



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**TESIS**

Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la  
Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

**PRESENTADO POR**

Casaverde Prudencio, Bertha Evelyn

<https://orcid.org/0009-0001-7072>

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**ASESOR**

Cuello García, Megally Fiorella

<https://orcid.org/0009-0006-3704-042X>

**Chincha, Perú, 2025**

 UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA  
**CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Chincha, 27 de Enero del 2026

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. CASAVERDE PRUDENCIO, BERTHA EVELYN** de la Facultad de salud, del programa Académico de PSICOLOGIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**“AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA EN CURAHUASI, 2025.”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



MG. Megally Fiorella Cuello Garcia  
**CODIGO ORCID:** 0009-0006-3704-042X  
DNI: 73039674

## Declaratoria de autenticidad de la Investigación

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Bertha Evelyn Casaverde Prudencio**, identificado(a) con DNI N°**48117153** en mi condición de Bachiller en la carrera de **Psicología** y habiendo desarrollado la tesis en la Universidad Autónoma de Ica titulada: "**Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada**", declaro bajo juramento que:

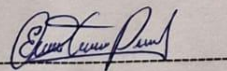
- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la 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 han 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

**12% similitud**

Autorizo 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, 30 de enero de 2024



Apellidos y nombres  
DNI N.° 48117153



\*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

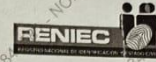
**LEGALIZACIÓN A LA VUELTA**

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA





0123124284



**NOTARIA  
APARICIO MOLINA NOHEMI YOLANDA  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 48117153  
**Primer Apellido** CASAVÉRDE  
**Segundo Apellido** PRUDENCIO  
**Nombres** BERTHA EVELYN

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**CASAVÉRDE PRUDENCIO, BERTHA EVELYN  
DNI 48117153**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 23843581 - Noheми Yolanda Aparicio Molina  
**Fecha de Transacción:** 30-01-2026 10:45:05  
**Entidad:** 10238435817 - APARICIO MOLINA NOHEMI YOLANDA

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
**Número de Consulta:** 0123124284



## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo, con profundo amor y gratitud, a mis padres y a toda mi familia, por su apoyo incondicional, por creer siempre en mí y por impulsarme a ser cada día mejor permitiéndome alcanzar con éxito esta meta profesional.

Asimismo, dedico este logro a mi hija Mickela quien ha sido mi mayor motivación para no rendirme jamás en los estudios y para esforzarme cada día por ser un ejemplo de perseverancia y superación para ella.

Finalmente dedico de corazón a todas las personas que creyeron en mí y me brindaron palabras de aliento, motivación y confianza, animándome a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles.

**Bertha Evelyn Casaverde Prudencio**

## **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios, por concederme salud, fortaleza y sabiduría para culminar esta importante etapa de mi formación profesional.

Expreso mii profundo agradecimiento a mi asesora de tesis Mg. Megally Fiorella Cuello García, por su orientación contante, paciencia y valiosos aportes académicos, los cuales hicieron posible el desarrollo y la culminación de este trabajo de investigación.

Finalmente agradezco a todas las personas que, de manera directa o indirecta, colaboraron y contribuyeron en la realización de mi tesis.

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoestima y la ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi durante el año 2025. Se empleó un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, con la participación de 123 estudiantes, se utilizaron los siguientes instrumentos estandarizados: la Escala de Autoestima de Coopersmith (versión escolar), y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). En el análisis inferencial, la prueba Rho de Spearman evidenció una correlación significativa y negativa entre la autoestima y la ansiedad ( $r_s = -0,411$ ;  $p = 0,0001$ ). Además, se observaron correlaciones moderadas entre la autoestima en las dimensiones "sí mismo" ( $r_s = -0,375$ ;  $p = 0,0001$ ), "escuela" ( $r_s = -0,433$ ;  $p = 0,0001$ ), "social" ( $r_s = -0,467$ ;  $p = 0,0001$ ) y "hogar" ( $r_s = -0,229$ ;  $p = 0,0001$ ). Estos resultados sugieren que, en la muestra estudiada, existe una relación significativa entre la autoestima y la ansiedad, destacando la importancia de fortalecer la autoestima en las dimensiones social, escolar, familiar e individual para reducir los niveles de ansiedad en los adolescentes.

**Palabras clave:** Autoestima, Ansiedad, Adolescentes.

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the relationship between self-esteem and anxiety in high school adolescents at the Inmaculada Educational Institution in Curahuasi during the year 2025. A non-experimental, correlational, and cross-sectional design was employed, with the participation of 123 students. The following standardized instruments were used: the Coopersmith Self-Esteem Scale (school version) and the State-Trait Anxiety Inventory (STAI). In the inferential analysis, the Spearman's Rho test revealed a significant negative correlation between self-esteem and anxiety ( $r_s = -0,411$ ;  $p = 0,0001$ ). Additionally, moderate correlations were observed between self-esteem in the dimensions of "self" ( $r_s = -0,375$ ;  $p = 0,0001$ ), "school" ( $r_s = -0,433$ ;  $p = 0,0001$ ), "social" ( $r_s = -0,467$ ;  $p = 0,0001$ ), and "home" ( $r_s = -0,229$ ;  $p = 0,0001$ ). These results suggest that, in the studied sample, there is a significant relationship between self-esteem and anxiety, highlighting the importance of strengthening self-esteem in the social, academic, family, and individual dimensions to reduce anxiety levels in adolescents.

**Keywords:** Self-esteem, Anxiety, Adolescents.

## ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general / Índice de tablas académicas y figuras	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>13</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>15</b>
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Objetivo General	17
2.5. Objetivos Específicos	17
2.6. Justificación e importancia	18
2.7. Alcances y limitaciones	20
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>21</b>
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	29
3.3. Marco conceptual	43
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>45</b>
4.1. Tipo y Nivel de investigación	45
4.2. Diseño de la Investigación	45
4.3. Hipótesis general y específicas	46
4.4. Identificación de las variables	46
4.5. Matriz de operacionalización de variables	47
4.6. Población – Muestra	49
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	50

4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	54
<b>V.</b>	<b>RESULTADOS</b>	56
5.1.	Presentación de Resultados	56
5.2.	Interpretación de Resultados	66
<b>VI.</b>	<b>ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>	68
6.1.	Análisis inferencial	68
<b>VII.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	75
7.1.	Comparación de resultados	75
	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	77
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	81
	<b>ANEXOS</b>	86
	Anexo 1: Matriz de consistencia	87
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	89
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	94
	Anexo 4: Base de datos	102
	Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	108
	Anexo 7: Evidencia fotográfica	111

## ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1. Distribución de la edad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	50
Tabla 2. Distribución del nivel de Autoestima de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .	51
Tabla 3. Distribución del nivel de Ansiedad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .	52
Tabla 4. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión sí mismo de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	53
Tabla 5. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión social de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	54
Tabla 6. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión hogar de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	55
Tabla 7. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión escuela de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	56
Tabla 8. Distribución de los niveles de ansiedad en su dimensión como estado, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	57
Tabla 9. Distribución de los niveles de ansiedad en su dimensión rasgo, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	58
Tabla 10. Distribución de la relación entre la autoestima y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	59

Tabla 11. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión de sí mismo y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	60
Tabla 12. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión social y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	61
Tabla 13. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión hogar y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	62
Tabla 14. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión escuela y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	63
Tabla 15. Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnov .....	67
Tabla 16. Correlación de habilidades sociales y agresividad.....	68
Tabla 17. Correlación de la Autoestima de su dimensión sí mismo y la ansiedad .....	69
Tabla 18. Correlación de la Autoestima de su dimensión social y la ansiedad .....	70
Tabla 18. Correlación de la Autoestima de su dimensión hogar y la ansiedad .....	72
Tabla 19. Correlación de la Autoestima de su dimensión escuela y la ansiedad .....	73

## ÍNDICE DE FIGURAS ACADÉMICAS

Gráfico 1. Edad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	50
Gráfico 2. Nivel de autoestima de los estudiantes de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .	51
Gráfico 3. Nivel de Ansiedad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	52
Gráfico 4. Niveles de Autoestima en su dimensión sí mismode las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	53
Gráfico 5. Niveles de Autoestima en su dimensión social de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	54
Gráfico 6. Niveles de Autoestima en su dimensión hogar de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	55
Gráfico 7. Niveles de Autoestima en su dimensión escuela de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	56
Gráfico 8. Niveles de ansiedad en su dimensión como estado, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	57
Gráfico 9. Niveles de ansiedad en su dimensión como estado, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	58

Gráfico 10. Relación entre la autoestima y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.....	59
Gráfico 11. Relación entre la autoestima en su dimensión de sí mismo y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	60
Gráfico 12. Relación entre la autoestima en su dimensión social y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	61
Gráfico 13. Relación entre la autoestima en su dimensión social y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	62
Gráfico 14. Relación entre la autoestima en su dimensión escuela y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025 .....	63

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa compleja del desarrollo que abarca el intervalo entre la infancia y la edad adulta, la cual comienza con los cambios biológicos de la pubertad y finaliza con la madurez plena, pero su momento, duración y experiencia dependen en gran medida del ámbito cultural. En la mayoría de las sociedades, la adolescencia se ha convertido en una etapa de varios años que conduce a la independencia de la familia de origen y se caracteriza por el crecimiento físico, el desarrollo sexual, cognitivo y social (Santrock, 2019).

Los jóvenes en la adolescencia constituyen el grupo que aproximadamente representa el 20 por ciento de la población mundial y tradicionalmente han estado desatendidos como grupo definido en parte a una percepción de que los adolescentes suelen gozar de buena salud en términos relativos, y cuya carga de morbi-mortalidad es menor en comparación con los bebés o los adultos mayores. Sin embargo, es cada vez más aparente que los adolescentes presentan vulnerabilidades especiales en relación a su salud mental.

Siguiendo el contexto adolescente, la forma en que los estudiantes se perciben a sí mismos y cómo creen que son valorados por los demás influye de manera significativa en su bienestar emocional, por ello, cuando los adolescentes se sienten juzgados como inmaduros o poco capaces de asumir responsabilidades acordes a su edad, pueden desarrollar una autoestima negativa, expresada en insatisfacción personal y autorrechazo, estas experiencias suelen favorecer el aislamiento social y la evitación del entorno escolar, aumentando la vulnerabilidad a la ansiedad.

De esta forma, al plantear investigaciones cuyo propósito tenga un grupo poblacional como los adolescentes para comprender sus diferentes problemas duales es fundamental y así lograr adolescentes para que se conviertan en adultos estables, mentalmente y considerando también su bienestar físico (Orth & Robins, 2014; Moksnes & Espnes, 2013).

En el ámbito escolar, la autoestima y la ansiedad se configuran como variables estrechamente vinculadas dentro del desarrollo emocional del adolescente. Diversos estudios evidencian que los estudiantes que presentan una valoración negativa de sí mismos muestran una mayor propensión a experimentar aspectos de ansiedad, depresión y otros, esta asociación refleja cómo la percepción de la propia valía influye en la respuesta emocional frente a las demandas y exigencias propias del entorno educativo (Harter, 2012; García & Musitu, 2014). Reconocer el impacto de la presión académica en la salud mental es crucial para comprender la presente problemática, este reconocimiento arroja luz sobre los principales problemas asociados con estas presiones que afectan a los estudiantes a diario.

En la Institución Educativa Inmaculada, ubicada en el distrito de Curahuasi, los estudiantes del nivel secundario atraviesan diversas exigencias, a ello, se suma un contexto sociocultural con características particulares que no ha sido suficientemente analizado desde un enfoque empírico en el ámbito educativo local, si bien a nivel nacional se han desarrollado investigaciones que abordan la autoestima o la ansiedad de manera independiente en población escolar, se evidencia una limitada casuística que examine de forma conjunta ambas variables, especialmente en instituciones educativas públicas, en este contexto, la presente investigación se propone analizar los niveles de autoestima y ansiedad, así como determinar la relación existente entre ambas variables, a partir de un abordaje cuantitativo.

A partir de lo expuesto, el objetivo principal de esta investigación es determinar la relación entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025. A través de este estudio, se busca comprender cómo interactúan estas dos variables psicoemocionales en los jóvenes y cómo influyen en su bienestar emocional, así como en su desempeño académico. Se pretende aportar información relevante que permita el diseño de estrategias preventivas y de acompañamiento dentro del entorno escolar, con el fin de

promover una mejora en la calidad de vida y en la experiencia educativa de los estudiantes.

La estructura del presente trabajo incluye ocho capítulos: el primero aborda el planteamiento general del estudio, los objetivos de investigación, las hipótesis, y aspectos clave como la delimitación, las limitaciones y la justificación del estudio; en el segundo capítulo, se presenta el marco conceptual que fundamenta el estudio, con antecedentes relevantes sobre la autoestima y la ansiedad en adolescentes, así como los principales enfoques teóricos relacionados con estas variables, en el tercer capítulo, se detalla el diseño metodológico utilizado en la investigación, especificando el tipo y nivel del estudio, la población y muestra seleccionadas, los instrumentos de recolección de datos, y las técnicas de análisis aplicadas; en el cuarto capítulo, se exponen los resultados obtenidos durante la investigación, presentando tanto los datos cuantitativos como cualitativos recolectados; en el quinto capítulo se incluye un análisis inferencial que permite comparar los hallazgos con las hipótesis planteadas al inicio del estudio; en el sexto capítulo, se comparan los resultados obtenidos con estudios previos, reflexionando sobre las implicaciones y la relevancia de los hallazgos en el contexto de la Institución; en el séptimo capítulo el de conclusiones y recomendaciones, ofrece las conclusiones derivadas de los resultados y propone recomendaciones que contribuyan a mejorar el bienestar psicoemocional de los adolescentes en el ámbito escolar.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de problema.

La transición de la adolescencia a la adultez temprana constituye una etapa clave del desarrollo humano, caracterizada por cambios acelerados en la maduración, transformaciones en las expectativas sociales y la coexistencia de demandas de rol que pueden generar tensión psicológica (Maslow, 1970). En este contexto, la autoestima cumple un papel central, aunque su evolución durante la adolescencia no presenta un patrón uniforme, pues estudios reportan incrementos progresivos, mientras que otros describen descensos asociados a preocupaciones por la autoimagen y a los cambios propios de la pubertad (Renshaw et al., 2015). Desde una perspectiva teórica, dichas variaciones se vinculan con eventos vitales significativos; sin embargo, la evidencia longitudinal en poblaciones adolescentes no clínicas sigue siendo limitada (Han et al., 2025).

Paralelamente, los trastornos de ansiedad representan los problemas de salud mental más frecuentes, con una elevada prevalencia durante la adolescencia. La evidencia disponible indica que los adolescentes con ansiedad presentan niveles más bajos de autoestima, mientras que una autoestima elevada puede atenuar la ansiedad anticipatoria, no obstante, persiste una carencia de estudios longitudinales que analicen el efecto de los distintos trastornos de ansiedad sobre la trayectoria de la autoestima, lo que limita la comprensión de esta relación y la formulación de intervenciones preventivas eficaces (Levy Kardash et al., 2025).

La adolescencia es el período de la vida en el que la mayoría de los cambios de desarrollo tienen lugar en un período relativamente corto. Durante este período, la autoestima generalmente fluctúa a un nivel bajo en la infancia, pero aumenta a lo largo de la adolescencia y la adultez joven. Por lo tanto, la autoestima también representa un

activo psicológico esencial para facilitar la salud mental a lo largo de la vida. Con respecto a la ansiedad, es el trastorno más común entre los adolescentes. Casi un tercio experimenta un trastorno de ansiedad a lo largo de su vida, y el 8,3% de los jóvenes cumple los criterios de deterioro grave relacionado con la ansiedad, además si no se tratan, a menudo persisten hasta la edad adulta y se asocian con una variedad de resultados adversos.

A nivel global, las encuestas referidas a la salud mental reportan niveles elevados de malestar emocional en adolescentes; por ejemplo, en estudios recientes europeos se observa que hasta el 38,5 % de jóvenes entre 11 y 18 años experimentan síntomas de malestar emocional considerable, con impacto diferenciado por género y edad (World Health Organization [WHO], 2025). Por otro lado, grandes encuestas internacionales como las de UNICEF han destacado que la baja autoestima es uno de los factores internos señalados por los propios adolescentes como perjudicial para su salud mental, junto al consumo de sustancias y problemas familiares. Cabe señalar que aproximadamente entre el 4,1 % de los adolescentes de 10 a 14 años y 5,3 % de los de 15 a 19 años experimentan trastornos de ansiedad.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) reportó que el 29,6 % de adolescentes entre 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional, incluyendo ansiedad, estrés o dificultades adaptativas (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2021).

Estudios científicos recientes realizados con adolescentes peruanos también señalan que la prevalencia de baja autoestima puede ser elevada, con estimaciones cercanas al 44,6 % de adolescentes escolarizados presentando niveles bajos de autoestima, lo que se asocia con factores como disfunción familiar, menor resiliencia y hábitos de vida no saludables, asimismo investigaciones longitudinales sugieren que los síntomas de ansiedad y depresión aumentaron durante la escolaridad remota en el contexto de la

pandemia, reflejando deterioro en el bienestar emocional y posibles efectos acumulativos en percepciones de autoeficacia y autoestima (Valladares-Garrido et al., 2025)..

