



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Tesis

Ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución
educativa pública de ATE- Vitarte, 2023

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología**

Presentado por:

Autora: Linares Guivar, Isolina


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4597-1052>

Asesor: Dr. Cruz Telada, Yreneo Eugenio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3770-1287>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Isolina Linares Guivar** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Psicología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**Ansiedad Y Autoestima En Estudiantes De Secundaria De Una Institución Educativa Publica De Ate-Vitarte, 2023**” Asesorado por el docente: **Yreneo Eugenio Cruz Telada** DNI **09946516** ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3770-1287> tiene un índice de similitud de **(13%) (trece)** con código **(14912:373925941)** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Isolina Linares Guivar
 DNI:72845404


.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado

DNI:

Firma 
 Dr. Yreneo Eugenio Cruz Telada
 DNI: 09946516.

Lima, 27 de setiembre de 2024

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Se hicieron los ajustes correspondientes por las características de similitud propias de investigaciones correlacionales como: objetivos, hipótesis, etc. Asimismo, otras características propias del formato UWIENER como carátula, resumen, etc._____

DEDICATORIA

A mis padres. Por representar los pilares de mi desarrollo personal y profesional mediante los valores que me inculcaron; me proporcionan la paciencia y fortaleza para superar retos y cumplir mis objetivos día a día. Con enorme afecto.

AGRADECIMIENTO

A Dios por proporcionarnos la fortaleza, salud y sabiduría necesarias para culminar esta tarea.

Agradecemos al director de la Entidad Educativa Estatal Chiclayo por su incondicional soporte en el avance de esta investigación.

Índice General

Portada	i
Posportada	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstrac	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento de la problemática	1
1.2. Formulación de la problemática	3
1.3. Objetivos del estudio	3
1.4. Justificación del estudio	4
1.5. Limitaciones del estudio	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Formulación de hipótesis	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25
3.1. Método de investigación	25

3.2. Enfoque investigativo	25
3.3. Tipo de investigación	25
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos de recolección de datos	31
3.7.3. Validación	35
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Procesamiento y análisis de datos	37
3.9. Aspectos éticos	38
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	39
4.1. Resultados	39
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	39
4.1.2. Prueba de hipótesis (si aplica)	43
4.1.3. Discusión de resultados	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
5.1. Conclusiones	50
5.2. Recomendaciones	51
REFERENCIAS	52
ANEXOS	
Anexo 1. Matriz de consistencia	58

Anexo 2. Instrumentos de investigación	59
Anexo 3. Validación de instrumentos	61
Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos	69
Anexo 5: Aprobación del comité de ética	70
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	71
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	72
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	73

RESUMEN

El objetivo de la investigación actual fue determinar la relación entre la ansiedad y la autoestima en una población de estudiantes de nivel secundario de una institución educativa pública ubicada en Ate Vitarte, en el año 2023. Se emplea un enfoque hipotético-deductivo, de tipo cuantitativo, en el marco de una investigación aplicada, con un diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. La muestra está compuesta por 180 estudiantes de educación secundaria, seleccionados mediante un muestreo por conveniencia. Se utilizó el Cuestionario de Autoevaluación de Ansiedad (EAA) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. En los resultados, se observa una predominancia del sexo femenino, que representa el 58.33% de la muestra, en comparación con el sexo masculino, que constituye el 41.67%. Se concluye que existe una correlación inversa moderada, estadísticamente significativa, entre la ansiedad y la autoestima. En estudiantes de nivel secundario de una institución educativa pública ubicada en el distrito de Ate-Vitarte, año 2023, un valor de p (Sig.= .000), menor a 0.05; Rho (-,450**).

Palabras clave: Autoestima, ansiedad, autoconcepto, Ansiedad negativa.

ABSTRAC

The aim of this research was to investigate the relationship between anxiety and self-esteem among secondary-level students within a public educational institution in Ate Vitarte in the year 2023. Utilization of the hypothetical-deductive method, a quantitative approach, an applied research type, a non-experimental design, and a cross-sectional correlational analysis. The sample comprised 180 secondary school students and was selected using a convenience sampling method. The Anxiety Self-Assessment Questionnaire (EAA) and the Rosenberg Self-Esteem Scale were utilized in this study. The results indicate a higher prevalence of the female sex at 58.33%, compared to 41.67% for the male sex. The findings indicate that there exists a statistically significant moderate inverse correlation between anxiety and self-esteem. In a study of secondary school students within an educational entity of the public sector located in the Ate-Vitarte District in 2023, a statistically significant p-value (Sig. = .000) was observed, which is below the threshold of 0.05; Rho (-,450**).

Keywords: Self-esteem, anxiety, self-concept, Negative anxiety.

INTRODUCCIÓN

El análisis que se llevó a cabo sobre el tema titulado “Ansiedad y autoestima en los estudiantes de nivel secundario pertenecientes a una institución educativa del sector público ubicada en la zona de Ate - Vitarte, durante el año 2023” fue un esfuerzo meticuloso para comprender la relación entre estas dos variables fundamentales en el contexto educativo, situación problemática que se explican en el estudio realizado, que se ha evidenciado cómo la ansiedad en los escolares de secundaria va contribuir en administración de conductas de la autovaloración de forma oportuna. Los diversos estados de la ansiedad que, según Zung, citado por Astocondor (2001) vienen a ser la probabilidad de experimentar emociones vagas y difusas, Fuente de recurrentes preocupaciones o aprehensiones, que se manifiestan desde edades tempranas; que pueden afectar la autoestima, que Rosenberg (2000) lo define como la emoción dirigida a uno mismo, siendo negativo o positivo, el cual se crea a través de una interpretación de las características propias. Por lo que se realizó sugerencias a fin de controlar la problemática referida.

El estudio que se ha llevado a cabo se compone del primer capítulo, en el cual se expone de manera detallada la problemática que será objeto de investigación. Este capítulo incluye la formulación y el planteamiento específico de dicha problemática, así como también ofrece una justificación clara de la importancia del estudio, establece los objetivos que se pretenden alcanzar y discute las limitaciones que pueden surgir a lo largo de la investigación. En el segundo capítulo, se abordaron de manera exhaustiva diversos aspectos fundamentales, incluyendo el marco teórico, los antecedentes relevantes que sustentan la investigación, las hipótesis formuladas y las bases teóricas que enmarcan el estudio. El tercer capítulo, titulado

Capítulo III, se enfoca en exponer de manera detallada la metodología empleada en esta investigación. En él se abordan aspectos fundamentales como el método utilizado, el enfoque adoptado, el tipo de estudio realizado, el diseño que se ha implementado, y el nivel de investigación que se ha adoptado. Además, se profundiza en la variable que ha sido objeto de estudio, así como en la manera en que se ha llevado a cabo la operacionalización de ambas variables involucradas. También se describe las diversas técnicas e instrumentos que se han utilizado para recolectar datos, se define la población objeto de estudio y la muestra seleccionada, y finalmente, se explican las técnicas utilizadas para la interpretación y análisis de los datos recopilados. En el cuarto capítulo de este documento, se presentan de manera detallada los hallazgos que se han obtenido a partir de un exhaustivo análisis descriptivo, así como también se incluyen las pruebas de hipótesis realizadas y se lleva a cabo una discusión en profundidad sobre los resultados obtenidos. El capítulo quinto de este documento se ocupa de presentar de manera detallada las conclusiones que se han obtenido, así como las recomendaciones que derivan de los análisis realizados. Por último, se presentarán las referencias bibliográficas y los anexos, de acuerdo con las normativas establecidas por la Universidad Norbert Wiener, asegurando así el cumplimiento de los lineamientos institucionales en la elaboración del trabajo.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En un ámbito internacional, la ansiedad registró anualmente una prevalencia del 3,6%, mientras que la de vida se encontraría en un 5,9% aproximadamente. De manera específica, en la región pertenecientes a las Américas se aprecia que las mujeres en un 7,7% presenta ansiedad, en comparación de los varones (3,6%). En el contexto de América Latina, Brasil se destaca como el país que presenta la tasa más alta de ansiedad dentro de su población, alcanzando un impresionante 9,3%. Este país es seguido de cerca por Paraguay, que tiene una tasa del 7,6%. Otros países en la región con porcentajes significativos incluyen a Uruguay con un 6,4%, Chile con un 6,5%, y Argentina que presenta un 6,3%. Además, Colombia muestra un 5,8%, mientras que Cuba presenta un 6,1%. La República Dominicana también se incluye en esta lista con un 5,7%, y lo mismo ocurre con Perú y Ecuador, que poseen tasas de ansiedad del 5,6% (Valverde, 2017). De manera similar, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) ha puesto de manifiesto que la incidencia de la ansiedad ha superado la alarmante cifra de 260 millones de personas a nivel global. En particular, se ha observado que en la región de las Américas, alrededor del 2,1% de aquellos que sufren de ansiedad presentan niveles significativos de disfuncionalidad. Este fenómeno se atribuye a las distorsiones que surgen como resultado de los cambios tanto somáticos como psíquicos que experimentan los individuos afectados.

En contraste, ha sido documentada a lo largo y ancho del país la existencia de niveles de baja autoestima entre los estudiantes, esta afectación compromete el ámbito personal, educativo del alumno, a nivel familiar como social. Todo esto parece

confirmar que, condiciones psicológicas como la baja autoestima y la ansiedad estarían consideradas como principales problemas en salud mental con mayor importancia actualmente, ya que, los niños y adolescentes pueden o los podrían padecer, y esto puede mantenerse por el silencio de las personas que experimentan afectaciones psicológicas como la baja autoestima (Rosemberg, 1965).

En el país sudamericano conocido como Perú, se realizó un exhaustivo estudio bajo la supervisión del Ministerio de Salud (MINSa). Este análisis, en el que participaron diversos individuos, arrojó resultados que fueron claramente evidentes y contundentes, mostrando de manera manifiesta que existía una destacable prevalencia de autoestima baja entre los participantes. Además, los hallazgos también indicaron una notable y significativa carencia de autoconfianza en el grupo de estudio, lo que sugiere la necesidad de abordar estos temas en la población. De manera similar, se logró notar y reconocer la presencia de múltiples indicadores que demuestran claramente la existencia de ansiedad en los estudiantes que fueron incluidos en la muestra que se sometió a análisis en el estudio. La información que se ha recopilado, así como los descubrimientos realizados, generan un fuerte impulso para llevar a cabo un análisis más profundo y exhaustivo de la situación actual. Además, es esencial formular una variedad de estrategias que puedan actuar como soluciones efectivas y viables para enfrentar y abordar esta problemática de manera adecuada. En este contexto, la ansiedad desempeña un papel crucial al mantener al organismo en un estado de actividad constante, alertándolo sobre posibles peligros y preparándolo para actuar ante cualquier riesgo que pueda surgir. Su propósito principal es evitar o, al menos, reducir las consecuencias negativas que podrían derivarse de situaciones amenazantes. La ansiedad, en consecuencia, motiva a la persona a elegir una serie de respuestas

adecuadas y rápidas frente a diferentes circunstancias, tales como huir, neutralizar la amenaza, atacar, adaptarse a lo que está sucediendo o afrontar la situación que se presenta, dependiendo de cómo se perciba y evalúe el contexto en el que se encuentra. El individuo experimenta una sensación de peligro cuando se encuentra con la obstrucción de cualquier actividad que considera significativa o con las exigencias que son cruciales para su bienestar. Esta percepción de amenaza también se presenta cuando hay un riesgo de perder o disminuir el estatus social que ha alcanzado, así como en situaciones donde puede haber una merma en los bienes materiales que ya ha logrado acumular.

De igual manera, se ha llevado a cabo una identificación de problemas específicos en los alumnos que cursan su educación secundaria en una institución educativa perteneciente al sector público en la localidad de Ate Vitarte. En el análisis realizado, se ha llegado a la conclusión de que muchos de estos estudiantes presentan dificultades relacionadas con una baja autoestima. Esta problemática se atribuye a una notable carencia en la valoración que tienen de sí mismos, así como a una falta de confianza en sus propias habilidades y capacidades, del mismo modo, igualmente, se han evidenciado estudiantes con problemas de ansiedad como impulsividad, irritabilidad, motivo por los cuales esta investigación se realizó con el fin de conocer y establecer alternativas de solución porque se han presentado recomendaciones para la mejorar la autoestima, y se pueda controlar los niveles de ansiedad. Finalmente, por todo lo anteriormente expresado, la investigación fue de relevancia y permitió formular la siguiente incógnita de estudio ¿Existe relación entre la Ansiedad y autoestima en los alumnos de grado secundario de una entidad educativa del sector público de Ate - Vitarte, 2023?

1.1 Formulación del problema

1.1.1 Problema General

¿Se encuentra relacionada la Ansiedad y la autoestima en una población estudiantil del nivel secundario en una entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023?

1.1.2 Problemas específicos

¿Se encuentra relacionada la Ansiedad y la autoestima positiva en una población estudiantil de grado secundario de la entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023?

¿Se encuentra relacionada la Ansiedad y la autoestima negativa en una población estudiantil del nivel secundario en una entidad educativa del sector público de Ate Vitarte, 2023?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Evidenciar la asociación existente de la Ansiedad con la autoestima en una población estudiantil del nivel secundario de una entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023..

1.2.2 Objetivos específicos

Evidenciar la asociación existente de la Ansiedad con la autoestima positiva en una población estudiantil del nivel secundario de una entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023.

Determinar relación existente entre Ansiedad y autoestima negativa en una población estudiantil del nivel secundario de una entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023.

1.3 Justificación de la investigación

1.3.1 Teórica

Esta investigación facilitó una detallada revisión de las teorías más recientes y actualizadas que abordan los temas de la ansiedad y la autoestima. Esto permitió un mejor conocimiento y entendimiento de la realidad en relación con el problema que enfrentan los estudiantes, específicamente dentro de una población del nivel secundario de una entidad educativa pública situada en Ate Vitarte, durante el año 2023. Desde este punto de vista permitió describir y explicar los niveles de dichas variables.

1.3.2 Metodológica

En el marco de este estudio que se está llevando a cabo en la actualidad, se realizó una adecuada estructuración del mismo. Para ello, se emplearon instrumentos validados, específicamente el Cuestionario de Autoevaluación para la Ansiedad de Zung y la Escala de Autoestima de Rosenberg, ambos de reconocida validez y confiabilidad. Además, se llevó a cabo un proceso de validación de contenido, el cual fue sometido a la evaluación de tres psicólogos especializados, quienes actuaron como expertos en los dos instrumentos mencionados. Por último, se confirmó la confiabilidad de estas herramientas a través del cálculo del Alfa de Cronbach, que se realizó durante el análisis estadístico de los datos obtenidos.

1.3.3 Práctica

Con el presente estudio servirá para elaborar plan de contingencia, después de conocer científicamente el problema, en estudio se ha presentado acciones y/o estrategias de investigación para mejorar la autoestima y el control de la ansiedad, esto con la finalidad de aportar hacia la sociedad conocimientos del resultado, para concientizar primeramente a la misma institución, y a otras instituciones

educativas, para aportar las herramientas necesarias, así mismo se recomendarán técnicas de control de la ansiedad de esta manera se busca mejorar la autoestima de los estudiantes.

1.4 Delimitaciones de la investigación

1.4.1 Temporal

Este estudio cuenta con un marco temporal específico, el cual abarca desde el mes de enero hasta el mes de octubre del año 2023, y durante este período se llevará a cabo todo el proceso relacionado con la investigación.

1.4.2 Espacial

La delimitación espacial que se llevó a cabo tuvo lugar en una institución educativa pública ubicada en el distrito de Ate Vitarte, en el año 2023.

1.4.3 Población o unidad de análisis.

La población objeto de análisis en este estudio estuvo compuesta por los estudiantes que cursan la educación secundaria en una institución educativa pública ubicada en el distrito de Ate Vitarte, durante el año 2023.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Por su parte, “(Tacca D et al., 2021)” Con el objetivo de establecer una relación específica entre las habilidades sociales y el autoconcepto en los estudiantes que cursan la educación secundaria, se llevó a cabo un estudio que se verificó en una muestra representativa compuesta por un total de 324 alumnos, desarrollado en Lima, la presencia de relación mediana y positiva de las habilidades sociales con el autoconcepto. De manera específica las dimensiones de “autoconcepto personal”, “social”, “sensación de control” y “físico” presentaron un índice correlativo elevado. Asimismo, se puso de manifiesto una relación que presenta una asociación estadísticamente significativa, aunque de magnitud mediana, entre el nivel de autoestima de los individuos y sus respectivas habilidades sociales. ($r=.41$; $p<.001$), por otro lado, “el autoconcepto” presentó relación con la autoestima, siendo estadísticamente positiva y grande ($r=.51$; $p<.001$). Los resultados del estudio indican que los hombres lograron obtener un puntaje más alto en comparación con las variables que fueron analizadas.

Así también, Pérez B, (2021). Se propuso llevar a cabo un análisis exhaustivo sobre la relación que pudiera existir entre la ansiedad y la autoestima, enfocado en un grupo de 103 estudiantes que asisten a una institución educativa de nivel secundario ubicada en San Marcos. El estudio que se llevó a cabo fue de naturaleza cuantitativa, centrándose en el nivel de correlación entre diferentes variables, y no se realizó de manera experimental. Se caracterizó además por su diseño de corte transversal, lo que

significa que se recogieron datos en un solo punto en el tiempo, y su enfoque era principalmente aplicado, es decir, buscaba resolver problemas prácticos o responder a preguntas específicas en un contexto real. Los resultados revelan que en el ámbito de la autoestima, se observó un nivel bajo que alcanzó el 45%, mientras que en lo que respecta a la ansiedad, esta se situó en un nivel moderado, alcanzando un 49%. Estos hallazgos sugieren que existe una relación inversa y débil entre la autoestima y la ansiedad, donde a medida que aumenta uno de estos factores, el otro tiende a disminuir. ($Rho=-,290^*$).

Pecho (2021) Se llevó a cabo una investigación que fue titulada "Autoestima e inteligencia emocional en alumnos de grado secundario en Los Aquijes de Ica, 2019". El principal objetivo de este estudio fue demostrar el nivel de relación que existe entre las dos variables mencionadas, que son la autoestima y la inteligencia emocional, específicamente en los estudiantes de primer año de secundaria que asisten a tres instituciones educativas estatales localizadas en el distrito de Los Aquijes, en la región de Ica, durante el año 2019. Para llevar a cabo esta investigación, se utilizó un diseño de tipo correlacional, y se trabajó con una muestra total compuesta por 198 alumnos, la cual incluyó tanto a estudiantes masculinos como femeninos. Como resultado de este análisis, se obtuvo un valor p de 0,554. En resumen, se puede afirmar que existe una relación alta, directa y que es estadísticamente significativa entre las dos variables analizadas. ($Rho=-,770^*$).

2.1.2 Antecedentes internacionales

En el marco nacional, Guevara E. (2021), El estudio se llevó a cabo con el objetivo de demostrar de manera clara la relación existente entre la autoestima y los niveles de ansiedad en una población específica compuesta por 200 estudiantes, quienes tenían edades que oscilaban entre los 13 y los 17 años. Esta investigación se realizó en la localidad de Abanto, utilizando un enfoque que no involucró manipulación experimental. Además, se optó por una modalidad cuantitativa, de carácter correlacional, lo que permitió aplicar diversas herramientas y métodos para profundizar en el análisis de estos dos fenómenos psicológicos. Los hallazgos de la investigación sugieren que aquellos estudiantes que demostraron tener un nivel más elevado de autoestima también experimentarían, a su vez, una menor sensación de ansiedad. Se llegó a la conclusión de que había una asociación significativa entre las variables que se habían analizado, la cual se ubicó en un nivel elevado. ($Rho=-,740^*$).

De manera similar, Rodríguez, et al., (2019) desarrollaron un estudio para revelar la asociación e influencia de las redes sociales sobre la ansiedad y autoestima en una muestra representada por 120 individuos y 60 participantes de 13 a 16 años en México. Todo ello mediante el diseño perteneciente a un estudio no experimental-trasversal, de tipo correccional-cuantitativo. Los hallazgos demuestran que las redes sociales y la autoestima se encuentran relacionadas significativamente alta ($Rho=-,740^*$), dando a entender que los participantes experimentarían mayor ansiedad.

Así también, Hernández y Belmonte (2018). Mi intención es llevar a cabo una evaluación que permita analizar la relación que puede existir entre la autoestima y la ansiedad en un grupo específico de personas, que en este caso está conformado por un

total de 97 estudiantes. A través de la aplicación de un enfoque metodológico que se caracteriza por ser descriptivo, correlacional y no experimental, así como por su diseño transversal y su naturaleza cuantitativa, se logró obtener importantes hallazgos. En base a estos resultados, se determinó que un asombroso 98,9% de los individuos que participaron en este estudio mostraron niveles de autoestima que se clasificaron como medios y, en algunos casos, incluso altos. En relación con la ansiedad según estado y rasgo, estos participantes experimentaron esta condición psicológica en un nivel medio con un 55,7% y 60,8% del total de la muestra. Se determinó la asociación significativa de nivel moderada entre las variables ($Rho=-,540^*$)

Del mismo modo Bermúdez, et al., (2018) El objetivo de la investigación fue analizar de manera detallada cómo se relacionan diversos factores psicológicos, tales como los niveles de depresión, estrés, ansiedad y autoestima, con el rendimiento académico de los estudiantes. Para llevar a cabo este estudio, se utilizó una muestra compuesta por un total de 141 adolescentes que se encuentran cursando sus estudios. Este análisis se realizó a través de un diseño no experimental y un enfoque correlacional, utilizando métodos cuantitativos de tipo aplicativo para obtener resultados significativos. Los resultados reflejan que, niveles referentes al malestar emocional como “la ansiedad” (52%), “el estrés” (42%), y “la depresión”, (41%), son elevadas respecto a las puntuaciones normales referidos a personas no clínicas. Además, se observó que a nivel significativo y alto hay discrepancias moduladas por el sexo y la asociación con el rendimiento académico. ($Rho=-,710^*$)

García D, et al., (2019). El propósito principal de este estudio es llevar a cabo un análisis exhaustivo de las interrelaciones que existen entre el bienestar de los adolescentes y diversos factores psicológicos, tales como la autoestima, los síntomas de depresión, el malestar psicológico, así como la autoeficacia. Este análisis se concentrará en un grupo específico de participantes, que en este caso son un total de 188 adolescentes, todos ellos con edades que oscilan entre los 12 y los 15 años. A través de un tipo de estudio que no implica experimentación directa y que se centra en establecer relaciones entre diferentes variables, específicamente mediante un enfoque correlacional. En lo que respecta a los hallazgos obtenidos, se puede observar que existen asociaciones notablemente significativas entre las diversas variables que se están analizando en el presente estudio. Se pueden identificar relaciones relativamente positivas y de moderada intensidad entre la autoestima y la autoeficacia, con un coeficiente de correlación ($Rho = -.520^*$) lo que sugiere que una mejora en la autoestima está asociada con un aumento en la autoeficacia. Sin embargo, esta relación se presenta de manera inversa y también de moderada intensidad con respecto al malestar psicológico y los síntomas relacionados con la depresión, pero inversamente moderado con el malestar psicológico y los síntomas depresivos. ($Rho = -.580^*$). Algo similar ocurre en el análisis de regresión lineal, donde los valores mostraron la autoestima que acompañada de la autoeficacia predice el bienestar, correspondiendo a la dimensión de la autoestima el que presenta mayor fuerza de impacto. Además, se encontraron discrepancias significativamente estadísticas referente al sexo en los grados de la autoestima, donde los varones obtuvieron puntajes mayores, sin embargo, el sexo femenino obtuvo niveles superiores de malestar psicológico y de sintomatología depresiva.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiedad

Para llevar a cabo el presente estudio, resulta fundamental hacer mención de las teorías y definiciones pertinentes, las cuales se describirán en detalle a continuación:

García De la Cruz R. (2014) Tobal, M. (1990) Se puede describir la ansiedad como una respuesta psicológica compleja que involucra un conjunto de reacciones emocionales y comportamentales que una persona experimenta ante situaciones de estrés o de incertidumbre (sistema de triple reacción) que encapsula aspectos psicológicos desagradables tensos, así como aprensivos, componentes fisiológicos, que incluyen un nivel elevado de activación aspectos motores, así como del sistema nervioso autónomo, que comúnmente implican conductas desajustadas, así como desadaptativas. Tanto los estímulos externos o situacionales como los internos (reacciones anticipatorias), incluyendo ideas, pensamientos, imágenes, etc., que la persona percibe como amenazantes, pueden inducir la respuesta de ansiedad.

Por el contrario, Rojas (2014) afirma que la ansiedad es un estado de aprensión que es inducido por un objeto que es difuso, nebuloso, inconcreto e indefinido, en contraste con el miedo, que se caracteriza por una referencia explícita. La ansiedad es un sentimiento que se acompaña de reacciones adrenérgicas, incluyendo respiración agitada, tensión muscular, temblores, transpiración, dolor de espalda, dolor de pecho, náuseas y palpitaciones, entre

otros síntomas. El individuo es incapaz de adaptarse a la vida cotidiana como consecuencia del aumento de la intensidad, lo que se percibe como un problema grave que desemboca en trastornos de ansiedad.

Tipos de Trastornos Ansiedad

A continuación, se presenta trastornos de ansiedad:

Trastorno	Características	Manifestaciones
Pánico	Aparición en aumento de un miedo.	Palpitaciones, Taquicardia, cardíacas rápidas, escalofríos, temblores, pérdida de aliento, sudoración y parestesias
Fobias	pavor, temor angustioso inducido por una situación real o imaginaria.	Aprensión excesiva que persiste en presencia de una cosa o circunstancia, Exposición a algo que induce una respuesta inmediata, El temor del individuo se reconoce hasta un punto exagerado o irracional.
Social	Temor agudo a circunstancias sociales o responsabilidades	Comportamientos de evitación, exposición a situaciones temidas en la sociedad, Malestar que interfiere con el trabajo, el estudio y las relaciones
Ansiedad Generalizada	Ansiedad y preocupación excesivas	Ansiedad persistente, Impaciencia o inquietud, Sensibilidad a la fatiga, falta de concentración e irritabilidad. Tensión muscular, Cambios en la calidad y patrón del sueño, malestar y declive en la interacción social, deterioro en el

Fuente: Pereyra (2008) *decida ser feliz*. pp.98, 104.

Tipos de ansiedad según Spielberg

En el estudio exhaustivo llevado a cabo por Spielberger y sus colaboradores, se abordaron diversos aspectos relevantes. En el año 1970, la ansiedad se conceptualiza de dos maneras diferentes: por un lado, como un estado emocional temporario que varía en su grado de intensidad a lo largo del tiempo y está sujeto a fluctuaciones temporales (ansiedad estado) y como una característica individual que parece ser bastante estable con el paso del tiempo (ansiedad rasgo). En otras palabras, la ansiedad está vinculada a la personalidad, lo que se denomina ansiedad rasgo, y la ansiedad está vinculada a un riesgo físico anticipado, como un contexto quirúrgico, lo que se denomina ansiedad estado.

A. La Ansiedad Estado (A/E) Se puede entender, desde un punto de vista conceptual, como un estado emocional temporal que se distingue por la intensa activación del sistema nervioso autónomo, así como por la sensación de aprensión y la existencia de una notable tensión en el cuerpo. La intensidad y la duración pueden experimentar cambios, mostrando variaciones tanto en el nivel de intensidad como en el tiempo que se prolongan.

B. La Ansiedad Rasgo (A/R) Se caracteriza por una inclinación constante hacia la experiencia de ansiedad, la cual surge a causa de la tendencia del individuo a interpretar situaciones cotidianas como si representaran un peligro o una amenaza, lo que provoca un incremento en su nivel general de ansiedad. .

Sistemas de Ansiedad

A. Manifestaciones Sintomatológicas de Ansiedad

De acuerdo con Baeza, J. et al (2008), se puede observar que los síntomas ansiosos son muy diversos, clasificándose en grupos distintos:

a. Físicos: Los síntomas físicos que pueden llegar a experimentarse incluyen una aceleración del ritmo cardíaco, conocida como taquicardia, así como palpitaciones que pueden hacer que uno sienta que el corazón late rápidamente o de manera irregular. También se pueden presentar tensiones en los isquiotibiales, lo que puede causar incomodidad en la parte posterior de las piernas. Además, es común sufrir pérdida de aliento, temblores en el cuerpo, y una sudoración excesiva que podría ser inusual para la situación. A esto se añaden dolores digestivos que pueden resultar molestos, náuseas que pueden generar la sensación de querer vomitar, y la presencia de una masa en el estómago que podría dar una sensación de plenitud. Otros síntomas incluyen la sensación de obstrucción en la parte de la garganta, rigidez y tensión en los músculos, una marcada fatiga que afecta la energía general, más temblores, así como episodios de vértigo e inestabilidad que pueden dificultar el equilibrio. En resumen, todos estos son indicativos de un estado físico alterado. En los casos más graves, modificaciones de la respuesta erótica, de la alimentación y del sueño.

b. Psicológicos: Un estado de agitación y una profunda sensación de agobio pueden manifestarse, acompañados de una inquietante percepción de amenaza o peligro inminente. Esto puede llevar a un intenso deseo de huir de la situación o, en algunos casos, a actuar de manera agresiva. Además, la inseguridad se instala en el individuo, generando una abrumadora sensación de vacío existencial. Es posible que la persona experimente una

extraña desconexión de sí misma, conocida como despersonalización, junto con un significativo miedo a perder el control de sus propias acciones y pensamientos. Esta experiencia puede estar marcada por un fuerte escepticismo e incertidumbre, que dificultan la toma de decisiones en momentos críticos. En las situaciones más extremas, las personas pueden llegar a sentir un profundo temor a la muerte, a perder la razón o incluso considerar la posibilidad del suicidio.

c. De conducta: Se refiere a la torpeza o la falta de habilidad para llevar a cabo acciones de manera eficiente, junto con una tendencia a actuar de forma impulsiva. Además, se manifiesta en una inquietud motora notable, así como en la dificultad que experimenta una persona para permanecer en un estado de calma y reposo, sin moverse de manera constante, inhibición, bloqueo y estado de alerta e hipervigilancia. Estos signos se acompañan de alteraciones del lenguaje corporal y de la expresividad, como posturas confinadas, rigidez, movimientos desgarrados de manos y extremidades, cambios vocales y expresiones faciales de desconcierto, duda o tensión.

d. Intelectuales o cognitivos: Los individuos pueden enfrentar una serie de desafíos relacionados con su capacidad para mantener la atención, enfocarse en tareas específicas y recordar información. Estos desafíos pueden incluir un incremento notable en los despistes y la dificultad para concentrarse, lo que puede llevar a una experiencia continua de confusión. Además, es posible que surjan pensamientos distorsionados e intrusivos, que afectan la percepción y el juicio. Muchas personas también experimentan un aumento en sus dudas y una sensación general de

desorientación. Esto puede llevar a recordar con mayor intensidad situaciones particularmente desagradables, al mismo tiempo que se sobrevaloran aspectos menores que pueden resultar perjudiciales. Esta combinación de factores puede resultar en un descuido de la importancia de la prevención y en un escepticismo hacia la información, haciendo que se produzcan interpretaciones inadecuadas y una mayor susceptibilidad a las influencias externas.

- e. Sociales:** El individuo puede experimentar una sensación de bloqueo o entumecimiento cuando se encuentra en la situación de formular preguntas o brindar respuestas, lo que le genera dificultades significativas al intentar expresar sus propias opiniones o hacer valer los derechos que le corresponden. Además, puede sentir un miedo desproporcionado ante la posibilidad de enfrentarse a conflictos, lo que limita aún más su capacidad para interactuar socialmente. También presenta problemas para concentrarse en sí mismo y en sus propios pensamientos, así como para mantener una conversación fluida con los demás. En ciertas ocasiones, esta persona puede llegar a ser excesivamente verbosa, hablando más de la cuenta sin un propósito claro.

Niveles de ansiedad

Según Martínez y Cerna, tal como fue citado por García en su estudio de 2014, la ansiedad presenta diversas manifestaciones que pueden ser organizadas en tres niveles distintos:

- Ansiedad mínima o leve. - Alguien que está alerta, observa y escucha el

escenario dominante antes de que ocurra cuando sólo se produce una ansiedad mínima. Se clasifica como ansiedad benigna o ansiedad leve. Las reacciones fisiológicas incluyen dificultad para respirar, latidos cardíacos intermitentes, se presentan algunos signos gástricos que son de intensidad leve, además se observa un temblor notable en los labios, así como una serie de tics que afectan la expresión facial, junto con otros síntomas relacionados.

- **Ansiedad moderada:** El individuo que experimenta ansiedad tiene una percepción algo restringida de la situación, ya que la observa, atiende y domina con menor intensidad que en el caso anterior. En consecuencia, experimenta ciertas limitaciones en su capacidad para percibir los acontecimientos de su entorno. Pueden aparecer con regularidad dificultad para respirar, elevación de la tensión arterial, trastornos estomacales, palabra reseca, diarrea o diarrea, expresiones faciales de inquietud, dificultad para conciliar el sueño o calmarse, miedo, respuestas de sobresalto y otras reacciones emocionales.
- **Ansiedad severa o grave:** La percepción de la persona ha reducido significativamente, lo que le incapacita para analizar la situación. El objeto observado está distorsionado y resulta difícil establecer patrones lógicos y aprender cosas nuevas debido a la concentración de la atención en uno o varios detalles dispersos. Los síntomas pueden incluir dificultades para respirar, que se presentan como respiración entrecortada, además de

experimentar una sensación de asfixia o de ahogo que resulta angustiante. Asimismo, se pueden observar movimientos corporales o temblores de manera incontrolable, junto a una expresión facial que denota horror o miedo extremo. También es posible que se registre un aumento en la tensión arterial, entre otros signos asociados.

Teorías psicológicas relacionadas con la ansiedad

La teoría del aprendizaje social sostiene que la ansiedad no se origina únicamente a partir de la experiencia personal o del conocimiento directo acerca de eventos traumáticos que una persona ha vivido, sino que también puede ser promovida a través del proceso de aprendizaje por observación de personas influyentes o significativas en su entorno cercano. Esto implica que la manera en que los demás reaccionan ante situaciones estresantes o traumáticas puede tener un impacto considerable en cómo una persona desarrolla y experimenta su propia ansiedad.

A) Teoría Psicodinámica

Hales et al. (1996). citando a Freud, refiere Se esfuerzan por comprender y esclarecer los diferentes síntomas al argumentar que estos son producto de una lucha interna y subconsciente que se lleva a cabo entre los impulsos que el individuo considera inaceptables, los cuales son, a su vez, rechazados y controlados por la parte moral del superego. Esta tensión que se manifiesta entre los dos dominios diferentes provoca una serie de síntomas asociados con la ansiedad. Entre los diversos mecanismos de defensa automáticos que el ego utiliza para abordar y manejar los síntomas,

se incluyen la negación, que implica rechazar la realidad de la situación; la sublimación, que consiste en desviar impulsos no aceptables hacia actividades creativas o socialmente aceptadas; el desarrollo intelectual, que se refiere a la búsqueda de una comprensión más profunda como una forma de lidiar con las emociones; la formación reactiva, que se manifiesta como la adopción de conductas opuestas a los sentimientos reales y, por último, el aislamiento afectivo, que implica la separación de las emociones de las situaciones en las que se originan. Estos mecanismos son esenciales en el proceso de adaptación psíquica. Esta teoría postula que los síntomas se eliminan reduciendo la intensidad de la disputa mediante técnicas psicoterapéuticas.

B) Teorías Conductistas

El conductismo está basado en la noción de que la totalidad de las conductas se desarrollan y, en determinado tiempo de vida, se vinculan a estímulos positivos o negativos. No se origina únicamente a partir de la experiencia personal o del conocimiento directo acerca de eventos traumáticos que una persona ha vivido, sino que también puede ser promovida a través del proceso de aprendizaje por observación de personas influyentes o significativas en su entorno cercano. Esto implica que la manera en que los demás reaccionan ante situaciones estresantes o traumáticas puede tener un impacto considerable en cómo una persona desarrolla y experimenta su propia ansiedad.

En consecuencia, adquiere una asociación que se mantendrá en el futuro, según Hales et al. (1996). Según dicha teoría, el nerviosismo es el efecto de un procedimiento condicionado, en el que los individuos que lo experimentan se han condicionado equivocadamente a sí mismos para vincular estímulos que inicialmente son neutros con acontecimientos que se perciben como estresantes y, por lo tanto, amenazantes. Como resultado de lo anterior, cada vez que se presentan situaciones o estímulos que pueden ser percibidos como amenazantes, se genera una sensación de ansiedad que está relacionada con la percepción de un posible peligro.

C) Modelo cognitivo

Después de la década de 1970, surgió el modelo cognitivo. Su principal atributo es que, en contraste con la explicación mecánica ofrecida por el enfoque conductista, hace hincapié en la importancia de los procedimientos mentales en la prevención de las conductas humanas y el comportamiento aprensivo. Este enfoque propone que antes de evitar dar una respuesta, el individuo lleva a cabo un proceso de análisis que incluye una serie de reflexiones, en las cuales lleva a cabo una evaluación exhaustiva y una valoración cuidadosa de las posibles implicaciones que podría conllevar su respuesta. En el caso de que el análisis lleve a la conclusión de que el resultado representa un peligro, se generará una reacción de ansiedad en la persona, la cual será controlada y moderada mediante procesos cognitivos adicionales que ayudarán a gestionar la situación de manera adecuada. Dieciséis. Como resultado de este fenómeno, el marco mental de

un individuo incluirá una variedad de conceptos, convicciones y representaciones visuales que se relacionan con la experiencia de la ansiedad. En esta ocasión, nos enfocaremos en reflexionar sobre la manera en que el individuo percibe y evalúa el riesgo que representa una situación específica que se le presenta. Hales et al. (1996)

D) Teoría de Beck.

La ansiedad se puede entender como una reacción emocional que no resulta beneficiosa ni saludable, dado que se manifiesta de manera excesiva y repetida. Esta respuesta emocional surge ante circunstancias que la persona involucrada evalúa o interpreta como amenazadoras o riesgosas, incluso en situaciones donde, a pesar de su percepción, no deberían considerarse realmente como peligrosas. Esta es la explicación por la cual, en la actualidad, la ansiedad es clasificada como un trastorno mental que se presenta con frecuencia, dado que abarca una extensa variedad de manifestaciones clínicas que están interrelacionadas a través de una grave naturaleza patológica. Esta patología extrema se manifiesta en una variedad de disfunciones y desequilibrios cognitivos, conductuales y psicofisiológicos. Beck. (1985).

Estos factores se manifiestan en diversos contextos, como el trabajo, la familia y las interacciones sociales. El estudio presente experimental se efectuó en este último, con la meta principal de reducir los grados de estrés de las personas de una empresa de contabilidad mediante la utilización de un método y entrenamiento mental. Para la creación de este trabajo se tuvo en cuenta el diseño de prueba anterior y posterior, que implicaba la división

de los grupos de control y experimental. Este enfoque reforzó los principios de fiabilidad y validez, como lo demuestran los resultados, que evidenciaron una disminución de la ansiedad.

2.2.2. Autoestima

En 1989, Rosenberg definió la autoestima como un punto de vista favorable o adverso hacia un objeto específico, el yo. La autoestima también la percibe como aspecto actitudinal que se desarrolla por influencias culturales y sociales.

Por otro lado, Martínez (2018) afirma que, la autoestima esta comprendida como una dimensión crítica de la personalidad, dado a que pertenece al desarrollo de la identidad y la integración en la sociedad. Este término hace referencia al grado en que los individuos experimentan emociones positivas o negativas respecto a su propia valía.

Izquierdo (1996) define la autoestima como la sensación que surge al darse cuenta de que uno se siente realmente valorado y seguro en su propia piel. Es la sensación de tranquilidad y serenidad que surge cuando uno se examina a sí mismo y reconoce que puede ser aceptado incondicionalmente en todas las situaciones. página 40.

Niveles de Autoestima

En el año 1989, el autor Rosenberg lleva a cabo una identificación de dos niveles diferentes de autoestima que son de particular interés en su investigación.

La baja autoestima que presenta un individuo se evidencia claramente en la manera en que se comporta, en sus patrones de pensamiento y en la forma en que experimenta y expresa su sensación de inferioridad respecto a sí mismo. Este particular individuo tiende a eludir de manera sistemática y deliberada todas aquellas circunstancias que podrían exponer su verdadero yo ante la mirada de los demás. A menudo menosprecia y ignora las virtudes, habilidades y competencias que posee, como si no quisiera reconocer su propio valor. Además, tiene la tendencia de cargar la responsabilidad de sus errores en los demás, nunca asumiendo la culpa que le correspondería. Por si fuera poco, su forma de manejar sus emociones y sentimientos es notablemente rígida, lo que le impide buscar una mayor conexión afectiva con quienes lo rodean.

Tener una autoestima saludable implica que poseemos una valoración favorable y positiva sobre nuestra propia persona. Esta percepción abarca varios aspectos, tales como el reconocimiento y la apreciación de nuestras habilidades y competencias, así como también de nuestras debilidades y limitaciones. Además, se relaciona con la habilidad de llevar a cabo acciones de manera autónoma y responsable, especialmente cuando nos enfrentamos a situaciones difíciles o adversas. También incluye la capacidad de comunicar nuestros pensamientos y sentimientos de forma clara y efectiva. Sin embargo,

a pesar de esta autovaloración positiva, muchas personas pueden experimentar cierto temor o preocupación por lo que otros piensan de ellas, lo que puede influir en su autoestima.

Garaigordobil (2009), menciona que al tener una baja autoestima en una edad donde se está conllevando la etapa de la dolencia se puede llegar a tener variables psicológicas como estrés, ansiedad, depresión etc. ya que la baja autoestima puede deteriorar nuestra salud mental, incluso llegar a ser un factor determinante para algunos trastornos mentales más adelante como en la etapa adulta.

Kernis (1993) menciona que en la etapa adolescentes uno al presentar fracasos o un desequilibrio relacionado a su autoestima pueden llegar a tener desequilibrio emocional a diferencia que aquellos que no llegan a tener estos fracasos llegan a tener una estabilidad en su autoestima y esto es fundamental para su desarrollo y su realización como persona en el parte de su autoestima. La investigación de autoestima siempre ha sido un tema de gran importancia y ese valor que tiene el individuo de la valoración de si misma. Sin embargo, a pesar de la definición proporcionada, es importante destacar que el concepto en cuestión es considerablemente más amplio y abarca mucho más que solo la relación que tiene un individuo consigo mismo; también incluye diversas facetas como los estados de ánimo y un conjunto multifacético de emociones que enriquecen esta idea. (Silva y Mejía, 2015).

Cabe recalcar que la autoestima a lo largo de su definición se ha llegado a confundir con el concepto que se asemeja mucho que es el autoconcepto, que, si bien no son comprendidos de la misma manera, se encuentran vinculados. Por ello resulta fundamental describir la definición de autoestima a fondo.

Coopersmith (1996) menciona que la autoestima es la percepción que se tiene uno mismo y esa aceptación de su propio yo, es importante destacar que, además, se señala que una persona que mantiene una autoestima saludable tiene la capacidad de gestionar sus emociones de manera efectiva, lo que le permite enfrentar y expresar sus sentimientos sin experimentar problemas relacionados con la ansiedad, y menciona que las personas con una buena autoestima tienen mejor competencia al momento de manejar su sentimiento y son más amables con los demás. Menciona que para que una persona tenga una buena autoestima hay factores que están involucrados en el trato del infante, como el estatus la ubicación, también menciona que las aspiraciones personales que son fundamentales en un futuro son esenciales en la autoestima y para explicar mejor Coopersmith menciona cuatro áreas.

- En la primera área personal implica la autoevaluación que el individuo hace sobre sí mismo, ese valor que es fundamental para la aceptación de uno mismo y la valoración que se llega a tener y percibir tal y cual es.
- En la segunda área de rendimiento escolar, también esto es importante para tener conocimiento y saber al individuo su desempeño en la escuela,

- En la tercera área familiar, en este caso se llega a comprender como es la relación y la conducta y con los integrantes de la dinámica familia, el trato.
- En la cuarta área Social, en esta dimensión se llega a comprender la autovaloración que tiene el individuo no solo de la gente que le rodea también como percibe de la sociedad en su conjunto.

Rosenberg (1989) en su obra publicada, expresó su perspectiva sobre la necesidad de abandonar la evaluación de la autoestima de los individuos utilizando herramientas o instrumentos convencionales. En lugar de ello, decidió centrarse en un análisis más exhaustivo y minucioso que se refiere a la autoestima en términos globales, considerando así un enfoque más abarcador y detallado sobre el tema.

En las investigaciones que hizo al momento de realizar estudiar la autoestima se establecieron 2 dimensiones

Teorías que explican la autoestima

Teoría de la autorrealización de Rogers

Esta teoría psicológica, que fue desarrollada de forma considerable por el célebre psicólogo Carl Rogers en el año 1992, sostiene que uno de los desafíos más relevantes y profundamente enraizados que la mayoría de las personas deben enfrentar en su vida cotidiana es una notable y profunda carencia de aprecio y reconocimiento hacia su propio ser, lo que a menudo se manifiesta en sentimientos de autodesprecio y una percepción negativa de sí mismos. La causa que lleva a estas personas a adoptar tal perspectiva se basa en la convicción de que carecen de un valor intrínseco o fundamental. Ellos piensan de sí mismos como individuos que no tienen un impacto notable o significativo en el mundo que los rodea. Debido a estas creencias, sienten que, en consecuencia, no merecen recibir ni amor ni respeto por parte de quienes los rodean. A pesar de que cada persona tiene un sentido del yo que, en su esencia, posee una cualidad intrínsecamente positiva, la cual se manifiesta a través de virtudes como la bondad, la compasión y un sincero deseo de mejora personal, es fundamental subrayar que este aspecto tan positivo de la identidad, que debería brillar con fuerza, frecuentemente se encuentra velado o escondido bajo las capas de experiencias y desafíos de la vida cotidiana. Esta esencia, que permanece oculta y no siempre es evidente, a menudo actúa como un obstáculo que impide que las personas alcancen el desarrollo personal y el crecimiento que son plenamente capaces de lograr en sus vidas.

A la luz de lo anterior, se afirma que un individuo es apreciado y aceptado cuando se adhiere a las normas establecidas por los demás, que con frecuencia

no tienen en cuenta sus propios intereses y desprecian el potencial que posee (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

La autorrealización se logra cuando un individuo tiene la capacidad de interiorizar su yo interior, lo que implica ser consciente de sus potencialidades y fortalezas. En consecuencia, muestran una congruencia entre sus acciones y comportamientos y su autopercepción. En vista de ello, las disputas internas que puedan desarrollarse se apaciguan cuando el sujeto se identifica con su verdadero yo y sus aspiraciones. La forma en que estas personas se ven a sí mismas, junto con las interacciones que tienen con los demás, les proporciona la oportunidad de fortalecer y elevar su autoestima, lo cual ha sido señalado en un estudio realizado por Corkille (2001.)

Una persona que se encuentra en un estado óptimo de salud física y mental se halla constantemente involucrada en el enriquecedor proceso de explorar y comprender en profundidad sus propias emociones, sus pensamientos internos, así como las motivaciones que están detrás de cada uno de sus actos y decisiones. Es importante recordar que no son intachables, pero deben aceptarse tal como son. Ello no impide la potenciación de prácticas esenciales para la consecución del equilibrio y el desarrollo de cualidades personales y emocionales saludables (Castillo, 2000).

Teoría de Coopersmith

De acuerdo con la perspectiva planteada presentada por Coopersmith (1996), la autoestima puede ser entendida como la evaluación que una persona realiza sobre su propio valor, tomando en cuenta los aspectos de aceptación y rechazo que percibe en su entorno. Se caracteriza por la presentación clara y convincente de la persona como un ser humano que ha alcanzado un alto grado de realización personal, posee un significado propio en su vida y muestra habilidades que lo hacen competente en diversas áreas. El proceso de establecimiento de la autoestima consta de varias etapas: El grado de trato considerado es el nivel de aprobación que una persona recibe de los individuos con los que interactúa. El prestigio y el lugar que se pueden alcanzar en el mundo, así como el legado del éxito. Aspiraciones que pueden ajustarse a las necesidades únicas del individuo. Además, algunos individuos intentan restar importancia a estos comportamientos en respuesta a factores que pretenden minar la autoestima (Branden, 2001).

En contraposición a lo que se ha mencionado previamente, Barroso (2000) señala la presencia de cuatro factores que están relacionados con este constructo en particular. La percepción propia es el medio en que la gente se observa a sí misma y reconoce sus virtudes y sus defectos. La conducta, que abarca cada paso que da en pos de un desarrollo que le conduzca hacia sus objetivos. El momento presente es el espacio en el que se desarrolla el aspecto cognitivo, y a veces puede dar lugar a un desarrollo o, en el caso contrario, a la erosión de la autoestima. El aspecto cognitivo abarca todas las creencias y cogniciones.

Teoría de Rosenberg

Rosenberg (1989) fue uno de los pioneros entre los investigadores que cuestionaron la idea tradicional de que la autoestima de una persona se puede medir únicamente a través de las opiniones que ella misma tiene sobre sí misma. En lugar de eso, propone que este concepto complejo y multifacético debería ser evaluado de manera más holística y a un nivel global. Este enfoque permite una explicación global del «yo», destacando no sólo la percepción propia, sino también las creencias de terceros.

Dimensiones de la variable de autoestima.

- a) Autoestima negativa, es sentir y expresar conductas y pensamientos de inferioridad, cómo sentirse menos que los demás, no aceptarse a sí mismo, no conocerse, despreciando sus fortalezas, sus competencias y virtudes, creyendo que sus pensamientos no son importantes y sus pensamientos son menos valoradas que de los demás.

- b) Autoestima positiva, cuando un individuo tiene autoestima positiva siente y expresa conductas y pensamientos acorde a como es ella, se reconoce y se acepta tal y cual es, reconoce sus virtudes, sus fortalezas, sus competencias, y hace valer sus opiniones respetando la opinión de los demás.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre la Ansiedad y la autoestima en una población estudiantil del nivel secundario en una entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023

2.3.2. Hipótesis específicas.

Existe relación entre la Ansiedad y la autoestima positiva en una población estudiantil de grado secundario de la entidad educativa publica de Ate Vitarte, 2023

Existe relación entre la Ansiedad y la autoestima negativa en una población estudiantil del nivel secundario en una entidad educativa del sector público de Ate Vitarte, 2023

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El presente estudio, en la muestra será hipotética deductiva, puesto a que este método en una investigación con un procedimiento, la cual tiende a tener una ratificación en la hipótesis y en la calidad en la que está formulada, buscará alterar o rechazar las mismas, para que, de esta forma, se logre llegar en una conclusión y hizo posible confrontar y discutir con los hechos. (Bernal, 2010).

3.2. Enfoque de investigación

Esta investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque de tipo cuantitativo, lo que significa que se basó en la medición precisa de diferentes aspectos. A través de este enfoque, se lograron obtener resultados que reflejan una realidad objetiva relacionada con las características y propiedades de distintos fenómenos ambientales. El objetivo primario de esta investigación fue evidenciar las relaciones que existen entre las variables que se estaban estudiando. De esta manera, se permitió analizar el problema en cuestión a partir de los resultados de un modo deductivo, tal como lo Del Cid, Méndez y Sandoval en su trabajo de 2011.

3.3. Tipo de investigación

Este estudio se clasifica como un tipo de investigación aplicada, puesto que se llevará a cabo un esfuerzo para explorar y determinar, mediante el uso de diversas teorías, qué es la autoestima y la ansiedad. Esto se pretende realizar en una población de estudiantes que se encuentran en el nivel secundario dentro de una institución educativa pública ubicada en el distrito de Ate Vitarte. El objetivo principal será analizar y comprender de

qué manera se interrelacionan estas dos variables entre sí. “Refiere que se caracteriza por la aplicación a todo ese conocimiento del entendimiento de todas las teorías que son propuestas para la investigación y que se va adquiriendo otros conocimientos con la finalidad de saber la realidad de manera rigurosa y organizada”. (Murillo,2008).

3.4. Diseño de investigación

La estructura y el diseño de la presente investigación fueron de tipo no experimental, lo que significa que no se llevó a cabo ninguna manipulación sobre las variables en cuestión. En este tipo de estudio, se lleva a cabo una indagación mediante la observación de fenómenos en su entorno natural, sin intervenir o alterar dichos fenómenos de ninguna manera. La idea es captar la esencia de lo que se está estudiando tal como se presenta en su contexto original. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

3.5. Población, Muestra y Muestreo

3.5.1. Población

Según con la investigación realizada por Hernández, Fernández y Baptista en el año 2014, el concepto de población puede ser entendido como el conjunto completo de individuos que habitan dentro de una determinada área geográfica. Esta área puede variar considerablemente en términos de dimensiones, lo que significa que puede tratarse, por ejemplo, de una pequeña comunidad local con un número reducido de habitantes o, en un extremo opuesto, de vastas extensiones que podrían abarcar un país completo o, incluso, el planeta entero en su conjunto.

La investigación en cuestión se llevó a cabo con la finalidad de examinar un grupo específico, que estuvo compuesto por estudiantes de nivel secundario, pertenecientes a una institución educativa pública situada en la localidad de Ate Vitarte, en el año 2023.

3.5.2. Muestra.

La muestra que se ha obtenido es una sección que refleja de manera representativa las características y la diversidad de la población en su totalidad. (Ramírez, 1997). La muestra en cuestión estaba compuesta por un total de 180 estudiantes que se encuentran en el nivel de educación secundaria, y todos ellos pertenecen a una institución educativa que es parte del sistema público en el área de Ate Vitarte, correspondiente al año 2023. La razón por la cual se considera a la muestra como una agrupación o sección representativa del universo o de la población que será objeto del estudio radica en su importancia para poder llevar a cabo un análisis efectivo.

3.5.3. Muestreo

Por este motivo, se clasifica la muestra como censal, dado que una muestra se define como tal cuando en el contexto de una investigación se toma en cuenta el total, es decir, el cien por ciento de la población que se está estudiando y que forma parte de dicha investigación, abarcando tanto a la población total como a la muestra seleccionada. El muestreo no probabilístico censal constituye una metodología específica para la recolección de datos, en la cual se incluyen todos los elementos o componentes que pertenecen a una determinada población, con

el fin de llevar a cabo un análisis exhaustivo. Este proceso se realiza sin hacer uso de técnicas de muestreo aleatorio, lo que significa que no se eligen de manera al azar algunos individuos de la población, sino que se considera a cada uno de ellos como parte esencial del estudio. (Ramírez, 1997).

3.6. Variables y Operacionalización.

Variable 1 Ansiedad

Definición conceptual: Según Lazarus (1976), citado por García de la Cruz R. (2014), la ansiedad es un fenómeno universalmente presente que, manejado adecuadamente, mejora el rendimiento y la adaptabilidad al entorno social, profesional o académico.

Definición operacional. Con el propósito de medir y evaluar los niveles de ansiedad en los sujetos, se llevará a cabo la utilización del cuestionario conocido como el Cuestionario de Ansiedad de Zung (EAA). En consecuencia, el índice de aprensión de un participante será mayor si alcanza una puntuación más alta en la escala.

Variable 2: Autoestima

Definición conceptual: Una revisión de uno mismo es un componente crítico del marco de creencias, emociones y comportamientos, del que se deriva un juicio sobre uno mismo (Rosenberg, 1965).

Definición operacional: La evaluación de la autoestima puede llevarse a cabo mediante la utilización de la escala de autoestima desarrollada por Rosenberg. Este instrumento consta de un total de 10 ítems que ayudan a medir diferentes aspectos de la autoestima. En su trabajo, el autor identificó y definió dos dimensiones distintas

relacionadas con la autoestima: una que se refiere a la autoestima positiva, que refleja una autoimagen favorable, y otra que se relaciona con la autoestima negativa, que indica una percepción desfavorable de uno mismo. De los elementos evaluados, cinco de ellos están formulados de manera positiva, correspondientes a los números 1, 3, 4, 6 y 7, mientras que otros cinco están redactados en términos negativos, que son los números 2, 5, 8, 9 y 10. Además, es importante destacar que la escala utilizada para las respuestas sigue un formato de tipo Likert, el cual está estructurado en cuatro niveles distintos. Para poder determinar la calificación general de manera adecuada, es fundamental considerar que algunos de los ítems evaluativos poseen una orientación inversa, específicamente los números 2, 5, 8, 9 y 10.

A continuación, se presenta de manera detallada la matriz que se utiliza para la operacionalización de las dos variables en cuestión, las cuales son Ansiedad y Autoestima. Esta matriz incluirá también los componentes específicos y los indicadores que las caracterizan:

Matriz de operacionalización de la variable ansiedad

Operacionalización de Variables de Ansiedad

DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	NIVELES O RANGO
La ansiedad es un fenómeno que impacta a todos los individuos (Lazarus, 1976), citado por García de la Cruz	Se empleó el cuestionario par la ansiedad desarrollada por Zung (EAA) para cuantificar la gravedad respecto a la ansiedad. En consecuencia, el índice de	Síntomas somáticos	<ul style="list-style-type: none"> •Temblores •Dolores y molestias corporales •Tendencia a la fatiga y debilidad •Incomodidad •Palpitaciones •Náuseas, mareos Bochornos, vómitos •Pesadillas, Desmayos, • Transpiración, Insomnio • Frecuencia en las necesidades urinarias 	6,7,10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 17, 18, 19, 20		- 25 a 40: No hay ansiedad presente -41 a 60: Ansiedad mínima a moderada

(2014). y que, manejado adecuadamente, mejora el rendimiento y la adaptabilidad al entorno social, profesional o académico.	aprensión del participante se elevó al obtener un mejor resultado en la escala.	Síntomas afectivos	<ul style="list-style-type: none"> • Desintegración mental y físico • Ansiedad Miedo 	1, 2, 3, 4, 5, 8, 9.	Nominal	-61 a 70: Ansiedad marcada a severa 71 a 100: Ansiedad en grado máximo
---	---	---------------------------	---	---	---------	---

Operacionalización de la variable autoestima

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	NIVELES O RANGO
Autoestima	Se trata de un punto de vista tanto beneficioso como perjudicial para el individuo, en el que influyen los factores cognitivos y afectivos, ya que los seres humanos desarrollan emociones basadas en su autopercepción (Rosenberg, 1996).	La variable se evaluará mediante la escala de confianza de Rosenberg, que se compone de dos componentes: la percepción de autoestima negativa y la percepción de autoestima beneficiosa.	Autoestima positiva.	<ul style="list-style-type: none"> • Buena autoestima • Cualidades indecisas • Actitudes positivas • Buen estado de animo 	1,3, 3,4,6,7	Nominal	Alta 30-40
			Autoestima negativa.	<ul style="list-style-type: none"> • Pensamientos pesimistas • Insatisfacción por uno mismo. • Deseo insuficientes • Actitud negativa 	2,5,8 ,9,10		Media 26-29 Baja 10-25

				<ul style="list-style-type: none">• Ausencia de seguridad			
--	--	--	--	---	--	--	--

,

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Para el estudio a realizar se usarán técnicas para recolectar los datos, serán las que a continuación se mencionan:

La técnica psicométrica. Según Basigalupi (2019) menciona que mediante la técnica psicométrica se puede medir y cuantificar las diferentes variables como competencias, habilidades, personalidades, etc.

Una de las metodologías empleadas en este contexto es, sin duda alguna, la observación, la cual se utiliza para recopilar información de manera detallada y minuciosa. Del Cid et al. (2007, pág. 104-105). menciona que, para acceder a una buena observación, lo que se debe tener claro en primer lugar es el objetivo planteado para la investigación, además el marco teórico también debe ser bien planteado ya es útil de referencia. Para realizar una buena observación, lo primero que se tiene que tener en claro es el objetivo de la investigación, y que el marco teórico también es importante porque nos servirá de referencia, estos son algunos aspectos que se tiene que tener al momento de realizar una observación.

3.7.2. Descripción de Instrumentos

La ejecución del presente estudio será mediante los instrumentos:

- La escala de autoevaluación de ansiedad (EAA) y
- La Escala de autoestima de Rosseberg.

Por lo que, a continuación, se procede a detallar las consideraciones de la ficha técnica de cada instrumento antes mencionado:

Instrumento 1: Escala de Auto- Evaluación de Ansiedad (EAA)

Ficha técnica

Nombre : Escala de Auto- Evaluación de Ansiedad (EAA)

Autores : William Zung y Zung

Adaptación peruana: Astocondor 2001

Administración : Individual o Colectiva

Teoría: La Escala de Autoevaluación de Ansiedad, comúnmente abreviada como EAA, representa una valiosa herramienta psicológica que ha sido meticulosamente creada con el propósito de evaluar los diferentes niveles de ansiedad que puede experimentar una persona a lo largo del tiempo. Esta escala se aplica de manera frecuente en entornos clínicos y en diversos estudios de investigación con el propósito de facilitar la identificación de la presencia y el grado de severidad de la ansiedad en una variedad de grupos poblacionales. La Escala de Autoevaluación de Ansiedad, comúnmente conocida como EAA, se presenta como un recurso de gran utilidad que permite evaluar los niveles de ansiedad de manera rápida y eficaz, proporcionando así información importante sobre el estado emocional de una persona. La aplicación de esta herramienta puede simplificar y mejorar tanto el proceso de diagnóstico como el tratamiento de diversos trastornos relacionados con la ansiedad. No obstante, es fundamental que su uso se realice en complementación con otras metodologías y enfoques, y que siempre esté supervisado por profesionales capacitados en el ámbito de la salud mental.

Descripción: Esta escala creada por Zung es un cuestionario de 20 indicadores, cada uno refiriéndose a un signo o síntoma específico de la ansiedad. Los 20 indicadores abarcan plenamente la variedad de síntomas relacionados con la ansiedad, entendiéndose como la manifestación de los trastornos emocionales expresado en una escala de cuatro posibilidades de respuesta. Además, es posible visualizar que, en la parte izquierda del cuadro evaluativo, está comprendido por cuatro áreas vacías siendo las respuestas en el encabezado las siguientes: “Muy pocas veces”, “algunas veces”, “muchas veces” y “casi siempre”. A los evaluados les cuesta manipular las tendencias de respuesta que empleen, ya que el 50% de ítems que comprenden los síntomas se encuentran descritos positivamente, mientras que el otro 50% comprenden síntomas negativos.

Método de evaluación: Se pide al sujeto que indique la casilla correspondiente a la semana más reciente de su estado emocional.

Características del Instrumento: La calificación es un proceso que se lleva a cabo después de haber evaluado las respuestas. Para obtenerla correctamente, es fundamental colocar las respuestas correspondientes justo bajo el encabezado de la guía de puntaje estipulada. Cada una de las puntuaciones que se obtienen de las respuestas se debe escribir de manera individual en la columna que se encuentra a la derecha. Finalmente, se debe realizar la sumatoria de todas las puntuaciones obtenidas, y esta suma se debe anotar en la parte inferior de la

página correspondiente. Es fundamental llevar a cabo una comparación del grado de ansiedad utilizando la escala que ya ha sido previamente establecida, de manera que se pueda realizar un conteo efectivo. Esta escala ofrece valores que van desde 1 hasta 4, y es importante señalar que el orden de estos valores puede variar, dependiendo de cómo se formule la pregunta o incógnita, ya sea de forma negativa o positiva. A continuación, lleva a cabo la inclusión de todos los valores, considerando que estos son solamente parciales. A continuación, se procede a convertir el puntaje total acumulado en un índice que se expresa en una escala de 100 puntos. Por consiguiente, la escala EAA tiene como objetivo principal medir y evaluar el grado de ansiedad que una persona experimenta en el momento presente. La implementación de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov, al aplicarla a la curva que representa de manera típica la escala de ansiedad de Zung, revela que la distribución de los datos no sigue una normalidad estadística. ($p < 0,05$).

Baremo

Puntajes EAA	Categorías
25 a 40	No hay ansiedad presente
41 a 60	Ansiedad mínima a moderada
61 a 70	Ansiedad marcada a severa
71 a 100	Ansiedad en grado máximo

Autores : William Zung y Zung

Confiabilidad de la escala de autoestima de Rossemberg conoció mediante Alpha de Cronbach que tiene una consistencia interna donde se mostraron

valores, para la primera dimensión (0,786) y para la segunda dimensión se mostró (0,705) de esta manera se pudo ver la magnitud de los ítems para medir la autoestima. (Atienza, F, Balaguer, I, et al., 2000)

Instrumento 2: Escala de autoestima de Rosenberg

Ficha Técnica

Nombre : Escala de autoestima de Rosenberg

Autores : Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, & Moreno, 2000.

Objetivo : Evaluar Autoestima en los adolescentes

Tipo de aplicación : individual y colectiva

Tiempo de aplicación: 15 minutos

Estructuración : Compuesto por 10 ítems

Dimensiones : Autoestima positiva y autoestima negativa

Aplicación : Adolescentes

Tipo de ítems : Un total de cinco preguntas han sido elaboradas y están articuladas en un formato positivo, mientras que las otras cinco preguntas se expresan en un formato negativo. La herramienta de evaluación utilizada en este estudio fue una escala de tipo Likert que consta de cuatro puntos, lo que permite a los participantes expresar su grado de acuerdo o desacuerdo con las afirmaciones presentadas. Las alternativas disponibles para expresar su opinión son las siguientes: «totalmente en desacuerdo», «en desacuerdo», «de acuerdo» y, por último, «totalmente de acuerdo». Cada una de las opciones disponibles se evalúa mediante un sistema de puntuación que varía del 1 al 4, lo que resulta en un total acumulado de 40 puntos posibles. No

existen respuestas que se consideren completamente aceptables ni tampoco aquellas que se puedan clasificar como deficientes o inadecuadas.

3.7.3. Validación

El procedimiento de análisis factorial exploratorio que se llevó a cabo ha puesto de manifiesto que la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad, conocida como EAA, presenta una puntuación de adecuación muestral de Kaiser Meyer Olkin que es de 0,802. Además, también se ha realizado una evaluación de la esfericidad mediante la prueba de Bartlett, cuyos resultados han mostrado un nivel de significancia que es estadísticamente relevante, con un valor p menor a 0,001. La evaluación que se ha llevado a cabo revela que el 56,34% de la variabilidad total que se puede explicar está relacionada con los resultados obtenidos en esta prueba.

Validez en el Perú

En la investigación titulada “Estudio Exploratorio sobre Ansiedad y Depresión en una Población de Habitantes de la Comunidad Nativa Aguaruna”, el autor Astocondor, en el año 2001, llevó a cabo una evaluación minuciosa de la efectividad y precisión del cuestionario de Autoevaluación para la Ansiedad (EAA) en el contexto específico de nuestro país. Llevó a cabo un exhaustivo estudio dedicado a la validez y la adaptación del cuestionario de autoevaluación diseñado para evaluar la ansiedad, que fue creado por el especialista Zung, así como del cuestionario de autoevaluación para el trastorno depresivo también desarrollado por Zung. Este análisis se realizó en una muestra compuesta por un total de 100 individuos de ambos

sexos, cuyos rangos de edad fluctuaban entre los 14 y los 30 años. Todos los participantes pertenecían a siete diferentes grupos nativos Aguaruna que residen en la región del Amazonas.

De manera similar, Atienza, F., Balaguer, I., y otros autores, en el año 2000, mencionan que la validez de la medida se establece gracias a la Escala de Autoestima de Rosenberg. Se llevó a cabo una validación de este instrumento diseñado específicamente para medir el nivel de autoestima, utilizando un constructo que respalda su efectividad y precisión en la evaluación, mediante el análisis factorial exploratorio que se pudo tener conocimiento mediante rotación Varimax el cual evidencio dos componentes que exponen el 51,71% de la varianza acumulada total. En cuanto a su asimetría, curtosis y la correlación de los test se evidencio un valor adecuado.

3.7.4. Confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad de la consistencia interna de Escala de Auto- Evaluación de Ansiedad (EAA) fue a través del Coeficiente Alfa de Cronbach donde se obtuvo coeficientes de Confiabilidad cercanos y superiores al criterio de 0.70 (Brown, 1980), ($\alpha=0,879$).

Baremo

Puntajes EAR	Categorías
30 a 40	Autoestima elevada

26 a 29	Autoestima media
25	Autoestima baja

Autores: Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, & Moreno, 2000.

Confiabilidad de la escala de autoestima de Rosemberg: conoció mediante Alpha de Cronbach que tiene una consistencia interna donde se mostraron valores, para la primera dimensión (0,786) y para la segunda dimensión se mostró (0,705) de esta manera se pudo ver la magnitud de los ítems para medir la autoestima. (Atienza, F, Balaguer, I, et al., 2000)

En el marco de la investigación que llevamos a cabo en este momento, se llevó a cabo un exhaustivo análisis para determinar la validez del contenido de dos instrumentos específicos que fueron utilizados para la recolección de datos. Este proceso de validación se realizó mediante la colaboración de tres psicólogos especializados en el área, quienes ejercieron su juicio experto sobre la pertinencia y adecuación de los instrumentos. Gracias a su evaluación, se permitió la aplicación de dichos instrumentos a la muestra de estudio seleccionada. Cabe destacar que, a través de esta validación, se concluyó que los instrumentos son efectivos para medir tanto la ansiedad como la autoestima en la población objeto de estudio, donde se aplicaron estas herramientas de medición. Esto resalta la importancia de contar con un respaldo profesional para garantizar la fiabilidad de los resultados obtenidos.

Finalmente, se logró determinar la confiabilidad de ambas herramientas de recolección de datos mediante el uso del coeficiente Alfa de Cronbach, lo cual

es un indicador estadístico muy utilizado en la evaluación de la consistencia interna de los instrumentos de medición.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Después de llevar a cabo un exhaustivo estudio que involucró el procesamiento de un análisis detallado de los datos, el cual se describe minuciosamente en las siguientes secciones:

- a) Las técnicas estadísticas que se usaron es el Microsoft Excel para llenar los datos correspondidos después de aplicar los test que miden los variables tanto ansiedad como autoestima, a los alumnos de grado secundario.
- b) Posteriormente, con el objetivo de mejorar y profundizar la investigación de manera más efectiva, se tomó la decisión de utilizar el software SPSS en su versión 26. Así, se buscaba obtener información más precisa acerca de la moda, la mediana y la media, y facilitar el análisis detallado de los datos recogidos.
- c) Se llevó a cabo la prueba de Kolmogorov-Smirnov, la cual es un método estadístico utilizado para evaluar la bondad de ajuste, con el propósito de determinar si las puntuaciones obtenidas de la muestra en cuestión se alineaban adecuadamente con lo que se esperaría de una distribución normal. En otras palabras, aceptó la evaluación del nivel de congruencia que existe entre la distribución teórica que fue establecida previamente y la distribución que se observa en un conjunto específico de datos.

- d) Se llevó a cabo una investigación en la que se realizó un meticuloso procesamiento y análisis de datos. A continuación, se presentará un desglose detallado de los procedimientos y métodos utilizados en este análisis.
- e) En esta investigación realizada la comprobación se consideró la estadística descriptiva, esto nos va servir para conocer la distribución y conocer el porcentaje, la desviación estándar entre otros, y para realizar los análisis multivariados usaremos la estadística inferencial y esto nos va servir para obtener los resultados de la comprobación de hipótesis y objetivos que se ha trazado en esta investigación.
- f) Se expusieron los hallazgos en figuras y tablas con sus respectivas interpretaciones.

3.9. Aspectos éticos

Para el estudio presente se consideró el cumplimiento del código de ética de psicología del capítulo 8 que nos menciona sobre las herramientas de investigación como nos refiere en el artículo 50 que menciona que después de aplicar el test se debe dar a conocer los resultados de manera clara y precisa; esto se tuvo en cuenta, ya que después de culminar con esta investigación se hizo llegar los hallazgos a la institución educativa.

Otro de los capítulos que nos hace mención en el artículo 65 sobre las publicaciones, donde menciona primeramente que en una investigación si se hace mención o se recopila información de otra investigación se tiene que incluir el nombre del autor.

En el mes de octubre del año 2000, durante la celebración de la 52ª reunión anual organizada por la Asociación Médica Internacional, se introdujo un importante y fundamental Código Bioético de Helsinki. Este documento establece claramente que la meta principal y primordial de la investigación en el ámbito médico radica en la mejora continua de los procedimientos destinados a la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. Esto abarca la práctica constante y el estudio detallado de las estrategias más efectivas y accesibles para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de diversas enfermedades, todo ello mediante la realización de investigaciones exhaustivas y bien fundamentadas (Manzini, 2000).

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1: *Distribución según sexo*

		Frecuencia	Porcentaje
	MASCULINO	75	41,67
Válido	FEMENINO	105	58,33
	Total	180	100,0

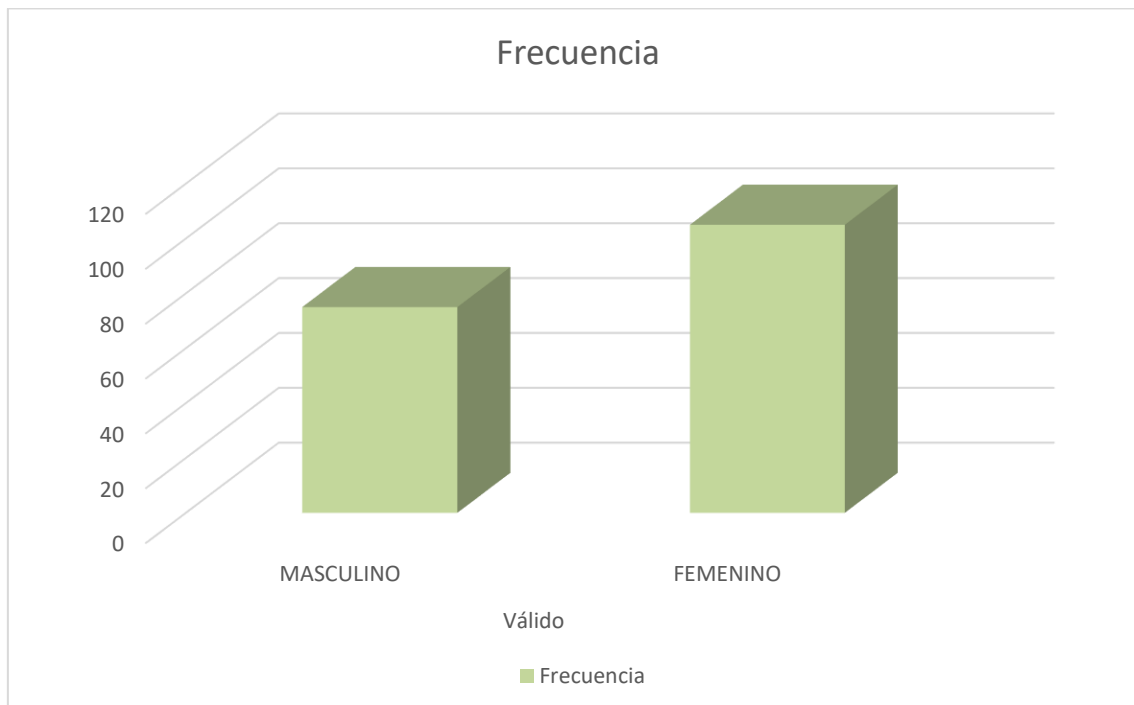


Figura 1: Distribución de sexo

Según lo que se muestra en la Tabla 1 y lo que se observa en la Figura 1, se puede determinar que el porcentaje de estudiantes masculinos evaluados es del 41,67%, en contraste con el porcentaje de estudiantes femeninas, el cual representa un 58,33%. Esto indica que, según los datos, el género masculino se presenta de manera más común y dominante en comparación con los demás géneros.

Resultados a nivel inferencial

Se realizó una evaluación inductiva con el propósito de establecer cuál método estadístico sería el más adecuado y pertinente para comprobar y validar las teorías relacionadas con las variables de asertividad y afrontamiento.

Pruebas de normalidad

Tabla 2: Prueba de bondad de ajuste (Kolmogorov-Smirnov) o contraste de normalidad

Pruebas de normalidad variable: Ansiedad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
P1	,289	180	.000	,763	180	.000
P2	,331	180	.000	,740	180	.000
P3	,387	180	.000	,652	180	.000
P4	,374	180	.000	,674	180	.000
P5	,231	180	.000	,858	180	.000
P6	,355	180	.000	,697	180	.000
P7	,267	180	.000	,804	180	.000
P8	,277	180	.000	,791	180	.000
P9	,199	180	.000	,866	180	.000
P10	,312	180	.000	,757	180	.000
P11	,395	180	.000	,648	180	.000

P12	,482	180	.000	,466	180	.000
P13	,189	180	.000	,872	180	.000
P14	,408	180	.000	,626	180	.000
P15	,377	180	.000	,663	180	.000
P16	,397	180	.000	,650	180	.000
P17	,330	180	.000	,725	180	.000
P18	,278	180	.000	,560	180	.000
P19	,219	180	.000	,846	180	.000
P20	,298	180	.000	,742	180	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tabla 3: *Prueba de bondad de ajuste (Kolmogorov-Smirnov) o contraste de normalidad*

Pruebas de normalidad de la variable Autoestima

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
item 1	,319	180	.000	,772	180	.000
item 2	,332	180	.000	,310	180	.000
item 3	,280	180	.000	,827	180	.000
item 4	,253	180	.000	,818	180	.000
item 5	,226	180	.000	,840	180	.000
item 6	,282	180	.000	,846	180	.000
item 7	,283	180	.000	,834	180	.000
item 8	,297	180	.000	,842	180	.000
item 9	,205	180	.000	,861	180	.000
item 10	,211	180	.000	,880	180	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En las Tablas 2 y 3 se puede observar que las variables que han sido objeto de investigación presentaron resultados de valores p, es decir, significativos. El valor de 0.000 se refiere a la autoestima y sugiere que este dato no se adapta adecuadamente a un modelo de distribución que se pueda considerar normal. En contraste con lo que se había observado

previamente, la variable referida a la Ansiedad mostró un valor p (significativo) que es inferior a 0,05. Esto indica claramente que esta variable se adapta a una distribución que puede considerarse anómala o irregular. Asimismo, las medidas correspondientes a la variable en cuestión presentaron valores que se encontraban por debajo de lo que se considera significativo (sig. “El valor de 0,05 sugiere que los datos en cuestión no se ajustan a un modelo paramétrico, lo que implica que las suposiciones necesarias para utilizar este tipo de análisis no se cumplen.”

Como resultado de lo anterior, se llevó a cabo una prueba de hipótesis mediante la utilización del estadístico no paramétrico conocido como Rho, con el objetivo de evaluar y determinar la posible asociación que existe entre las dos variables que se están investigando, así como también en relación con cada una de sus dimensiones teóricas correspondientes.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD PARA AMBAS VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	180	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	180	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

AUTOESTIMA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Omega	N de elementos
,801	,808	20

ANSIEDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Omega	N de elementos
,716	,707	10

En ambos casos la confiabilidad es buena y aceptable

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	Nombres y Apellidos	Especialidad	Coficiente de validez
1	Experto 1	Doctor en Psicología	1.0
2	Experto 2	Maestro en psicología clínica	1.0
3	Experto 3	Maestro en psicología clínica	1.0

La validez de contenido, nos da una buena aceptación, a través por los juicios de expertos

4.1.2. Prueba de hipótesis

4.1.2.1. Hipótesis general

H1: Existe asociación entre Ansiedad y autoestima en alumnos del grado secundario en una Entidad Educativa del sector Publico del Distrito de Ate- Vitarte, 2023.

H0: No existe asociación entre Ansiedad y autoestima en alumnos del grado secundario en una Entidad Educativa del sector Publico del Distrito de Ate- Vitarte, 2023.

Intervalo de confianza 95 %

Nivel de significancia 0.05

Prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 4:

Correlación no paramétrica entre Ansiedad y Autoestima.

Correlaciones				
			TOTAL ZUNG	TOTAL_ANSIEDAD
Rho	de TOTAL	Coefficiente de correlación	1.000	-,450**
Spearman	ZUNG			
		Sig. (bilateral)	.	.000
		N	180	180

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

La información que se menciona se encuentra disponible en lo que se presenta como la Tabla 4. Se rechaza la hipótesis nula y se establece que hay una relación significativa entre la Ansiedad y la Autoestima. Esto se evidencia claramente en el análisis de los datos muestrales, donde el valor de p obtenido, que es de 0.000, se encuentra por debajo del umbral marcado de 0.05. De acuerdo con lo que indica Guillén en el año 2016, se puede notar que existe una relación de carácter negativo que presenta un grado intermedio de intensidad, cuyo coeficiente Rho se ha registrado en -0.450, con una significancia marcada por dos asteriscos. Esto indica que, en términos generales, los estudiantes que enfrentan niveles más elevados de ansiedad tienden a sentir una menor autoestima en comparación con aquellos que experimentan menos ansiedad.

4.1.2.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1:

H1: Existe asociación entre Ansiedad y autoestima positiva en alumnos del grado secundario en una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023.

H0: No Existe asociación entre Ansiedad y autoestima positiva en alumnos del grado secundario en una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023.

Intervalo de confianza 95 %

Nivel de significancia 0.05

Prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 5

Correlación entre la dimensión Autoestima positivo y la Ansiedad

Correlaciones				
			TOTAL ZUNG	D_AUT_POSIT
Rho	de TOTAL	Coeficiente de correlación	1.000	-,385**
Spearman	ZUNG	Sig. (bilateral)	.	.000
		N	180	180

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

Tabla 5. La hipótesis nula es rechazada, lo que indica que efectivamente existe una relación significativa entre el Miedo y una autoestima positiva. Esta afirmación se respalda con el

análisis de los datos muestrales, donde se observa un valor de p que es de .000, el cual es considerablemente menor que el umbral habitual de 0,05. De acuerdo con lo que establece Guillén en su trabajo publicado en el año 2016, se puede observar que existe una relación que se clasifica como negativa y que tiene un grado medio, el cual se indica con el valor Rho de -0.385, con un nivel de significancia representado por dos asteriscos. Esto indica que, de manera general, los estudiantes que enfrentan niveles más altos de ansiedad tienden a mostrar una autoestima significativamente más baja en comparación con aquellos que no experimentan dicha ansiedad.

Hipótesis específica 2:

H1: Existe asociación entre Ansiedad y autoestima negativa en alumnos del grado secundario en una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023.

H0: No Existe asociación entre Ansiedad y autoestima negativa en alumnos del grado secundario en una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023.

Intervalo de confianza 95 %

Nivel de significancia 0.05

Prueba estadística de Rho de Spearman

Tabla 6

Correlación entre la dimensión Autoestima negativa y la Ansiedad

		Correlaciones		
			TOTAL ZUNG	D_AUT_NEG
Rho	de TOTAL	Coefficiente de correlación	1.000	-,459**
Spearman	ZUNG	Sig. (bilateral)	.	.000
		N	180	180

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

Tabla 6. Se lleva a cabo el rechazo de la hipótesis nula, lo que nos lleva a concluir que efectivamente hay una relación significativa entre el Miedo y la autoestima negativa. Esta conclusión se respalda por el valor de p obtenido en el análisis de la muestra, el cual es de .000, un número que se encuentra por debajo del umbral convencional de 0,05. Esto indica una asociación clara y significativa entre ambas variables estudiadas. De acuerdo con lo que señala Guillén en su estudio publicado en 2016, se ha identificado una relación que se clasifica como de carácter negativo y que presenta un grado de intensidad medio, con un valor de Rho de -0,459, el cual es significativamente significativo. Este hecho lleva a la conclusión de que, en términos generales, los estudiantes que se encuentran en la situación de experimentar mayor cantidad de ansiedad presentaron una menor cantidad de autoestima negativa.

4.1.3. Discusión de resultados

El propósito fundamental que guiaba esta investigación fue explorar en profundidad la relación existente entre la autoestima y los niveles de ansiedad observados en estudiantes de secundaria que se encuentran matriculados en una institución educativa pública ubicada en la zona de Ate-Vitarte, durante el año 2023. En la próxima sección del informe, se llevará a cabo un análisis detallado de los resultados principales obtenidos, donde se realizarán comparaciones con las investigaciones anteriores tanto a nivel nacional como internacional. Este análisis se realizará en función de la teoría contemporánea que respalda la problemática que ha sido objeto de estudio.

En este contexto particular, se puede afirmar que la hipótesis general planteada fue respaldada y confirmada a través de un exhaustivo análisis del muestreo realizado, el cual produjo un valor p de .000, un resultado que es notablemente inferior al umbral de significancia establecido de .05. En efecto, se ha confirmado que hay una relación que puede ser descrita como moderada y negativa entre los niveles de ansiedad y la autoestima de los individuos evaluados. De acuerdo con lo indicado por Guillén en su investigación publicada en 2016, el valor de Rho se mide en negativo y es específicamente de menos cuatrocientos cincuenta, representado como (-450**). Esto indica que, de manera general, los estudiantes que atraviesan experiencias que les generan altos niveles de ansiedad tienden a presentar una autoestima que es significativamente más baja en comparación con aquellos que no experimentan tales niveles de ansiedad.

Este se ve corroborado por Pampamallco M, y Matalinares M. (2021). El estudio tuvo como fin detectar los grados de ansiedad y evaluar las discrepancias de la ansiedad por género, grado de estudios y edad en estudiantes de dos entidades

educativas del sector público perteneciente a San Martín de Porres, Lima. La composición total de la muestra analizada se encontraba constituida por un número de 370 unidades. Los resultados obtenidos en el estudio facilitaron la observación de que entre los estudiantes, hay una probabilidad del 28,3 % de que experimenten un nivel leve de ansiedad, mientras que también se identificó que un 22,9 % de ellos podría estar enfrentando un grado severo de la misma condición. Asimismo, se observó que los participantes enfrentaron un nivel considerablemente alto en cuanto a los componentes relacionados con la separación y el pánico, alcanzando un notable 28,3 %, así como un porcentaje significativo del 25,9 % en lo que respecta a la ansiedad social. De una forma similar, también podemos observar que Bermúdez, cuyo nombre es V., presenta sus ideas de esta misma manera. (2018). El objetivo principal de este estudio fue llevar a cabo una evaluación exhaustiva para identificar y analizar los niveles de ansiedad, depresión, tensión y autoestima que presentaban un grupo específico de estudiantes adolescentes que estaban inscritos en una institución educativa de enseñanza privada. Se llevó a cabo un exhaustivo análisis que estudió las interrelaciones existentes entre diversos factores, así como sus correspondientes implicaciones en el desempeño académico de los estudiantes. En un enfoque de investigación que no implica un diseño experimental, y que se centra en la identificación de relaciones entre variables, se llevó a cabo una evaluación que involucró a un total de 141 estudiantes que cursan la educación secundaria. Se llegó a la conclusión de que el nivel de malestar emocional, que incluye aspectos como la ansiedad, la depresión y la tensión, está por encima de lo que se considera normal para personas que no presentan condiciones clínicas. Además de lo anterior, se puede observar

que hay diferencias significativas que dependen del género y que están estrechamente relacionadas con el nivel de desempeño académico de los estudiantes.

Cuando se contrasta la hipótesis 01 a un nivel determinado En el análisis del conjunto de datos, se identificó un nivel de significación de p (Sig.=.000), es decir, inferior a 0,05. Esto indica que existe una asociación entre la ansiedad, así como la autoestima positiva. Según Guillén (2016), Se puede notar una relación de carácter negativo, que se clasifica como de grado medio, con un valor de Rho que se sitúa en -0.385, indicando un nivel significativo de correlación. Esto indica que, de manera general, los estudiantes que experimentan niveles más elevados de ansiedad tienden a exhibir una autoestima que puede ser significativamente más baja en comparación con aquellos que no sufren tanto de esta condición emocional. Este resultado se alinea de manera coherente con las observaciones y descubrimientos previos realizados por Tacca D, Cuarez R, y Quispe R. (2021). El objetivo fundamental de esta investigación fue llevar a cabo un estudio exhaustivo sobre la relación existente entre el autoconcepto, la autoestima y las habilidades sociales en los estudiantes de secundaria que residen en Perú. La muestra de la investigación estuvo conformada por un total de 324 alumnos que pertenecen a los dos últimos años de educación secundaria, procedentes de una variedad de instituciones educativas ubicadas en la ciudad de Lima, Perú. Los resultados obtenidos de la investigación sugieren que existe una relación moderada, además de favorable, entre el autoconcepto de las personas y sus habilidades sociales. En particular, se destaca que el autoconcepto relacionado con aspectos físicos, sociales, personales, así como la percepción del control que tienen sobre sus vidas, muestra el nivel más

elevado de esta correlación positiva. Además, se descubrió que existe una relación que puede considerarse positiva y de magnitud moderada entre la autoestima y las habilidades sociales, con un coeficiente de correlación ($r=.41$; $p<.001$). Por el contrario, la relación entre la autoimagen y la autoestima fue amplia y positiva ($r=.51$; $p<.001$). Las pruebas indican que los varones obtienen puntuaciones más altas en cada una de las tres variables.

En relación con la segunda hipótesis específica que se planteó, el análisis realizado ha revelado un valor de p (Significación = .000) que es claramente inferior a .05. Por lo tanto, se puede concluir que existe una asociación significativa entre la autoestima negativa y la ansiedad. En esta situación, se puede notar la existencia de una relación inversa de carácter moderado, la cual se cuantifica con un valor de Rho de -0,459, lo que está en completa concordancia con los hallazgos expuestos en la investigación efectuada por Pérez B. El estudio realizado en el año 2021, que se centró en la relación entre la ansiedad y la autoestima, incluyó a un grupo de 103 estudiantes de quinto año de una institución educativa secundaria ubicada en la localidad de San Marcos. Los resultados obtenidos durante la investigación indicaron que existe una débil asociación negativa, con un coeficiente de correlación de $Rho=-0,290^*$, entre los niveles de autoestima y la ansiedad experimentada por los alumnos que están inscritos en esta entidad educativa de nivel secundario. En el estudio llevado a cabo por los investigadores Spielberger y sus colegas, se examinaron diversos aspectos relevantes del tema en cuestión. En el año 1970, la ansiedad se entiende y se describe de dos formas distintas: por un lado, se puede considerar como un estado emocional que es transitorio, ha sido diseñado

para variar en intensidad y es influenciado por cambios temporales (lo que se conoce como ansiedad-estado). Por otro lado, también se puede ver como una característica personal que tiende a ser relativamente constante y estable a lo largo del tiempo (lo que se denomina ansiedad-rasgo). En otras palabras, se puede decir que la ansiedad se encuentra estrechamente relacionada con ciertos rasgos de la personalidad de un individuo, lo que se conoce específicamente como ansiedad de rasgo. Además, también es importante señalar que la ansiedad puede estar asociada a situaciones que involucran un riesgo físico inminente, como puede ser el caso de un entorno quirúrgico, lo que se describe como ansiedad de estado.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Referente a los hallazgos de este estudio, se concluye:

Primera: Se afirma que, la Ansiedad y la Autoestima presentan una correlación estadísticamente significativa e inversa y moderada. en alumnos del grado secundario de una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023, un valor de p (Sig.= .000), menor a 0.05; Rho (-,450**).

Segunda: Que, la Ansiedad y la Autoestima positiva presentan una correlación estadísticamente significativa inversa y baja en alumnos del grado secundario de una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023, con un valor de p (Sig.= .000), menor a 0.05; Rho (-,385**).

Tercera : Que, la Ansiedad y la Autoestima negativa presentan una correlación estadísticamente significativa inversa y moderada en alumnos del grado secundario de una Entidad Educativa del sector Público del Distrito de Ate- Vitarte, 2023, con un valor de p (Sig.= .000), menor a 0.05; Rho (-,459**).

5.1.2. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la dirección de la Entidad Educativa del sector Público de Ate - Vitarte, en coordinación con psicopedagogía implemente talleres adaptados a los padres, con temas relacionados a la soporte crucial en la familia, para el acompañamiento y mejora de la ansiedad y autoestima, además brindarles estrategias a los padres de familia y docentes permitiendo el reconocimiento de comportamientos raros en sus infantes, ayudando a identificar los síntomas Somáticos y psicológicas de la ansiedad para una mejor adaptación al ámbito educativo en el Centro Educativo, en estudio.

Se recomienda a la Entidad Educativa en estudio, integrar actividades académicas durante la tutoría de los estudiantes con temas de autorrealización, actitudes positivismo estados de ánimo para que puedan fortalecer la dimensión autoestima positiva, donde puedan enfocarse con su identidad real, logrando ser quien pueden ser.

Se recomienda a la dirección de la Entidad Educativa, tutoría y psicopedagogía, organice y realice seminarios/talleres sobre autoestima, somatización y conductas adaptativas para los alumnos. Esto facilitará la mejora de la dimensión negativa de la autoestima, fomentando el respeto en el aula, no únicamente entre profesores y alumnos, además de ello, con sus compañeros. Esto contribuirá al establecimiento de un clima escolar positivo y al desarrollo holístico de los alumnos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association. (2014). DSM-5: Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5ª). Madrid: editorial Médica.
- Astocondor, L. (2001). Estudio Exploratorio sobre Ansiedad y Depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas aguarunas. Tesis de licenciatura, Universidad de San Martín de Porres, Lima, Panamericana.
- Baeza, J. y Balaguer, G. (2008). Higiene y prevención de la ansiedad. España: Díaz Santos.
- Bandura, A. (1977). Self-efficacy: Toward a Unifying Theory of Behavioral Change. *Psychological Review*, 84(2), 191–215. [https://doi.org/10.1016/0146-6402\(78\)90002-4](https://doi.org/10.1016/0146-6402(78)90002-4)
- Bandura, A. (1982). Self-efficacy mechanism in human agency. *American Psychologist*, 37(2), 122–147. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.37.2.122>
- Bandura, A. (2001). Social Cognitive Theory: An Agentic Perspective. *Annual Review of Psychology*, 52(1), 1–26.
- Báez K., (2009). Ansiedad: como controlarla. Guías de educación sanitaria 2.1-16.
- Beck, A. y Clark, D. (1988). Anxiety and depression: An information processing perspective. *Anxiety Research*, 1, 23-36.
- Beck, A., & Clark, D. (1997). An information processing model of anxiety: automatic and strategic processes. *Behaviour Research and Therapy*, 35 (1), 49-58.

- Bermúdez, V. (2018). Ansiedad, depresión y estrés en la adolescencia. Relación, Implicancias y consecuencias en la educación privada. [Núm. 26 \(2017\): Programas de cooperación y desarrollo de la comunidad](#)
- Bernal, C.(2010). Metodología de la Investigación. Tercera edición.
- Castillo, C. (2000). Autoestima. Editorial De Palma
- Clark D. y Beck A. (2012). Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad. Ciencia y práctica. España: Desclée de Brouwer, S.A.
- Coopersmith, S. (1995). The Antecedents of Self Esteem Consulting. Psychologist Press.
- Coopersmith, S. (1978). Estudio sobre autoestima. México: Ed. Trillas.
- Del Cid, A. Méndez, R.& Sandoval, F. (2011). Investigación. Fundamentación metodológica. 2da.Edición.<https://josedominguezblog.files.wordpress.com/2015/06/investigacion-fundamentos-y-metodologia.pdf>
- Del Cid, A., Méndez, R. y Sandoval, F. (2007). Investigación. Fundamentos y metodología. (Primera Edición). México: Pearson Educación.
- García D, Soler M, Rondón R (2019). Bienestar psicológico, autoestima, autoeficacia, malestar psicológico y síntomas depresivos en adolescentes.
- Guevara E. (2021). Autoestima y ansiedad en adolescentes de un colegio público y privado. Tesis de licenciatura. Pontificia Universidad católica del Ecuador.
- García, R. (2014). Niveles de Ansiedad Según la Escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del hospital Regional de Loreto JulioSeptiembre 2013. (Tesis). Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Facultad de Medicina Humana “Rafael Donayre Rojas”. Iquitos, Perú.

- Hales, R. et al. (1996) Cap. 14. *Trastornos de ansiedad*. Tratado de Psiquiatría. (pp. 523). 2da Edición. Editorial Ancora S.A. Versión Online.
- Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación*. Sexta Edición.
- Hernández Sampieri, R. Fernández, C & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (Quinta Edición). México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, A. Belmonte, L. y (2018) Autoestima y ansiedad en los adolescentes. REIDOCREA | ISSN: 2254-5883 | VOLUMEN 7. ARTÍCULO 21. PÁGINAS 269-278
- Murillo, W. (2008). *La investigación científica*. Recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos15/invest-científica/investcientífica.shtm>
- Ojeda Pérez, Z & Cárdenas Cuesta M. (2017). El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años. Recuperado de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28093/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- OMS. (2018). *Datos y cifras*. Organización Mundial de la Salud Mental, 1.
- Paucar Santiago, M. & Barbosa Dabila, S. (2017). Niveles de autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa 9 de diciembre de pueblo Nuevo Chíncha – 2017.
- Pecho (2021) *Inteligencia emocional y autoestima en estudiantes de secundaria Los Aquijes-Ica, 2019*”. Tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de Ica. Perú.

- Pérez B, (2021). Ansiedad y autoestima en los estudiantes de una Institución Educativa Secundaria, San Marcos. Tesis de licenciatura. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca- Perú.
- Pérez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teoría y su relación con el éxito personal.
- Pereyra, M. (2008). Decida ser feliz.(1ª. ed.). España.Editoriales: Agencia de publicaciones México Central, A.C. y Asociación publicadora interamericana Florida 33172 USA.
- Ramírez, T. (1997). Cómo hacer un proyecto de investigación. Venezuela: Panapo.
- Ramírez (2012) como hacer un proyecto de investigación. Editorial Panapo. Caracas.
- Rojas, E. (2014). Como superar la ansiedad. (1ª. ed.). Planta, S.A., 2014. Ediciones: Temas de Hoy; sello editorial de Planeta, S. A. Depósito legal: B. 22.015-2014.
- Rodríguez Peña, G. J., & Moreno Almazán, O. (2019). Ansiedad y autoestima: su relación con el uso de redes sociales en adolescentes MEXICANOS. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 22(1). Recuperado a partir de <https://revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/69321>
- Rosenberg, M. (1965). Society and the adolescent self-image. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- Rogers, C. (1992). El proceso de convertirse en persona. Paidós Ibérica
- Sánchez, H. & Reyes, C. (2015). Metodología y Diseños en la Investigación Científica. (2ª Ed.). Lima, Perú: Business Support Aneth SRL.
- Spielberger, C. D. (1970). Anxiety: Currents trends in theory and research. New York: Academic Press

Tobal (1996): *La ansiedad*. Guías Prácticas: Psicología y bienestar. Madrid: Aguilar.

UNICEF (2019) Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/notas-de-prensa/20-adolescentes-todo-mundo-sufren-trastornos-salud-mental-15-considerado-suicidio>

Universidad Nacional de Loja (2023). La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar. Recuperado de <https://unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>

Williams, R. & Demo, D. (1983). Situational and trans-situational determinants of adolescent self-feelings. *Journal of Personality and Social Psychology*, 44, 824-833.

Zung, W. (1971). A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics*, 12:371–379.

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Ansiedad	
¿Existe relación entre ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023?	Establecer la relación entre ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023	Existe relación entre ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023.	Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Somática • Afectiva 	Enfoque: cuantitativo Tipo de investigación: correlativo. Diseño de Investigación: No experimental.
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específico		

<p>¿Existe relación entre la ansiedad y la autoestima positiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la ansiedad y la autoestima positiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023.</p>	<p>Existe relación entre la ansiedad y la autoestima positiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023.</p>	<p>autoestima Dimensiones:</p>	<p>Población: Estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica de Ate Vitarte, 2023.</p>
<p>¿Existe relación entre la ansiedad y la autoestima negativa en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la ansiedad y la autoestima negativa en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023.</p>	<p>Existe relación entre la ansiedad y la autoestima negativa en estudiantes de secundaria de una institución educativa Pública de Ate Vitarte, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima positiva • Autoestima Negativa 	<p>Muestra: 300 estudiantes de secundaria de una Institución educativa Publica de Ate Vitarte.</p> <p>Instrumento: Escala de ansiedad de Zung y Escala de autoestima de Rosenberg.</p>

ANEXO 2: Instrumentos 1

ESCALA DE ANSIEDAD DE LA ESCALA WILLIAM ZUNG
AUTOR (AÑO)

Instrucciones: Estimado estudiante a continuación se le presenta una serie de ítems (interrogantes), léelas con atención y marque con una X en una de las casillas, según sea su vivencia. Tus respuestas serán de mucha importancia para nuestra investigación.

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

20	Tengo pesadillas.				
----	-------------------	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento 2

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE)

(Rosenberg,1965; Atienza, Balaguer, & Moreno,2000)

EDAD: _____ SEXO: F M

GRADO y SECCIÓN: _____ FECHA: _____

INSTRUCCIONES.

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa (X) la alternativa

N	Items	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras.	1	2	3	4
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso.	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas.	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.	1	2	3	4
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.	1	2	3	4
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo.	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo.	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones.	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada.	1	2	3	4

Anexo 3: Validez del instrumento

Validez de contenido por juicio de expertos de la escala de ansiedad de William Zung**Items**

Nr o	<u>Dimensiones</u>	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.	X		X		X		
2	Me siento con temor sin razón.	X		X		X		
3	Despierto con facilidad o siento pánico.	X		X		X		
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	X		X		X		
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder.	X		X		X		
6	Me tiemblan las manos y las piernas.	X		X		X		
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.	X		X		X		
8	Me siento débil y me canso fácilmente.	X		X		X		
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.	X		X		X		
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	X		X		X		
11	Sufro de mareos.	X		X		X		
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	X		X		X		
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente	X		X		X		
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.	X		X		X		
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.	X		X		X		
16	Orino con mucha frecuencia.	X		X		X		
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.	X		X		X		
18	Siento bochornos.	X		X		X		

19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche	x		x		x		
20	Tengo pesadillas.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Si hay suficiencia**

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

Cruz Telada, Yreneo Eugenio

DNI: 09946516

Especialidad del validador: Psicólogo de la Salud

.Lima, 28 de marzo del 2023

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

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

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el



Dr. Yreneo Eugenio Cruz Telada
C.Ps.P. 2819
DOCTOR EN PSICOLOGIA
Firma del Validador

Anexo 3: Validez del instrumento

Validez del contenido por juicio de expertos de la escala de autoestima de Rosenberg

N	<u>Dimensiones</u>	Items						Sugerencias
		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras.	X		X		X		
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso.	X		X		X		
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas.	X		X		X		
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.	X		X		X		
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.	X		X		X		
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.	X		X		X		
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo.	X		X		X		
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo.	X		X		X		

9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A veces pienso que no sirvo para nada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Si hay suficiencia**

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

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr./** Mg:

Cruz Telada, Yreneo Eugenio

DNI: 09946516

Especialidad del validador: Psicólogo de la Salud

Lima, 28 de marzo del 2023

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

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

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado



Dr. Yreneo Eugenio Cruz Telada
C.Ps.P 2819
DOCTOR EN PSICOLOGIA
Firma del Validador

Anexo 3: Validez del instrumento

Validez de contenido por juicio de expertos de la escala de ansiedad de William Zung**Items**

Nr o	<u>Dimensiones</u>	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.	X		X		X		
2	Me siento con temor sin razón.	X		X		X		
3	Despierto con facilidad o siento pánico.	X		X		X		
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	X		X		X		
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder.	X		X		X		
6	Me tiemblan las manos y las piernas.	X		X		X		
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.	X		X		X		
8	Me siento débil y me canso fácilmente.	X		X		X		
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.	X		X		X		
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	X		X		X		
11	Sufro de mareos.	X		X		X		
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	X		X		X		
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente	X		X		X		
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.	X		X		X		
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.	X		X		X		
16	Orino con mucha frecuencia.	X		X		X		
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.	X		X		X		
18	Siento bochornos.	X		X		X		

19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche	X		X		X	
20	Tengo pesadillas.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ____ SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

Ysabel Virginia Pariona Navarro

Ysabel V. Pariona Navarro
Psicóloga
 Esp. Terapia de Lenguaje
 C.F.P. N° 9421

DNI: 10219341

Especialidad del validador: Psicóloga Educativa

Lima, 28 de marzo del 2023

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

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

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

Nota: Suficiencia. se dice suficiencia cuando los ítems

Firma del validador

Anexo 3: Validez del instrumento

Validez del contenido por juicio de expertos de la escala de autoestima de Rosenberg

Items

N	<u>Dimensiones</u>	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras.	X		X		X		
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso.	X		X		X		
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas.	X		X		X		
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.	X		X		X		
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.	X		X		X		
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.	X		X		X		
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo.	X		X		X		
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo.	X		X		X		
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones.	X		X		X		
10	A veces pienso que no sirvo para nada.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ____ SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg:

Ysabel Virginia Pariona Navarro

DNI: 10219341

Especialidad del validador: Psicóloga Educativa


Lima, 28 de marzo del 2023

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

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

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

Nota: Suficiencia. se dice suficiencia cuando los ítems planteados



Ysabel V. Pariona Navarro
Psicóloga
Esp. Terapia de Lenguaje
C.P.P. N° 9421

Firma del validador

Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos

CONFIABILIDAD PARA AMBAS VARIABLES**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	180	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	180	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

AUTOESTIMA**Estadística de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Omega	N de elementos
,801	,808	20

ANSIEDAD**Estadística de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Omega	N de elementos
,716	,707	10

En ambos casos la confiabilidad es buena y aceptable

Anexo 5. