



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA ESCOLAR Y LA
ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO Y
CUARTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 098 “EL GRAN CHILIMASA” DE LA
PROVINCIA DE ZARUMILLA -TUMBES, 2017.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
PSICÓLOGO

AUTORA:

NUCCIA RAIZA MARIELL MONTEALEGRE APONTE

ASESORA:

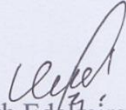
PSIC. LAIDY MABEL IRAZÁBAL ALAMO

TUMBES – PERÚ

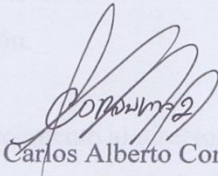
2017

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

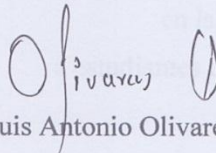
AGRADECIMIENTO



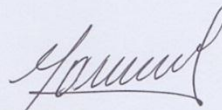
Mgtr. Elizabeth Edelmira Bravo Barreto
Presidente



Mgtr. Carlos Alberto Coronado Zapata
Secretario



Mgtr. Luis Antonio Olivares Ayala
Miembro



Lic. Laidy Mabel Irazábal Alamo
Asesora

AGRADECIMIENTO

A la Lic. Laidy Mabel Irazábal Alamo.
Por sus orientaciones y enseñanzas
que han contribuido en la realización
de este trabajo de investigación.

Mi agradecimiento al director de la Institución Educativa
N° 098 “El gran Chilimasa”,
por haberme permitido participar responsablemente
en la evaluación institucional
a estudiantes de educación secundaria.

DEDICATORIA

A mis padres.

Por ser el cimiento fundamental en todo lo que soy,

En toda mi educación,

Por su incondicional ayuda perfectamente mantenido a través del tiempo.

Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. El diseño de investigación fue no experimental, transversal; la muestra fue de 127 estudiantes, aplicando el inventario de autoestima escolar de Coopersmith y la escala de autovaloración de la ansiedad de Zung. Los resultados fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 22, mediante la prueba estadística Chi- Cuadrado. Se encontró que no existe relación significativa entre la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa”. Siendo el objetivo general el de determinar los niveles de autoestima escolar y de ansiedad que presentan los estudiantes, encontrando así que el 48% se ubican en un nivel medio y un 52% se ubica en un nivel bajo de la autoestima escolar. Por último, se observa que el 1.6% obtiene un nivel de ansiedad severa, el 31.5% se ubica en un nivel de ansiedad moderada y un 66.9% obtiene un nivel normal de ansiedad.

Palabras clave: Autoestima escolar, ansiedad.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between school self-esteem and anxiety in third and fourth year high school students of the Educational Institution N ° 098 "El Gran Chilimasa" of the province of Zarumilla -Tumbes, 2017. The research design it was non-experimental, transversal; the sample of 127 students, applying the Coopersmith school self-esteem inventory and Zung's self-assessment scale of anxiety. The results were processed in the statistical program SPSS version 22, through the Chi-Cuadrado statistical test. It was found that there is no significant relationship between school self-esteem and anxiety in third and fourth year high school students of Educational Institution No. 098 "El Gran Chilimasa". Being the general objective to determine the levels of school self-esteem and anxiety that students present, finding that 48% is located at a medium level and 52% is located at a low level of school self-esteem. Finally, it is observed that 1.6% obtain a level of severe anxiety, 31.5% are at a moderate level of anxiety and 66.9% obtain a normal level of anxiety.

Key words: School self-esteem, anxiety.

CONTENIDO

| | Pág. |
|---|------|
| TITULO | i |
| HOJA DE FIRMA DEL JURADO | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| RESUMEN | v |
| ABSTRACT | vi |
| CONTENIDO | vii |
| INDICE DE TABLAS | x |
| INDICE DE FIGURAS | xiv |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA | 8 |
| 2.1 Antecedentes..... | 8 |
| 2.1.1 Antecedentes Internacionales..... | 8 |
| 2.1.2 Antecedentes Nacionales..... | 10 |
| 2.1.3 Antecedentes Locales..... | 12 |
| 2.2 Bases teóricas de la investigación..... | 13 |
| 2.2.1 Autoestima..... | 13 |
| 2.2.1.1 Definición de autoestima..... | 13 |
| 2.2.1.2 Autoestima escolar..... | 14 |
| 2.2.1.3 Autoestima del estudiante..... | 16 |
| 2.2.1.3.1 Autoestima baja en alumnos..... | 16 |
| 2.2.1.3.2 Autoestima alta en alumnos..... | 17 |
| 2.2.2 Tipos o clases de autoestima..... | 19 |
| 2.2.2.1 Autoestima alta o positiva..... | 19 |
| 2.2.2.2 Autoestima baja o negativa..... | 19 |
| 2.2.3 Componentes de la autoestima..... | 20 |

| | |
|---|----|
| 2.2.4 Características de la autoestima..... | 21 |
| 2.2.5 Dimensiones de la autoestima..... | 21 |
| 2.2.6 Teorías de la autoestima | 22 |
| 2.2.7 Importancia de la autoestima en la educación | 25 |
| 2.3 Ansiedad | 26 |
| 2.3.1 Enfoques psicológicos en la historia de la ansiedad..... | 30 |
| 2.3.2 Aspectos clínicos de la ansiedad..... | 32 |
| 2.3.3 Clasificación del trastorno de ansiedad | 33 |
| 2.3.4 Sintomatología..... | 34 |
| 2.3.5 Características generales de ansiedad..... | 35 |
| 2.3.6 Factores que influyen en la respuesta de ansiedad | 35 |
| 2.3.7 Etiología de la ansiedad | 36 |
| III.HIPOTESIS | 37 |
| IV. METODOLOGÍA | 38 |
| 4.1 Tipo y nivel de la investigación..... | 38 |
| 4.2 Diseño de investigación..... | 38 |
| 4.2.1 Esquema del diseño no experimental de la investigación..... | 38 |
| 4.3 Población y muestra..... | 39 |
| 4.3.1 Población..... | 39 |
| 4.3.2 Muestra..... | 39 |
| Criterios de inclusión..... | 40 |
| Criterios de exclusión..... | 40 |
| 4.4 Definición y operacionalización de variables | 40 |
| 4.4.1 Autoestima..... | 40 |
| 4.4.1.1Definición conceptual (DC)..... | 40 |
| 4.4.1.2 Definición operacional (DO)..... | 40 |
| 4.4.2Ansiedad..... | 40 |
| 4.4.2.1 Definición conceptual (DC)..... | 40 |

| | |
|---|-----------|
| 4.4.2.2 Definición operacional (DO)..... | 41 |
| 4.4.3 Cuadro de operacionalización de variables..... | 41 |
| 4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 42 |
| 4.5.1 Técnica..... | 42 |
| 4.5.2 Instrumentos..... | 42 |
| 4.5.2.1 Inventario de autoestima escolar de coopersmith | 42 |
| 4.5.2.2 Escala de la autovaloración de la ansiedad de zung..... | 53 |
| 4.6 Plan de análisis..... | 59 |
| 4.7 Matriz de consistencia | 60 |
| 4.8 Principios éticos..... | 61 |
| V. RESULTADOS | 62 |
| 5.1 Resultados | 62 |
| 5.2 Análisis de resultados..... | 82 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 86 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 88 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 90 |
| ANEXOS..... | 98 |
| Anexo 1: Inventario de autoestima escolar de coopersmith..... | 98 |
| Anexo 2: Escala de autovaloración de ansiedad de Zung..... | 100 |
| Anexo 3: Validez y confiabilidad del inventario de autoestima escolar de coopersmith y ansiedad en nuestro medio..... | 102 |
| Anexo 4: Consentimiento informado..... | 105 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | pág. |
|---|-------------|
| Tabla 1 | 39 |
| Distribución poblacional de los estudiantes según sexo y grado del 3er y 4to grado del nivel secundario de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 2 | 62 |
| Distribución de frecuencias del nivel de autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 3 | 63 |
| Distribución de frecuencias del área de sí mismo general de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 4 | 64 |
| Distribución de frecuencias del área social - pares de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |

| | |
|---|----|
| Tabla 5 | 65 |
| Distribución de frecuencias del área hogar - padres de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017 | |
| Tabla 6 | 66 |
| Distribución frecuencial y porcentual del nivel del área escuela de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017 | |
| Tabla 7 | 67 |
| Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 8 | 68 |
| Tabulación cruzada entre la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 9 | 69 |
| Prueba estadística de comprobación de hipótesis chi-cuadrado de Pearson entre la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |

| | |
|--|----|
| Tabla 10 | 70 |
| Tabulación cruzada entre el área de sí mismo general de autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 11 | 72 |
| Correlación entre el área de si mismo general de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 12 | 73 |
| Tabulación cruzada entre el área social - pares de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 13 | 75 |
| Correlación entre el área social pares de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |
| Tabla 14 | 76 |
| Tabulación cruzada entre el área Hogar- padres de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | |

| | |
|--|----|
| Tabla 15 | 78 |
| Correlación entre el área Hogar - padres de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017 | |
| Tabla 16 | 79 |
| Tabulación cruzada entre el área escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017 | |
| Tabla 17 | 81 |
| Correlación entre el área escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017 | |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | pág. |
|--|-------------|
| Figura 1 | |
| Gráfico circular porcentual del nivel de autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017..... | 62 |
| Figura 2 | |
| Gráfico circular porcentual del área de sí mismo general de la autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla – Tumbes, 2017..... | 63 |
| Figura 3 | |
| Gráfico circular porcentual del área social - pares de la autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017..... | 64 |
| Figura 4 | |
| Gráfico circular porcentual del área hogar - padres de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017..... | 65 |

Figura 5

Gráfico circular porcentual del área escuela de la autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.....66

Figura 6

Gráfico circular porcentual del nivel de ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.....67

Figura 7

Gráfico de barras de tabulación cruzada entre la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.....68

Figura 8

Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área de sí mismo general de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes,2017.....71

Figura 9

Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área -social - pares de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.....73

Figura 10

Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área hogar- padres de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.....77

Figura 11

Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.....80

I. Introducción

El presente estudio de investigación se deriva de la línea de investigación: Variables psicológicas asociadas a la pobreza material de los pobladores de los asentamientos humanos. Una de las necesidades inminentes en nuestro país es que los estudiantes obtengan aprendizajes significativos, que los conviertan en profesionales que aporten activamente al desarrollo y mejoramiento de la calidad de vida de los pobladores; si bien es cierto algunos años atrás, la atención de diferentes investigaciones ha sido enfocada al aspecto cognitivo; sin embargo hoy por hoy es imposible negar la relación que existe entre lo cognitivo, lo motivacional y lo emocional, no solo es importante tener la capacidad, el conocimiento, estrategias y destrezas, sino también es necesario querer hacerlo, la iniciativa, la perseverancia, y el interés que favorezca el funcionamiento de los mecanismos cognitivos en el logro de las metas u objetivos que se intenta alcanzar y por ende llegar a la autorrealización en todo nivel, sobre todo en lo emocional, ya que el individuo se motiva a través del reconocimiento de lo que es y de lo que hace.

El objetivo de esta investigación científica es la de conocer la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Montealegre (2017) se sabe que la familia sigue siendo la estructura básica de la sociedad que facilita el óptimo desarrollo biopsicosocial de los hijos; si este último no está desarrollado adecuadamente, pueden surgir problemas como la ansiedad,

problemas con su autoestima, violencia, bajo rendimiento académico, entre otros. Si la familia es el núcleo de la sociedad, la educación desempeña un rol muy importante en el proceso de enseñanza – aprendizaje, el cual se desarrolla capacidades físicas, intelectuales, habilidades sociales, destrezas, técnicas de estudio y de afrontamiento a situaciones, forma de comportamiento, de socialización, ordenadas en un fin personal, educativo y social (desarrollo de valores, trabajo en equipo, etc.)

Asimismo, Montealegre manifiesta que, en la adolescencia, los estudiantes presentan grandes cambios cognitivos, psicosociales, físicos y emocionales. Una de las dimensiones más importantes es todo lo referido al proceso emocional, ya que, en este periodo, los sentimientos pueden ser vividos muy intensamente. En este proceso el adolescente vive explosiones de sentimientos, sensaciones que no comprende, por lo que el hecho de identificar lo que siente –atención emocional- y expresar correctamente las emociones es un indicio de un funcionamiento adaptativo social del individuo. Para poder prestar atención a los propios sentimientos y emociones es necesario tener una buena autoestima, ya que, si la persona no se valora positivamente, esta tiene dificultades en el proceso de introspección, es decir, la persona que no es capaz de atender sus emociones, presentará dificultades en el momento de analizarse y de concederse unos minutos, de considerarse como persona, con el fin de reconocerse y de identificar la emoción de un momento dado o el sentimiento que tiene. Por tanto, autoestima y confianza en sí mismo son elementos del ajuste psicológico y factores de protección de salud mental.

Según Aponte (2015) la autoestima nos brinda seguridad y hace sentir a las personas capaces. Sin embargo, la baja autoestima, por el contrario, hace que la persona se sienta incompetente que no valore sus logros y considere que otros siempre son mejores, generando en ellos conductas ansiosas que perjudican significativamente en sus decisiones.

Montealegre, manifiesta que los problemas de ansiedad aparecen, sobre todo cuando los estudiantes se muestran con un nivel de tensión máxima, sobre todo esta problemática aparece frente a los exámenes, y es más habitual verlos acompañados de otros problemas de técnicas de estudio o problemas a nivel emocional, baja autoestima, etc.

Montealegre (2017) manifiesta que la autoestima, como tema central, se focaliza como problema, porque la mayoría de alumnos de la institución educativa, provienen de hogares disfuncionales, donde la ausencia de uno o ambos padres, genera ansiedad, inseguridad en ellos y lo demuestran en su comportamiento, incapaces para dar un paso hacia adelante en cuanto a participaciones, por ejemplo, en el aspecto académico, se muestra poco participativo, en su vida personal este no atiende sus problemas, va acumulando muchas cosas, hace como que no le interesara, y por ende en su vida académica muchos de estos tienden a fracasar generando en ellos conductas ansiosas, inseguridad ante situaciones apremiantes que requieran una atención significativa.

El presente trabajo es importante ya que fue necesario tomar en cuenta la realidad de la institución educativa, su ubicación y las condiciones familiares en las que se encuentran sus integrantes.

La problemática que se plantea en la investigación responde a la conducta ansiosa y baja autoestima que se presentan en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017, con respecto a la autoestima escolar y a la ansiedad, que muchas veces no puede ser controlada ni por los docentes, ni personal de la institución.

En Montealegre (2017) nos habla que, en la escuela, los docentes suelen ser testigos de las situaciones que se presentan en el aula entre los estudiantes: problemas de autoestima, problemas de conducta, problemas de aprendizaje, conflictos entre ellos, discriminación, etc. Éstas son algunas situaciones que interfieren con el normal desarrollo de la labor educativa. Las causas de dichos comportamientos parecen ser múltiples y, por tanto, se hace necesario analizar uno de los aspectos que pueden explicar, en cierta medida, el origen y mantenimiento de estas situaciones que generan malestar tanto en el ámbito de los mismos estudiantes como en los docentes y padres de familia.

Montealegre manifiesta que esto no es ajeno a la realidad que se presenta en las instituciones educativas de la región, según encuestas realizadas a docentes pertenecientes a estas instituciones educativas, donde manifiestan que el principal motivo donde los alumnos tienen dificultades, es al momento de la interacción y

resolución de problemas de manera asertiva, control de impulsos, inseguridades al tomar decisiones y por ende estos y otros problemas generan un retraso en su aprendizaje. Asimismo, nos dice que las actitudes y conductas que manifiestan las personas, son producto de un proceso de condicionamiento y aprendizaje producido en el ambiente familiar, incluidos los cambios de conductas, problemas de autoestima, etc. En los niños y adolescentes, cuyos hogares están desintegrados, se presentan ciertas características que los muestran como personas sensibles, retraídas, miedosas y propensas a presentar problemas emocionales con síntomas de depresión, ansiedad, problemas de autoestima, se muestran tristes y faltos de interés por realizar cualquier tipo de actividades.

El estudio se centrará en un grupo de alumnos del tercer y cuarto de secundaria de la institución educativa en mención, con el fin de identificar la relación entre la autoestima escolar y la ansiedad que pueda existir en estas dos variables. Por lo planteado anteriormente se llega a la conclusión de que este problema tiene gran connotación, pues vemos cada día casos de jóvenes desmotivados, faltos de carácter, de decisión, chicos ansiosos y temerosos de sus decisiones o de las de otros que van en aumento por diversas causas que condicionan a estas variables en mención. Esta investigación permitirá profundizar más estudios acerca del tema, teniendo en consideración lo antes mencionado pasamos a detallar el contenido del presente trabajo de investigación.

Debido a la situación problemática descrita anteriormente, se formuló la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017? En base a ello el objetivo general de la investigación es: Determinar la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.

Así mismo se brindan los objetivos específicos los cuales se basan en: a) Identificar el nivel de autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. b) Identificar el nivel de las áreas de: sí mismo general, social - pares, hogar - padres y escuela de la autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. c) Identificar el nivel de ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. d) Correlacionar las áreas de: de sí mismo general, social - pares, hogar - padres y escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

La presente investigación tuvo como hipótesis general: Si existe relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. En lo práctico, la ejecución de la investigación, ayudará a diseñar protocolos de promoción de salud mental, que permitirán educar a la comunidad, logrando una cultura de salud oportuna y permanente, dirigida a la población y en especial a los diversos actores involucrados en el desarrollo de la autoestima de los estudiantes. Así mismo se formularán estrategias de intervención psicológica, que permitan mejorar la calidad de vida y consecuentemente la adquisición de aprendizajes significativos, que permitan a los estudiantes competir en el mundo globalizado de hoy.

Se utilizó un diseño no experimental, transversal; teniendo como población muestral a 127 estudiantes de ambos sexos de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes. La técnica de recolección de datos será a través de la encuesta, específicamente a través de la aplicación de los siguientes instrumentos: el inventario de autoestima escolar de coopersmith y la escala de autovaloración de la ansiedad de zung. El análisis y procesamiento de los datos se realizó en el Microsoft Excel 2010 y en el programa estadístico SPSS versión 22 y la prueba estadística utilizada para el contraste de hipótesis y el valor de $p < 0,05$ es el chi – cuadrado de Pearson.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Ángel (2016) en su investigación titulada: “Evaluación de la ansiedad en niños y adolescentes: análisis de las propiedades psicométricas del SCARED y del CASI-N en población infanto-juvenil madrileña”, tuvo como objetivo de estudio analizar las propiedades psicométricas de dos auto informes que evalúan la sintomatología ansiosa en la infancia y la adolescencia. La población de estudio fue un total de 1004 alumnos, entre 8 y 12 años de edad pertenecientes a centros escolares de la localidad de Valdemoro de la Comunidad de Madrid, de los cuales cuatro son públicos con 596 alumnos; uno es concertado con 269 alumnos y otro es privado con 139 alumnos.

Los resultados arrojan que la correlación de la puntuación total del SCARED con la del CASI-N es de 0,57. La fiabilidad Test-retest da cuenta de valores que oscilan entre 0,65 para la sub escala de Fobia Social y 0,70 para la de pánico somatización, obteniéndose un valor de 0,78 para las puntuaciones de la escala total.

Se concluye que la versión española del SCARED y el CASI-N presentan evidencias de propiedades psicométricas buenas, pudiendo ser considerados como instrumentos de cribado útiles para la detección temprana de síntomas ansiosos en población infanto-juvenil.

Castrillón y Borrero (2005) en su investigación titulada: “La estandarización del Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAIC)”, cuyo objetivo principal fue el de estandarizar el Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAIC) en niños y adolescentes entre 8 y 15 años de la ciudad de Medellín, teniendo una muestra de 670 niños de ambos géneros, arrojando como resultado seis factores entre los cuales tenemos que el factor 1: temor, factor 2: tranquilidad, factor 3: preocupación, factor 4: evitación, factor 5: somatización, factor 6: ira y tristeza. Por otro lado, se estableció un alpha de Cronbach de 0.70 y así mismo, culturalmente este trabajo es cercano al resto de la población colombiana donde se hizo la adaptación en castellano.

Montesdeoca y Villamarín (2016) en su investigación titulada: “Autoestima y las habilidades sociales en los estudiantes de segundo de bachillerato de la unidad educativa “Vicente Anda Aguirre” Riobamba, 2015 -2016”, cuyo objetivo se orientó en determinar la relación entre la autoestima y las habilidades sociales en los estudiantes de segundo de bachillerato. Como resultados, se encontró que la autoestima tiene relación directa en desarrollo de habilidades sociales y recomiendan fortalecer la autoestima con actividades en conjunto con la familia, desarrollar habilidades sociales en la institución mediante actividades en las que se relacione con personas, además reforzar la importancia de la autoestima y habilidades sociales en la interacción interpersonal de cada estudiante.

Núñez, González-Pianda, Valle y Bernardo (2008) en su investigación titulada: “Ansiedad ante los exámenes: relación con variables personales y familiares”, cuyo objetivo fue el de determinar las características entre la ansiedad ante exámenes, las

variables personales y familiares. La muestra estuvo conformada por 533 sujetos de ambos géneros, con edades que fluctuaron entre los 11 y los 17 años. Sus resultados demostraron que existen diferencias entre los tres grupos respecto a los niveles de procrastinación. Sin embargo, las diferencias son importantes entre los grupos de ansiedad baja y los otros dos grupos, pero no se observan diferencias entre los estudiantes con un nivel medio de ansiedad baja vs ansiedad media, ansiedad baja vs ansiedad alta.

Rojas (2010) validó y estandarizó el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) en padres y madres con un hijo hospitalizado en un servicio de terapia intensiva, tendiendo como muestra a 120 madres y 90 padres con un hijo en terapia intensiva del hospital de pediatría, centro médico nacional siglo XXI, del distrito federal de México.

Donde se evaluó la validez de constructo mediante el análisis factorial tendiendo adecuados resultados para ansiedad estado y ansiedad rasgo; en cuanto a los coeficientes de confiabilidad fueron superiores a 0.83 en cada grupo y en el total, también se obtuvo normas en percentiles.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aybar (2016) en su investigación denominada: “Determinar la relación entre la autoestima y la asertividad en estudiantes de 1° a 4° año de educación secundaria de un colegio estatal y particular de un sector del distrito de Santa Anita - Lima. Cuya muestra fue de 220 estudiantes de 1° a 4° año de secundaria de ambos colegios, los resultados del presente estudio muestran que existe una relación positiva y

significativa entre la autoestima y la asertividad en los estudiantes de 1° a 4° año de secundaria de ambos colegios.

Irrazábal (2015) en su investigación denominada: “Clima Social Familiar y la Autoestima en los estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología del primer ciclo de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote filial Piura, 2015”, tuvo como finalidad determinar la relación del clima social familiar y la autoestima en los estudiantes. Cuya muestra fue 70 estudiantes, al ser procesados los resultados se encontró que las variables clima social familiar y autoestima no tienen una correlación significativa.

Robles (2012) realizó un estudio titulado: “Clima Social Familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa del Callao, cuyo objetivo fue identificar la relación entre el clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria, teniendo como muestra de investigación a 150 estudiantes. Los resultados demuestran que existe correlación baja entre el clima social familiar y la variable autoestima. Se concluye en que el clima social familiar que demuestran los alumnos de una institución educativa del distrito de Ventanilla es parcialmente influyente en la autoestima de los estudiantes.

2.1.3 Antecedentes locales

Sánchez (2015) en su investigación tuvo como finalidad determinar la “Relación entre Autoestima y Procrastinación académica en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa en la ciudad de Tumbes - 2015”. Trabajó con una población muestral de 194 adolescentes. Los resultados evidencian que no se encontró correlación, lo cual implica que no existe relación entre ambas variables, esto evidencia que la autoestima no es determinante en el desarrollo de la procrastinación académica, puesto que esta puede estar asociada a otras variables tales como la base biológica, el aprendizaje observacional, la educación, factores ambientales, etc.

García (2014) en su investigación “Relación entre Autoestima y la Motivación de logro en los estudiantes de la academia preuniversitaria “Alfred Nobel” - Tumbes, tuvo como objetivo general determinar la relación entre autoestima y la motivación de logro en los estudiantes; la muestra estuvo conformada por todos los estudiantes. Los resultados indican que el 83.2% de los estudiantes se ubican en un nivel bajo de autoestima y el 50.5% en el nivel bajo de motivación de logro; se concluye que si existe relación entre autoestima y la motivación de logro de los estudiantes de la academia Alfred Nobel.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1 Definición de autoestima

Caso y Hernández-Guzmán (Citado por Sparisci, 2013, p.6) afirma que el concepto de autoestima es multifacético debido a que la literatura psicológica ha abordado el estudio de la misma ya sea como sinónimo, como parte o como constructo inclusivo de términos como autoconcepto, autoreconocimiento, autoeficiencia, autocontrol o autoconciencia.

Coopersmith (Citado por Valek de Bracho, 2017, p.7) conceptualiza la autoestima como la evaluación que el individuo hace de sí mismo, expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica si el individuo se cree capaz, significativo y exitoso.

Asimismo, Reasoner (Citado por Raffini, 1998, p.19) define la autoestima como la apreciación del valor propio, caracterizada por la posibilidad de responsabilizarse de sí mismo y de actuar de manera responsable hacia los demás. Este concepto general resulta verdaderamente valioso, sobre todo si se aplica a la educación. En primer lugar, el valor y la importancia inherentes al individuo como ser humano, por lo tanto, debe brindarse la oportunidad al joven de vivir experiencias que le generen sentimiento de orgullo, evitando aquellas que puedan producir expectativas que culminen en la desvalorización.

2.2.1.2 Autoestima escolar

Marchant (Citado por Giraldo, 2010, p.35) afirma que la importancia real de la autoestima radica en los sentimientos que la persona tiene respecto a si misma y como estos sentimientos afectan a su propia vida, ya que tanto la capacidad de aceptarse así mismo, de responder a los acontecimientos, como la forma de relacionarse con los demás se ven influidas por los sentimientos de seguridad personal, los que están estrechamente vinculados al autoconcepto y la autoestima. Asimismo, Marchant nos dice que la autoestima reúne los juicios que la persona tiene de sí misma, constituyéndose en la dimensión afectiva de la imagen personal, que indica la valoración y el grado de satisfacción consigo mismo.

El "Test de Autoestima Escolar" (citado por Giraldo, 2010, p.35) se apoya en otros autores para su adecuada conceptualización de la autoestima; así podemos ver que Bracken (1997), menciona que son seis las dimensiones de la autoestima, siendo las siguientes:

1. Dimensión académica. - son las habilidades que tiene el niño, las actividades y la demostración de sus habilidades en las asignaturas académicas.
2. Dimensión social. - Son las relaciones interpersonales que el niño evidencia con las personas de su entorno.
3. Dimensión familiar. - El niño hace notorio conductas que tiene desde su hogar; es decir es el soporte emocional que este recibe y que tiene con respecto al cuidado y su propia seguridad.

4. Dimensión de competencia personal. - Son las habilidades personales, tales como ser trabajador, ser honesto, etc. que el niño manifiesta en la escuela.
5. Dimensión afectiva. - Son autopercepciones que se tiene a cerca de sus sentimientos y respuestas emocionales, de acuerdo a sus experiencias.
6. Dimensión física. - Son las habilidades físicas corporales del niño.

Por otra parte, Haeussler P. de A. & Milicic (1995), mencionan que el desarrollo del auto-concepto es un proceso que se basa en tres etapas, y son las siguientes:

- a) Etapa existencial y del sí mismo primitivo. - Consiste en percibirse a sí mismo como una realidad distinta de los demás.
- b) Etapa del sí mismo exterior. - Es la evaluación de sí mismo en un sentido positivo y negativo.
- c) Etapa del sí mismo interior. - Es propio de la identidad personal, donde se busca respuestas de uno mismo.

Rodríguez, Pellicer y Domínguez (citado por Giraldo, p.36, 2010) mencionan que la autoestima tiene seis fases, que es más conocido como “escalera de la autoestima”, y son las siguientes:

1. Auto-conocimiento. - Es el conocer las partes que componen el yo, sus manifestaciones, necesidades y habilidades.
2. Auto-concepto. - Es el conocer una serie de creencias acerca de sí mismo, y que se manifiestan en la conducta.
3. Auto-evaluación. - Es la capacidad interna de evaluar las cosas tanto positivas, así como negativas, dependiendo si satisfacen o interesan.

4. Auto-aceptación. - Es la forma de admitir y reconocer todas las partes de sí mismo.
5. Auto-respeto. - Es la forma de atender y satisfacer las propias necesidades y valores, expresando en forma adecuada nuestros.
6. Autoestima. - Es cuando una persona se conoce, y está consciente de sí mismo, crea su escala de valores, desarrolla sus capacidades, se acepta y se respeta, y por lo tanto desarrollará su autoestima.

2.2.1.3. Autoestima del estudiante.

Coopersmith (citado por Sánchez, 2016, p.32) manifiesta que el desempeño que presentan los estudiantes en el ámbito escolar, es resultante del complejo mundo en el que vive el estudiante actual y que está determinada por una serie de aspectos cotidianos que afectan directamente o indirectamente el desempeño escolar, tal y como pueden la familia, amistades, características socio-demográficas, entre otros.

2.2.1.3.1 Autoestima baja en alumnos.

Coopersmith (Citado por Montealegre, 2017, p.33) afirma que el sujeto en edad escolar tiene la necesidad compulsiva de ser aprobados y reconocidos por cada logro, buscando permanentemente atención, dependiendo de ellos para su valoración personal. Asimismo, muestran una actitud excesivamente quejumbrosa y crítica cuando las cosas no resultan como ellos se merecen o esperaban y la sensación de no ser valorados por otras personas. Así también una necesidad de ganar, aquí los escolares se frustran y se ofuscan en forma exagerada si pierden.

Por tanto, también muestran una actitud inhibida, poco sociable, ya que estos tienen mucho temor a auto exponerse y a equivocarse, ya que están convencidos de si se equivocan se arriesgan a perder poco o nada. Estos sujetos denotan un ánimo triste, retraído, si se les observa mejor estos muestran un sentimiento general de tristeza, no de resignación a lo que se les asigna.

Por otro lado, estos escolares también presentan una actitud perfeccionista ya que en algunas ocasiones están satisfechos con lo que hacen. Un gran porcentaje de ellos resultan muy poco productivos; otros muestran una actitud agresiva, aun así, desconocemos que estos sujetos tengan un bajo nivel de autoestima, ya que este tipo de personas parecen seguro de sí mismo. Buscan atención de manera inapropiada, con conductas muy llamativas que en ocasiones la gente las encubre, ocasionando en el sujeto, la acentuación de este comportamiento.

Por último, presentan también una actitud derrotista, estos imaginan que los desafíos a enfrentar van a ser negativos, por lo que muchas ocasiones ni siquiera la inician. Se auto perciben como fracasados.

2.2.1.3.2 Autoestima alta en alumnos.

En sujetos en edad escolar, la autoestima positiva es variable y depende tanto de factores de personalidad como de factores ambientales. Sin embargo, hay rasgos comunes que podrían sintetizarse como sigue:

a) En relación a sí mismo.

- Tienen confianza en sí mismos al estar realizando los tratamientos.

- Son receptivos a las críticas de sus profesores, pero también son capaces de expresar sus criterios o diferencias con respeto y asertividad.
- Son alumnos responsables y que asumen algún error que pudieran cometer en clínica buscando la manera de resolver el problema.

b) En relación a los demás.

- Es abierto y flexible, lo que le permite crecer emocionalmente en la relación con otros.
- Tiene una actitud de valoración de los demás y los acepta como son.
- Es capaz de ser autónomo en sus decisiones y le es posible disentir sin agredir. Toma la iniciativa en el contacto social y a su vez es buscado por sus compañeros porque resulta agradable.
- Su comunicación con los otros es clara y directa.

c) Actitudes frente a los deberes escolares.

- Asume una actitud de compromiso.
- Se interesa por la tarea y es capaz de orientarse por las metas que se propone.
- Es optimista en relación a sus posibilidades para realizar sus trabajos. Se esfuerza y es constante a pesar de las dificultades.
- No se angustia en exceso frente a los problemas, pero se preocupa por encontrar soluciones. Percibe el éxito como el resultado de sus habilidades y esfuerzos.
- Cuando se equivoca es capaz de reconocerlo y de enmendar sus errores, no se limita a auto culparse ni a culpar a los otros.
- Su actitud es creativa.

- Es capaz de asumir las consecuencias que implica una tarea nueva.
- Es capaz de trabajar en grupo con sus compañeros.

2.2.2. Tipos o clases de Autoestima

La autoestima se clasifica en: a) Autoestima alta o positiva y b) Autoestima baja o negativa.

2.2.2.1 Autoestima alta o positiva.

La autoestima positiva (Citado por Calvo,2006, p.203) afirma que aporta un conjunto de efectos beneficiosos para nuestra salud, salud emocional y calidad de vida, asimismo aumenta la capacidad de afrontar y superar las dificultades al enfrentarnos a los problemas con una actitud de confianza personal. Fomenta la capacidad de adquirir compromisos y por lo tanto de ser más responsables al no eludirlos por temor.

2.2.2.2 Autoestima baja o negativa.

Cuando la autoestima es negativa (Citado por Calvo,206, p.203), afirma que nuestra salud se resiente porque nos falta confianza en nosotros mismos para abordar los sucesivos retos que nos presenta la vida desde una perspectiva positiva y esto hace que nuestra calidad de vida no sea todo lo óptima que pudiera serlo. La falta de confianza hace que evitemos los compromisos y por lo tanto abordemos nuevas responsabilidades, privándonos así de una mayor riqueza en nuestras experiencias vitales, o bien cuando afrontamos nuevos compromisos nos abruma las responsabilidades siendo nuestro umbral de resistencia al conflicto más limitado. No contribuye a fomentar nuestra creatividad, puesto que no confiamos en nuestras capacidades personales. Al faltarnos autoconfianza, difícilmente nos fijamos metas y

aspiraciones propias por lo que somos más vulnerables a actuar de acuerdo con lo que se espera de nosotros y no de acuerdo a nuestras propias decisiones.

2.2.3 Componentes de la autoestima:

Según Alcántara (Citado por Mruk, 1999, pp.10, 11), afirma que la autoestima tiene tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo o conductual. Estos tres componentes están íntimamente correlacionados, de manera que una alteración en uno de ellos comporta una alteración en los otros. Un aumento en el nivel afectivo y motivacional nos abre a un conocimiento más penetrante y a una decisión más eficaz.

- **Componente Cognitivo:** Nos indica idea, opinión, creencias, percepción y procesamiento de la información. Nos referimos al autoconcepto definido como opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre su conducta.

El autoconcepto ocupa un lugar privilegiado en el crecimiento y consolidación de la autoestima.

- **Componente Afectivo:** El elemento afectivo conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros. Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo; es admiración ante la propia valía.

- **Componente Conductual:** El elemento conductual de la autoestima significa tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente. Es el proceso final de toda dinámica interna. Es la autoafirmación dirigida hacia el propio Yo y en busca de la consideración y reconocimiento por parte de los demás.

2.2.4 Características de la autoestima

Coopersmith (Citado por Rosas & Sánchez, 2006, p.37), afirma que existen diversas características de la autoestima, entre las cuales incluye que es relativamente estable en el tiempo, nos dice que la autoestima es susceptible de variar, dado que la misma es el resultado de la experiencia, por lo cual solo otras expectativas pueden lograr cambiar la autoestima. Esta puede variar de acuerdo al sexo, la edad y otras condiciones que definen el rol sexual. De esta manera, un individuo puede manifestar una autoestima en relación con sus factores específicos.

La segunda característica de la autoestima propuesta por Coopersmith (Citado en Rodas & Sánchez, 2006, p.38) es su individualidad, dado que la autoestima está vinculada a factores subjetivos, y las experiencias individuales de cada individuo, el cual es diferente a otros en toda su magnitud y expresión.

2.2.5 Dimensiones de la autoestima

Desde la perspectiva que se ha adoptado, Coopersmith (Citado por Valek, 2007, pp.39, 40) señala que la autoestima posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, logrando identificar las siguientes:

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

2. Autoestima en el área académica: es la evaluación que el individuo hace y con frecuencia sostiene sobre sí mismo, en relación con su desempeño en el ámbito escolar teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual nuevamente implica un juicio personal manifestado en la Actitud hacia sí mismo.
3. Autoestima en el área familiar: consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.
4. Autoestima en el área social: es la valoración que el individuo realiza y con frecuencia mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual igualmente lleva implícito un juicio personal que se manifiesta en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

2.2.6 Teorías de la autoestima:

a) Teoría de la Autoestima según Coopersmith:

El concepto de la autoestima utilizado por Coopersmith (1999) se centra en las perspectivas de la autoestima a nivel general, más que sobre cambios específicos o transitorios en la evaluación que realiza el individuo. Sin embargo, a pesar de no considerarlos en su estudio, acepta el hecho que individualmente hay cambios

momentáneos y limitados. Su investigación se centra en el estado general, dominante de autoestima referido por y para el individuo.

b) Morris Rosenberg

Rosenberg (Citado por Giraldo, 2010, pp.29, 30) manifiesta que la autoestima es una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular: En un sentido la autoestima de una persona puede ser Alta, mientras que en otros puede ser Media o Baja. El individuo siente que es una persona digna de la estima de los demás, se respeta por lo que es, pero no se teme ni espera que otros le teman. No se considera necesariamente superior a los otros. Se puede emplear la expresión “Aceptación” de sí mismo, ya que el individuo conoce sus virtudes y deficiencias y acepta lo que ve sin lamentarse; por ello nuestros estudiantes que tienen una “Alta autoestima” no se aceptan por lo que son; también ellos quieren madurar, mejorar y superar sus deficiencias, respetan el sí mismo que observan, pero tienen conciencia de sus imperfecciones e inadecuaciones y por lo general confían en que podrán vencer con éxito estas deficiencias.

En cambio, la “Baja autoestima”, implica la “Insatisfacción”, el rechazo o el desprecio de sí mismo. El individuo carece de respeto por el sí mismo que observa. El autoretrato es desagradable y se desearía que fuera distinto.

c) Modelo Humanista

Auer (Citado por Giraldo, 2010, p.32) afirma que la Psicología Humanística surge como un movimiento renovador en el ámbito de la Psicología Tradicional en los Estados Unidos en la década de los 60 del siglo XX. Es una escuela que pone de relieve

la experiencia no verbal y los estados alterados de la conciencia como un medio de realizar nuestro pleno potencial humano. Uno de los teóricos humanistas más importantes es Abraham Maslow, quien le denominó a este movimiento la “Tercera Fuerza”, frente al psicoanálisis y al conductismo.

- Necesidades humanas:

1. Necesidades Fisiológicas. Maslow (1954). - Son aquellas necesidades base, como el hambre, sed, respiración, sueño que aparecen desde que nacemos y a partir de ello empiezan desarrollarse otras necesidades en un nivel superior.
2. Necesidades de Seguridad. - Es cuando el niño pequeño necesita sentirse seguro y a salvo, necesita protección, y en la medida que se va satisfaciendo, se desarrolla un nuevo nivel de necesidad.
3. Necesidad de Afiliación. - Es cuando el niño ya un poco mayor requiere insertarse en redes sociales que incluye no solo a la familia, sino también a amigos, necesita sentido de afiliación, es decir ser amado y ser apreciado por los grupos en los que se le incluye. A todas estas necesidades mencionadas se les denomina las “Necesidades de Deficiencia”; porque son las necesidades más básicas que debe alcanzarse para acceder a las “Necesidades Superiores “; que son las necesidades de crecimiento.
4. Necesidad de Reconocimiento. - Consiste según Maslow en 2 tipos de necesidad:

a) Estima Alta. - Que concierne a la necesidad del respeto a uno mismo, e incluye sentimientos tales como la confianza, competencia, logros, libertad e independencia.

b) Estima Baja. - Concierne al respeto de las demás personas, la necesidad de atención, aprecio, reconocimiento, status, dignidad, reputación e incluso dominio.

5. Necesidad de Autorrealización. - Esta necesidad ocupa la cúspide del desarrollo motivacional, se manifiesta en los deseos de realizar todas nuestras capacidades, en la preocupación por todas las personas, en los asuntos que afectan su bienestar e incluye a la humanidad y a nuestro ámbito ecológico en la espera de nuestros propios y personales intereses. A este punto llega el hombre autorrealizado.

2.2.7 Importancia de la autoestima en la educación

Calvo (2006) manifiesta que la autoestima es importante en la educación porque es un concepto que la atraviesa horizontalmente. Tiene que ver con el rendimiento escolar, con la motivación, con el desarrollo de la personalidad, con las relaciones sociales y con el contacto afectivo consigo mismo.

Asimismo, manifiesta que los sistemas educativos familiares logran con algunos alumnos un éxito académico discreto; en la mayoría de los casos son un fracaso, tanto en la relación al rendimiento escolar como al desarrollo afectivo. Pero para todos, el costo emocional en relación a la autoestima es de un alto potencial destructivo. Por lo tanto, es necesario que los profesores y los padres asuman un rol activo en el desarrollo

de una autoestima positiva y tomen conciencia de los efectos emocionales que tienen la aprobación y el rechazo ya que ha encontrado una relación donde los profesores con una buena autoestima son más reforzadores, dan más seguridad a los niños, y desarrollan un clima emocional más positivo y sus alumnos se aprecian más contentos en clase.

Los profesores con baja autoestima tienden a tener miedo de perder autoridad, por lo tanto, usan una disciplina mucho más represiva; sus alumnos son menos creativos, no saben trabajar solos, son más tensos e irritables y dependen del control que el adulto ejerce sobre ellos.

2.3 Ansiedad:

La ansiedad a través de los años ha sido definida de muchas formas por diferentes autores y así mismo se han realizado diversos experimentos con el fin de explicar y definir con mayor precisión a dicho trastorno. Entre ellos tenemos:

Vallejo-Nájera (Citado por Céspedes, 2015, p. 27) afirma que de acuerdo a sus raíces lingüísticas, la ansiedad y la angustia, y su uso idiomático tienen un mismo significado, donde la ansiedad se deriva del latín “anxietas”, que significa estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, mientras que la angustia procede del latín “angustia”, “angor”, que incluye significados como angostura, dificultad, aflicción, congoja, temor opresivo sin causa precisa, estrechez del lugar o del tiempo, según el Diccionario de la Real Academia, mientras para otros autores la opresión, ahogo, estrechez se siente principalmente en la región precordial o abdominal.

Bandura (Citado por Condoma, 2015, p.28) demostró que el “modelado” es tan o más potente que el condicionamiento clásico o el operante para adquirir conductas inadaptadas.

Por otro lado, Bandura y Menlove (Citado por Condoma, 2015, p.28) utilizaron un tratamiento de imitación con el fin de mitigar en los niños el miedo hacia los perros; posterior de varias interacciones entre un perro y un modelo que no les tenía miedo, los niños inicialmente temerosos demostraron marcado incremento en su conducta de aproximarse e interactuar con el perro.

Para Spielberger (Citado por Condoma, 2015, p.28) la ansiedad es el proceso que comienza por una valoración por parte del individuo. Cuando los estímulos valorados no sean amenazantes no se producirá reacciones de ansiedad. Si la valoración es positiva ese individuo mostrará un incremento de ansiedad. Estos mecanismos defensivos son entendidos como respuestas adaptativas que el individuo ha desarrollado al enfrentarse frecuentemente a situaciones o estímulos similares.

Reyes (2012) manifiesta que la ansiedad es una experiencia emocional que todos estamos familiarizados con ella, pero no por eso fácil de definir. La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta. En exceso, la ansiedad es nociva, mal adaptativa, compromete la eficacia y conduce a las enfermedades.

De acuerdo con Bobes (2002) la ansiedad es una anticipación de un daño o desgracia futura, interna o externa, que se acompaña de un sentimiento desagradable y/o de síntomas somáticos de tensión. Es una señal de alerta que advierte sobre un peligro inminente y permite a la persona que adopte las medidas necesarias para enfrentarse a una amenaza.

Barreto (2015) manifiesta que la ansiedad es un estado emocional normal ante determinadas situaciones cotidianas estresantes, y se convierte en patológica cuando se torna amenazante, provocando un malestar con síntomas físicos, psicológicos y conductuales, la mayoría de las veces muy inespecíficos, alterando los órganos del cuerpo a nivel físicas, acelerando las pulsaciones, la sudoración, entre otros, las alteraciones psicológicas o mentales que afectan el pensamiento y las conductuales que afectan a la autoestima, la autoeficacia y la seguridad personal. También pueden producirse síntomas de ansiedad debido a enfermedades médicas.

Aponte (Citado por Barreto, 2015, p.33) nos dice que es necesario diferenciar la ansiedad-estado de la ansiedad - rasgo. La ansiedad - estado como aquella condición o estado emocional transitorio del organismo humano, que se caracteriza por sentimientos de tensión y de aprensión subjetivos conscientemente percibidos, que conllevan a un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo, como sudoraciones, palpitaciones, agitación, náuseas, salivación excesiva, escalofríos, entre otros.

La ansiedad - rasgo en cambio, se refiere a las diferencias individuales, relativamente estables, en la propensión a la ansiedad, es decir, a las diferencias entre las personas o en la tendencia a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones en la intensidad de la ansiedad - estado donde las manifestaciones se hacen más intensas y persistentes y estas manifestaciones conllevan a creencias irracionales.

Salazar (2015) manifiesta en su investigación que la ansiedad surge en respuesta a exigencias o amenazas como señal para buscar la adaptación y esta suele ser transitoria y se presenta ante ciertos estímulos que se perciben como peligrosos y constituyen una amenaza externa (tener un accidente, contagiarse de una enfermedad o suspender exámenes, por ejemplo).

La considera una patológica cuando esta es persistente, desproporcionada a los estímulos que la causan y genera conductas evitativas o de retraimiento por lo que se la considera dentro de los trastornos mentales.

Los cuadros de ansiedad ante situaciones bien definidas o ante objetos externos no amenazantes se denominan fóbicos; el trastorno de pánico, la ansiedad generalizada, el trastorno ansioso – depresivo y los cuadros obsesivo – compulsivos, están menos relacionados con situaciones particulares. Situaciones de estrés pueden causar trastornos disociativos y somatomorfos. Desde el punto de vista psicopatológico existen tres tipos de ansiedad: La ansiedad como respuesta fisiológica ante las experiencias de la vida; la ansiedad como síntoma ante diversas enfermedades

médicas y psiquiátricas; y la ansiedad como entidad específica en la que abarca un amplio campo de los trastornos de ansiedad.

En España, los datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) a finales del 2007 (Citado por Salazar, 2015, p.19) indican que en dicho país existen más de cinco millones de personas afectadas por depresión, ansiedad u otros trastornos mentales. En opinión de algunos autores puede existir una relación genética entre algunos trastornos de ansiedad y depresión.

2.3.1 Enfoques psicológicos en la historia de la ansiedad

a) Según, Virues (Citado por Sum, 2015, p.13) afirma que el origen físico de la ansiedad es la activación del sistema nervioso, seguido de estímulos externos o como resultado de un trastorno endógeno de las estructuras o de la función cerebral. La activación se traduce como síntomas periféricos derivados del sistema nervioso vegetativo (aumento del tono simpático) y del sistema endocrino (hormonas suprarrenales), que dan los síntomas de la ansiedad. Por otro lado, los síntomas en estimulación del sistema límbico y de la corteza cerebral que se traducirán en síntomas psicológicos de ansiedad.

b. La Teoría Psicodinámica formulada por Freud señala que la angustia es más un proceso biológico (fisiológico) insatisfecho (respuesta del organismo ante la sobreexcitación derivada del impulso sexual o libido, para posteriormente llegar a otra interpretación en donde la angustia sería la señal peligrosa en situaciones de alarma. Según esta teoría, la angustia procede de la lucha del individuo entre el rigor del súper

yo y de los instintos prohibidos (ello) donde los estímulos instintivos inaceptables para el sujeto desencadenarían un estado de ansiedad.

c. Teorías Conductistas. El conductismo se basa en que todas las conductas son aprendidas y en algún momento de la vida se asocian a estímulos favorables o desfavorables adoptando así una connotación que va a mantenerse posteriormente. Según esta teoría, la ansiedad es el resultado de un proceso condicionado de modo que los sujetos que la padecen han aprendido erróneamente a asociar estímulos en un principio neutros, con acontecimientos vividos como traumáticos y por tanto amenazantes, de manera que cada vez que se produce contacto con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza.

La teoría del aprendizaje social dice que se puede desarrollar ansiedad no solo a través de la experiencia o información directa de acontecimientos traumáticos, sino a través del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno.

d. Teorías Cognitivistas. Considera la ansiedad como resultado de "cogniciones" patológicas. Se puede decir que el individuo "etiqueta" mentalmente la situación y la afronta con un estilo y conducta determinados. Por ejemplo, cualquiera puede tener una sensación física molesta en un momento determinado, si bien la mayoría no concede ningún significado a esta experiencia. No obstante, existen personas que interpretan ello como una señal de alarma y una amenaza para su salud física o psíquica lo cual provoca una respuesta neurofisiológica desencadenando así la ansiedad.

2.3.2 Aspectos clínicos de la ansiedad

La ansiedad es una respuesta compleja, que incluye un componente subjetivo, un componente somático u orgánico y un componente comportamental, que pasamos a describir:

A) Psíquico o subjetivo: Desde el punto de vista psíquico o subjetivo la ansiedad es vivenciada como una emoción de tonalidad displacentera, desagradable. Se trata de un:

- Sentimiento de aprehensión.
- Presentimiento de peligro inminente.
- Estado de alarma continuo, como si se tratara de enfrentar una emergencia (amplificación de la aprehensión).
- Vivencia de una situación amenazadora, que al mismo tiempo no está bien delimitada.
- Imposibilidad de predecir si la acción de eludir a la amenaza tendrá resultado positivo.

B) Aspectos somáticos: son representados por síntomas relacionados a la activación de los sistemas neuromuscular y neurovegetativo.

- Neuromuscular: aumento del tono muscular, dolores musculares, temblor digital, rigidez, dientes “cerrados”, voz temblorosa.
- Neurovegetativo:
 - a) Cardiovasculares: Taquicardia, palpitaciones, sensación de desmayo.

- b) Gastrointestinales: Dolores abdominales, náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento.
 - c) Genitourinarios: Polaquiuria, amenorrea, dismenorrea, eyaculación precoz, impotencia.
 - d) Respiratorios: Sensación de sofocamiento, suspiros, disnea, tos.
 - e) Misceláneos: Bochornos de calor y de frío, sensación de debilidad, sensación de adormecimiento.
- C) Aspectos comportamentales: tenso, inquieto (mueve las manos, los dedos, tics, camina adelante y atrás), temblor de manos, cejas fruncidas, tono muscular aumentado, suspiros, cara pálida, taquipnea, temblores, pupilas dilatadas, exoftalmos, sudoración.

2.3.3 Clasificación del trastorno de ansiedad

Según el manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IVTR), de la American Psychiatric Association (APA) en el año 2003, la ansiedad es una reacción emocional normal necesaria para la supervivencia de los individuos. No obstante, las reacciones de ansiedad pueden alcanzar niveles excesivamente altos o pueden ser poco adaptativas en determinadas situaciones. En este caso la reacción deja de ser normal pasa a ser patológica. Entre los trastornos físicos que normalmente atiende, se denomina trastornos psicofisiológicos. La ansiedad también está asociada a desórdenes relacionados con el sistema inmune, como el cáncer o la artritis reumatoide.

También encontramos niveles altos de ansiedad en trastornos crónicos que amenazan la calidad de vida en las personas. Entre los trastornos mentales tenemos entre los más frecuentes a los trastornos de ansiedad, sin embargo, también encontramos niveles de ansiedad elevados en muchos otros desórdenes mentales, entre ellos podemos considerar a los trastornos del estado de ánimo, las adicciones, los trastornos de la alimentación, trastornos del sueño, trastornos sexuales, trastornos del control de impulsos, trastornos somatomorfos (DSM-IV- TR, 2003).

De acuerdo a los dos sistemas clasificatorios vigentes, el CIE – X y el DSM – IV – TR, los trastornos de ansiedad se clasifican en las siguientes categorías diagnósticas (47,48):

- Trastorno de pánico.
- Trastorno por ansiedad generalizada.
- Trastornos fóbicos: fobia específica, fobia social, agorafobia.
- Trastorno de ansiedad asociado al uso de drogas, medicamentos o tóxicos.
- Trastorno de ansiedad asociado a enfermedad médica.
- Trastorno de ansiedad no especificada.

2.3.4 Sintomatología

Según Navarrete (Citado por Sum, 2015, p.11) consideran tres aspectos fundamentales:

- a. Síntomas físicos: hiperactividad, mareos, temblores, insomnio, inquietud, rigidez muscular, entre otros.

- b. Síntomas cognitivos: preocupación excesiva, inseguridad, pensamientos negativos, pérdida de control, dificultad para encontrar soluciones, dificultades para concentrarse o trabajar.
- c. Síntomas conductuales: se representa con alteraciones en el estado de ánimo de las personas, acciones compulsivas como fumar, beber, o comer en exceso.

2.3.5 Características generales de ansiedad

Mata y mena (Citado por Robles, 2015, p.13), manifiestan que la ansiedad:

- a. No es una enfermedad en el sentido médico, su etiopatogenia es fundamentalmente psicológica, excepto en la crisis de angustia y en los trastornos obsesivos.
- b. Su naturaleza es dimensional, es un factor de la personalidad que varía cuantitativamente.
- c. La clínica es cuantitativa, los síntomas pueden aparecer en cualquier sujeto normal, si se intensifican o se estructuran es cuando pueden considerarse patológicos.
- d. El pronóstico es variable y depende de variables personales, sociales y terapéuticas.
- e. El tratamiento es principalmente psicológico excepto en las crisis de angustia y el trastorno obsesivo.

2.3.6 Factores que influyen en la respuesta de ansiedad.

Por otra parte, Baeza (Citado por Sum, 2015, p.16) señala que la aparición y mantenimiento de la ansiedad como trastorno influye en grandes grupos de factores, los cuales se dan a conocer de la siguiente manera:

- Factores predisposiciones: se refiere a las variables biológicas hereditarias o no y constitucionales, que hacen más probable que un individuo desarrolle alteraciones de ansiedad.
- Factores activadores: son las situaciones o circunstancias que son capaces de activar el sistema de alerta, la preparación para responder ante ellas y la respuesta propiamente dicha.
- Factores de mantenimiento: Este grupo de factores afectan fundamentalmente a aquellos casos en que los problemas originarios de ansiedad no se resuelven satisfactoriamente; una vez que la ansiedad se manifiesta como problema tiene ciertas probabilidades de incrementarse.

2.3.7 Etiología de la ansiedad

Según Pinel, (Citado por Sum, 2015, p.17) los trastornos de ansiedad suelen desencadenarse a raíz de acontecimientos estresantes identificables, y suelen centrarse en determinados objetos o situaciones. Indica que existen tres causas fundamentales que generan estrés las cuales son: a) Causas biológicas: menciona que el factor hereditario juega un papel mínimo en el desarrollo de la ansiedad. b) Causas psicosociales: Se relaciona a un crecimiento personal bloqueado y a un aprendizaje distorsionado. Y c) Causas socioculturales: cada persona afronta circunstancias de cualquier índole que se le presentan a su manera, y es el ambiente social que influye en la manifestación de la ansiedad y la forma en que la persona se ha desarrollado.

III. Hipótesis:

H1: Existe relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Ho: No existe relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

III. Metodología

4.1 Tipo y nivel de investigación

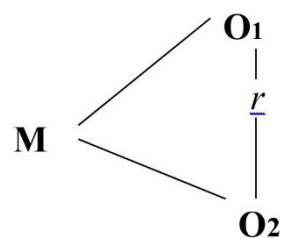
La presente investigación será de tipo Correlacional. Según Hernández y Cols (2010) la investigación correlacional permite la medición de dos o más variables, asimismo explican relaciones y prueban hipótesis, muestran poco nivel de control de la variable independiente y no muestran o prueban una relación causa-efecto.

Así mismo Hernández y Cols (2010) el nivel cuantitativo permite examinar los datos de manera científica, o más específicamente en forma numérica, generalmente con ayuda de herramienta del campo estadístico.

4.2 Diseño de la investigación

Se utilizará un diseño no experimental, transversal. Hernández S.R (2010) refieren que es no experimental porque la investigación se realizará sin manipular deliberadamente la variable y transversal porque se recolectaran los datos en un solo momento y en un tiempo único.

4.2.1 Esquema del diseño no experimental de la investigación.



Donde:

- M : Muestra
- O1 : Autoestima
- O2 : Ansiedad
- r : Relación entre variables

4.3 Población y Muestra.

4.3.1 Población:

Se trabajó con una población de 189 estudiantes de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Tabla 1

Distribución poblacional de los estudiantes según sexo y grado del 3er y 4to grado del nivel secundario de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Grado | Sexo | | Total |
|-------|----------|-----------|-------|
| | Femenino | Masculino | |
| 3ero | 49 | 44 | 93 |
| 4to | 51 | 45 | 96 |
| Total | 100 | 89 | 189 |

Fuente: Ficha de matrícula de los estudiantes del 3er y 4to grado del nivel secundario de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

4.3.2. Muestra.

Se determinará el tamaño de la muestra, utilizando la fórmula del muestreo aleatorio simple, considerando un margen de error de 5% y un nivel de confianza de 95%. La muestra probabilística será de 127 estudiantes de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

$$n = \frac{Z^2 p q N}{NE^2 + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(3.8416) (0.25) (189)}{(189) (0.003) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{181.5156}{1.4329}$$

$$n = 127$$

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de ambos sexos que aceptan participar en el estudio, que asistieron a la evaluación y que están matriculados en el presente año escolar.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no aceptan participar en el estudio, que no asistieron el día de la evaluación y que no se encuentren matriculados en el presente año escolar.

4.4 Definición y operacionalización de variables.**4.4.1. Autoestima:****4.4.1.1 Definición conceptual:**

Según Rasine (2012) la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa de sí mismo, siendo una valoración global que se hace el individuo sobre los sentimientos de satisfacción que experimenta hacia sí mismo.

4.4.1.2 Definición operacional:

El nivel de autoestima de los estudiantes la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla –Tumbes, será a través de la puntuación total obtenida a través de la aplicación de la escala de autoestima escolar de Coopersmith.

4.4.2 Ansiedad:**4.4.2.1 Definición conceptual**

De acuerdo a Barreto (2015) la ansiedad (del latín anxietas, angustia, aflicción o

zozobra) consiste en un estado de malestar psicofísico caracterizado por una turbación inquietud y por una inseguridad o temor ante lo que se vivencia como una amenaza inminente.

4.4.2.2 Definición operacional:

El nivel de ansiedad de los estudiantes la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla –Tumbes, será a través de la puntuación total obtenida a través de la aplicación de la escala de ansiedad de Zung.

4.4.3 Cuadro de Operacionalización de variables

| Variable | Instrumentos | Dimensiones /Áreas | Objetivos | Tipo | Indicadores |
|------------|--|--------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|
| Autoestima | Test de autoestima escolar de Coopersmith | Si mismo | Objetivo General. | Correlacional (Ambas Variables) | De 0 a 24 Baja Autoestima |
| | | Pares | Determinar la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | 25 a 49 Promedio bajo |
| | | Hogar padres | Objetivos específicos. | | 50 a 74 Promedio alto |
| | | escuela | Identificar el nivel de autoestima escolar en los en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017. | | 75 a 100 Alta autoestima |
| Ansiedad | Escala de Autovaloración de la Ansiedad de Zung. | Ansiedad general | Identificar el nivel de las áreas de: sí mismo general, social-pares, hogar-padres y escuela de la autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | Debajo de 45 - Normal |
| | | | Identificar el nivel de ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | de 45 a 59 - Ansiedad Leve |
| | | | Correlacionar las áreas de: de sí mismo, social, hogar y escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | de 60 a 68 - Ansiedad Moderado |
| | | | | | de 69 a 74 - Ansiedad Severa |
| | | | | | de 75 a más - Ansiedad Profunda |

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

4.5.1 Técnicas:

Para el estudio se hará uso de la técnica de la encuesta.

4.5.2 Instrumentos:

En la presente investigación se utilizará: el inventario de autoestima escolar de Coopersmith y escala de autovaloración de la ansiedad de Zung.

4.5.2.1 Inventario de Autoestima escolar de Coopersmith.

a. Ficha Técnica

Autor: Stanley Coopersmith

Año de Edición: 1997

Procedencia: California

Adaptado al español: Panizzo en 1988

Aplicación: Individual y colectiva

Duración: 15 a 20 minutos

Finalidad: Medir las actitudes valorativas sobre sí mismo en cuatro áreas específicas: área de interés personal, área social, área familiar y área académica.

b. Ámbitos de Aplicación

Este instrumento puede ser aplicado principalmente en el área clínico y educativo, y a personas de 16 a 25 años de edad de ambos sexos.

c. Material para la Aplicación

- Hoja de enunciados
- Lápiz o lapicero

i. Descripción del instrumento:

El Inventario de Autoestima de Coopersmith versión escolar, está compuesto por 58 Ítems, en los que se encuentran incluidas 8 ítems correspondientes a la escala de mentiras.

Fue desarrollado originalmente en Palo Alto-California (Estados Unidos), siendo creado junto con un extenso estudio sobre autoestima en niños, a partir de la creencia de que la autoestima está significativamente asociada con la satisfacción personal y con el funcionamiento afectivo. La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con estudiantes de 08 a 15 años. Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso. Los 58 ítems del inventario generan un puntaje total así como puntajes separados en cuatro.

ii. Áreas:

- Si Mismo General: El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.
- Social – Pares: Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos.

- Hogar-Padres: Expone ítems en los que se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia con los padres.
- Escuela: Referente a las vivencias en el interior de la escuela y sus expectativas con relación a su satisfacción de su rendimiento académico.

iii. Normas de Aplicación:

a. Instrucciones Generales:

- Se le entrega a cada participante el Inventario de Autoestima de Coopersmith.
- Luego se les explica la forma de marcar (X) según la lectura de instrucciones, asegurándose de que entiendan el procedimiento: Se debe marcar (X) en una sola casilla por cada enunciado, ya sea “SI”, si está de acuerdo con la oración, o “NO”, si está en desacuerdo. Solo hay dos formas de responder, por ello, cuando tenga dudas entre V o F (“a veces “V o F) debe escoger y marcar lo que le ocurre en la mayoría de veces “Más veces V o más veces F” y esto le permitirá determinar su respuesta. Además, no hay respuestas correctas ni incorrectas, solo tiene que ser sincero y contestar sin pensar demasiado sus respuestas.

b. Normas para la Corrección y Puntuación

El inventario está compuesto por 58 afirmaciones, con respuestas dicotómicas (SI – NO) otorgando un punto a cada respuesta correcta y cero puntos a cada respuesta incorrecta. Los ítems cuya respuesta deberá ser “SI” son: 1, 4, 5, 8, 9, 14, 19, 20, 26, 27, 28, 29, 32, 36, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 50, 53, 58; para los ítems restantes la respuesta será “NO”. El puntaje total de autoestima se obtiene de la suma total de

ítems contestados correctamente y luego multiplicando dicha suma por dos, siendo 100 el puntaje máximo que se puede obtener.

La escala de Mentiras (28, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58) no se puntuará en la calificación global, la cual invalida la prueba si sumados sus ítems da un puntaje superior a cuatro.

Los puntajes máximos y mínimos para cada uno de los niveles de Autoestima del Inventario de Coopersmith se obtendrán a través de la adaptación de este instrumento psicométrico. Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

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

c. Desarrollo y Validación:

✓ Estudios de Validación sobre el Instrumento:

La confiabilidad del re-test fue originalmente reportada por Coopersmith (1987, citado por Coopersmith, 1981), esta fue dada por un grupo de 88 niños de quinto grado.

Spatz y Johnston (1973; citado por Coopersmith, 1981), administraron el inventario a 600 estudiantes de 5°, 9° y 12° grados, se seleccionaron 100 inventarios y se calcularon los estimados de confiabilidad de – Kuder Richardson

(KR-20). Los coeficientes obtenidos fueron de 0.81 para 5° grado 0.86, para 9° grado y 0.81 para 12°. Demostrando que existe una adecuada consistencia interna. Timbal (1972, citado por Canales, 1983), aplicó el inventario a 750 sujetos. Se generó un coeficiente de confiabilidad de 0.87 a 0.92. Fulenton (1972, citado por Panizo, 1989), encontró un coeficiente de confiabilidad de 0.72, para 164 sujetos en un intervalo de 12 meses.

Walkins y Astila (1979, citado por Panizo, encontraron que la confiabilidad test-retest después de un inventario de nueve meses, fue de 0.61. Teniendo como base los estudios de Coopersmith, se encontró que los puntajes del inventario están significativamente asociados a creatividad, rendimiento académico, resistencia a presiones de grupo, constancia perceptual (Coopersmith, 1981), percepción de popularidad (Simón, 1972), ansiedad general (Mary, 1973), efectiva comunicación, y ajuste familiar (Maltenson, 1974).

Respecto a la validez, Omiso, Amerikaner y Michel (1985), examinaron la validez predictiva del inventario, evaluando a 60 sujetos, divididos en tres grupos: 20 emocionalmente perturbados, 20 con incapacidades para el aprendizaje y 20 normales. Los resultados demostraron la validez predicativa.

Chui (1985), examinó la confiabilidad test-retest y la validez concurrente del inventario, evaluó a 140 sujetos, hallando que los coeficientes de confiabilidad test-retest, luego de 2 meses para todos los sujetos fue de 0.72, 0.85, siendo el nivel de significación de 0.01. El criterio de medida para la validación influyó en preguntas socio métricas, rangos de popularidad y rangos de autoestima dados por

los profesores, se encontró que 11 de los 24 coeficientes de validez, fueron estadísticamente significativo.

Vildoso, en el 2002, realizó una investigación con el objetivo de determinar y analizar si la autoestima, la satisfacción con la profesión elegida y la formación académica profesional influyen significativamente en el coeficiente intelectual de los estudiantes del tercer año de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, para lo cual tuvo que validar el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Para la validez de contenido cambió la expresión en la redacción de algunos ítems de acuerdo a las sugerencias de 2 psicólogos, considerando las características de la población investigada, para la validez de constructo correlacionó los sub test y el total del test de autoestima, para la confiabilidad, el inventario se aplicó a una muestra de 150 estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyas características eran similares a la población investigada, una vez obtenidos los datos halló su desviación estándar, el promedio y la varianza de cada uno de los ítems del test, finalmente para obtener el coeficiente de cada test aplicó la fórmula de Kuder Richardson (r_{20}) obteniendo 0,88 para el sub test Si mismo general; 0.80 en el sub test social pares; 0,85 para el sub test hogar padres; universidad 0.59 y en la escala de mentira 0.80.

Mescua (2010) efectuó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y el tipo de familia de procedencia de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y para fines de dicha

investigación el instrumento de Coopersmith fue sometido a validez mediante el juicio de expertos conformado por profesionales del campo de salud y Psicología, evidenciando una concordancia significativa.

d. Validez y confiabilidad.

Fue hallada a través de métodos:

❖ Validez

Validez de constructo: En un estudio realizado por Kimball (1972) (referido por PANIZO, 1985) se trabajó con 5600 niños provenientes de escuelas públicas, seleccionadas como muestras representativas de la población de USA, confirmándose la validez de construcción. Respecto a la validez, Panizo (1985) refiere que Kokenes (1974-1978) en una investigación con 7600 alumnos del 4° al 8° grado diseñado para observar la importancia comparativa de los padres, pares y escuela en la autoestima global de los preadolescentes confirmó la validez de la estructura de las sub escalas que Coopersmith propuso como fuentes de medición de la Autoestima.

Validez Coexistente: En 1975, Simons y Simons correlacionan los puntajes de las series de logros del SEI y del SRA (Archivement Series Scores) de 87 niños que cursaban el 4° grado, encontrando un coeficiente de 0,33. Los puntajes de la prueba del SEI fueron relacionados con los puntajes de la Prueba de Inteligencia de Lorgethordndike determinando un coeficiente de 0.36. Los autores consideran estos resultados como muestra de validez concurrente.

Validez Predictiva: En base a los resultados revisados por Coopersmith, se estableció que los puntajes del SEI se relacionan significativamente con creatividad, logros académicos, resistencia a la presión grupal, la complacencia de expresar opiniones poco populares constancia y perspectiva a los gustos recíprocos percibidos.

Investigaciones posteriores también fueron en la misma línea y hallaron que los puntajes del inventario de autoestima se relacionaban significativamente con la percepción de popularidad (Simon, 1972), con la ansiedad (Many, 1973); con una afectiva comunicación entre padres y jóvenes y con el ajuste familiar (Matteson, 1974).

❖ Confiabilidad: La confiabilidad se obtuvo a través de 3 métodos:

✓ Confiabilidad a través de la Fórmula K de Richardson:

Kimball (1972) administró el CEI a 7,600 niños de escuelas públicas entre el 4° y 8° grado de todas las clases socioeconómicas, incluyendo a los estudiantes latinos y negros, el coeficiente que arrojó el Kuder-Richardson fue entre 0.87-0.92. Para los diferentes grados académicos.

✓ Confiabilidad por mitades:

Taylor y Retz (1968) (Citado por Miranda, 1987) a través de una investigación realizada en los EEUU, reportaron un coeficiente de confiabilidad por mitades de 0,90; por otro lado Fullerton (1972) (Citado

por Cardó, 1989), reportó un coeficiente de 0,87 en una población de 104 estudiantes entre 5° y 6° grado.

✓ Confiabilidad por test Retest:

Coopersmith halló que la veracidad de la prueba-reprueba del SEI era de 0.88 para una muestra de 50 niños en el 5° grado (con cinco semanas de intervalo) y 0.70 para una muestra de 56 niños de 4° grado (con tres años de intervalo) Donalson (1974) realizó una correlación de sub-escalas para 643 niños entre el 3° y 8° grado, los coeficientes oscilan entre 0.2 y 0.52.

e. El Inventario de Autoestima de Coopersmith en nuestro medio.

✓ Validez y confiabilidad.

El Inventario de autoestima de Coopersmith, forma escolar, ha sido traducido y validado en nuestro medio, en primer lugar, por María Isabel Panizo (1985); y posteriormente, en 1989 María Graciela Cardo, en su investigación sobre Enuresis y Autoestima en el niño, y aceptación y rechazo de la madre según la percepción del niño, con niños de 8, 9 y 10 años de edad, de un sector socio económico bajo.

Ambas investigaciones se llevaron a cabo en Lima. Para establecer la validez, luego de haber traducido el inventario al español, Panizo (1985) trabajó en dos etapas:

1° Traducción y Validación de contenido a 3 personas con experiencias en niños, para recolectar sugerencias acerca de la redacción de los ítems, también cambió algunas formas de expresión de éstos.

2° Validez de Constructo: utilizó el procedimiento de correlacionar ítems de sub-escalas. Los ítems que correlacionaron bajo fueron eliminados y se completó el procedimiento con la correlación entre la sub-escala y el total; luego depuró la muestra separando los sujetos que presentaban puntuaciones altas en la escala de mentiras, estableciendo igual que Coopersmith el criterio de invalidación de la prueba cuando el puntaje de mentiras era superior a 4 puntos. La confiabilidad fue comprobada por el método de las mitades, obteniéndose una $r= 0,76$.

f. Interpretación

Niveles de autoestima del inventario de Coopersmith:

Autoestima alta

- Sí mismo general: Valoración de sí mismo y mayores aspiraciones, estabilidad, confianza y atributos personales, habilidad para construir defensas hacia la crítica y designación de hechos, opiniones, valores y orientaciones favorables respecto de sí mismo.
- Social - pares: Seguridad y mérito personal en las relaciones interpersonales. Se perciben a sí mismos como significativamente más populares. Establecen expectativas sociales de aprobación y receptividad por parte de otras personas. Habilidades en las relaciones con amigos, extraños en diferentes marcos sociales.
- Hogar - padres: Buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se siente más considerado y respetado, poseen mayor independencia, comparten ciertas pautas y valores y sistemas de aspiraciones con la familia.

Poseen concepciones propias acerca de lo que está bien o mal dentro del marco familiar.

- Escuela: Afronta adecuadamente las principales tareas en la escuela. Posee buena capacidad para aprender, en las áreas de conocimientos especiales y formación particular. Trabaja más a gusto tanto en forma grupal como individual. Alcanzan rendimientos académicos mayores de lo esperado.

Son más realistas en la evaluación de sus propios resultados de logros. No se dan por vencidos fácilmente si algo les sale mal, son competitivos.

Autoestima promedio:

- Si mismo general: Revela la posibilidad de mantener una autoevaluación de sí mismo muy alta, pero en una situación dada la evaluación de sí mismo podría ser realmente baja.
- Hogar - padres: adecuada adaptación y aceptación por parte de la familia, se siente apoyado y valorado por sus familiares más cercanos.
- Social - pares: Tiene buena probabilidad de lograr una adaptación social normal. Mantiene las características de los niveles altos y bajos.
- Escuela: En tiempos normales mantiene características de los niveles altos, pero en tiempos de crisis poseen actitudes de los niveles bajos.

Autoestima baja:

- Si mismo general; Reflejan sentimientos adversos hacia sí mismos, inestabilidad y contradicción.

- Social - pares; Experimenta dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación. Espera la convalidación social de su propia visión adversa de sí mismo. Tiene pocas esperanzas de encontrar aprobación y por esa razón tiene una necesidad particular de recibirla. Es más propenso a tener simpatía por alguien que lo acepta.
- Hogar - padres: Reflejan cualidades y habilidades negativas hacia las relaciones íntimas con la familia, se considera incomprendido y existe mayor dependencia. Se tornan irritables, fríos, sarcásticos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar. Expresa una actitud de auto desprecio y resentimiento
- Escuela: no se siente a gusto, aunque se esfuerce, no consigue los resultados que espera obtener.

4.5.2.2 Escala de Autovaloración de la Ansiedad de Zung.

La Escala de Autovaloración de la Ansiedad de William Zung y Zung, también conocido como Escala de Ansiedad de Zung; el mismo que establece un marco de referencia de las conductas ansiosas, basado en un cuestionario de 20 frases o relatos referidos por el paciente a manifestaciones de características de ansiedad como signo significativo en relación a trastornos emocionales.

La Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad. En conjunto las 20 frases abarcan síntomas de ansiedad, como expresión de trastornos emocionales y se presenta en una ficha con cuatro columnas de elección

tituladas: Así mismo se observa que en el lado izquierdo de la tabla de evaluación, comprende cuatro columnas en blanco encabezado por las respuestas: "Nunca o Raras veces", "Algunas veces", "Buen número de veces" y "La mayoría de las veces". La aplicación puede ser individual o colectiva.

a. Forma de evaluación:

Para su aplicación se le pide al sujeto que ponga una marca en el recuadro que el considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana.

b. Calificación del Instrumento

Para obtener la calificación, se coloca la hoja de respuestas bajo la guía de puntuación y se escribe el valor de cada respuesta en la columna de la derecha y la suma de todas ellas al pie de la página. A continuación, se convierte la puntuación total en un índice basado en 100.

En este sentido, con la Escala EAA, se intenta estimar el estado de ansiedad presente en términos de medición cuantitativa de niveles de ansiedad, al margen de la causa. Por otro lado, esta Escala nos permite relacionar los síntomas de ansiedad y las frases de la EAA. Aunque estas frases están escritas en el lenguaje común del paciente con ansiedad. Cada una de ellas identifica un síntoma reconocido de la ansiedad. Entonces se tiene una lista de dichos síntomas y las frases que los expresan. Siendo descrito de la siguiente manera:

c. Síntomas de trastornos ansiosos

Los síntomas psicológicos y físicos que considera el Instrumento, se afirman en:

1. Afectiva (Psicológicos)

- * Ansiedad
- * Miedo
- * Angustia
- * Desintegración mental
- * Aprehensión.

Items de cuestionario

1. Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre.
2. Me siento atemorizado sin motivo.
3. Me altero o me angustio fácilmente.
4. Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos.
5. Creo que todo está bien. Que no va a pasar nada malo.

2. Somáticos

- * Temblores
- * Molestia y Dolores Corporales
- * Tendencia a la Fatiga, debilidad
- * Inquietud
- * Palpitaciones
- * Vértigo
- * Desmayos
- * Disnea
- * Parestesias
- * Náuseas y vómitos
- * Micción frecuente
- * Sudoración
- * Rubor Facial
- * Insomnio
- * Pesadillas

Items de cuestionario

6. Me tiemblan los brazos y piernas.
7. Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda.
8. Me siento débil y me canso fácilmente.
9. Me siento tranquilo y me es fácil quedarme quieto.
10. Siento que el corazón me late a prisa.
11. Sufro mareos.
12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme.
13. Puedo respirar fácilmente.
14. Se me duermen y arquean los dedos de las manos y de los pies.
15. Sufro dolores de estómago o indigestión.
16. Tengo que orinar con mucha frecuencia.
17. Generalmente tengo las manos secas y calientes.
18. La cara se me pone caliente y roja.
19. Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche.
20. Tengo pesadillas

d. Niveles de ansiedad que considera el instrumento.

Índice estados de ansiedad (EAA)

Menos de 45..... Dentro de los límites normales / No hay ansiedad presente.

De 45 - 59..... Presencia mínima de Ansiedad Moderada.

De 60 - 69..... Presencia Ansiedad Marcada a Severa.

De 70 o más..... Presencia de Ansiedad en grado Máximo.

e. Validez y confiabilidad.

Zung (1965) valida las escalas (EAA y EAMD), en primer lugar, a un grupo de pacientes de Consultorio Externo en el DUKE PSYCRHIASTYK HOSPITAL, con diagnóstico de depresión, ansiedad y otros desórdenes de la personalidad. Los diagnósticos fueron establecidos separadamente por otros clínicos, obteniendo puntuaciones con escalas psicométricas standard, antes de la aplicación de ambas escalas. En todos los pacientes se encontró una alta correlación entre las puntuaciones obtenidas, y las recogidas con otras pruebas, se encontró así mismo diferencias significativas en relación con la edad, nivel educativo e ingresos económicos.

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

Utilizando la Escala de Síntomas Depresivos de Zung (1975) va a encontrar en Estados Unidos, que el 13% de los sujetos de su muestra van a presentar muchos síntomas depresivos. Al igual que en Zaragoza (1983). Se encuentra un 6.8% de sujetos con fuertes síntomas. La prevalencia de síntomas depresivos oscila entre 13 y 20 % de la población, según BOYD Y NEISSMAN (1982). Así mismo en España con la Escala de Síntomas de Zung, se encontró una prevalencia del 7%.

Esto equivalía a una cifra de dos millones de adultos.

f) Instrucciones para la calificación y el cómputo

Se procede a la calificación según la clave de respuestas, luego se saca el cómputo total, después se recurre a la tabla para convertir la puntuación en índices, posteriormente se recurre a la interpretación global de acuerdo al puntaje obtenido.

CLAVE DE RESPUESTAS

| Número | Nunca o Raras veces | Algunas veces | Buen número de veces | Mayoría de veces |
|-----------|------------------------|------------------|-------------------------|---------------------|
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| | | | | |
|-----------|---|---|---|---|
| 13 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 17 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 18 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 20 | 1 | 2 | 3 | 4 |

TABLA DE CONVERSION DE LA PUNTUACION

(Índice de Ansiedad)

| P. | IA | P. | IA | P. | IA |
|----|----|----|----|----|-----|
| 20 | 25 | 41 | 51 | 61 | 76 |
| 21 | 26 | 42 | 53 | 62 | 78 |
| 22 | 28 | 43 | 54 | 63 | 79 |
| 23 | 29 | 44 | 55 | 64 | 80 |
| 24 | 30 | 45 | 56 | 65 | 81 |
| 25 | 31 | 46 | 58 | 66 | 83 |
| 26 | 33 | 47 | 59 | 67 | 84 |
| 27 | 34 | 48 | 60 | 68 | 85 |
| 28 | 35 | 50 | 63 | 70 | 88 |
| 29 | 36 | 51 | 64 | 71 | 89 |
| 30 | 38 | 52 | 65 | 72 | 90 |
| 31 | 39 | 53 | 66 | 73 | 91 |
| 32 | 40 | 54 | 68 | 74 | 82 |
| 33 | 41 | 55 | 69 | 75 | 94 |
| 34 | 42 | 56 | 70 | 76 | 95 |
| 35 | 43 | 57 | 71 | 77 | 96 |
| 36 | 45 | 58 | 73 | 78 | 98 |
| 37 | 46 | 59 | 74 | 79 | 99 |
| 38 | 48 | 60 | 75 | 80 | 100 |
| 39 | 49 | | | | |
| 40 | 50 | | | | |

$$\frac{\text{Total}}{\text{Promedio M\u00e1ximo de 80}} \times 100 = \text{\u00cdndice de Ansiedad}$$

INTERPRETACIÓN **GLOBAL**

| | |
|--------------|-------------------|
| Debajo de 45 | Normal |
| De 45 a 59 | Ansiedad Leve |
| De 60 a 68 | Ansiedad Moderado |
| De 69 a 74 | Ansiedad Severa |
| De 75 a más | Ansiedad Profunda |

NOTA

El diagnóstico debe ir siempre con la consigna siguiente:

IA = Índice de Ansiedad.

Merecen atención los que tienen puntaje 4 y 3.

Lo somático, a partir de las respuestas se valorará y se analizará para luego dar un concejo psicológico.

4.6 Plan de análisis

Los datos recolectados serán tabulados en una matriz utilizando el programa informático Microsoft Excel 2010 y posteriormente se ingresarán en el programa estadístico SPSS versión 22 para ser procesados y presentados. Se obtuvieron medidas de estadísticas descriptivas: como tablas de distribución de frecuencia y porcentuales. Para establecer la relación entre las variables autoestima y ansiedad, se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrada; considerando significancia estadística si $p < 0,05$. Lo cual significó trabajar con un 95% de nivel de confianza y 5% de margen de error.

4.7 Matriz de consistencia:

| PROBLEMA | VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | OBJETIVOS | HIPÓTESIS GENERAL | METODOLOGIA | |
|---|---------------------------------|------------------|--------------------------------|--|--|--|---|
| ¿Existe relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017? | AUTOESTIMA | Si mismo | De 0 a 24 Baja Autoestima | Objetivo General. | H1: Existe relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION | |
| | | Pares | 25 a 49 Promedio bajo | Determinar la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | Diseño no experimental, transversal de tipo correlacional, de nivel cuantitativo. | |
| | | Hogar padres | 50 a 74 Promedio alto | Objetivos específicos. | | POBLACION | |
| | | Escuela | 75 a 100 Alta autoestima | Identificar el nivel de autoestima escolar en los en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | Está conformada por 189 escolares de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. Y la muestra será de 127 escolares. | |
| | ANSIEDAD | Ansiedad general | Debajo de 45 - Normal | Identificar el nivel de las áreas de: sí mismo general, social-pares, hogar-padres y escuela de la autoestima escolar en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN | |
| | | | de 45 a 59 - Ansiedad Leve | Identificar el nivel de ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N°098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | | Inventario de autoestima escolar de coopersmith |
| | | | de 60 a 68 - Ansiedad moderada | Correlacionar las áreas de: de sí mismo general, social-pares, hogar-padres y escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. | | | |
| | | | de 69 a 74 - Ansiedad Severa | | | | Escala de autovaloración de la ansiedad de Zung |
| | de 75 a más - Ansiedad Profunda | | | | | | |

4.8 Principios éticos

Los resultados obtenidos fueron manejados por la evaluadora, manteniéndose el anonimato de los participantes. Se destacó que los datos no fueron ni fueron utilizados en beneficio propio o de algunas entidades privadas que de una u otra manera perjudiquen la integridad moral y psicológica a la población en estudio. El estudio ha cumplido con los principios básicos de la ética en investigación como el principio de beneficencia, de respeto a la dignidad humana ya que se brindó información a los participantes para que con conocimiento decidieran su participación en la investigación, la que fue refrendada a través del consentimiento informado; principio de justicia y el de derecho a la intimidad porque su información privada no fue compartida con otras personas sino manejada únicamente por la investigadora tal como consta en el consentimiento informado.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 2

Distribución de frecuencias de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Nivel | Puntaje | Categoría | fi | Porcentaje % |
|-------|--------------|-----------|------------|---------------|
| Alto | 70 – 108 | 1 | 0 | 0.0% |
| Medio | 43 – 69 | 2 | 61 | 48.0% |
| Bajo | 0 – 42 | 3 | 66 | 52.0% |
| | Total | | 127 | 100.0% |

Fuente: Montealegre, N. Estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

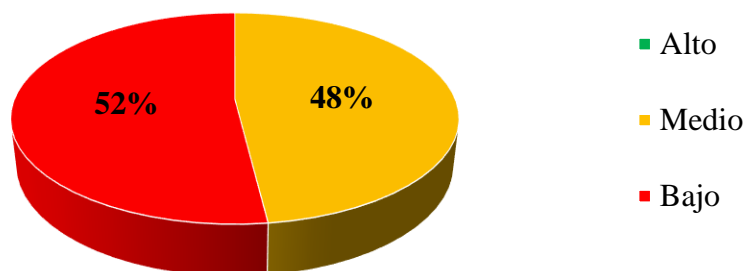


Figura 1. Gráfico circular porcentual del nivel de autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: *Tabla 2*

En la tabla 2 y figura 1, el 52% (66) de estudiantes se ubican en el nivel bajo y el 48.0% (61) se ubican en el nivel medio de autoestima escolar en los estudiantes evaluados.

Tabla 3

Distribución de frecuencias del área de sí mismo general de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Nivel | Puntaje | Fi | Porcentaje |
|--------------|---------|-----|------------|
| Alto | 20 – 26 | 0 | 0% |
| Medio | 12 – 19 | 66 | 52% |
| Bajo | 0 – 11 | 61 | 48% |
| Total | | 127 | 100% |

Fuente: ídem tabla 2.

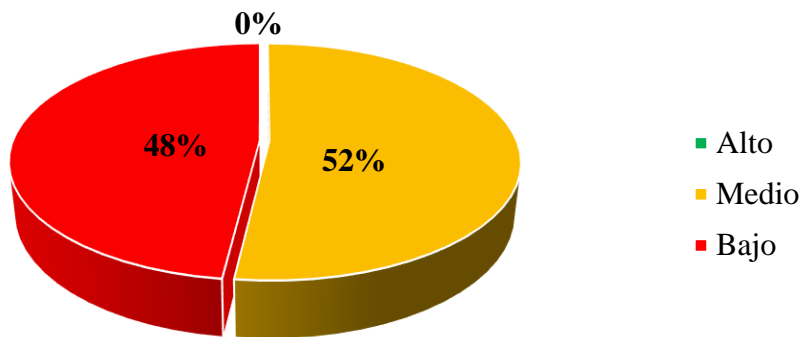


Figura 2. Gráfico circular porcentual del área de sí mismo general de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: Tabla 3

En la tabla 3 y figura 2, se observa que el 52% (66) de los estudiantes se ubican en el nivel medio y el 48% (34) se ubican en el nivel bajo en el área de sí mismo general de la autoestima escolar en los estudiantes evaluados.

Tabla 4

Distribución de frecuencias del área social - pares de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Nivel | Puntaje | Fi | Porcentaje |
|--------------|---------|-----|------------|
| Alto | 7 – 8 | 2 | 1.57% |
| Medio | 4 – 6 | 44 | 34.65% |
| Bajo | 0 – 3 | 81 | 63.78% |
| Total | | 127 | 100.00% |

Fuente: ídem tabla 2.

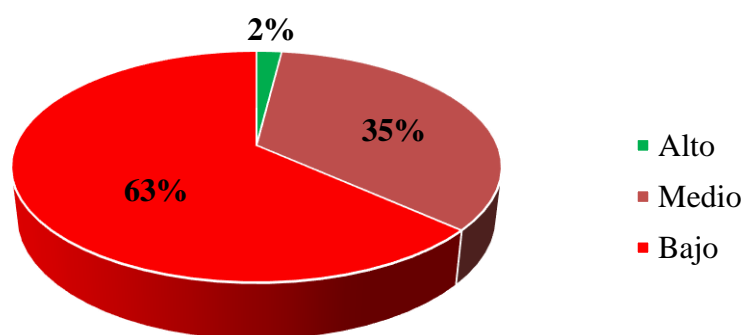


Figura 3. Gráfico circular porcentual del área social - pares de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: Tabla 4

En la tabla 4 y figura 3, se observa que el 63.78% (81) se ubican en el nivel bajo, el 34.65 (44) se ubica en un nivel medio y por último el 1.57% (2) de los estudiantes se ubican en el nivel alto del área social - pares de la autoestima escolar en los estudiantes evaluados.

Tabla 5

Distribución de frecuencias del área hogar - padres de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Nivel | Puntaje | Fi | Porcentaje |
|--------------|---------|-----|------------|
| Alto | 7 – 8 | 2 | 1.6% |
| Medio | 4 – 6 | 55 | 43.3% |
| Bajo | 0 – 3 | 70 | 55.1% |
| Total | | 127 | 100.0% |

Fuente: *ídem tabla 2.*

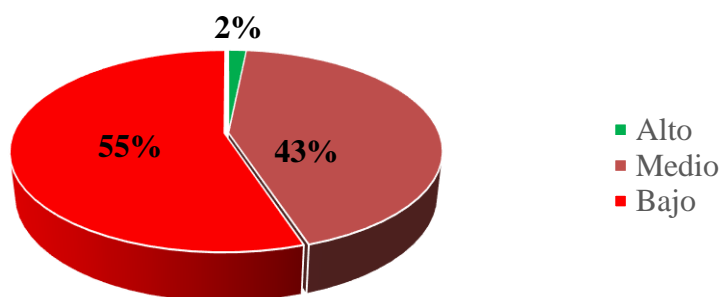


Figura 4. Gráfico circular porcentual del área hogar - padres de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: *Tabla 5*

En la tabla 5 y figura 4, se observa que el 55.1% (70) de estudiantes se ubican en el nivel bajo, el 43.3% (55) de estudiantes se ubica en el nivel medio y por último el 1.6% (2) de los estudiantes se ubicaron en el nivel alto del área hogar - padres de la autoestima escolar en los estudiantes evaluados.

Tabla 6

Distribución frecuencial y porcentual del área escuela de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Nivel | Puntaje | Fi | Porcentaje |
|-------|---------|-----|------------|
| Alto | 7 – 8 | 3 | 2.4% |
| Medio | 4 – 6 | 54 | 42.5% |
| Bajo | 0 – 3 | 70 | 55.1% |
| Total | | 127 | 100.0% |

Fuente: *ídem tabla 2.*

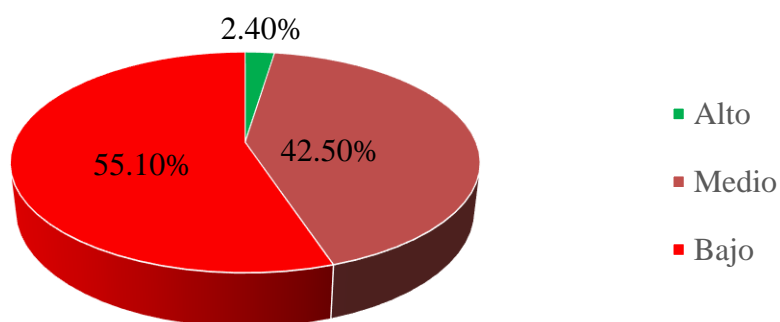


Figura 5. Gráfico circular porcentual del área escuela de la autoestima escolar en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: *Tabla 6*

En la tabla 6 y figura 5 se observa que el 55.1% (70) se ubican en el nivel bajo, el 42.3% (54) se ubica en un nivel medio y por último el 2.4% (3) de los estudiantes se ubican en el nivel alto del área escuela de la autoestima escolar en los estudiantes evaluados.

Tabla 7

Distribución de frecuencias del nivel de ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Nivel | Puntaje | Fi | Porcentaje |
|---------------------------|----------|-----|------------|
| Ansiedad en grado máximo | 70 – mas | 0 | 0.00% |
| Ansiedad marcada o severa | 60 – 69 | 2 | 1.6% |
| Ansiedad moderada | 45 – 59 | 40 | 31.5% |
| Ansiedad normal | 0 – 45 | 85 | 66.9% |
| Total | | 127 | 100.00% |

Fuente: ídem tabla 2.

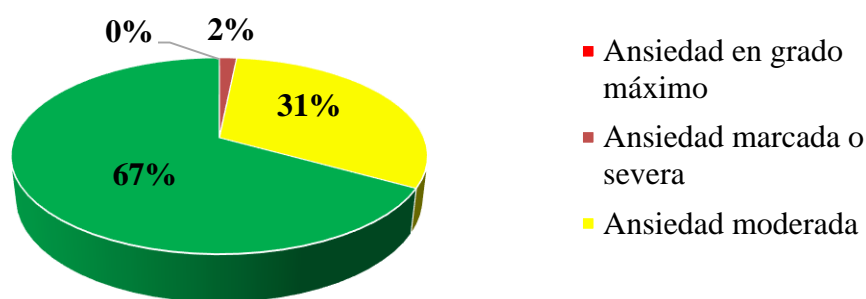


Figura 6. Gráfico circular porcentual del nivel de ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: Tabla 7

En la tabla 7 y figura 2, observamos que el 66.9% (85) se ubicó en un nivel de ansiedad normal, el 31.5% (40) en el nivel de ansiedad moderada y 1.6% (2) se ubican en el nivel ansiedad marcada o severa en los estudiantes evaluados.

Tabla 8

Tabulación cruzada entre la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| | | | Ansiedad | | | Total |
|------------|-------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------|
| | | | Ansiedad Marcada | Ansiedad Moderada | Ansiedad Normal | |
| Autoestima | Medio | Fi | 0 | 21 | 40 | 61 |
| | | % dentro de Ansiedad | 0,0% | 52,5% | 47,1% | 48,0% |
| Bajo | Fi | 2 | 19 | 45 | 66 | |
| | | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 47,5% | 52,9% | 52,0% |
| Total | | Fi | 2 | 40 | 85 | 127 |
| | | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

Fuente: ídem tabla 2.

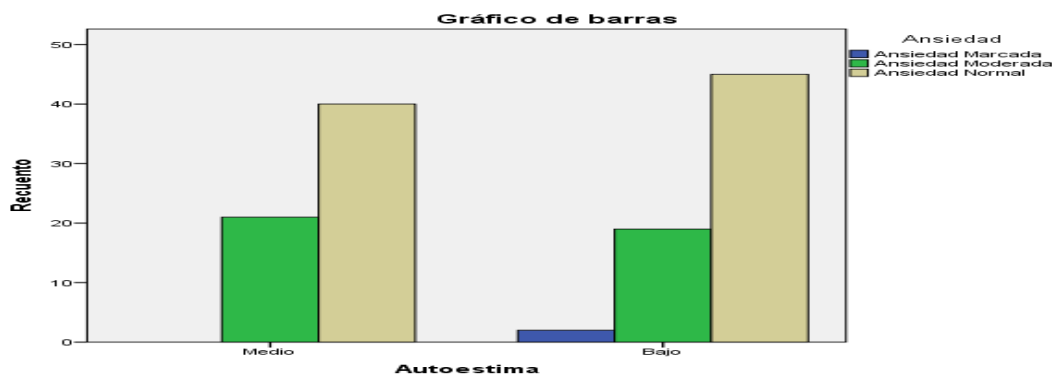


Figura 7. Gráfico de barras de tabulación cruzada entre la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: Tabla 8

En la presente tabla 8 de tabulación cruzada entre la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 52.0% (66) se encuentran en un nivel bajo de autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 48% (61) se ubican en un nivel medio en la autoestima escolar, y por último un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados.

Tabla 9

Prueba estadística de comprobación de hipótesis chi-cuadrado de Pearson entre la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.

| Pruebas de chi-cuadrado | | | |
|--------------------------------|--------------------|----|------------------------------|
| | Valor | Gl | Sig. asintótica (2 caras) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 2,201 ^a | 2 | ,333 |
| N de casos válidos | 127 | | |

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,96.

Fuente: *ídem tabla 2.*

En la tabla 9, se observa que el valor del coeficiente de correlación estadística chi cuadrado es igual a $r = 2,201$ con un valor de significancia estadística asintótica (2 caras) de .333, a un nivel de significancia estadística de $p < .05$ por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_1) y se acepta la hipótesis nula (H_0), concluyendo que no existe correlación significativa entre la variable autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017, por lo que ambas variables son independientes.

Tabla 10

Tabulación cruzada entre el área de sí mismo general de autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017

| | | | Ansiedad | | | Total |
|----------|-------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------|
| | | | Ansiedad Marcada | Ansiedad Moderada | Ansiedad Normal | |
| Si Mismo | Medio | Recuento | 1 | 23 | 42 | 66 |
| | | % dentro de Ansiedad | 50,0% | 57,5% | 49,4% | 52,0% |
| | Bajo | Recuento | 1 | 17 | 43 | 61 |
| | | % dentro de Ansiedad | 50,0% | 42,5% | 50,6% | 48,0% |
| Total | | Recuento | 2 | 40 | 85 | 127 |
| | | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

Fuente: ídem tabla 2.

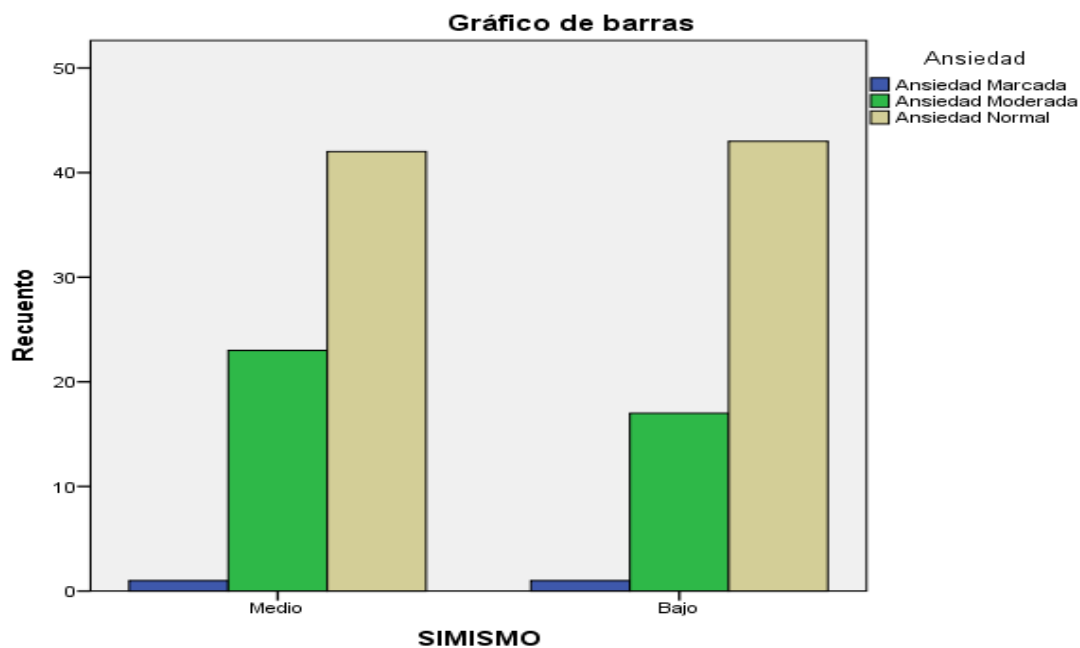


Figura 8. Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área de sí mismo general de autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.

Fuente: *Tabla 10*

En la presente tabla 10 de tabulación cruzada entre el área de si mismo la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 48.0% (61) se encuentran en un nivel bajo en el área de sí mismo de la autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 52% (66) se ubican en un nivel medio en el área de sí mismo de la autoestima escolar, y por ultimo un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados.

Tabla 11

Correlación entre el área de sí mismo general de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Pruebas de chi-cuadrado | | | |
|--------------------------------|--------------------|----|---------------------------|
| | Valor | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 0,716 ^a | 2 | ,699 |
| N de casos válidos | 127 | | |

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,96.

Fuente: *ídem tabla 2.*

En la tabla 11, se observa que el valor del coeficiente de correlación estadística chi cuadrado es igual a $r = 0,716$ con un valor de significancia estadística asintótica (2 caras) de .699, a un nivel de significancia estadística de $p < .05$ por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_i) y se acepta la hipótesis nula (H_o), concluyendo que no existe correlación significativa entre el área si mismo general de la variable autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017, por lo que se asume que ambas variables son independientes.

Tabla 12

Tabulación cruzada entre el área social - pares de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| | | Ansiedad | | | Total |
|-------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------|
| | | Ansiedad Marcada | Ansiedad Moderada | Ansiedad Normal | |
| Alto | fi | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | % dentro de Ansiedad | 0,0% | 0,0% | 2,4% | 1,6% |
| Pares Medio | fi | 0 | 13 | 31 | 44 |
| | % dentro de Ansiedad | 0,0% | 32,5% | 36,5% | 34,6% |
| Bajo | fi | 2 | 27 | 52 | 81 |
| | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 67,5% | 61,2% | 63,8% |
| Total | fi | 2 | 40 | 85 | 127 |
| | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

Fuente: ídem tabla 2.

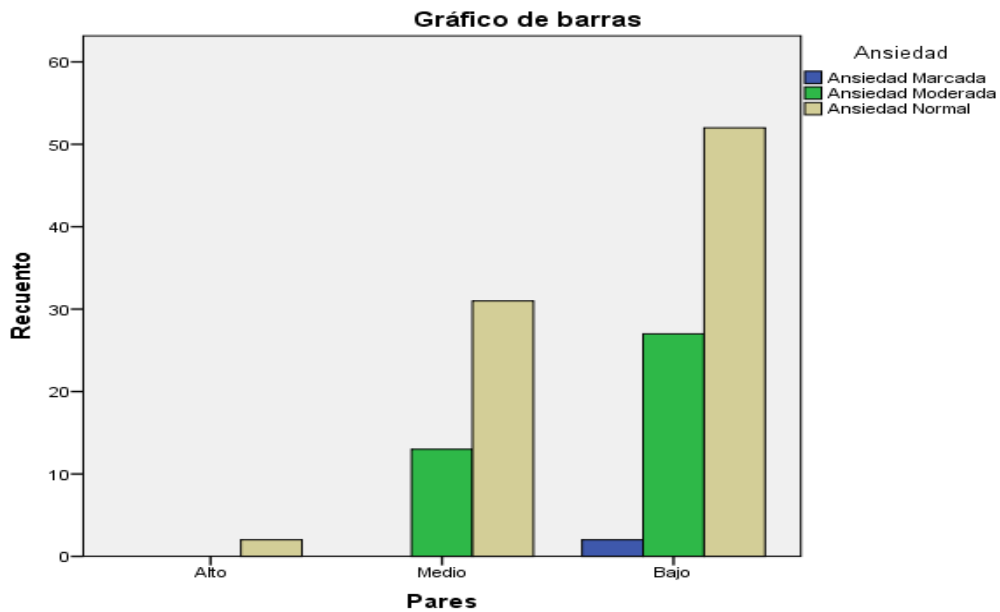


Figura 9. Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área social - pares de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de

la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017

Fuente: *Tabla 12*

En la presente tabla 12 de tabulación cruzada entre el área social - pares la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 63.8% (81) se encuentran en un nivel bajo en el área de social - pares de la autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 34.6% (66) se ubican en un nivel medio en el área de social - pares de la autoestima escolar, así mismo un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada, y por ultimo un 1.6% (2) se ubica en un nivel alto en el área de sí mismo de la autoestima escolar en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados

Tabla 13

Correlación entre el área social - pares de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | Gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|-------------------------|--------------------|----|------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 2,405 ^a | 2 | 0,662 |

N de casos válidos 127

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,03.

Fuente: Ídem Tabla 2

En la tabla 13, se observa que el valor del coeficiente de correlación estadística chi cuadrado es igual a $r= 2,405$ con un valor de significancia estadística asintótica (2 caras) de .662, a un nivel de significancia estadística de $p< .05$ por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_1) y se acepta la hipótesis nula (H_0), concluyendo que no existe correlación significativa entre la área social pares de la variable autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017, por lo que ambas variables son independientes.

Tabla 14

Tabulación cruzada entre la área hogar - padres de la autoestima escolar y la ansiedad en

| | | Ansiedad | | | Total | |
|--------------|----------------------|----------------------|-------------------|-----------------|--------|-------|
| | | Ansiedad Marcada | Ansiedad Moderada | Ansiedad Normal | | |
| Hogar Padres | Alto | Recuento | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | | % dentro de Ansiedad | 0,0% | 2,5% | 1,2% | 1,6% |
| | Medio | Recuento | 1 | 20 | 34 | 55 |
| | | % dentro de Ansiedad | 50,0% | 50,0% | 40,0% | 43,3% |
| | Bajo | Recuento | 1 | 19 | 50 | 70 |
| | | % dentro de Ansiedad | 50,0% | 47,5% | 58,8% | 55,1% |
| Total | Recuento | 2 | 40 | 85 | 127 | |
| | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | |

estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

Fuente: ídem tabla 14

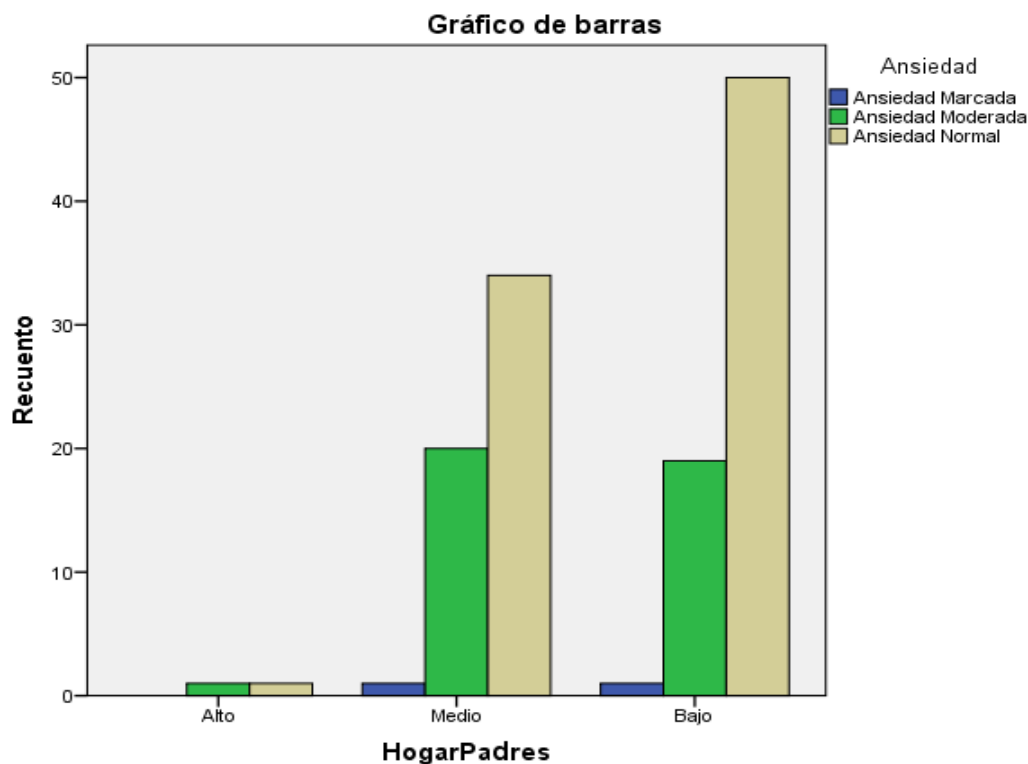


Figura 10. Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre la área hogar padres de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.

Fuente: Tabla 11

En la presente tabla 14 de tabulación cruzada entre el área Hogar - padres la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 55.1% (70) se encuentran en un nivel bajo en el área de área Hogar - padres de la autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 43.3% (55) se ubican en un nivel medio en el área de área Hogar - padres de la autoestima escolar, así mismo un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada, y por ultimo un 1.6% (2) se ubica en un nivel alto en el área hogar - padres de la autoestima escolar en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados.

Tabla 15

Correlación entre el área Hogar- padres de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Pruebas de chi-cuadrado | | | |
|--------------------------------|--------------------|----|---------------------------|
| | Valor | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 1,626 ^a | 4 | 0,804 |
| N de casos válidos | 127 | | |

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,03.

Fuente: *ídem tabla 2.*

En la tabla 15, se observa que el valor del coeficiente de correlación estadística chi cuadrado es igual a $r = 1,626$ con un valor de significancia estadística asintótica (2 caras) de .804, a un nivel de significancia estadística de $p < .05$ por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_i) y se acepta la hipótesis nula (H_o), concluyendo que no existe correlación significativa entre la área hogar - padres de la variable autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017, por lo que ambas variables son independiente

Tabla 16

Tabulación cruzada entre el área escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El

| | | Ansiedad | | | Total | |
|---------|-------|----------------------|-------------------|-----------------|--------|--------|
| | | Ansiedad Marcada | Ansiedad Moderada | Ansiedad Normal | | |
| Escuela | Alto | fi | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | | % dentro de Ansiedad | 0,0% | 2,5% | 2,4% | 2,4% |
| | Medio | fi | 0 | 18 | 36 | 54 |
| | | % dentro de Ansiedad | 0,0% | 45,0% | 42,4% | 42,5% |
| | Bajo | fi | 2 | 21 | 47 | 70 |
| | | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 52,5% | 55,3% | 55,1% |
| Total | | fi | 2 | 40 | 85 | 127 |
| | | % dentro de Ansiedad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017

Fuente: *ídem tabla 2.*

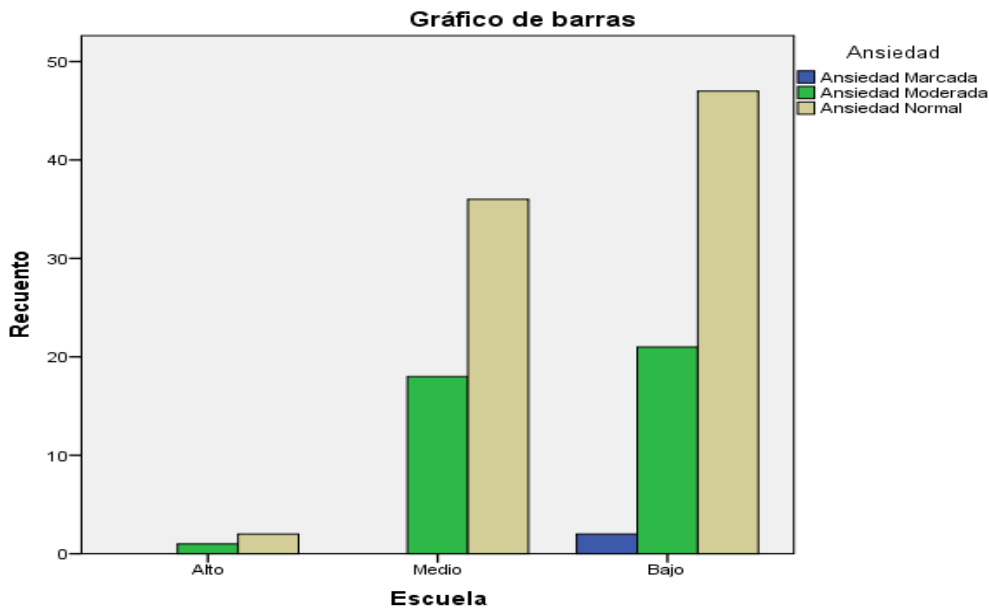


Figura 11. Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre el área escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017

Fuente: Tabla 16

En la presente tabla 8 de tabulación cruzada entre el área Hogar - padres la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 55.1% (70) se encuentran en un nivel bajo en el área de área Hogar - padres de la autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 42.5% (54) se ubican en un nivel medio en el área de área Hogar - padres de la autoestima escolar, así mismo un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada, y por ultimo un 2.4% (3) se ubica en un nivel alto en el área Hogar - padres de la autoestima escolar en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados.

Tabla 17

Correlación entre el área escuela de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

| Pruebas de chi-cuadrado | | | |
|--------------------------------|--------------------|----|------------------------------|
| | Valor | Gl | Sig. asintótica (2 caras) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 1,740 ^a | 2 | 0,783 |
| N de casos válidos | 127 | | |

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,05.

Fuente: *ídem tabla 2*

En la tabla 17, se observa que el valor del coeficiente de correlación estadística chi cuadrado es igual a $r= 1,740$ con un valor de significancia estadística asintótica (2 caras) de .783, a un nivel de significancia estadística de $p < .05$ por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_i) y se acepta la hipótesis nula (H_o), concluyendo que no existe correlación significativa entre el área escuela de la variable autoestima escolar y la ansiedad.

5.2 Análisis de resultados

Al realizar la interpretación de los resultados, se procedió a el análisis de los mismos anteriormente presentados mediante tablas y figuras, ya que la presente investigación consistió en determinar la relación entre las variables de la autoestima escolar y ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. Encontrándose que no existe relación significativa entre autoestima y ansiedad, obteniendo un coeficiente de correlación de Chi cuadrado de Pearson es de $r= 2.201$, con un P_ valor de significancia de 0.333, siendo el $p>0.05$ (para 2 colas), por lo que se concluye que estas variables independientes una de la otra, no se influyen entre sí, rechazándose la hipótesis del investigador y aceptándose hipótesis nula, por lo que no existe relación entre las variables del estudio.

Tal y como lo encontrado por Sánchez, (2015) en su investigación que tuvo como finalidad determinar la “Relación entre Autoestima y Procrastinación Académica en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa en la ciudad de Tumbes”. Utilizo un tipo de estudio descriptivo correlacional y trabajó con una población muestral de 194 adolescentes.

Los instrumentos utilizados fueron el inventario de Autoestima de Coopersmith de Stanley Coopersmith y escala de Procrastinación Académica Busko. D.A, adaptado por

Álvarez Ricardo (2010), Lima. Los resultados fueron procesados en el programa estadístico SPSS Versión 20 mediante el nivel de medición Chi- cuadrado.

Los resultados evidencian que no se encontró correlación, lo cual implica que no existe relación entre ambas variables, esto evidencia que la autoestima no es determinante en el desarrollo de la procrastinación académica, puesto que esta puede estar asociada a otras variables tales como la base biológica, el aprendizaje observacional, la educación, factores ambientales, etc.

Asimismo, tenemos a Amoretti (2017) quién en su estudio de determinación de la relación entre la ansiedad frente a exámenes y el afrontamiento de estrés en alumnos de secundaria del Centro Educativo Cristo El Salvador. La muestra fue de tipo censal ya que toda la población escolar formó parte del estudio, siendo 326 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades oscilaban entre 12 a 18 años entre primero y quinto grado de secundaria. Se aplicó los test estandarizados, “Inventario de Autoevaluación frente a exámenes IDASE” y “ACS: Escala de Afrontamiento para Adolescentes”. Los mismos procesados estadísticamente dan resultados de correlación. Los alumnos de la Institución Educativa Cristo El Salvador presentaron un nivel promedio de ansiedad frente a exámenes evidenciando sentimientos de displacer como nerviosismo y tensión, además de presentar expectativas negativas de sí mismo cuando se encuentran frente a situación de examen.

Por otro lado, presentaron un nivel promedio de afrontamiento de estrés, basándose frecuentemente en buscar diversiones relajantes, esforzarse y tener éxito, fijarse en lo

positivo y dejar de lado el buscar apoyo social en relación con los demás, así como, el reducir la tensión mediante el afrontamiento improductivo. Según el género, indicaron que las mujeres cuentan con mayor capacidad para afrontar el estrés, por lo tanto, no presentan ansiedad frente a exámenes.

Según la edad, se concluye que los adolescentes de 12 a 14 años, presentaron mayor afrontamiento al estrés y por ello una baja ansiedad frente a exámenes. Finalmente, se concluye que, si existe relación, entre afrontamiento al estrés y ansiedad frente a los exámenes.

Estas investigaciones se contraponen a los resultados obtenidos en la presente investigación, así tenemos que la autoestima y la ansiedad no se correlaciona. Uno de los objetivos de estudio fue determinar los niveles de la autoestima escolar que presentan los estudiantes de la institución educativa evaluada, encontrando así que el 48% de evaluados se ubican en un nivel medio, lo cual revela que los evaluados tienen la posibilidad de mantener una autoevaluación de sí mismo, una adecuada adaptación y aceptación por parte de la familia, se siente apoyado y valorado. Tiene buena probabilidad de lograr una adaptación social normal.

También se observa que el 52% de estos se ubican en un nivel bajo respectivamente, reflejan sentimientos adversos hacia sí mismos, inestabilidad y contradicción, asimismo experimentan dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación. Tiene pocas esperanzas de encontrar aprobación y por esa razón tiene una necesidad particular

de recibirla. Se tornan irritables, fríos, sarcásticos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar, entre otras características.

Por último, se analizó el nivel de ansiedad y se puede observar que el 2% de los evaluados obtiene un nivel de ansiedad severa, asimismo el 31% de estos están ubicados en un nivel de ansiedad moderada y un 67% obtiene en un nivel normal de ansiedad; estos resultados obtenidos en el presente trabajo, como son las medias, los coeficientes de correlación y el análisis descriptivo en general servirán como apoyo a posteriores investigaciones en donde se considere las variables autoestima y ansiedad en los estudiantes y futuros investigadores, considerando otra población con las mismas características de tiempo, lugar, condición y otras, es decir debe existir homogeneidad de la población.

VI. CONCLUSIONES.

Con el presente estudio se puede concluir que:

- Se acepta la hipótesis nula que nos dice que no existe correlación entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.
- El 52% (66) de los estudiantes obtuvieron puntajes en el nivel Bajo de autoestima y un 66.9% (85) se ubican en una categoría normal de la ansiedad a nivel porcentual general.
- El 48% (61) de los estudiantes obtuvieron puntajes en el nivel medio de la autoestima y un 66.9% (85) se ubican en una categoría normal de la ansiedad, entre la dimensión de sí mismo de la autoestima escolar y ansiedad general.
- El 63.7% (81) de los estudiantes obtuvieron puntajes en el nivel bajo de autoestima y un 66.9% (85) se ubican en un nivel normal de la ansiedad, entre la dimensión de social - pares de la autoestima escolar y ansiedad general.
- El 50.1% (70) de los estudiantes obtuvieron puntajes en el nivel bajo de autoestima y un 66.9% (85) se ubican en un nivel normal de la ansiedad, entre la dimensión de hogar padres de la autoestima escolar y ansiedad general.
- El 55.1% (70) de los estudiantes obtuvieron puntajes que los ubicaron en el nivel bajo de autoestima y un 66.9% (85) se ubican en un nivel normal de la ansiedad, entre la dimensión de escuela de la autoestima escolar y ansiedad general.

- No existe correlación entre las áreas de la autoestima escolar y la ansiedad en estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.

VII. RECOMENDACIONES

En base a los resultados y a las conclusiones obtenidas en el presente estudio se recomienda lo siguiente:

1. A la Dirección Regional de Educación de Tumbes, implementar programas de desarrollo de capacidades dirigido a los docentes de la región, para el fortalecimiento de las estrategias a emplear en el desarrollo de la autoestima y que estrategias académicas aplicar para controlar los niveles de ansiedad en los estudiantes.
2. Al director de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa”, informar acerca de los resultados que se obtuvieron en la investigación para que estos sean tomados en cuenta para desarrollar talleres, charlas, capacitaciones de temas ligados a las variables estudiadas.
3. Para la institución educativa contar con la elaboración de programas de intervención individual para cada adolescente donde se refuerce y promuevan su desarrollo integral de la autoestima a través de su participación, considerando sus propias características y problemática individual, bajando así los índices de ansiedad que pudieran estar presente en ellos.
4. A la Escuela de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, implementar instrumentos de evaluación que reúnan la validez y confiabilidad científica a fin que los resultados obtenidos puedan contribuir en la resolución de

los problemas de salud mental de nuestros alumnos, asimismo seguir realizando estudios en poblaciones similares, pero en diferentes contextos como los colegios de zonas rurales y urbanas, también en las instituciones educativas particulares.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ángel, C. (2016). *Evaluación de la ansiedad en niños y adolescentes: análisis de las propiedades psicométricas del SCARED y del CASI-N en población infanto-juvenil madrileña* (Tesis de post grado). Universidad Complutense de Madrid, España. Recuperado de: <http://eprints.ucm.es/37627/1/T37200.pdf>
- Ayvar, H. (2016). La autoestima y la asertividad en adolescentes de educación secundaria de un colegio estatal y particular de un sector del distrito de Santa Anita. *Revista psicológica de la universidad femenina del sagrado corazón*. Recuperado de: http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicología/2016_2/193.pdf
- Barreto, M. (2015). *Relajación en estados de ansiedad y procrastinación en ingresantes a la facultad de ciencias sociales* (tesis de post grado). Universidad nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú. Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4543/1/Barreto_em.pdf
- Bojorquez, J. (2015). *Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios* (tesis de post grado). Universidad de San Martín de Porres Lima, Perú. Recuperado de: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/Usmp/2247/1/bojorquez_jd.pdf

Bonilla, S. (2006). *Factores de riesgo que influyen en el desarrollo personal- social de los adolescentes de la institución educativa N° 06 “Julio C. Tello” de fortaleza, distrito de Ate-Vitarte* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú.

Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1008/1/Bonilla_ss.pdf

Carrillo, L. (2009). *La familia, la autoestima y el fracaso escolar del adolescente* (tesis de post grado). Universidad de Granada, España.

Recuperado de: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/2150/1/17811089.pdf>

Céspedes, E. (2015). *Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad estado y ansiedad rasgo en niños y adolescentes de lima sur* (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma de Perú, Lima.

Recuperado de: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/135/6/CESPEDES%20CONDOMA.pdf>

Challco, K., Rodríguez, S., y Jaimes, J. (2016). Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol en estudiantes de secundaria. *Revista científica de ciencias de la salud*.

Recuperado de: http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/542

De la Villa, M., García, A., Cuetos, G., y Sirvent, C. (2017). Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles. *Revista iberoamericana de psicología y salud*.

Recuperado de: <http://www.rips.cop.es/pdf/art92017e9.pdf>.

Fulquez, S., Alguacil, M., y Pañellas, M. (2011). Desafío y perspectivas actuales de la psicología en el mundo de la adolescencia la atención emocional y la relación con la autoestima, la autoconfianza y las relaciones con los padres y con los pares: un estudio en adolescentes españoles y mexicanos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*.

Recuperado de: http://infad.eu/RevistaINFAD/2011/n1/volumen2/INFAD_010223_403412.pdf

Instituto nacional de estadística e informática. (2015). *Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar – ENDES*.

Recuperado de: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicacionesdigitalesEst/Lib1211/pdf/Libro.pdf>.

López, J. (2009). *Relación entre los hábitos de estudio, la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela profesional de medicina veterinaria de la Universidad Alas Peruanas* (Tesis de post grado). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle Lima, Perú.

Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/91907725/Tesis-Maestria-Habitos-de-EstudioAutoestima-y-Rendimiento-AcadémicoJosé-Gilberto-López-Vega>

Ministerio de salud. (2005). *Módulo de Atención Integral en Salud Mental dirigido a trabajadores de primer nivel de atención. Módulo 6: La depresión.*

Recuperado de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/820_MS-PROM14.pdf.

Montesdeoca, Y., y Villamarín, J. (2017). *Autoestima y habilidades sociales en los estudiantes de segundo de bachillerato de la unidad educativa “Vicente Andaguirre”.* Riobamba (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Chimborazo Riobamba, Ecuador.

Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3409/1/UNACH-FCEHTTG-P-EDUC-2017-000004.pdf>.

Morales, L (2013). *Variables psicológicas asociadas a la pobreza material de los pobladores de los asentamientos humanos tres estrellas (Chimbote), Mario*

Pezo (Pucallpa) y Tutumo (Tumbes). Informe de la línea de investigación de la escuela profesional de psicología. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Tumbes.

Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/249655861/PROTOTIPO-DEINFORME-2%C2%BA-LINEA-pdf>

Navas, W. & Vargas, M. (2012). *Psiquiatría. Trastornos de ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. Revista médica de Costa Rica y Centroamerica LXIX.*

Recuperado de: http://www.mediagraphic.com/pdfs/_revmedcoscen/rmc-2012/rmc125k.pdf

Paz, D. (2015). *Relación entre clima social familiar y la autoestima en estudiantes de la escuela profesional de psicología del primer ciclo de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote* (Tesis de pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Piura.

Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/PAZ_IRRAZABAL_DIPSON_OMAR_CLIMA_SOCIAL_FAMILIAR_AUTOESTIMA.pdf?sequence=1.

Porfirio, G. (2010), *La autoestima y el juicio moral en los alumnos de secundaria de las instituciones educativas públicas de san juan de Lurigancho* (tesis de post grado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú.

Recuperado de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis>

/612/1/Giraldo_pp.pdf

Programa presupuestal 0068 de reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres. (2015). *Guía metodológica para la intervención del currículo por la emergencia en instituciones educativas.*

Recuperado de: <http://www.minedu.gob.pe/fenomeno-el-nino/pdf/currículo-de-emergencia-2015.pdf>

Reyes, J., y Ayuso, J. *Trastornos de ansiedad guía práctica para diagnóstico y tratamiento.*

Recuperado de: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>

Rodríguez, C., y Caño, A. (2012). Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy.*

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56024657005>

Rodríguez, O. (2015). *Prevalencia de ansiedad dental en los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego* (Tesis de pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo, Perú.

Recuperado de: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1055/1/RODR%C3%8DGUEZ_OSCAR_PREVALENCIA_ANSIEDAD_DENTAL.pdf

Salazar, C. (2015). *Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes Hospitalizados en los Servicios de medicina interna del hospital nacional dos de mayo* (Tesis de pregrado). Universidad Privada Ricardo Palma, Lima – Perú.

Recuperado de: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/454/1/Salazar_c.pdf

Sarudiansky, M. (2013). Ansiedad, angustia y neurosis. Antecedentes conceptuales e históricos. *Psicología Iberoamericana*.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133930525003.pdf>

Silva, I & Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista electrónica educare*. Recuperado de:

<http://www.redalyc.org/pdf/1941/194132805013.pdf>.

Sum, M. (2015). *Niveles de ansiedad que presentan los trabajadores del organismo Judicial de la cabecera departamental de Huehuetenango* (Tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/43/Sum-Maria.pdf>.

Tesis (2010). Blog dedicado al sector de educación.

Recuperado de: <http://promo2010lenguayliteraturaunfv.blogspot.pe/2010/07/autoestima-y-rendimiento-escolar-de-los.html>

Villegas, M. & Glez, B. (2014). Blog dedicado a la Educación Infantil que comparte con familias y profesionales ideas, consejos y artículos. Inaya entre nosotros. Recuperado de: <https://blog-inaya.com/2014/05/25/funcin-social-de-la-familia/>.

ANEXOS

Anexo 1:

INVENTARIO DE AUTOESTIMA ESCOLAR DE COOPERSMITH

Nombre y Apellidos:.....Sexo:.....

Año:..... Edad.....

Instrucciones: A continuación encontrarás una serie de enunciados, lee cuidadosamente cada afirmación y si una de ellas describe cómo te sientes marca con una “X” en la casilla de la columna “SI”, es decir si estás de acuerdo con la oración, y marca con una “X” en la casilla de la columna “NO” si estas en desacuerdo con la oración. Solo debes marcar una casilla por enunciado. No hay respuesta correcta ni incorrecta, solo tienes que ser sincero y contestar sin pensar tus respuestas.

| | SI | NO |
|---|----|----|
| 1 Generalmente los problemas me afectan muy poco | | |
| 2 Me cuesta mucho trabajo hablar en público | | |
| 3 Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí | | |
| 4 Puedo tomar una decisión fácilmente | | |
| 5 Soy una persona agradable | | |
| 6 En mi casa me enojo fácilmente | | |
| 7 Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo | | |
| 8 Soy popular entre las personas de mi edad | | |
| 9 Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos | | |
| 10 Me doy por vencido fácilmente | | |
| 11 Mis padres esperan demasiado de mí | | |
| 12 Me cuesta mucho trabajo aceptarme tal como soy | | |
| 13 Mi vida es muy complicada | | |
| 14 Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas | | |
| 15 Tengo mala opinión de mí mismo | | |
| 16 Muchas veces me gustaría irme de casa | | |
| 17 Con frecuencia me siento incómodo con mis compañeros de la universidad | | |
| 18 Soy menos guapo o (bonita) que la mayoría de la gente | | |
| 19 Si tengo algo que decir generalmente lo digo | | |
| 20 Mi familia me comprende | | |
| 21 Los demás son mejores aceptados que yo | | |
| 22 Generalmente siento como si mi familia me estuviera presionando | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | Generalmente me siento subestimado(a) por mis compañeros de estudio | | |
| 24 | Muchas veces me gustaría ser otra persona | | |
| 25 | Se puede confiar muy poco en mí | | |
| 26 | Nunca me preocupo por nada | | |
| 27 | Estoy seguro de mí mismo | | |
| 28 | Me aceptan fácilmente en un grupo | | |
| 29 | Mi familia y yo la pasamos muy bien | | |
| 30 | Paso bastante tiempo imaginando mi futuro | | |
| 31 | Desearía tener menos edad | | |
| 32 | Siempre hago lo correcto | | |
| 33 | Estoy orgulloso de mi rendimiento en la universidad | | |
| 34 | Alguien tiene que decirme siempre lo que tengo que hacer | | |
| 35 | Generalmente me arrepiento de las cosas que hago | | |
| 36 | Nunca estoy contento | | |
| 37 | Estoy haciendo lo mejor que puedo para conseguir mis logros académicos | | |
| 38 | Generalmente puedo cuidarme solo(a) | | |
| 39 | Soy bastante feliz | | |
| 40 | Preferiría estar con jóvenes menores que yo | | |
| 41 | Me agradan todas las personas que conozco | | |
| 42 | Me gusta cuando me invitan a exponer un tema relacionado a la profesión que estudio | | |
| 43 | Me entiendo a mí mismo | | |
| 44 | Nadie me presta mucha atención | | |
| 45 | Nunca me reprenden | | |
| 46 | No me está yendo tan bien en la universidad como quisiera | | |
| 47 | Puedo tomar una decisión y mantenerla | | |
| 48 | Realmente no me gusta ser joven | | |
| 49 | No me gusta estar con otras personas | | |
| 50 | Nunca soy tímido | | |
| 51 | Generalmente me avergüenzo de mí mismo | | |
| 52 | Soy el centro de las bromas que realizan mis compañeros | | |
| 53 | Siempre digo la verdad | | |
| 54 | Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficiente capaz | | |
| 55 | No me importa lo que me pase | | |
| 56 | Soy un fracaso | | |
| 57 | Me fastidio fácilmente cuando me reprenden | | |
| 58 | Siempre se lo debo decir a las personas | | |

Anexo 2:

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE LA ANSIEDAD DE ZUNG

Nombre:

Sexo:

Edad:

Fecha:

| | | Nunca o casi nunca | A veces | Con bastante frecuencia | Siempre o caso siempre | Puntos |
|----|--|--------------------------|------------|-------------------------------|------------------------------|--------|
| 1 | Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 2 | Me siento atemorizado sin motivo | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 3 | Me altero o me angustio fácilmente | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4 | Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 5 | Creo que todo está bien y no va a pasar nada malo | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 6 | Me tiemblan los brazos y las piernas | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 7 | Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 8 | Me siento débil y me canso fácilmente | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 9 | Me siento intranquilo y me es fácil estar tranquilo | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 10 | Siento que el corazón me late a prisa | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 11 | Sufro mareos | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 12 | Me desmayo o siento que voy a desmayarme | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 13 | Puedo respirar fácilmente | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 14 | Se me duermen y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 15 | Sufro dolores de estómago o indigestión | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 16 | Tengo que orinar con mucha frecuencia | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 17 | Generalmente tengo las manos secas y calientes | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 18 | La cara se me pone caliente y roja | 1 | 2 | 3 | 4 | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|--|
| 19 | Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 20 | Tengo pesadillas | 1 | 2 | 3 | 4 | |

TABLA PARA CONVERTIR LA PUNTUACION TOTAL EN EL INDICE DE ANSIEDAD

| PUNTUACION | INDICE EAA | PUNTUACION | INDICE EAA | PUNTUACION | INDICE EAA |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 20 | 25 | 40 | 50 | 60 | 75 |
| 21 | 26 | 41 | 51 | 61 | 76 |
| 22 | 28 | 42 | 53 | 62 | 78 |
| 23 | 29 | 43 | 54 | 63 | 79 |
| 24 | 30 | 44 | 55 | 64 | 80 |
| 25 | 31 | 45 | 56 | 65 | 81 |
| 26 | 33 | 46 | 58 | 66 | 83 |
| 27 | 34 | 47 | 59 | 67 | 84 |
| 28 | 35 | 48 | 60 | 68 | 85 |
| 29 | 36 | 49 | 61 | 69 | 86 |
| 30 | 38 | 50 | 63 | 70 | 88 |
| 31 | 39 | 51 | 64 | 71 | 89 |
| 32 | 40 | 52 | 65 | 72 | 90 |
| 33 | 41 | 53 | 66 | 73 | 91 |
| 34 | 43 | 54 | 68 | 74 | 92 |
| 35 | 44 | 55 | 69 | 75 | 94 |
| 36 | 45 | 56 | 70 | 76 | 95 |
| 37 | 46 | 57 | 71 | 77 | 96 |
| 38 | 48 | 58 | 73 | 78 | 98 |
| 39 | 49 | 59 | 74 | 79 | 99 |
| | | | | 80 | 100 |

| INDICE EEA | INTERPRETACION |
|-------------|---------------------|
| MENOS DE 50 | DENTRO DE LO NORMAL |
| 50 A 59 | LEVE |
| 60 A 69 | MODERADA |
| 70 A MAS | INTENSA |

Anexo 3:

Validez y confiabilidad del inventario de autoestima escolar de coopersmith en nuestro medio.

Validez de constructo:

| <u>Ítems</u> | <u>Componente</u> | <u>Ítems</u> | <u>Componente</u> | <u>Ítems</u> | <u>Componente</u> | <u>Ítems</u> | <u>Componente</u> |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <u>1</u> | <u>0,816</u> | <u>16</u> | <u>0,756</u> | <u>31</u> | <u>0,824</u> | <u>46</u> | <u>0,794</u> |
| <u>2</u> | <u>0,765</u> | <u>17</u> | <u>0,783</u> | <u>32</u> | <u>0,793</u> | <u>47</u> | <u>0,768</u> |
| <u>3</u> | <u>0,891</u> | <u>18</u> | <u>0,757</u> | <u>33</u> | <u>0,924</u> | <u>48</u> | <u>0,815</u> |
| <u>4</u> | <u>0,851</u> | <u>19</u> | <u>0,853</u> | <u>34</u> | <u>0,876</u> | <u>49</u> | <u>0,833</u> |
| <u>5</u> | <u>0,813</u> | <u>20</u> | <u>0,819</u> | <u>35</u> | <u>0,810</u> | <u>50</u> | <u>0,856</u> |
| <u>6</u> | <u>0,790</u> | <u>21</u> | <u>0,875</u> | <u>36</u> | <u>0,929</u> | <u>51</u> | <u>0,796</u> |
| <u>7</u> | <u>0,908</u> | <u>22</u> | <u>0,821</u> | <u>37</u> | <u>0,788</u> | <u>52</u> | <u>0,720</u> |
| <u>8</u> | <u>0,943</u> | <u>23</u> | <u>0,873</u> | <u>38</u> | <u>0,828</u> | <u>53</u> | <u>0,866</u> |
| <u>9</u> | <u>0,828</u> | <u>24</u> | <u>0,864</u> | <u>39</u> | <u>0,835</u> | <u>54</u> | <u>0,820</u> |
| <u>10</u> | <u>0,824</u> | <u>25</u> | <u>0,734</u> | <u>40</u> | <u>0,918</u> | <u>55</u> | <u>0,545</u> |
| <u>11</u> | <u>0,879</u> | <u>26</u> | <u>0,827</u> | <u>41</u> | <u>0,820</u> | <u>56</u> | <u>0,727</u> |
| <u>12</u> | <u>0,889</u> | <u>27</u> | <u>0,849</u> | <u>42</u> | <u>0,816</u> | <u>57</u> | <u>0,761</u> |
| <u>13</u> | <u>0,840</u> | <u>28</u> | <u>0,902</u> | <u>43</u> | <u>0,798</u> | <u>58</u> | <u>0,765</u> |
| <u>14</u> | <u>0,906</u> | <u>29</u> | <u>0,853</u> | <u>44</u> | <u>0,807</u> | | |
| <u>15</u> | <u>0,887</u> | <u>30</u> | <u>0,855</u> | <u>45</u> | <u>0,845</u> | | |

El cuestionario presenta una **Validez del 0.76%**.

Confiabilidad:

Resumen del procesamiento de los casos

| | | N | % |
|---|--------------------------|----|-------|
| Casos | Validos | 60 | 100,0 |
| | Excluidos ^(a) | 0 | 0 |
| | Total | 60 | 100,0 |
| a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento. | | | |

| Estadísticas de confiabilidad | |
|-------------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de Elementos |
| 0.645 | 58 |

El cuestionario presenta una **confiabilidad del 0.64%** representado por el alfa de Cronbach.

Validez y confiabilidad de la escala de ansiedad de Zung en nuestro medio.

Validez de constructo:

| Ítems | Componente | Ítems | Componente |
|-------|------------|-------|------------|
| 1 | 0,652 | 16 | 0,628 |
| 2 | 0,494 | 17 | 0,815 |
| 3 | 0,590 | 18 | 0,729 |
| 4 | 0,545 | 19 | 0,541 |
| 5 | 0,634 | 20 | 0,473 |
| 6 | 0,617 | | |
| 7 | 0,526 | | |
| 8 | 0,643 | | |
| 9 | 0,634 | | |
| 10 | 0,521 | | |
| 11 | 0,698 | | |
| 12 | 0,680 | | |
| 13 | 0,576 | | |
| 14 | 0,618 | | |
| 15 | 0,666 | | |

El cuestionario presenta una **Validez del 0.61%**.

Confiabilidad:

Resumen del procesamiento de los casos

| | | N | % |
|-------|---------------|----|-------|
| Casos | Validos | 20 | 100,0 |
| | Excluidos (a) | 0 | 0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

| Estadísticas de confiabilidad | |
|--------------------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de Elementos |
| 0.671 | 20 |

El cuestionario presenta una **confiabilidad del 0.64%** representado por el alfa de Cronbach.

Anexo 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. INTRODUCCIÓN

Estimado estudiante ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado: **RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA ESCOLAR Y LA ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO Y CUARTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 098 “EL GRAN CHILIMASA” DE LA PROVINCIA DE ZARUMILLA -TUMBES, 2017.**

Su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es: Determinar la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa n° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla - Tumbes, 2017.

3. PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su aceptación y firma del presente formato es para autorizar al autor recoger la información requerida con los cuestionarios de autoestima y ansiedad. El mismo que será aplicado en la universidad.

4. BENEFICIOS

Se espera que el conocimiento derivado de este estudio, ayudará a obtener información sobre la autoestima y ansiedad. La importancia de realizar este trabajo es dar a conocer a

los estudiantes que nivel de autoestima y ansiedad poseen y de esta forma podrán visualizar los diferentes factores, externos e internos, que influyen en el grado de motivación que tienen de sí mismos/as, los cuales pueden influir de forma positiva o negativa.

5. CONFIDENCIALIDAD

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

6. COSTOS Y COMPENSACIÓN

Los procedimientos que hacen parte de la investigación serán brindados sin costo alguno para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones económicas por participar en la investigación.

7. INFORMACIÓN Y QUEJAS

Cualquier problema o duda, deberá informar a la responsable del estudio, Nuccia Raiza Mariel Montealegre Aponte, cuyo número de celular es 972900830.

Se le entregará una copia de este documento, firmada por la responsable del estudio, para que la conserve. Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente mi participación en el estudio.

Firma: _____

Nombres y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha: Tumbes, __ de _____ de 2017