A nivel local, en la Institución Educativa Inmaculada del distrito de Curahuasi, provincia de Abancay, región Apurímac, los estudiantes se desenvuelven en un contexto caracterizado por elevadas exigencias académicas y expectativas de desempeño, las cuales, al interactuar con las particularidades propias de la etapa adolescente, pueden propiciar la aparición de estrés y ansiedad, estas condiciones influyen de manera directa en el bienestar emocional de los escolares y en la construcción de una percepción positiva de sí mismos, especialmente cuando los estudiantes enfrentan dificultades para responder a las demandas académicas y sociales del entorno educativo. Si bien no se dispone de estudios específicos realizados en dicha institución, resulta pertinente abordar esta realidad a nivel local, a fin de generar evidencia empírica que contribuya a la comprensión del problema y a la formulación de estrategias orientadas a la promoción de la salud mental y el fortalecimiento de la autoestima en el ámbito escolar.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿De qué manera la autoestima se relaciona con la ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada de Curahuasi, durante el año 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**P.E.1:** ¿De qué manera la dimensión sí mismo se relaciona con la ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada de Curahuasi, durante el año 2025?

**P.E.2:** ¿De qué manera la dimensión social se relaciona con la ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada de Curahuasi, durante el año 2025?

**P.E.3:** ¿De qué manera la dimensión hogar se relaciona con la ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada de Curahuasi, durante el año 2025?

**P.E.4:** ¿De qué manera la dimensión escuela se relaciona con la ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada de Curahuasi, durante el año 2025?

#### **2.4. Objetivo general**

Determinar el grado de relación entre la autoestima y la ansiedad en adolescentes del nivel secundario en la Institución Educativa Inmaculada del distrito de Curahuasi, en el año 2025.

#### **2.5. Objetivos específicos**

**O.E.1:** Analizar la relación entre la dimensión individual de la autoestima (sí mismo) y la ansiedad en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada, Curahuasi, 2025.

**O.E.2:** Analizar la relación entre la dimensión individual de la autoestima (social) y la ansiedad en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada, Curahuasi, 2025.

**O.E.3:** Analizar la relación entre la dimensión individual de la autoestima (hogar) y la ansiedad en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada, Curahuasi, 2025.

**O.E.4:** Analizar la relación entre la dimensión individual de la autoestima (escuela) y la ansiedad en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculada, Curahuasi, 2025.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **Justificación.**

#### **Teórica**

La autoestima, también conocida como aquel concepto que se basa en la percepción y evaluación que la persona constituye sobre su propio valor personal, representa un factor determinante en la forma en que se afrontan ambientes de presión o incertidumbre así como contextos de amenaza, en este sentido, un nivel adecuado de autoestima podría aumentar la confianza personal y la regulación emocional, mientras que debilidad en dicho constructo puede incrementar la vulnerabilidad ante respuestas ansiosas (Rosenberg, 1965).

Es así que la evidencia científica coincide en señalar que una autoestima que se consolida desde su formación actúa como un elemento protector frente a estados de ansiedad, mientras que estados de baja autoestima puede favorecer la aparición de respuestas emocionales poco adaptativas, siguiendo esta línea teórica, se justifica la necesidad de establecer y fomentar el fortalecimiento de la autovaloración como componente clave de las estrategias orientadas a la promoción de la salud mental en la población adolescente.

#### **Práctica**

La justificación práctica se basa en que los resultados del presente estudio podrán ser utilizados como material importante para profesionales psicólogos, tutores, docentes, entre otros profesionales del ámbito educativo. Es decir, proveerá espacios para diseñar talleres psicoeducativos, así también, el conocimiento

generado permitirá a sensibilizar a diversas instituciones de la localidad sobre la importancia de buscar la promoción de entornos que establezcan o faciliten una autovaloración positiva y mecanismos adaptativos de afrontamiento que puedan surgir ante situaciones de ansiedad.

De esta forma, los hallazgos de la presente investigación constituyen un aspecto importante a considerar ante los profesionales del ámbito psicológico, tutores, docentes y otros profesionales vinculados al acompañamiento evolutivo. En un ámbito institucional, los resultados brindan validación empírica ante la formulación y fortalecimiento de políticas, las cuales deben estar orientadas a la promoción de la salud mental sobre todo en espacios escolares, universitarios y comunitarios.

### **Metodológica**

El estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, orientado a la obtención y análisis de información numérica que permita examinar de manera objetiva la relación entre las variables, asimismo, este enfoque posibilita la aplicación de procedimientos estadísticos descriptivos e inferenciales.

Respecto a la recolección de datos se emplearán instrumentos psicométricos estandarizados y validados: Escala de Autoestima de Coopersmith (Self-Esteem Inventory, SEI) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (State-Trait Anxiety Inventory, STAI) , con ello se garantiza la validez de las mediciones y la comparabilidad de los resultados con estudios similares.

### **Importancia**

La importancia del presente estudio radica en su contribución al análisis integral de dos variables psicológicas fundamentales para el desarrollo emocional y social, como son la autoestima y la ansiedad, particularmente en población adolescente, es decir, ello permitirá ampliar el sustento teórico y empírico necesario para interpretar

conductas, emociones y respuestas adaptativas frente a las exigencias propias del entorno educativo y social.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

En cuanto a los alcances, el presente estudio se orienta a analizar la relación existente entre la autoestima y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa del distrito de Curahuasi, lo que permite obtener información actualizada y los resultados aportarán evidencia empírica útil para la comprensión de esta problemática en entornos rurales y similares.

Respecto a las limitaciones, la investigación se circunscribe a una población delimitada y a un momento determinado, por lo que los hallazgos no pueden ser generalizados a otros contextos educativos.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes Internacionales

Bustos estableció una investigación en el 2023 con el propósito de examinar la existencia de una posible correlación entre los niveles de ansiedad y autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa Vicente León, acerca de la muestra, se constituyó por 310 participantes, y como resultados se destacó una correlación negativa de baja magnitud entre las variables, asimismo el estudio mostró que cerca del 13,2 % de los presenta riesgo clínico de ansiedad, sin embargo solo el 9,4 % evidencia un nivel severo, referente a la variable de autoestima, el 36,1 % mostró niveles bajos, ello sugiere que de forma urgente se debe plantear una intervención psicológica para este grupo (Bustos, 2023).

Sukanta K, Rumti D (India, 2025), la investigación revisó el grado de ansiedad matemática y autoestima entre participantes adolescentes, así también busco analizar la relación entre dichas variables, para su aspecto metodológico utilizaron un enfoque de tipo descriptiva, con una muestra compuesta por 300 estudiantes con edades comprendidas entre 15 a 16 años que acuden a la Escuela Anglo India en Purba-Bardhaman; respecto a los resultados, el estudio mostró una correlación de Spearman con un fuerte vínculo negativo entre la autoestima y la variable de ansiedad matemática ( $r = -0,42$ ,  $p < 0,05$ ). Además mostró una mayor autoestima predice una menor ansiedad matemática ( $\beta = -5,98$ ,  $p < 0,05$ ), con mayor influencia en las niñas ( $\beta = -6,72$ ) que en los niños ( $\beta = -4,76$ ).

Pratama, Yoga y Tjhin, Purnamawati, realizó una investigación de enfoque cuantitativo, con un diseño de tipo no experimental - transversal, y con 162 escolares, mientras que para la recolección de datos, se utilizaron la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Ansiedad de Hamilton. A los resultados mostraron que el 51,9 % presentó niveles significativos de ansiedad, sin embargo el 61,1 % reportó tener una autoestima alta.

Además, se identificó que la baja autoestima se constituyó en el principal factor de riesgo para la ansiedad. Cabe señalar que no se hallaron asociaciones significativas entre la ansiedad y variables sociodemográficas como sexo, grado, especialidad o nivel socioeconómico (Pratama & Tjhin, 2024).

Hernandez A, Belmonte L, Martinez M (España, 2019) realizaron una investigación durante el año académico 2015-2016 en España, como objetivo analizaron la relación entre autoestima y ansiedad en adolescentes, con un enfoque de tipo cuantitativo, descriptivo-correlacional, y con una muestra de 97 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria. Usaron la escala de Autoestima de Rosenberg (RSE), y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Los resultados evidenciaron que el 98,9 % de los participantes presentó niveles medios o altos de autoestima. En cuanto a los niveles de ansiedad, tanto en su dimensión de estado como de rasgo, la mayoría se ubicó en un rango medio, con un 55,7 % y un 60,8 % respectivamente. El análisis correlacional reveló una relación negativa y significativa entre ambas variables (Hernandez A, Belmonte L, 2008).

Mamani y Quispe, 2025 realizó una investigación con el objetivo de analizar en qué medida la ansiedad puede predecir los niveles de autoestima en adolescentes que cursan la educación secundaria en una institución del departamento de Puno. Para alcanzar este propósito, se empleó un diseño metodológico no experimental, con un enfoque predictivo y un corte transversal. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de la Escala de Ansiedad de Lima y un Cuestionario de Autoestima, a una muestra conformada por 281 estudiantes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados obtenidos revelan que la ansiedad actúa como un predictor significativo de la autoestima, explicando aproximadamente el 26 % de la variabilidad de esta última. Asimismo, se evidenció una relación inversa, de intensidad moderada a baja, entre la autoestima y distintas dimensiones de la

ansiedad, tales como la fobia social, la ansiedad psíquica, la agorafobia y los síntomas somáticos. Estos hallazgos pueden interpretarse a la luz de teorías que abordan el desarrollo del yo, y se encuentran en consonancia con estudios previos que respaldan la influencia de los factores ansiosos en la configuración de la autoestima durante la adolescencia (Mamani & Quispe, 2025).

## **Nacionales**

García K, Morales, M (Lima, 2022) realizó un estudio con el objetivo central de esta investigación fue analizar la relación existente entre la autoestima y la ansiedad en estudiantes de segundo grado de secundaria pertenecientes a una institución educativa del distrito de Lima, durante el año 2022. El estudio se clasificó como de tipo básico, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 105 estudiantes, quienes fueron evaluados utilizando dos instrumentos estandarizados: el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de Ansiedad de Beck y Steer. Los resultados obtenidos a nivel descriptivo evidenciaron que el 79 % de los encuestados presentó una autoestima alta, mientras que el 62,9 % mostró niveles muy bajos de ansiedad. En el análisis inferencial, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, cuyo resultado ( $p = 0,000 < 0,05$ ) confirmó una relación estadísticamente significativa entre las variables en estudio. Asimismo, se identificó una correlación inversa de magnitud moderada ( $R_s = -0,592$ ), lo cual indica que a mayor autoestima, menor nivel de ansiedad (García & Morales, 2022).

Cubas, R (Lima, 2021) realizó una investigación con el propósito de analizar la relación entre la autoestima y la ansiedad social en un grupo de 222 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, pertenecientes a una institución educativa pública del distrito de Independencia, en Lima. Los participantes tenían entre 15 y 17 años. La investigación se enmarcó en un diseño no experimental, con un enfoque descriptivo y correlacional. Se usaron la Escala de Autoestima de Rosenberg (1965) y el Inventario de

Fobia Social (SPIN). Los resultados mostraron una correlación inversa y significativa entre los niveles de autoestima y la ansiedad social ( $r = -0,476$ ,  $p < 0.01$ ). Asimismo, se halló relaciones negativas en las dimensiones específicas del inventario de ansiedad social: miedo ( $r = -0,438$ ), evitación ( $r = -0,439$ ) y síntomas fisiológicos ( $r = -0,373$ ) (Cubas, 2021).

En la ciudad de Huancayo (Perú), se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y la ansiedad en estudiantes que acuden a la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes durante el año 2020, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo así como fue de tipo básico, con un nivel de estudio relacional y un diseño no experimental de corte transversal correlacional simple. La muestra se conformó por 140 estudiantes universitarios, referente a su recolección de datos se emplearon dos instrumentos validados: el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Después del análisis estadístico indicaron la existencia de una correlación negativa débil entre la autoestima y la ansiedad,  $r_s = -0.269$  y  $p$  valor = 0,001, esta evidencia empírica permitió confirmar la existencia de una relación inversa, entre ambas variables (Mendoza & Villar, 2021).

### **Locales o regionales**

Perez J (Ica, 2023) realizó un estudio con el objetivo principal de determinar la relación entre la autoestima y la ansiedad en estudiantes que cursan el segundo grado de secundaria y que pertenecen a la institución educativa del distrito de Lima durante el año 2022, para la realización del estudio se enmarcó dentro del enfoque científico cuantitativo de tipo básico, con un nivel correlacional y un diseño transversal, la muestra se constituyó con la participación de 105 estudiantes, quienes fueron evaluados mediante dos instrumentos ampliamente utilizados, como son el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de Ansiedad elaborada por Beck y Steer. Respecto a los resultados descriptivos, se identificó que del total de participantes, el 79% de los estudiantes presentaron una autoestima elevada, por otro lado, el 62,9% evidenció un nivel muy bajo de ansiedad.

Respecto al análisis inferencial, y contraste de hipótesis, la prueba estadística Rho de Spearman arrojó un valor de significancia ( $p = 0,000 < 0,05$ ), lo cual significa que se halló una relación significativa entre ambas variables, siendo esta de carácter inverso y con una magnitud moderada ( $R_s = -0,592$ ) (Perez, s. f.).

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Autoestima**

La autoestima constituye un componente central en la valoración personal de cada individuo, manifestándose en actitudes positivas o negativas hacia el propio yo, las cuales influyen en la regulación de la conducta, la adaptación al entorno y el bienestar psicológico en general (Minev et al., 2018).

Desde este planteamiento, el constructo de la autoestima se relaciona estrechamente con el auto concepto general y la percepción de valía personal, constituyendo una evaluación global del yo (Rosenberg, 1965). Así también, implica aspectos relacionados a percibirse como competente para enfrentar las exigencias vitales y sentirse merecedor de respeto hacia sí mismo, integrando como elementos importantes de la autoestima: la percepción de eficacia personal y el autorrespeto (Branden, 1969).

Hoy en día, se detalla que la autoestima es comprendida como una composición multidimensional, dentro de ella, las dimensiones que más se valoran son, la percepción de eficacia, el valor personal, y la autenticidad, las cuales proveen a los individuos valorar su capacidad de acción y la coherencia entre sus experiencias, pensamientos y conductas.

En las primeras etapas del desarrollo, se da la construcción de la autoestima y se ve influenciada por las interacciones con figuras significativas, particularmente padres y pares, quienes se encargan de proveer retroalimentación social y emocional constante (Harter, 2012).

Se resalta que la autoestima tiende a incrementarse durante la niñez temprana, así lo advierten diversos estudios longitudinales, ya que durante

la adolescencia se presenta una relativa estabilidad y continúa fortaleciéndose progresivamente hacia la adultez. (Orth et al., 2018).

Asimismo, se ha identificado una diferenciación en la evolución de la autoestima explícita e implícita, observándose una disminución en la autoestima implícita durante la adolescencia, mientras que la autoestima explícita presenta un patrón curvilíneo en forma de “U” invertida en ese mismo periodo (Steiger et al., 2014).

### **3.2.2. Importancia en la etapa adolescente**

La adolescencia es una etapa clave para la consolidación de la autoestima, debido a su asociación con el bienestar psicológico, participación social y el desempeño académico (Trzesniewski et al., 2006). En esta etapa, los procesos de construcción de identidad, búsqueda de autonomía y necesidad de pertenencia intensifican la sensibilidad a la evaluación social, influyendo en la percepción de valía personal. En concordancia con ello, niveles bajos de autoestima se vinculan con mayor riesgo de sintomatología depresiva, conductas de riesgo y dificultades académicas en etapas posteriores (Orth et al., 2014). A su vez, las evidencias en estudios longitudinales indican que una autoestima saludable alrededor de los 12 a 13 años se asocia con mayor bienestar psicológico en los años siguientes, manteniéndose este efecto 4 años posteriores (Steiger et al., 2014).

La autoestima cumple un rol protector en el ajuste psicológico del adolescente asociándose de manera inversa con la presencia de conductas de riesgo, como el consumo de sustancias y las conductas sexuales tempranas, así como la sintomatología depresiva, actuando además como amortiguador frente a la ansiedad (Mann et al., 2004). En el contexto escolar, se relaciona con un mayor compromiso académico y bienestar emocional, se observa que adolescentes con una autoestima alta presentan mejores habilidades sociales y mayor capacidad de adaptación (Mruk, 2006). Finalmente, se han identificado diferencias de género, evidenciándose que las adolescentes tienden a reportar niveles más bajos

de autoestima a comparación con los varones, lo que resalta la necesidad de una atención diferenciada (Kling et al., 1999).

### **3.2.3. Teorías sobre la autoestima**

#### **Teoría de la Autoevaluación (William James)**

William James (1890) plantea que la autoestima resulta a partir de la relación de logros personales y las aspiraciones del individuo, expresada mediante la fórmula:  $\text{autoestima} = \frac{\text{éxitos}}{\text{pretensiones}}$ . En este sentido la autoestima se incrementa en medida en que existe mayor congruencia entre lo que la persona logra y lo que espera de sí misma. Desde esta perspectiva se concibe la autoestima como un constructo dinámico, susceptible de modificarse según las metas personales y circunstancias del individuo. James describe el “sí mismo” como un sistema compuesto por diversas dimensiones (material, social y espiritual) que interactúan entre sí en el proceso de la autoevaluación.

#### **Teoría Sociométrica – Sociometer Theory (Leary y Baumeister)**

Esta teoría propuesta por Leary y Baumeiser (2000), postula que la autoestima cumple la función de un “sociometro psicológico”, un mecanismo interno encargado de monitorear el grado en el que el individuo percibe ser valorado y aceptado por los demás, actuando como indicador de exclusión o inclusión social. Bajo este enfoque, la percepción de rechazo o desaprobación se vincula con una disminución de la autoestima, mientras que el reconocimiento y la pertenencia favorecen su mantenimiento o incremento, activando conductas orientadas a restablecer aceptación grupal.

Esta perspectiva da lugar a comprender la especial sensibilidad de los adolescentes en relación con su autoestima, dado que es una etapa en donde la validación externa se considera un papel importante para obtener o mantener las relaciones interpersonales y la aprobación de los pares.

### **Teoría de la Autoestima de Stanley Coopersmith**

La teoría de Stanley Coopersmith (1967) se considera uno de los aportes más significativos dentro de la psicología del desarrollo y la psicología educativa. Desde su planteamiento, la autoestima se conceptualiza como un proceso evaluativo mediante el cual el individuo construye una percepción de su propio valor y competencia, así como su capacidad para afrontar las demandas del entorno. Esta valoración no se restringe a estados emocionales transitorios, sino que se consolida como una disposición relativamente estable que orienta la conducta, regula la experiencia emocional y condiciona la forma en que la persona se relaciona consigo misma y con los demás.

En este marco, Coopersmith identifica tres condiciones esenciales para el desarrollo de una autoestima saludable:

**Aceptación:** Es entendida como la necesidad de sentirse valorado, valioso, querido y respetado por figuras significativas, especialmente durante infancia, favoreciendo la autoimagen positiva.

**Límites claros:** Proporcionan estructura, orientación y un marco claro de expectativas, permitiendo de esta forma, que el individuo comprenda las normas del entorno y regule su conducta.

**Orientación hacia el logro:** La posibilidad de experimentar éxito en actividades relevantes, contribuyendo al fortalecimiento del sentido de eficacia personal y la percepción de competencia.

#### **3.2.4. Inventario de Autoestima de Coopersmith**

El Inventario de Autoestima de Coopersmith (CSEI, por sus siglas en inglés) desarrollado por Coopersmith como un instrumento psicológico, el cual es utilizado de forma amplia para evaluar el nivel de autoestima en diferentes grupos poblaciones como niños, adolescentes y adultos.

Esta escala permite explorar el autoconcepto en distintos contextos: familiar, académico, social y personal, proporcionando una visión integral de la autoestima.

Con respecto a su estructura, el CSEI se conforma a partir de afirmaciones a las que el evaluado responde en formato dicotómico, lo que facilita la identificación de la percepción que tiene sobre su propia valía en diversos ámbitos. Y con respecto a aspectos psicométricos el inventario ha demostrado adecuados valores de alfa de Cronbach superiores a 0.80 en la mayoría de los estudios.

En el presente estudio, la teoría de Coopersmith se adopta como base conceptual para la evaluación de la autoestima en los estudiantes, al permitir comprenderla como un proceso evaluativo vinculado a factores personales académicos y sociales que influyen de manera significativa durante la etapa adolescente y universitaria.

### **3.2.5. Dimensiones de la autoestima según Coopersmith (versión escolar)**

El Inventario de Autoestima de Coopersmith evalúa la autoestima global del adolescente a partir de la percepción que construye sobre sí mismo en cuatro dimensiones fundamentales del desarrollo psicosocial: familiar, social, académico y personal. Estas dimensiones permiten analizar de manera diferenciada los ámbitos en los que el adolescente se valora, se siente competente y establece relaciones significativas.

#### **Dimensión Familiar**

Es la percepción que el adolescente construye sobre el afecto, la aceptación y la valoración recibida en su entorno familiar. Un nivel adecuado de autoestima en esta área se manifiesta cuando el estudiante se siente amado, escuchado y respaldado por sus padres o apoderados, lo cual favorece el desarrollo de seguridad emocional, Esta dimensión adquiere especial relevancia en los primeros años de vida, ya que la familia constituye el primer espacio de validación afectiva y referencia emocional para el individuo.

#### **Dimensión Social**

Se vincula con la percepción del adolescente acerca de su competencia en las relaciones interpersonales y del grado de aceptación que experimenta por parte de sus pares. Evalúa en qué medida se siente

integrado, valorado y capaz de establecer vínculos adecuados con los demás. Una baja autoestima en esta área se asocia con sentimientos de aislamiento, inseguridad y dificultades en la interacción social.

### **Dimensión Académica o Escolar**

Esta dimensión se relaciona con la valoración que el estudiante construye acerca de su desempeño académico, considerando su rendimiento, así como también las exigencias del entorno escolar. Incluye la percepción de competencia frente a las tareas académicas, el cumplimiento de las normas institucionales y la interacción con los docentes. Niveles elevados de autoestima en esta área se reflejan en una mayor sensación de confianza en sus propias capacidades y satisfacción con el desempeño escolar.

### **Dimensión Personal o General**

Se relaciona con la valoración interna que el individuo construye acerca de su propio valor, independientemente de las influencias externas. Se vincula con la autoconfianza, el autorrespeto y la estabilidad emocional, constituyendo uno de los núcleos más profundos y estables del autoconcepto.

Evalúa la percepción interna del propio valor personal, es decir, cómo se ve a sí mismo independientemente del entorno. Está relacionada con la autoconfianza, el autorrespeto y la estabilidad emocional. Es una de las dimensiones más estables y profundas del autoconcepto.

Las cuatro dimensiones evaluadas se integran en un puntaje global de autoestima, el cual permite una interpretación cualitativa en niveles alto, medio y bajo, de acuerdo con el rendimiento obtenido de la escala. La versión escolar del Inventario de Autoestima de Coopersmith está conformado por 58 ítems, incluyendo una escala de control destinada a detectar respuestas con tendencia a la deseabilidad social. Las respuestas se consignan en formato dicotómico (“sí” o “no”), lo que facilita la identificación de patrones de autoevaluación en niños y adolescentes. Los ítems se encuentran formulados en un lenguaje

accesible, para favorecer la comprensión y la adecuada respuesta por parte de esta población.

La confiabilidad del instrumento ha sido respaldada de manera consistente a través de coeficientes de alfa de Cronbach superiores a 0.80, lo que evidencia una adecuada consistencia interna en diferentes contextos de aplicación (Coopersmith, 1967; Gonzáles-Pienda et al., 2002). Su utilización en el ámbito escolar permite identificar áreas críticas para la intervención psicopedagógica, resultando especialmente relevante en adolescentes, etapa en la que se consolidan procesos vinculados a la identidad, el autoconcepto y la autoevaluación personal.

### **3.2.6. Ansiedad**

La ansiedad se comprende como una respuesta emocional compleja que integra componentes fisiológicos, cognitivos y conductuales ante la percepción de una amenaza real o anticipada. En el ámbito clínico, se manifiesta como un estado de aprehensión y malestar, asociado a la expectativa de peligro y acompañado por activación somática y procesos cognitivos de preocupación, tales como inquietud, tensión muscular, taquicardia y pensamientos persistentes orientados al riesgo (American Psychiatric Association, 2013).

La ansiedad puede manifestarse de dos formas principales: ansiedad normal y ansiedad patológica. La primera cumple una función adaptativa, actuando como una respuesta de alerta que facilita la concentración y la preparación ante situaciones de riesgo o desafío (Óhman, 2000). En contraste, la ansiedad patológica se caracteriza por una reacción desproporcionada, persistente y poco congruente con el estímulo real, interfiriendo de manera significativa en el funcionamiento regular de las distintas áreas de la vida del individuo (Beesdo et al., 2009).

Desde una perspectiva evolutiva, la ansiedad ha sido entendida como un mecanismo de defensa del sistema nervioso, orientado a anticipar amenazas y promover conductas de evitación o huida frente al peligro

(Mark & Nesse, 1994). Cuando este sistema de alerta opera de manera adecuada, contribuye a la adaptación al entorno y favorece la supervivencia.

La relación de ansiedad y rendimiento también ha sido explicada a través de la Ley de Yerkes-Dodson, la cual plantea que el desempeño no aumenta de manera lineal con la activación emocional, sino que existe un nivel óptimo de activación que favorece la eficacia en la ejecución de tareas. En este sentido, niveles bajos de activación se asocian con desmotivación y bajo compromiso, mientras que niveles elevados pueden generar bloqueo y deterioro del desempeño. Por el contrario, niveles intermedios de activación emocional tienden a facilitar la concentración y mejorar la eficacia en la ejecución (Teigen. 1994).

### **3.2.7. Teorías psicológicas**

#### **1. Teoría psicodinámica (Freud, 1926)**

Desde la teoría del psicoanálisis, Sigmund Freud (1926) sostiene que la ansiedad emerge como resultado de tensiones no resueltas entre las instancias estructurales de la personalidad (ello, yo, superyó), particularmente cuando el yo percibe que su equilibrio psíquico se ve comprometido. En este marco, a diferencia de otros enfoques, Freud plantea que la ansiedad no se origina directamente del estímulo externo, sino en la amenaza interna que representan los impulsos reprimidos del ello cuando estas se aproximan a la conciencia y entran en conflicto con las exigencias del superyó y las capacidades regulatorias del yo. Frente a esta situación, la ansiedad activa mecanismos de defensa, entre los que destacan la represión y la negación, los cuales permiten contener el conflicto inconsciente y reducir el malestar asociado.

#### **2. Teoría conductual**

Desde el enfoque conductual, autores como Jhon B. Watson y, posteriormente, O. Hobart Mowrer, conceptualizan la ansiedad como una respuesta aprendida a través de la interacción con el ambiente. En este modelo, la ansiedad no es innata, sino adquirida mediante

procesos de condicionamiento, particularmente el condicionamiento clásico, en el cual un estímulo inicialmente neutro se asocia con un estímulo aversivo, generando una respuesta de ansiedad.

Asimismo, la persistencia de la ansiedad se explica a través del condicionamiento operante, dado que las conductas de evitación tienden a mantenerse por refuerzo negativo al reducir temporalmente el malestar. Este marco teórico ha dado origen a intervenciones conductuales eficaces, tales como la exposición gradual, la desensibilización sistemática, orientadas a debilitar las asociaciones aprendidas y promover la extinción progresiva de la respuesta ansiosa.

### 3. Teoría cognitiva (Beck, 1976; Ellis, 1962)

Desde el enfoque cognitivo, la ansiedad se comprende como el resultado de procesos de interpretación distorsionados de la realidad, en los cuales el individuo tiende a sobreestimar el peligro y subestimar sus propios recursos para afrontarlo. En este sentido, Aaron Beck (1976) plantea que las personas con ansiedad presentan esquemas cognitivos disfuncionales que sesgan la percepción hacia la amenaza, generando evaluaciones catastróficas de las situaciones y una expectativa constante de daño.

Por su parte, Albert Ellis (1962) sostiene que las creencias irracionales caracterizadas por exigencias absolutistas y pensamientos del tipo “debo”, “tengo que” o “es terrible”, contribuyen a la vulnerabilidad emocional y predisponen a la aparición de ansiedad. Desde esta perspectiva, no son los acontecimientos en sí mismos los que generan malestar, sino la interpretación que el individuo realiza de ellos.

Las intervenciones basadas en este modelo se orientan a la identificación, cuestionamiento y reestructuración de dichas distorsiones cognitivas mediante técnicas como el debate racional, comprobación de evidencias y la modificación de los esquemas disfuncionales, con el objetivo de que se haga interpretaciones más realistas y adaptativas.

### Teoría Humanista (Carl Rogers)

El enfoque humanista, plantea que la ansiedad se origina a partir de la incongruencia entre la experiencia real del individuo y la imagen que tiene de sí mismo. De esta manera, el malestar emocional surge cuando la persona se ve obligada a distorsionar, negar o rechazar aspectos de su vivencia interna con el fin de mantener o reflejar una autoimagen aceptable para obtener la aprobación externa.

Rogers sostiene que esta discrepancia entre el yo real y el yo ideal genera un estado de tensión interna que puede manifestarse como ansiedad existencial, afectando la autenticidad y el equilibrio emocional del individuo. Desde esta perspectiva la intervención terapéutica, se orienta a crear un clima de aceptación comprensión y autenticidad que permita al individuo explorar su experiencia interna sin temor al juicio o rechazo, la empatía y la autenticidad del terapeuta, permite disminuir la incongruencia interna y promover una integración más coherente del self (sí mismo).

### Teoría biológica y neuropsicológica

Desde estas perspectivas, la ansiedad se explica como el resultado de alteraciones en los sistemas neuroquímicos y en los circuitos cerebrales encargados de la regulación emocional y la respuesta al estrés. La disfunción de neurotransmisores como la serotonina, el ácido gamma-aminoburítrico (GABA) y la noradrenalina, así como la hiperactividad de estructuras como la amígdala, favorecen respuestas de ansiedad intensas y difíciles de inhibir. En este sentido, el uso de tratamientos farmacológicos se justifica por su acción directa en estos sistemas, permitiendo regular la actividad neuroquímica y reducir la hiperactivación del sistema nervioso

### **3.2.8. Teoría de la Ansiedad Estado-Rasgo de Spielberger (STAI)**

La teoría de la Ansiedad Estado-Rasgo, desarrollada por Charles D. Spielberger, constituye un modelo fundamental para comprender la

ansiedad desde una perspectiva diferencial. Este enfoque distingue entre la ansiedad como estado, entendida como una reacción emocional transitoria antes situaciones específicas, y la ansiedad como rasgo, concebida como una disposición relativamente estable de la personalidad a experimentar ansiedad. De este modo, la ansiedad no se considera un fenómeno único, sino un constructo multidimensional que integra componentes situacionales y disposicionales.

- **Ansiedad-Estado (State Anxiety-A/E):**

La ansiedad-estado se define como una respuesta emocional transitoria que varía en intensidad y duración en función de las demandas del contexto inmediato. Se manifiesta como un estado de activación psicofisiológica ante una amenaza percibida, e involucra componentes fisiológicos (como sudoración, taquicardia, o tensión muscular) y cognitivos (como preocupación, bloqueo mental o percepción de incapacidad). Esta forma de ansiedad es situacional, cuando se presenta en niveles moderados, cumple una función adaptativa al facilitar la movilización de recursos para el afrontamiento de retos.

- **Ansiedad-Rasgo (Trait Anxiety – A/R):**

La ansiedad-rasgo se refiere a una disposición relativamente estable de la personalidad a experimentar ansiedad de manera frecuente y con mayor intensidad antes una amplia variedad de situaciones. Constituye una característica duradera que predispone al individuo a interpretar el entorno como amenazante, incluso en ausencia de un peligro real. Las personas con altos niveles de ansiedad-rasgo tienden a presentar respuestas elevadas de ansiedad-estado en diferentes contextos, incluidos aquellos que resultan neutros o seguros.

El modelo propuesto por Spielberger se organiza en dos niveles complementarios. En un primer nivel se sitúa la ansiedad-estado,

la cual es una respuesta emocional transitoria influida por factores internos y externos del contexto inmediato. En un segundo nivel se encuentra la ansiedad-rasgo, entendida como una disposición relativamente estable de la personalidad que modula la frecuencia e intensidad con que se activan las respuestas ansiosas.

Este planteamiento permite comprender las diferencias individuales en la experiencia de la ansiedad, al reconocer que no todas las personas reaccionan de la misma manera frente a un mismo estímulo estresante. En este sentido, aunque la ansiedad-estado puede variar considerablemente entre individuos, su magnitud suele estar condicionada por el nivel basal de ansiedad-rasgo de cada persona.

### **3.2.9. Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo**

El Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) es un instrumento desarrollado por Charles D. Spielberger, R. L. Gorsuch y R. E. Lushene en 1970, basado en la teoría de la ansiedad Estado-Riesgo. Su finalidad es evaluar de manera diferenciada dos dimensiones fundamentales de la ansiedad: la ansiedad-estado, entendida como una respuesta emocional transitoria ante situaciones específicas y la ansiedad-rasgo, concebida como una disposición relativamente estable de la personalidad. De este modo, el instrumento permite captar tanto la experiencia situacional de la ansiedad como la tendencia general del individuo a responder ansiosamente.

El STAI es uno de los instrumentos más utilizados a nivel internacional en los ámbitos clínicos, educativos y de investigación psicológica, debido a su elevada sensibilidad y capacidad para discriminar distintos niveles de ansiedad. Ha mostrado una adecuada consistencia interna, con coeficiente alfa de Cronbach generalmente superiores a 0.85 en ambas sub escalas,

así como evidencias sólidas de validez convergente y discriminante en muestras clínicas y no clínicas.

Asimismo, el instrumento cuenta con adaptaciones y validaciones en múltiples idiomas y contextos culturales, lo que ha permitido su aplicación en estudios transculturales y comparativos. En América Latina, el STAI ha sido validado en diversos países, evidenciando una estructura factorial coherente con la versión original y niveles adecuado de fiabilidad. En el contexto peruano, investigaciones previas han empleado este inventario para evaluar ansiedad en estudiantes, docentes y pacientes hospitalarios, entre otras poblaciones.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación.

#### **Enfoque.**

El presente estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, ya que busca analizar la relación entre las variables autoestima y ansiedad, en una población determinada, a través de la recolección de datos numéricos y uso de pruebas estadísticas. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), el enfoque cuantitativo se caracteriza por el uso de la medición para observar patrones, probar hipótesis y establecer asociaciones entre variables.

#### **Tipo.**

La presente investigación fue de tipo básico, debido a que el objetivo principal es ampliar el conocimiento existente, sin perseguir una aplicación inmediata en contextos operativos o clínicos. Este tipo de estudio busca comprender las relaciones entre variables y generar evidencia empírica que contribuya a sustentar teorías dentro del campo de la salud visual y el comportamiento académico (Hernández et al., 2014).

#### **Nivel.**

Es correlacional, ya que buscó determinar el grado de asociación entre las variables autoestima y ansiedad. Según Arias (2012), el nivel correlacional se usa cuando el estudio no busca manipular las variables, más bien observar cómo se relacionan entre sí en su contexto natural, lo cual permite establecer patrones y tendencias que pueden servir de base para futuras investigaciones, así no se pretende establecer causalidad, sino identificar si existe una relación significativa entre ambas variables, y en qué dirección.

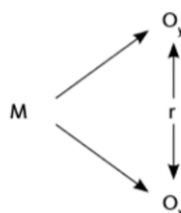
## 4.2. Diseño de Investigación

El diseño del presente estudio fue considerado de tipo no experimental, transversal y ámbito correlacional. Dado que no se manipulan deliberadamente las variables independientes ni se controla el entorno, sino que solo se observa la manifestación de los fenómenos tal y como se presentan en la realidad. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) ello quiere decir que el investigador no interviene directamente en el estudio, sino que se limita a medir las variables en su estado natural y luego analizar los resultados.

Asimismo, el diseño fue de corte transversal, ya que la recolección de los datos se realiza en un único momento temporal. De acuerdo con Dankhe (1986), los estudios transversales permiten describir fenómenos y examinar relaciones entre variables en un punto específico del tiempo, siendo adecuados cuando se busca obtener una fotografía diagnóstica de la situación.

Por último, el estudio es de nivel correlacional, puesto que su objetivo principal es establecer el grado de relación entre los niveles de autoestima y ansiedad en la población seleccionada. No se busca establecer causalidad, sino determinar si existe una asociación significativa entre ambas variables y en qué dirección ocurre. Esta aproximación es útil para identificar patrones que pueden servir de base para futuras investigaciones explicativas o intervenciones psicológicas.

El diseño fue el siguiente:



M = Adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

Oy = Autoestima

Ox = Ansiedad

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **4.3.1. Hipótesis general.**

Existe una relación significativa entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

#### **4.3.2. Hipótesis específicas.**

##### **H.E.1:**

Existe una relación significativa entre la dimensión sí mismo y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

##### **H.E.2:**

Existe una relación significativa entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

##### **H.E.3:**

Existe una relación significativa entre la dimensión hogar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

##### **H.E.4:**

Existe una relación significativa entre la dimensión escuela y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

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

##### **Variable 1: AUTOESTIMA**

La autoestima puede definirse como la valoración subjetiva que una persona construye sobre sí misma, basada en sus experiencias, logros, vínculos sociales y percepción personal. Esta autovaloración influye directamente en la conducta, en las emociones y en la manera en que el individuo se adapta a su entorno social. En ese sentido, constituye un factor clave en el bienestar psicológico general (Rosenberg, 1965).

##### **Dimensiones:**

Dimensión sí mismo

Dimensión social

Dimensión hogar

Dimensión escuela

##### **Variable 2: ANSIEDAD**

La ansiedad es una respuesta emocional caracterizada por preocupación anticipatoria, activación fisiológica y malestar psicológico ante situaciones que la persona percibe como amenazantes o inciertas. Puede presentarse de forma transitoria (ansiedad estado) o como una disposición estable del individuo a responder con inquietud ante diversos contextos (ansiedad rasgo) (Spielberger, 1983).

##### **Dimensiones:**

Ansiedad de estado

Ansiedad de rasgo

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Autoestima	Dimensión sí mismo Dimensión social Dimensión hogar Dimensión escuela	Percepción global de sí mismo Aceptación e integración social Relación con figuras familiares Desempeño y autovaloración académica	Ítems correspondientes según versión Coopersmith	Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Nunca (1)	Alta ( 80 – 100 puntos) Media (51 – 79 puntos) Baja (25 – 50 puntos)	Cualitativa ordinal
Ansiedad	Ansiedad Estado Ansiedad Rasgo	Tensión y activación fisiológica ante situaciones actuales Tendencia estable a responder con ansiedad	Ítems 1–20 (Estado) Ítems 21–40 (Rasgo)	Nunca (1), A veces (2), Frecuentemente (3), Siempre (4)		Cualitativa ordinal

#### 4.6. Población – Muestra

##### **Población.**

La población de estudio estuvo conformada por un total de 180 adolescentes que cursan el nivel de educación secundaria en la Institución Educativa Inmaculada, ubicada en el distrito de Curahuasi, durante el año académico 2025. Esta población es finita y accesible, ya que se encuentra claramente delimitada en términos espacio-temporales y cuenta con las características pertinentes para el estudio de las variables autoestima y ansiedad.

##### **Muestra**

A partir del total poblacional, se determinó una muestra representativa utilizando la fórmula para población finita, con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %. Bajo estos parámetros, se obtuvo una muestra de 123 estudiantes, seleccionados para participar en el estudio. Este número permite generalizar los resultados con un nivel aceptable de precisión estadística.

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población (180 estudiantes)

Z = valor Z para el nivel de confianza (1,96 para 95 %)

p = probabilidad de éxito (se asume 0,5 si no se conoce el valor real)

q = 1 - p (también 0,5)

e = margen de error tolerado (0,05)

##### **Muestreo**

Se empleará un muestreo probabilístico estratificado proporcional, en el cual se consideraron como estratos los diferentes grados de secundaria (de primero a quinto), garantizando así la representatividad de cada nivel educativo dentro de la muestra. Este tipo de muestreo es adecuado

cuando la población está dividida en subgrupos conocidos y se busca asegurar que todos estén proporcionalmente representados (Hernández et al., 2014).

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

##### **Técnica**

Para el presente estudio se empleó la técnica de la encuesta como método principal de recolección de datos, en concordancia con el enfoque cuantitativo de la investigación. Esta técnica consiste en la aplicación sistemática de instrumentos estructurados a un grupo definido de personas, con el propósito de recoger información sobre variables específicas a través de sus respuestas (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

##### **Instrumento.**

En cuanto a los instrumentos, se emplearon dos escalas psicométricas validadas:

La Escala de Autoestima de Coopersmith, en su versión escolar, que evalúa la percepción que el estudiante tiene de sí mismo en diferentes ámbitos: general, social, familiar y escolar. Este instrumento consta de ítems con respuesta de escala tipo Likert y ha sido ampliamente utilizado en contextos educativos, mostrando altos niveles de confiabilidad y validez.

El Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI), elaborado por Spielberger et al., permitirá medir el nivel de ansiedad.

El cual estará constituido por 40 ítems, y a su vez compuesto por dos subescalas: la ansiedad estado con 20 ítems (cómo se sienten en el momento de la evaluación) y 20 ítems para la ansiedad rasgo (tendencia general a experimentar ansiedad), además las respuestas serán bajo una escala tipo Likert de 4 puntos.

### **Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Luego de la aplicación de los instrumentos, los datos fueron procesados y analizados mediante métodos estadísticos. Para ello, se utilizó el software estadístico de SPSS versión 21.

Posterior a ello, se inició un análisis descriptivo, que contuvo el cálculo de frecuencias absolutas y relativas principalmente. Este análisis resalta los niveles de autoestima y ansiedad presentes en los adolescentes.

Finalmente, se realizó un análisis inferencial, iniciando con la verificación de la normalidad de los datos mediante el uso de la prueba de Kolmogorov-Smirnov por contener una muestra mayor a 50 datos.

En caso de que los datos resulten sin una distribución normal, se empleará la prueba de correlación de Rho Spearman para determinar el grado de asociación entre las variables autoestima y ansiedad así como el tipo de relación, en cambio si los datos fueran normales, se utilizará la correlación de Pearson.

## V. RESULTADOS

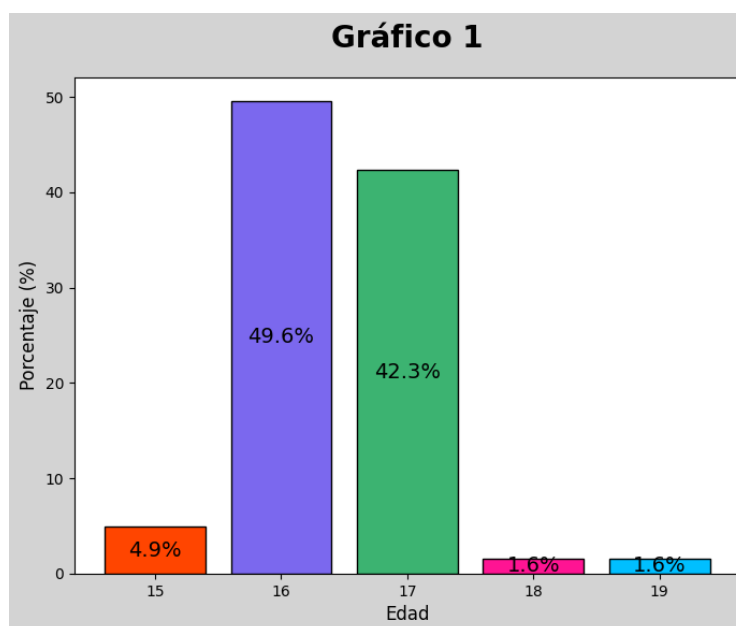
### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla 1. Distribución de la edad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15	6	4,9
16	61	49,6
17	52	42,3
18	2	1,6
19	2	1,6
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100 %</b>

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 1. Edad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



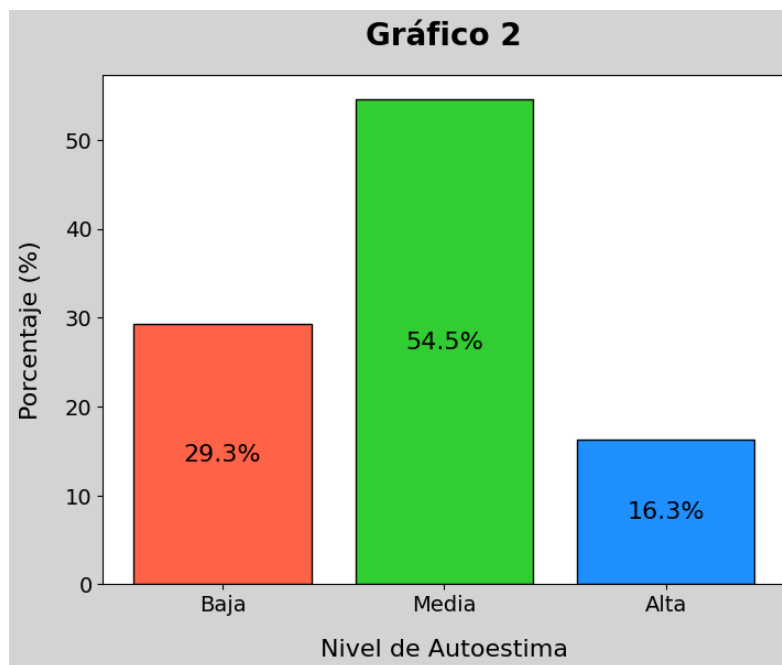
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 2. Distribución del nivel de Autoestima de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Autoestima</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	36	29.3 %
<b>Media</b>	67	54.5 %
<b>Alta</b>	20	16.3 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 2. Nivel de autoestima de los estudiantes de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



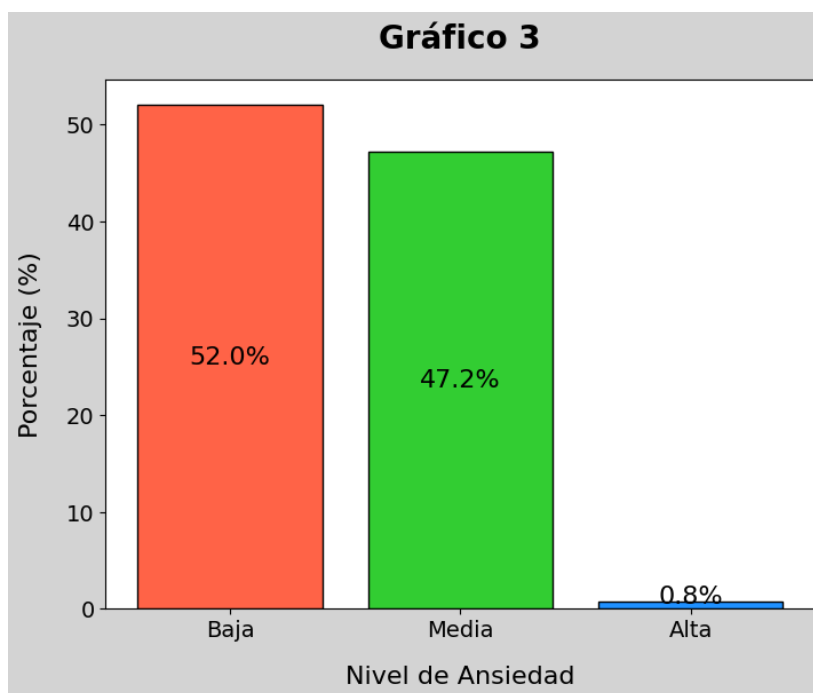
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 3. Distribución del nivel de Ansiedad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Ansiedad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	64	52,0 %
<b>Media</b>	58	47.2 %
<b>Alta</b>	1	0.8 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 3. Nivel de Ansiedad de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



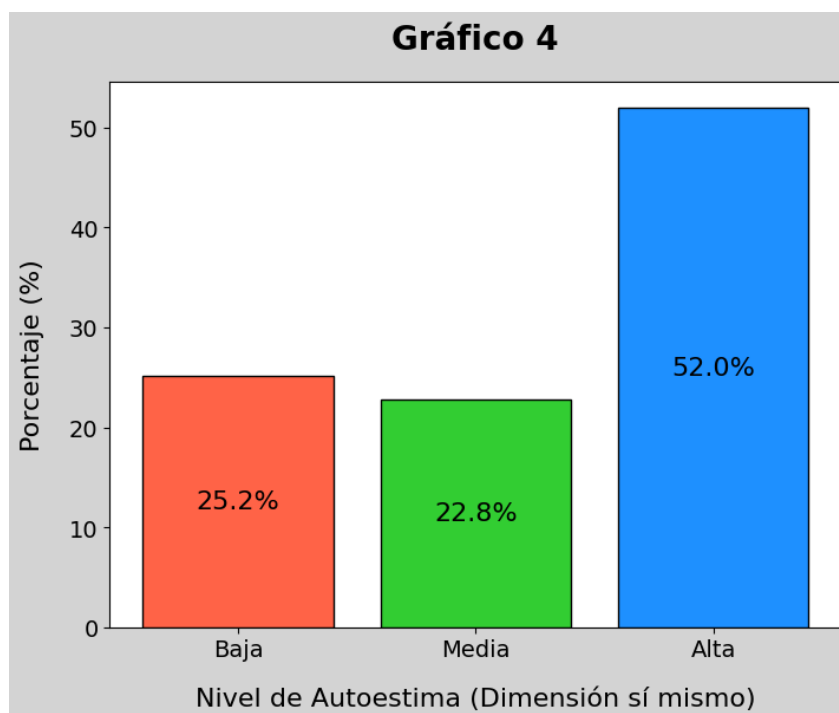
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 4. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión sí mismo de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Autoestima (Dimensión sí mismo)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	31	25.2 %
<b>Media</b>	28	22.8 %
<b>Alta</b>	64	52.0 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 4. Niveles de Autoestima en su dimensión sí mismo de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



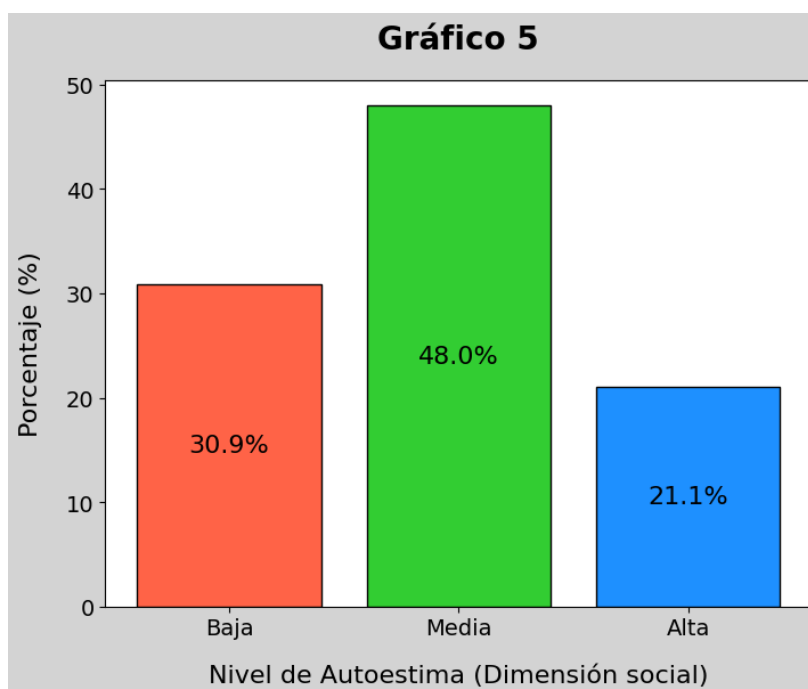
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 5. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión social de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Autoestima (Dimensión social)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	38	30.9 %
<b>Media</b>	59	48.0 %
<b>Alta</b>	26	21.1 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 5. Niveles de Autoestima en su dimensión social de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



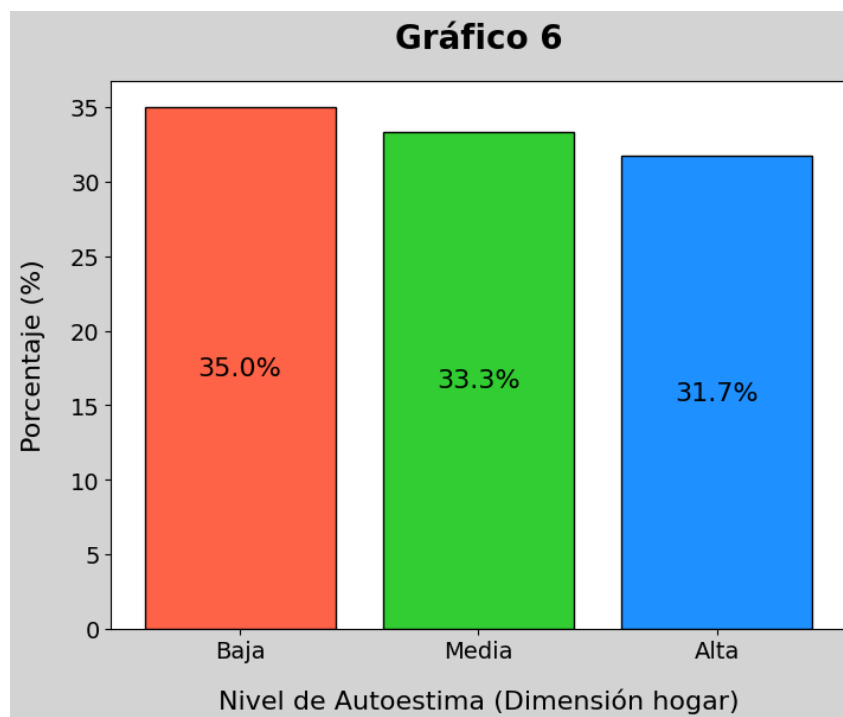
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 6. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión hogar de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Autoestima (Dimensión hogar)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	43	35.0 %
<b>Media</b>	41	33.3 %
<b>Alta</b>	39	31.7 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 6. Niveles de Autoestima en su dimensión hogar de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



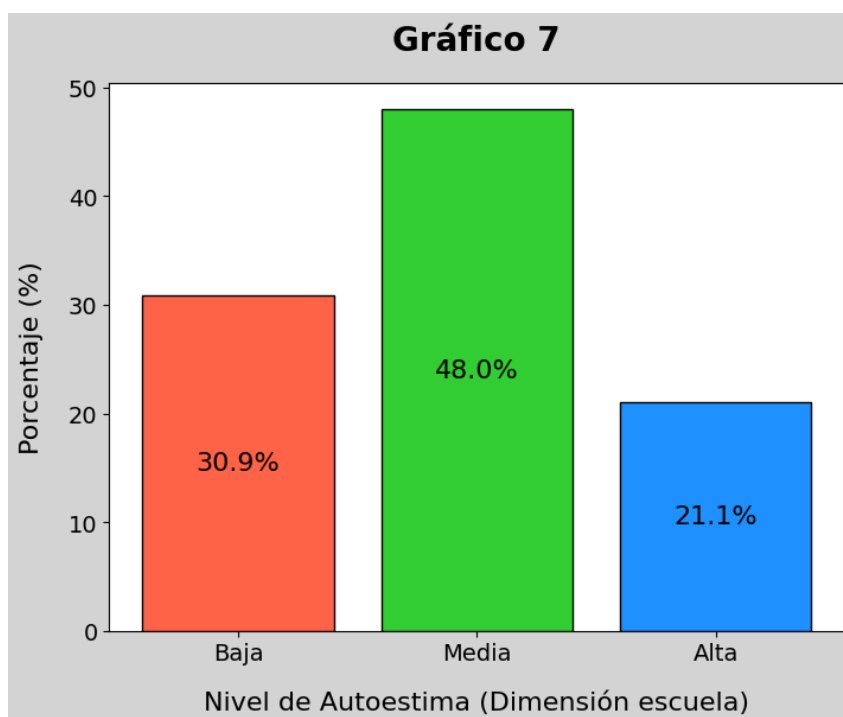
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 7. Distribución de los niveles de Autoestima en su dimensión escuela de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Autoestima (Dimensión escuela)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	38	30.9 %
<b>Media</b>	59	48.0 %
<b>Alta</b>	26	21.1 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 7. Niveles de Autoestima en su dimensión escuela de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



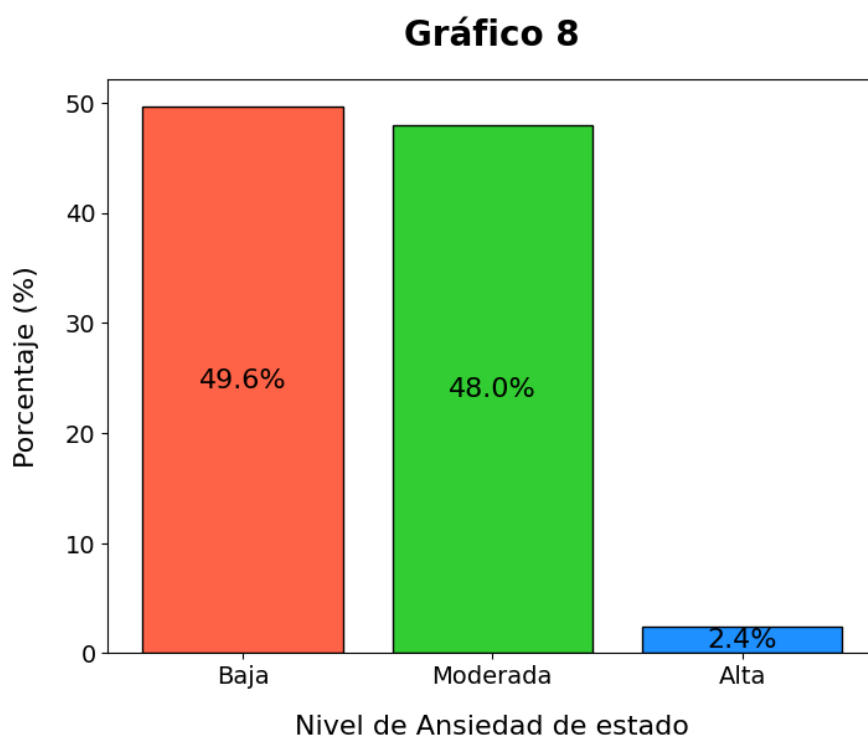
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 8. Distribución de los niveles de ansiedad en su dimensión como estado, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Ansiedad de estado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	61	49.6 %
<b>Moderada</b>	59	48.0 %
<b>Alta</b>	3	2.4 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 8. Niveles de ansiedad en su dimensión como estado, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



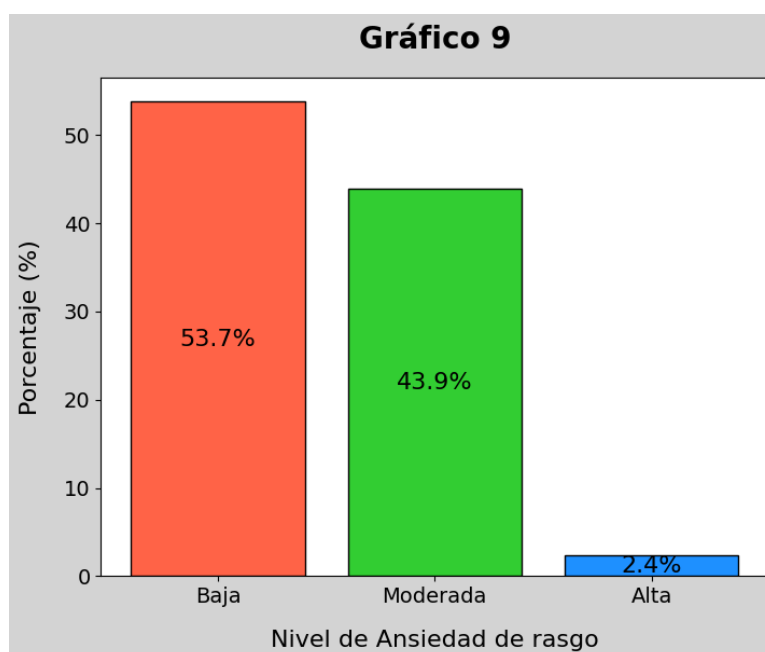
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 9. Distribución de los niveles de ansiedad en su dimensión rasgo, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

<b>Ansiedad de rasgo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Baja</b>	66	53.7 %
<b>Moderada</b>	54	43.9 %
<b>Alta</b>	3	2.4 %
<b>Total</b>	123	100 %

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 9. Niveles de ansiedad en su dimensión como estado, de las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



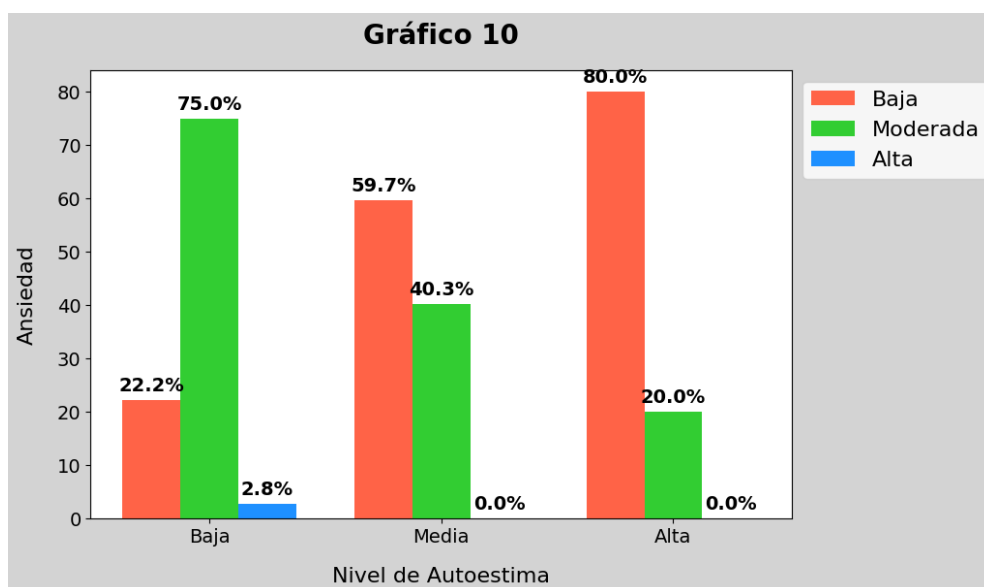
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 10. Distribución de la relación entre la autoestima y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

Nivel de autoestima	Nivel de ansiedad						Total	
	Baja		Moderada		Alta		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Baja	8	22,2%	27	75,0%	1	2,8%	36	100,0%
Media	40	59,7%	27	40,3%	0	0,0%	67	100,0%
Alta	16	80,0%	4	20,0%	0	0,0%	20	100,0%
Total	64	52,0%	58	47,2%	1	0,8%	123	100,0%

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 10. Relación entre la autoestima y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



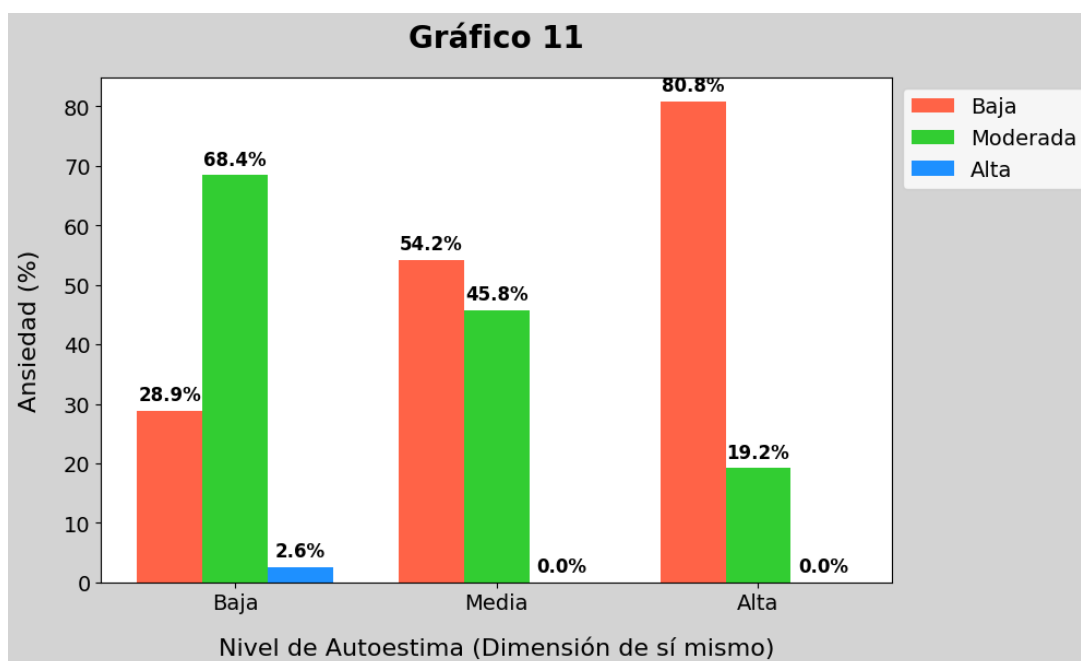
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 11. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión de sí mismo y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

Autoestima (Dimensión de sí mismo)	Nivel de ansiedad						Total	
	Baja		Moderada		Alta		F	%
	F	%	F	%	F	%		
Baja	11	28,9%	26	68,4%	1	2,6%	38	100,0%
Media	32	54,2%	27	45,8%	0	0,0%	59	100,0%
Alta	21	80,8%	5	19,2%	0	0,0%	26	100,0%
Total	64	52,0%	58	47,2%	1	0,8%	123	100,0%

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 11. Relación entre la autoestima en su dimensión de sí mismo y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



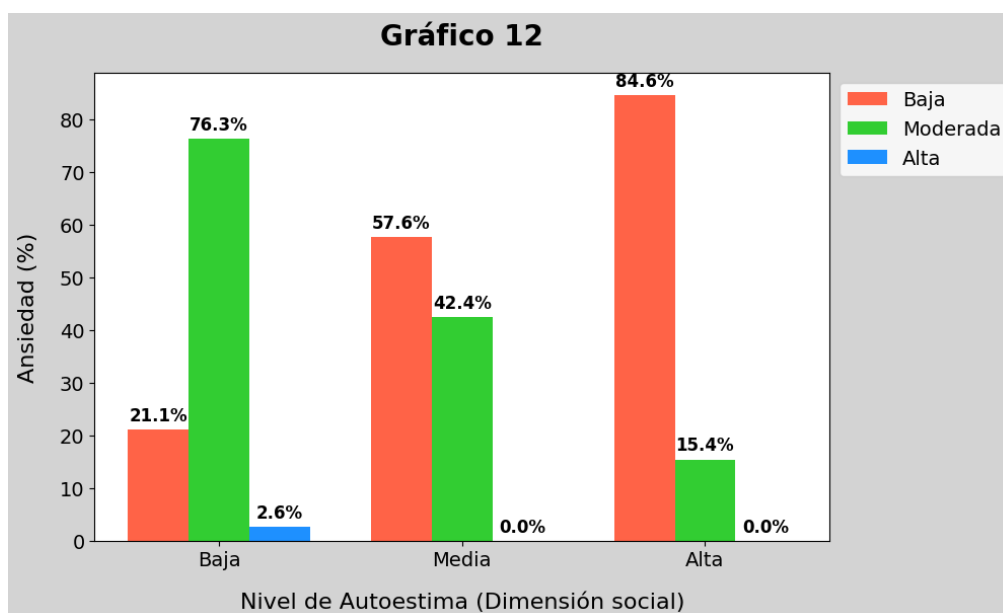
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 12. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión social y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

Autoestima (Dimensión social)	Nivel de ansiedad						Total	
	Baja		Moderada		Alta			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Baja	8	21,1%	29	76,3%	1	2,6%	38	100,0%
Media	34	57,6%	25	42,4%	0	0,0%	59	100,0%
Alta	22	84,6%	4	15,4%	0	0,0%	26	100,0%
Total	64	52,0%	58	47,2%	1	0,8%	123	100,0%

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 12. Relación entre la autoestima en su dimensión social y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



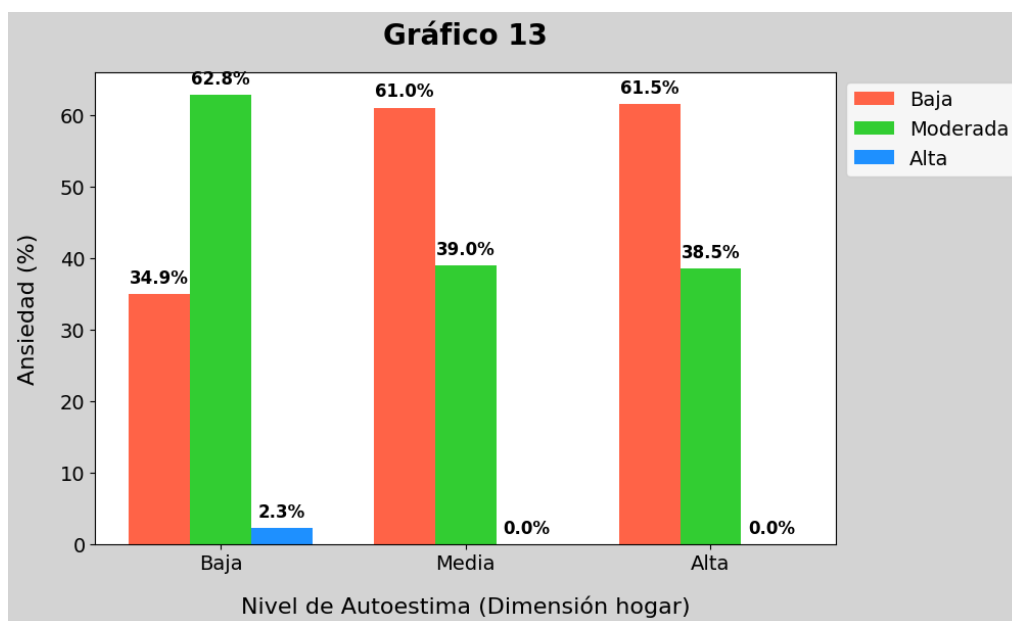
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 13. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión hogar y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

Autoestima (Dimensión hogar)	Nivel de ansiedad						Total	
	Baja		Moderada		Alta			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Baja	15	34,9%	27	62,8%	1	2,3%	43	100,0%
Media	25	61,0%	16	39,0%	0	0,0%	41	100,0%
Alta	24	61,5%	15	38,5%	0	0,0%	39	100,0%
Total	64	52,0%	58	47,2%	1	0,8%	123	100,0%

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 13. Relación entre la autoestima en su dimensión social y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



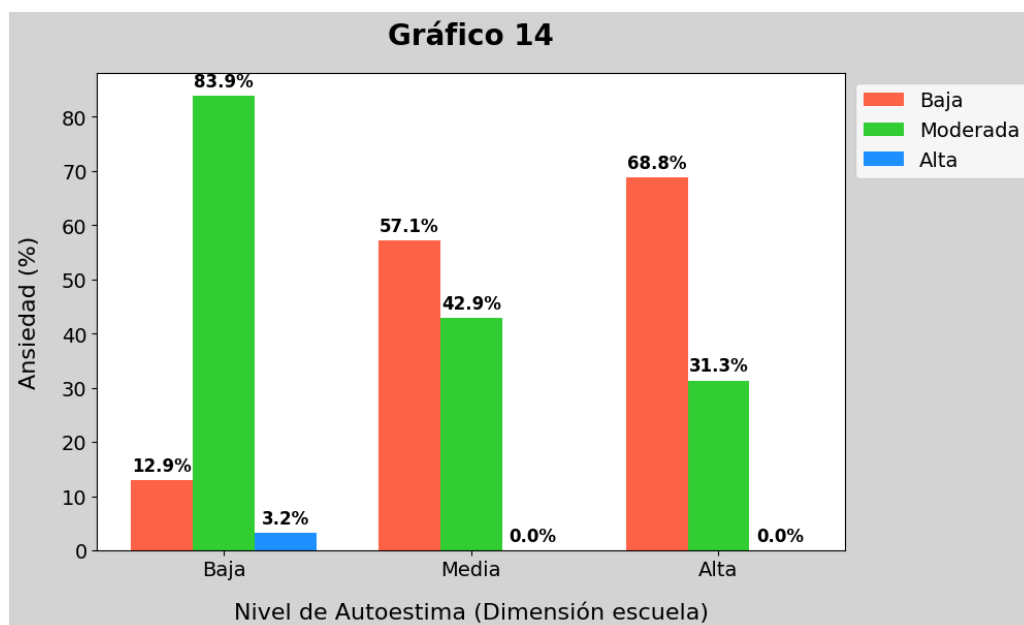
*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Tabla 14. Distribución de la relación entre la autoestima en su dimensión escuela y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

Autoestima (Dimensión escuela)	Nivel de ansiedad						Total	
	Baja		Moderada		Alta		F	%
	F	%	F	%	F	%		
Baja	4	12,9%	26	83,9%	1	3,2%	31	100,0%
Media	16	57,1%	12	42,9%	0	0,0%	28	100,0%
Alta	44	68,8%	20	31,3%	0	0,0%	64	100,0%
Total	64	52,0%	58	47,2%	1	0,8%	123	100,0%

*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

**Gráfico 14. Relación entre la autoestima en su dimensión escuela y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**



*Fuente: Base de datos de elaboración propia*

## 5.2. Interpretación de resultados

- En la tabla y el gráfico 1, se muestra la distribución de las edades de las estudiantes de nivel secundaria. Se observa que el 49.6% de las estudiantes tienen 16 años, mientras que el 42.3% tienen 17 años. Las edades de 18 y 19 años representan solo el 1.6% en cada grupo, lo que indica que la mayoría de la población estudiada se encuentra entre los 16 y 17 años.
- En la tabla y el gráfico 2, se reflejan los niveles de autoestima en las estudiantes. Se destaca que la mayoría de las estudiantes presentan una autoestima media, con un 54.5% en esta categoría. El 29.3% de las estudiantes tienen una autoestima baja, mientras que solo el 16.3% tienen una autoestima alta.
- En la tabla y el gráfico 3 se presenta la distribución del nivel de ansiedad de las estudiantes. Se observa que un 52% de las estudiantes tienen un nivel de ansiedad baja, el 47.2% presentan ansiedad moderada, y solo el 0.8% tienen un nivel de ansiedad alta.
- En la tabla y el gráfico 4, se muestran los niveles de autoestima en su dimensión de sí mismo. Un 52% de las estudiantes tienen autoestima alta, un 25.2% tienen autoestima baja, y el 22.8% restante presentan autoestima media.
- En la tabla y el gráfico 5, se presentan los niveles de autoestima en la dimensión social. Aquí, 48% de las estudiantes tienen autoestima media, 30.9% tienen autoestima baja, y 21.1% tienen autoestima alta.

- En la tabla y gráfico 6, se muestran los niveles de autoestima en su dimensión hogar. Un 35% de las estudiantes tienen autoestima baja, 33.3% tienen autoestima media, y 31.7% tienen autoestima alta.
- En la tabla y gráfico 7, se observa la relación entre la autoestima en su dimensión escuela y los niveles de ansiedad. Se muestra que 52% de las estudiantes tienen autoestima baja en su dimensión escolar, mientras que un 47.2% tienen autoestima media y solo 0.8% tienen autoestima alta.
- En la tabla y gráfico 8, se presenta la distribución de la ansiedad de estado. Un 49.6% de las estudiantes tienen ansiedad baja, 48% presentan ansiedad moderada, y solo 2.4% tienen ansiedad alta.
- En la tabla y gráfico 9, se observa la distribución de la ansiedad en su dimensión rasgo. El 53.7% de las estudiantes presentan ansiedad baja, 43.9% tienen ansiedad moderada, y solo 2.4% tienen ansiedad alta.
- En la tabla y gráfico 10, se observa que el 52% de las estudiantes tienen autoestima baja y ansiedad moderada, 47.2% presentan autoestima media y ansiedad moderada, mientras que el 0.8% tienen autoestima alta y ansiedad baja.
- En la tabla y gráfico 11, se observa que las estudiantes con autoestima baja en su dimensión de sí mismo presentan un 68.4% de ansiedad moderada, mientras que las estudiantes con autoestima media tienen un 45.8% de ansiedad moderada. Solo un 19.2% de las estudiantes con autoestima alta tienen ansiedad moderada.
- En la tabla y el gráfico 12, se muestra que las estudiantes con autoestima baja en su dimensión social presentan un 76.3% de ansiedad moderada. Las estudiantes con autoestima media tienen un 42.4% de ansiedad

moderada, mientras que las estudiantes con autoestima alta presentan solo un 15.4% de ansiedad moderada.

- En la tabla y gráfico 13, se observa que un 62.8% de las estudiantes con autoestima baja en su dimensión hogar presentan ansiedad moderada. En el caso de las estudiantes con autoestima media, el 39% tiene ansiedad moderada, mientras que las estudiantes con autoestima alta muestran un 38.5% de ansiedad moderada.
- En la tabla y gráfico 14, se muestra que las estudiantes con autoestima baja en su dimensión escolar tienen un 83.9% de ansiedad moderada. Mientras tanto, el 42.9% de las estudiantes con autoestima media presentan ansiedad moderada, y el 31.3% de las estudiantes con autoestima alta tienen ansiedad moderada.

## VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Antes de presentar los resultados, es necesario identificar el tipo de prueba estadística a utilizar, ya sea paramétrica o no paramétrica. Para ello, se aplica la prueba de Kolmogorov-Smirnov ya que nuestra muestra es de 123 datos.

#### Prueba de hipótesis de normalidad

- H0: Los datos provienen de una distribución normal.
- H1: Los datos no provienen de una distribución normal.

Para efectos de la presente investigación se ha determinado que  $\alpha = 0,05$ .

**Tabla 15. Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnov**

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	,285	123	,000	,793	123	,000
D1_ Sí mismo	,245	123	,000	,805	123	,000
D2_Social	,245	123	,000	,805	123	,000
D3_Hogar	,231	123	,000	,793	123	,000
D4_Escuela	,328	123	,000	,735	123	,000
Ansiedad	,347	123	,000	,666	123	,000
Ansiedad estado	,328	123	,000	,699	123	,000
Ansiedad rasgo	,350	123	,000	,693	123	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la Tabla 15, el valor p del estadístico de la mayoría de los variables es inferior a 0,05 para ambas variables y sus respectivas dimensiones, lo que indica que no presentan una distribución normal. Por consiguiente,

se opta por emplear la prueba no paramétrica de correlación Rho de Spearman.

**Pruebas de hipótesis:**

**Hipótesis general:**

H0: No existe relación significativa entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

Ha: Existe relación significativa entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

- Nivel de Significancia:  
 $\alpha = 0,05$ .
- Estadístico de prueba:  
Rho de Spearman
- Toma de decisión  
 $p \geq \alpha \rightarrow$  no se rechaza la hipótesis nula Ho  
 $p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula Ho

**Tabla 16. Correlación de habilidades sociales y agresividad**

<b>Correlaciones</b>				
			Ansiedad	Autoestima
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,411
		Sig. (bilateral)	.	,0001
		N	123	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	-0,411	1,000
		Sig. (bilateral)	,0001	.
		N	123	123

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 16, la tabla de Rho de Spearman, mostró un valor de correlación de -0,411. Este resultado sugiere la existencia de una

correlación negativa moderada. Asimismo, el valor de significancia obtenido fue  $p = 0,0001$ , lo cual es inferior al valor de  $0.05$ , indicando que la correlación es estadísticamente significativa.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.

**Hipótesis específica 1:**

H0: No existe relación significativa entre la dimensión sí mismo y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

Ha: Existe una relación significativa entre la dimensión sí mismo y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

- Nivel de Significancia:  
 $\alpha = 0,05$ .
- Estadístico de prueba:  
Rho de Spearman
- Toma de decisión  
 $p \geq \alpha \rightarrow$  no se rechaza la hipótesis nula Ho  
 $p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula Ho

**Tabla 17. Correlación de la Autoestima de su dimensión sí mismo y la ansiedad**

<b>Correlaciones</b>				
			Ansiedad	Autoestima (Sí mismo)
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,375
		Sig. (bilateral)	.	,0001
		N	123	92
	Autoestima (Sí mismo)	Coeficiente de correlación	-0,375	1,000
		Sig. (bilateral)	,0001	.
		N	123	123

En la tabla 17, la tabla de Rho de Spearman mostró un valor de correlación de -0,375. Este resultado sugiere la existencia de una correlación negativa baja. Asimismo, el valor de significancia obtenido fue  $p = 0,0001$ , lo cual es inferior a 0.05, indicando que la correlación es estadísticamente significativa.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la  $H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión sí mismo y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.

**Hipótesis específica 2:**

$H_0$ : No existe relación significativa entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

$H_a$ : Existe una relación significativa entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

- Nivel de Significancia:  
 $\alpha = 0,05$ .
- Estadístico de prueba:  
Rho de Spearman
- Toma de decisión  
 $p \geq \alpha \rightarrow$  no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$   
 $p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

**Tabla 18. Correlación de la Autoestima de su dimensión social y la ansiedad**

<b>Correlaciones</b>				
		Ansiedad		Autoestima (social)
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,467
		Sig. (bilateral)	.	,0001
		N	123	92

Autoestima (social)	Coefficiente de correlación	-0,467	1,000
	Sig. (bilateral)	,0001	.
	N	123	123

En la tabla 18, la tabla de Rho de Spearman mostró un valor de correlación de -0,467. Este resultado sugiere la existencia de una correlación negativa baja. Asimismo, el valor de significancia obtenido fue  $p = 0,0001$ , lo cual es inferior a 0.05, indicando que la correlación es estadísticamente significativa.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la  $H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.

### **Hipótesis específica 3:**

$H_0$ : No existe relación significativa entre la dimensión hogar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

$H_a$ : Existe una relación significativa entre la dimensión hogar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

- Nivel de Significancia:  
 $\alpha = 0,05$ .
- Estadístico de prueba:  
Rho de Spearman
- Toma de decisión  
 $p \geq \alpha \rightarrow$  no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$   
 $p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

**Tabla 18. Correlación de la Autoestima de su dimensión hogar y la ansiedad**

		<b>Correlaciones</b>		
			Ansiedad	Autoestima (hogar)
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,229
		Sig. (bilateral)	.	,0001
		N	123	92
	Autoestima (hogar)	Coeficiente de correlación	-0,229	1,000
		Sig. (bilateral)	,0001	.
		N	123	123

En la tabla 18, la tabla de Rho de Spearman mostró un valor de correlación de -0,229. Este resultado sugiere la existencia de una correlación negativa baja. Asimismo, el valor de significancia obtenido fue  $p = 0,0001$ , lo cual es inferior a 0.05, indicando que la correlación es estadísticamente significativa.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la  $H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión hogar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

**Hipótesis específica 4:**

$H_0$ : No existe relación significativa entre la dimensión escuela y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

$H_a$ : Existe una relación significativa entre la dimensión escuela y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

- Nivel de Significancia:  
 $\alpha = 0,05$ .
- Estadístico de prueba:  
Rho de Spearman

- Toma de decisión  
 $p \geq \alpha \rightarrow$  no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$   
 $p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

**Tabla 19. Correlación de la Autoestima de su dimensión escuela y la ansiedad**

		<b>Correlaciones</b>		
			Ansiedad	Autoestima (escuela)
Rho de Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,433
		Sig. (bilateral)	.	,0001
		N	123	92
	Autoestima (escuela)	Coeficiente de correlación	-0,433	1,000
		Sig. (bilateral)	,0001	.
		N	123	123

En la tabla 19, la tabla de Rho de Spearman mostró un valor de correlación de -0,433. Este resultado sugiere la existencia de una correlación negativa moderada. Asimismo, el valor de significancia obtenido fue  $p = 0,0001$ , lo cual es inferior a 0.05, indicando que la correlación es estadísticamente significativa.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la  $H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión escuela y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

En la literatura, la relación entre autoestima y ansiedad ha sido ampliamente estudiada, revelando que los adolescentes con autoestima baja tienden a experimentar niveles más altos de ansiedad, estos estudios sugieren que la percepción negativa de uno mismo puede aumentar la vulnerabilidad emocional, especialmente en contextos sociales y académicos. En este sentido, los hallazgos del presente estudio refuerzan estas teorías, ya que muestran una correlación significativa entre ambos, donde se evidenció una correlación negativa moderada ( $r = -0,411$ ;  $p = 0,001$ ) entre la autoestima y la ansiedad en las estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi. Destacando que el 80% de las estudiantes presentaron una autoestima alta, y niveles bajos de ansiedad. Estos resultados coinciden con lo hallado por Mamani y Quispe (2025), quienes reportaron que la ansiedad actúa como un predictor significativo de la autoestima en adolescentes. Además, un 26% de la variabilidad en la autoestima fue explicada por la ansiedad, lo cual también se observó en el estudio de García y Morales (2022), donde el 79% de los estudiantes presentaron una autoestima alta y niveles bajos de ansiedad. La coincidencia entre estos estudios puede explicarse por la relación inversa que existe entre la autoestima y la ansiedad, que se ve reforzada por el contexto educativo y familiar en la adolescencia, en el cual la percepción de uno mismo influye directamente en la forma en que los estudiantes enfrentan situaciones de estrés y ansiedad.

En la dimensión "sí mismo", el 80,8% de las estudiantes con alta autoestima mostraron niveles bajos de ansiedad, mientras que el 68,4% de las estudiantes con autoestima baja en esta dimensión presentaron ansiedad moderada. La correlación entre la dimensión "sí mismo" y la ansiedad fue significativa ( $r = -0,375$ ;  $p = 0,0001$ ), lo que sugiere que a mayor autoestima en la dimensión de la autoimagen, menores son los niveles de ansiedad. Este resultado refuerza lo reportado por estudios previos como el de García y Morales (2022), quienes hallaron una correlación inversa significativa entre la autoestima y la ansiedad en adolescentes.

Respecto a la hipótesis específica 2, el 76,3% de las estudiantes con baja autoestima mostraron niveles moderados de ansiedad, lo que confirma que una baja autoestima en esta dimensión está asociada con mayores niveles de ansiedad. La correlación entre la dimensión social y la ansiedad fue negativa y moderada ( $r = -0,467$ ;  $p = 0,0001$ ), lo que refuerza la idea de que la autoestima en el ámbito social tiene un impacto significativo en los niveles de ansiedad de los adolescentes. Este hallazgo es consistente con investigaciones previas, como la de Cubas (2021), quien documentó que una baja autoestima social predice niveles elevados de ansiedad.

Respecto a la hipótesis específica 3, el 62,8% de las estudiantes con baja autoestima mostraron niveles moderados de ansiedad, lo que sugiere que la percepción negativa en el entorno familiar tiene un impacto directo sobre la ansiedad. La correlación entre la dimensión "hogar" y la ansiedad fue moderada y negativa ( $r = -0,229$ ;  $p = 0,0001$ ), lo que indica que la autoestima en el entorno familiar tiene un impacto directo sobre los niveles de ansiedad. Este hallazgo es coherente con estudios previos que apuntan a la influencia del entorno familiar en la salud emocional de los adolescentes, como el de García y Morales (2022), quienes documentaron que una baja autoestima familiar está asociada con niveles más altos de ansiedad en los adolescentes.

Respecto a la hipótesis específica 4, el 83,9% de las estudiantes con baja autoestima presentaron ansiedad moderada, mientras que solo el 31,3% de las estudiantes con alta autoestima mostraron niveles moderados de ansiedad. La correlación entre la dimensión "escuela" y la ansiedad fue moderada ( $r = -0,433$ ;  $p = 0,0001$ ), lo que indica que las estudiantes con mayor autoestima en el ámbito académico experimentan niveles más bajos de ansiedad. Este resultado es consistente con lo encontrado en investigaciones previas, como las de Mamani y Quispe (2025), quienes observaron que una autoestima alta en el ámbito académico reduce la ansiedad.

Con respecto a las limitaciones, debido a su diseño transversal, no se puede determinar una causalidad entre la autoestima y la ansiedad, es por ello que para profundizar en el análisis de dicha relación, sería importante e útil realizar estudios longitudinales. Además, la muestra solo se limitó a estudiantes de una sola institución en Curahuasi, lo que interfiere en la generalización de los resultados, debido a ello, replicar el estudio en diferentes contextos geográficos y demográficos nos daría resultados valiosos.

Para futuros estudios, sería beneficiosos estudiar cómo factores como el apoyo social, la resiliencia o el contexto familiar pueden incidir en la relación entre autoestima y ansiedad.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

1. Se encontró una relación significativa y negativa entre la autoestima y la ansiedad en las adolescentes, con un coeficiente de correlación  $r_s = -0,411$  y  $p = 0,0001$ . Esto indica que a mayor autoestima, menores son los niveles de ansiedad en la población estudiada.
2. En la dimensión "sí mismo", la correlación fue moderada y significativa ( $r_s = -0,375$ ;  $p = 0,0001$ ), sugiriendo que una autoestima alta en esta dimensión está asociada con niveles bajos de ansiedad.
3. En la dimensión "social", se observó una correlación negativa moderada ( $r_s = -0,467$ ;  $p = 0,0001$ ), lo que indica que una autoestima baja en este ámbito está relacionada con mayores niveles de ansiedad en las adolescentes.
4. En la dimensión "hogar", aunque la correlación fue baja ( $r_s = -0,229$ ;  $p = 0,0001$ ), los resultados aún indican que una autoestima baja en el entorno familiar está asociada con niveles más altos de ansiedad.
5. Finalmente en la dimensión "escuela", la relación también fue negativa moderada ( $r_s = -0,433$ ;  $p = 0,0001$ ), lo que sugiere que las adolescentes con mayor autoestima escolar experimentan menos ansiedad.

## Recomendaciones

1. Implementar programas educativos y de apoyo emocional en las escuelas que promuevan el desarrollo de una autoestima saludable, especialmente en las dimensiones personal, social y académica, para reducir los niveles de ansiedad en los adolescentes.
2. Fomentar la participación activa de las familias en la promoción de la autoestima de los jóvenes, proporcionando herramientas y recursos para crear un entorno familiar que refuerce la autoimagen positiva y la gestión emocional.
3. Realizar investigaciones futuras que aborden los efectos de factores externos, como el apoyo social y la resiliencia, en la relación entre la autoestima y la ansiedad, con el fin de obtener una comprensión más completa de los factores que influyen en el bienestar emocional de los adolescentes.
4. Ampliar el estudio a una muestra más diversa y representativa, para evaluar si los hallazgos son aplicables a otras poblaciones y contextos geográficos, lo que permitiría generalizar los resultados y diseñar intervenciones más efectivas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Barnes, L. L. B., Harp, D., & Jung, W. S. (2002). Reliability generalization of scores on the Spielberger State-Trait Anxiety Inventory. *Educational and Psychological Measurement*, 62(4), 603–618. <https://doi.org/10.1177/0013164402062004005>
- Beck, A. T. (1996). Cognitive therapy: Basic principles and practice. En *Handbook of Cognitive-Behavioral Therapies* (pp. 1–25). [https://www.researchgate.net/publication/228780603\\_Cognitive\\_Therapy\\_Basic\\_Principles\\_and\\_Practice](https://www.researchgate.net/publication/228780603_Cognitive_Therapy_Basic_Principles_and_Practice)
- Beesdo, K., Knappe, S., & Pine, D. S. (2009). Anxiety and anxiety disorders in children and adolescents: Developmental issues and implications for DSM-V. *Psychiatric Clinics of North America*, 32(3), 483–524. <https://doi.org/10.1016/j.psc.2009.06.002>
- Branden, N. (1969). *The psychology of self-esteem: A revolutionary approach to self-understanding that launched a new era in modern psychology*. Bantam Books. <https://archive.org/details/psychologyofself00bran>
- Cohen, S., & Wills, T. A. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*, 98(2), 310–357. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0033-2909.98.2.310>
- Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. W. H. Freeman and Company. <https://archive.org/details/antecedentsofself00coop>
- González, A., & Cruz, R. (2020). Estudio de la autoestima y ansiedad en adolescentes de la región de Curahuasi. *Revista de Psicología Social y Educativa*, 15(4), 233–248. <https://www.revistas.unmsm.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/28529>

- González-Pienda, J. A., Núñez, J. C., González-Pumariega, S., Álvarez, L., Roces, C., & García, M. (2002). Autoconcepto, autoestima y rendimiento académico. *Psicothema*, *14*(1), 141–150. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72714121.pdf>
- Han, Z., Chen, S., Zhou, Y., Liu, Y., & Guo, C. (2025). The longitudinal relationship between self-esteem, life satisfaction, and depressive and anxiety symptoms among Chinese adolescents. *Behavioral Sciences*, *15*(2), 182. <https://doi.org/10.3390/bs15020182>
- Harter, S. (2012). *Self-perception profile for adolescents*. University of Denver. [https://www.researchgate.net/publication/230741230\\_Self-Perception\\_Profile\\_for\\_Adolescents](https://www.researchgate.net/publication/230741230_Self-Perception_Profile_for_Adolescents)
- Harter, S. (2012). *The construction of the self: Developmental and sociocultural foundations* (2nd ed.). Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/2011-27977-000>
- Hernández Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.<sup>a</sup> ed.). McGraw-Hill Interamericana. [https://www.academia.edu/44534818/Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_Sexta\\_edicion\\_Hernandez\\_Sampieri](https://www.academia.edu/44534818/Metodologia_de_la_investigacion_Sexta_edicion_Hernandez_Sampieri)
- James, W. (1890). *The principles of psychology* (Vol. 1). Henry Holt and Company. <https://archive.org/details/theprinciplesofp01jameuoft>
- Julian, L. J. (2011). Measures of anxiety: STAI, BAI, and HADS-A. *Arthritis Care & Research*, *63*(S11), S467–S472. <https://doi.org/10.1002/acr.20561>
- Kessler, R. C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., & Koretz, D. (2005). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders. *Archives of General Psychiatry*, *62*(6), 593–602. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/201975>
- Kling, K. C., Hyde, J. S., Showers, C. J., & Buswell, B. N. (1999). Gender differences in self-esteem: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, *125*(4), 470–500. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.125.4.470>

- Leary, M. R., & Baumeister, R. F. (2000). The nature and function of self-esteem: Sociometer theory. En M. P. Zanna (Ed.), *Advances in experimental social psychology* (Vol. 32, pp. 1–62). Academic Press. [https://doi.org/10.1016/S0065-2601\(00\)80003-9](https://doi.org/10.1016/S0065-2601(00)80003-9)
- Levy Kardash, O., Ben-Amitay, G., & Steinberg, T. (2025). Relations between social anxiety and identity formation in adolescence. *Youth & Society*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1177/0044118X251363275>
- Mann, M., Hosman, C. M., Schaalma, H. P., & de Vries, N. K. (2004). Self-esteem in a broad-spectrum approach for mental health promotion. *Health Education Research*, 19(4), 357–372. <https://doi.org/10.1093/her/cyg041>
- Marks, I., & Nesse, R. M. (1994). Fear and fitness: An evolutionary analysis of anxiety disorders. *Ethology and Sociobiology*, 15(5–6), 247–261. [https://doi.org/10.1016/0162-3095\(94\)90002-7](https://doi.org/10.1016/0162-3095(94)90002-7)
- Maslow, A. H. (1970). *Motivation and personality* (2nd ed.). Harper & Row.
- Ministerio de Salud del Perú. (2020). *Estudio Nacional de Salud Mental 2020*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1982510-estudio-nacional-de-salud-mental-2020>
- Minev, M., Petrova, B., Mineva, K., Petkova, M., & Strebkova, R. (2018). Self-esteem in adolescents. *Trakia Journal of Sciences*, 16(2), 114–118. [http://tru.uni-sz.bg/tsj/Vol.16%20N2\\_2018/2.pdf](http://tru.uni-sz.bg/tsj/Vol.16%20N2_2018/2.pdf)
- Moksnes, U. K., & Espnes, G. A. (2013). Self-esteem and emotional health in adolescents. *Scandinavian Journal of Psychology*, 54(6), 496–505. <https://doi.org/10.1111/sjop.12071>
- Mruk, C. J. (2006). *Self-esteem research, theory, and practice* (3rd ed.). Springer Publishing. <https://archive.org/details/selfesteemresear0000mruk>
- Orth, U., Robins, R. W., & Widaman, K. F. (2014). Life-span development of self-esteem. *Journal of Personality and Social Psychology*, 106(1), 127–145. <https://doi.org/10.1037/a0035135>

- Orth, U., Robins, R. W., & Widaman, K. F. (2018). Life-span development of self-esteem. *Journal of Personality and Social Psychology*, 114(2), 195–210. <https://doi.org/10.1037/pspp0000141>
- Renshaw, T. L., Sibbald, T., & Newman, E. (2015). Self-esteem, anxiety, and depression in adolescents. *Journal of Adolescence*, 42(1), 16–25. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2015.02.003>
- Ríos, P., Pinto, D., & Ramos, M. (2018). Autoestima y salud mental en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Psicología*, 34(2), 112–119. <https://www.revistas.unmsm.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/26146>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton University Press. <https://archive.org/details/societyadolescenc00rose>
- Santrock, J. W. (2019). *Adolescence* (17th ed.). McGraw-Hill Education.
- Sedikides, C., & Gregg, A. P. (2008). Self-enhancement: Food for thought. *Perspectives on Psychological Science*, 3(2), 102–116. <https://doi.org/10.1111/j.1745-6916.2008.00068.x>
- Spielberger, C. D., Gorsuch, R. L., & Lushene, R. E. (1970). *Manual for the State-Trait Anxiety Inventory*. Consulting Psychologists Press. <https://www.worldcat.org/title/60313340>
- Steiger, A. E., Allemand, M., Robins, R. W., & Fend, H. A. (2014). Low and decreasing self-esteem during adolescence predict adult depression. *Journal of Personality and Social Psychology*, 106(2), 325–338. <https://doi.org/10.1037/a0035133>
- Teigen, K. H. (1994). Yerkes–Dodson: A law for all seasons. *Theory & Psychology*, 4(4), 525–547. <https://doi.org/10.1177/0959354394044004>
- Thompson, R. A. (2009). Emotion regulation: A theme in search of definition. En *Handbook of emotion regulation* (pp. 24–44). Guilford Press. <https://www.guilford.com/books/Handbook-of-Emotion-Regulation/Adrian-Phillips/9781606236123>

- Trzesniewski, K. H., Donnellan, M. B., Moffitt, T. E., Robins, R. W., Poulton, R., & Caspi, A. (2006). Low self-esteem during adolescence predicts poor health. *Developmental Psychology*, 42(2), 381–390. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.42.2.381>
- UNICEF. (2021). *The state of the world's children 2021: On my mind*. <https://www.unicef.org/reports/state-worlds-children-2021>
- Valladares-Garrido, M. J., Cómina-Tamayo, M. J., Tuesta-García, Ó., Aguilar-Manay, L. A., Santin-Vásquez, J., Vera-Ponce, V. J., & Pereira-Victorio, C. J. (2025). <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-7475199/v1>
- World Health Organization. (2021). *Adolescent mental health*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Zegarra-Valdivia, J. A., & Navarro-Flores, A. (2021). La salud mental en escolares. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(1), 145–151. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6402>

# **ANEXO**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título: Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025**

**Responsables:** Bertha Evelyn Casaverde Prudencio

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>P.E.1: ¿Cuál es la relación entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar relación entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>O.E.1: Determinar la relación entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H.E.1: Existe relación entre la dimensión social y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>	<p><b>Variable 1:</b> <b>AUTOESTIMA</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> D1: social D2: académica D3: familiar D4: individual</p> <p><b>Variable 2:</b> <b>ANSIEDAD</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> D1: Ansiedad de estado D2: Ansiedad de rasgo</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: Observacional, corte transversal.</p> <p>Población: 180 adolescentes que cursan el nivel de educación secundaria en la Institución Educativa Inmaculada, ubicada en el distrito de Curahuasi, durante el año académico 2025.</p> <p>Muestra 123 estudiantes, seleccionados para participar en el estudio.</p> <p>Muestreo Se empleará un muestreo probabilístico estratificado proporcional.</p>

<p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre la dimensión académica y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025?</p>	<p>O.E.2: Determinar la relación entre la dimensión académica y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>	<p>H.E.2: Existe relación entre la dimensión académica y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>		<p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La Escala de Autoestima de Coopersmith, en su versión escolar, que evalúa</li> <li>• El Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI).</li> </ul>
<p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre la dimensión familiar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025?</p>	<p>O.E.3: Analizar la relación entre la dimensión familiar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>	<p>H.E.3: Existe relación entre la dimensión familiar y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>		<p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos</p>
<p>P.E.4: ¿Cuál es la relación entre la dimensión individual y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025?</p>	<p>O.E.4: Determinar la relación entre la dimensión individual y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>	<p>H.E.4: Existe relación entre la dimensión individual y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025</p>		<p>Los datos que se obtendrán a través de la aplicación de los instrumentos serán. Para ello, se utilizará el software estadístico IBM SPSS. En primer lugar, se realizará un análisis descriptivo, posteriormente, se aplicarán técnicas de análisis inferencial. Se verificará la normalidad de los datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov o Shapiro-Wilk, según corresponda al tamaño de la muestra. En caso de que los datos no sigan una distribución normal, se empleará la prueba de correlación de</p>

				<p>Spearman para determinar la existencia y el grado de asociación entre las variables autoestima y ansiedad. Si los datos fueran normales, se utilizará la correlación de Pearson.</p>
--	--	--	--	---

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

### Instrumento 01

#### Escala de Autoestima de Coopersmith (SEI)

Este cuestionario tiene como objetivo conocer cómo te sientes contigo mismo en distintos aspectos de tu vida: en tu casa, en el colegio, con tus amigos y contigo mismo. No hay respuestas buenas ni malas. Responde con sinceridad, elige la opción que mejor represente lo que tú piensas o sientes. Tus respuestas son confidenciales y solo se usarán con fines de estudio.

Dimensión	Ítem	Siempre (4)	Casi siempre (3)	Algunas veces (2)	Nunca (1)
Dimensión Sí mismo	Me siento bien conmigo mismo.				
	Me siento capaz de resolver los problemas que enfrento.				
	Me siento satisfecho con lo que he logrado.				
	Me siento orgulloso/a de mis logros. <b>(inversa)</b>				
	Me siento seguro/a de mí mismo/a.				
	Me siento valioso/a.				
Dimensión social	La gente me respeta.				
	La gente disfruta de mi compañía. <b>(inversa)</b>				
	Me llevo bien con los demás.				
	Los demás me valoran por lo que soy.				
	Me siento aceptado/a por los demás. <b>(inversa)</b>				
	Me siento querido/a por mis amigos.				
	Siento que mis relaciones con los demás son positivas.				
	Mi familia me respeta.				

Dimensión hogar	Mi familia me valora por lo que soy.				
	Me siento apoyado/a por mi familia.				
	Mi familia está orgullosa de mis logros.				
	Me siento querido/a por mi familia.				
Dimensión Escuela	Me siento capaz de lograr lo que quiero en la vida. ( <b>inversa</b> )				
	Me siento exitoso/a en las cosas que estudio.				
	Me siento satisfecho/a con mi rendimiento académico.				
	Siento que soy un buen estudiante.				
	Me siento en control de mi vida escolar.				
	Me siento bien con mis habilidades académicas.				

¡Gracias por tu participación!

**Instrumento 2:**  
**Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)**

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta para cada afirmación.

Escala de respuesta: Casi nunca (1), A veces (2), Frecuentemente (3), Casi siempre (4)

***Ansiedad Estado (¿Cómo te sientes en este momento?)***

Nº	Ítem	Casi nunca (1)	A veces (2)	Frecuentemente (3)	Casi siempre (4)
1	Me siento calmado. (inversa)				
2	Me siento tenso.				
3	Estoy preocupado por cosas que pueden pasar.				
4	Me siento satisfecho. (inversa)				
5	Estoy nervioso.				
6	Me siento a gusto. (inversa)				
7	Me siento inseguro.				
8	Me cuesta concentrarme.				
9	Me siento relajado. (inversa)				
10	Tengo miedo de perder el control.				
11	Estoy inquieto.				
12	Me siento bien. (inversa)				
13	Estoy agitado.				
14	Me siento cansado sin razón.				
15	Me siento presionado.				
16	Estoy sobresaltado.				
17	Tengo sensación de vacío.				
18	Estoy tembloroso.				
19	Me cuesta respirar con normalidad.				
20	Me siento en paz. (inversa)				

**Ansiedad Rasgo (¿Cómo te sientes usualmente?)**

Nº	Ítem	Casi nunca (1)	A veces (2)	Frecuentemente (3)	Casi siempre (4)
1	Me preocupo con facilidad.				
2	Siento que algo malo puede pasar.				
3	Me siento nervioso sin razón.				
4	Me cuesta relajarme.				
5	Tengo pensamientos inquietantes.				
6	Me siento tenso todo el tiempo.				
7	Me enoja con facilidad.				
8	Me asusto fácilmente.				
9	Me siento ansioso la mayor parte del tiempo.				
10	Me siento tranquilo. (inversa)				
11	Tengo confianza en mí mismo. (inversa)				
12	Me siento seguro. (inversa)				
13	Me desespero fácilmente.				
14	Me siento agobiado con frecuencia.				
15	Evito situaciones nuevas por miedo.				
16	Me despierto con preocupación.				
17	Me siento incapaz de afrontar problemas.				
18	Me cuesta disfrutar el día.				
19	Me siento nervioso en los exámenes.				
20	Me siento alegre. (inversa)				

## Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAI)

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la Institución educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.

**Nombre del Experto:** Reyes Huerta Marilia Soraya

### 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	SI CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	SI CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI CUMPLE	

### III.

### OBSERVACIONES

### GENERALES



Mg. Marilia S. Reyes Huerta  
PSICÓLOGA  
C.Ps.P. 35352

Apellidos y Nombres del validador: Reyes Huerta Marilia Soraya

Grado académico: Magister

N°. DNI: 72679839



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE ICA

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Escala de autoestima de Coopersmith (SEI)

#### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la Institución educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.

**Nombre del Experto:** Reyes Huerta Marilia Soraya



#### 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	SI CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	SI CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI CUMPLE	

#### III.

#### OBSERVACIONES

#### GENERALES

  
 Mg. Marilía S. Reyes Huerta  
PSICÓLOGA  
C.Ps.P. 35352

Apellidos y Nombres del validador: Reyes Huerta Marilia Soraya

Grado académico: Magister

N°. DNI: 72679839



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES *Bertha Evelyn Coronado Prudencio*  
 Título de la Investigación: *Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Inmaculado Corazón, 2025.*  
 Nombre del Experto: *Ps. Juvenal Concha Hilares*

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	<i>Si Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	<i>Si Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Si Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Si Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Si Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Si Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Si Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Si Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Si Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Si Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

  
 Juvenal Concha Hilares  
 PSICÓLOGO  
 C.P.S. N° 31720

Apellidos y Nombres del validador: *Concha Hilares Juvenal*  
 Grado académico: *Licenciado en Psicología*  
 N°. DNI: *46086889*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES *Bertha Evelyn Casaverde Prudencio*  
 Título de la Investigación: *Auténtimo y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Arehuasi, 2025.*  
 Nombre del Experto: *Ps. Gregoria León Apaza*

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	<i>Sí Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observable	<i>Sí Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Sí Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Sí Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Sí Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Sí Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Sí Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Sí Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Sí Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Sí Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Gregoria León Apaza  
 PSICOLOGA  
 C-12-3781

Apellidos y Nombres del validador: *León Apaza Gregoria*  
 Grado académico: *Licenciado en Psicología*  
 N°. DNI: *24706262*

### Anexo 4: Bases de datos

\*BASECASAVERDEFinal1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

8 : Item1 3 Visible: 78 de 78 variables

	ID	EDAD	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8
1	1	17	3	3	4	2	4	3	2	3
2	2	17	4	2	4	4	4	1	2	2
3	3	17	2	1	1	1	4	2	3	1
4	4	17	3	2	3	3	3	3	2	3
5	5	17	3	2	3	3	4	3	4	4
6	6	17	3	3	3	2	2	2	3	2
7	7	17	3	4	2	4	3	3	3	3
8	8	17	3	3	3	4	4	2	4	2
9	9	17	3	2	3	4	4	3	3	3
10	10	17	2	2	3	3	4	2	1	2
11	11	17	3	2	3	1	4	2	2	1
12	12	17	3	3	4	2	4	3	4	2
13	13	17	3	4	4	3	4	4	3	3
14	14	16	4	3	2	2	4	4	3	3
15	15	16	2	3	3	2	4	2	1	3
16	16	16	4	2	2	4	4	3	3	3
17	16	16	3	2	4	4	2	4	4	4
18	17	16	4	3	3	3	4	2	2	3
19	18	16	3	2	3	2	4	3	2	1
20	19	16	2	4	2	4	3	4	4	3

\*BASECASAVERDEfinal1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

8 : Item1 3 Visible: 78 de 78 variables

	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18
1	4	4	2	2	3	2	3	4	4	
2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	
3	1	1	3	2	1	1	1	4	4	
4	3	2	3	2	3	2	3	3	2	
5	4	4	4	3	4	3	4	4	4	
6	4	4	4	3	3	4	3	4	4	
7	3	4	4	4	4	3	3	4	3	
8	3	3	3	2	4	4	3	3	3	
9	3	3	3	2	3	2	3	3	4	
10	3	4	2	3	1	2	4	2	2	
11	4	4	2	1	3	1	3	4	4	
12	3	4	2	2	2	2	3	4	4	
13	2	3	4	3	4	4	2	4	4	
14	4	3	4	3	3	4	3	4	4	
15	4	4	4	1	4	1	1	4	4	
16	3	4	4	3	3	4	3	4	4	
17	4	4	4	4	3	4	4	3	4	
18	4	4	2	1	3	2	2	4	4	
19	4	4	4	3	3	4	3	4	4	
20	4	4	2	2	3	2	3	4	4	

Vista de datos Vista de variables

\*BASECASAVERDEfinal1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos


Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

20 : d1 15,00 Visible: 78 de 78 variables

	m16_B	Item17_B	Item18_B	Item19_B	Item20_B	puntaje_estado	puntaje_rasgo	puntaje_total	nivel_ansi_edad_estado	nivel_ansi_edad_rasgo	nivel_total	var	var
1	1	1	1	1	1	39,00	38,00	77,00	Baja	Baja	Baja		
2	1	1	1	2	3	32,00	31,00	63,00	Baja	Baja	Baja		
3	1	1	1	2	3	32,00	30,00	62,00	Baja	Baja	Baja		
4	2	2	3	2	2	43,00	51,00	94,00	Moderada	Moderada	Moderada		
5	2	1	1	1	4	32,00	29,00	61,00	Baja	Baja	Baja		
6	1	2	2	2	4	42,00	38,00	80,00	Moderada	Baja	Moderada		
7	2	2	1	2	3	36,00	32,00	68,00	Baja	Baja	Baja		
8	2	2	1	2	3	37,00	32,00	69,00	Baja	Baja	Baja		
9	4	2	3	2	4	36,00	42,00	78,00	Baja	Moderada	Baja		
10	2	2	2	3	4	49,00	44,00	93,00	Moderada	Moderada	Moderada		
11	2	3	2	2	2	46,00	49,00	95,00	Moderada	Moderada	Moderada		
12	1	2	1	2	4	38,00	35,00	73,00	Baja	Baja	Baja		
13	2	2	1	2	3	38,00	31,00	69,00	Baja	Baja	Baja		
14	1	2	4	4	2	46,00	50,00	96,00	Moderada	Moderada	Moderada		
15	2	1	2	3	2	48,00	36,00	84,00	Moderada	Baja	Moderada		
16	2	1	1	1	4	36,00	27,00	63,00	Baja	Baja	Baja		
17	2	3	2	1	2	47,00	37,00	84,00	Moderada	Baja	Moderada		
18	2	3	1	2	2	37,00	38,00	75,00	Baja	Baja	Baja		

Vista de datos Vista de variables

## Documentos administrativos

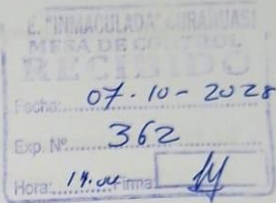
 UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA  
DE ICA**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 02 de Setiembre del 2025

**OFICIO N°1886-2025-UAI-FCS**

Lic. Marco Iván Ninaja Chalco  
Director  
I.E. INMACULADA  
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.

**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
autonomadeica.edu.pe

## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, **CASAVERDE PRUDENCIO, Bertha Evelyn** identificada con código de estudiante 0048117153 del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA EN CURAHUASI, 2025"**

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, 02 de Setiembre del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

"Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025"

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Casaverde Prudencio Bertha Evelyn  
Estudiantes del programa académico de Proyecto de tesis

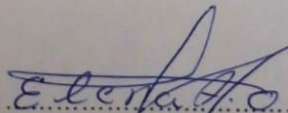
**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de **Determinar relación entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.** Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "**Escala de Autoestima e Inventario de Ansiedad**", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de **20 minutos**, dicho cuestionario será entregado de manera **(físico)**.

**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, habiéndoseme 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.

Curahuasi, 20 de octubre, de 2025

Firma:   
Apellidos y nombres: Arfedondo Ovalle Elena  
DNI: 40810714



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## ASENTIMIENTO INFORMADO

**Título:** "Autoestima y ansiedad en adolescentes de nivel secundaria de la institución educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025"

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

**Objetivo del estudio:** Determinar relación entre la autoestima y la ansiedad en los adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Inmaculada en Curahuasi, 2025.

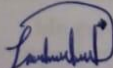
**Procedimiento:** Si aceptas participar de la investigación, te aplicaremos un cuestionario de 20 ítems, el cual responderás en un lapso de 25 minutos. Esta evaluación trata sobre **Escala de Autoestima e Inventario de Ansiedad**, para lo cual solicitamos respuestas con sinceridad cada una de las preguntas 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

Curahuasi, 21 de octubre, de 2025

Firma: 

Apellidos y nombres: V. . . . .

## evidencia fotográfica



APLICACIÓN DE CUESTIONARIO EN LAS ALNAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA DE MUJERES "INMACULADA"







## Anexo 5: Informe de Turnitin al 12% de similitud

turnitin Página 1 de 101 - Portada Identificador de la entrega trn:oid::3117:548452527

**12% Similitud general**

1768924868\_TESIS CASAVERDE PRUDENCIO .docx

2026  
2026  
Universidad Autónoma de Ica

---

**Detalles del documento**

Identificador de la entrega <b>trn:oid::3117:548452527</b>	<b>96 páginas</b>
Fecha de entrega <b>22 ene 2026, 4:33 p.m. GMT-5</b>	<b>16.824 palabras</b>
Fecha de descarga <b>22 ene 2026, 5:53 p.m. GMT-5</b>	<b>95.615 caracteres</b>
Nombre del archivo <b>1768924868_TESIS CASAVERDE PRUDENCIO .docx</b>	
Tamaño del archivo <b>1.8 MB</b>	

turnitin Página 1 de 101 - Portada Identificador de la entrega trn:oid::3117:548452527

## 12% Similitud general

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

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

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

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

- 10% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% 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.autonoma.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica del Peru on 2025-12-07	2%
3	Internet	www.repositorio.autonoma.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-27	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2019-09-26	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2025-05-21	<1%
7	Publicación	David Antonio Makepeace Alfaro. "Análisis de necesidades de infraestructura y re..."	<1%
8	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	unjb on 2024-11-28	<1%
10	Publicación	Schmidt, Katja(Schubert, Jörg). "Untersuchungen zu Knochenmineraldichteverän..."	<1%
11	Publicación	Karl L. Dehne, Gabriele Riedner. "Adolescence — a dynamic concept", Reproducti...	<1%

12	Internet	<1%
hdl.handle.net		
13	Trabajos entregados	<1%
Universidad Tecnológica del Peru on 2026-01-16		
14	Publicación	<1%
Jessica Priscilla García-Noboa, Katherine Estefanía Alonzo-Manzano, Daniel Artur...		
15	Trabajos entregados	<1%
Universidad Privada del Norte on 2023-11-27		
16	Trabajos entregados	<1%
Universidad Privada del Norte on 2024-10-03		
17	Internet	<1%
repositorio.unsaac.edu.pe		
18	Trabajos entregados	<1%
PREGRADO on 2025-10-03		
19	Trabajos entregados	<1%
Universidad Peruana Los Andes on 2020-12-03		
20	Trabajos entregados	<1%
Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-11-10		
21	Publicación	<1%
Mamani Tito, German. "Adicción a las redes sociales y agresividad en estudiantes ...		
22	Publicación	<1%
Ticona Mamani, Wilson Marcos. "Gestión turística y estrés laboral en los trabajad...		
23	Trabajos entregados	<1%
Universidad Ricardo Palma on 2023-06-19		
24	Internet	<1%
repositorio.ucss.edu.pe		
25	Internet	<1%
www.ti.autonomadeica.edu.pe		

26

Publicación

Medina Mamani, Alessandra Fabiola. "Relación Entre Ansiedad y Autoestima con L...

<1%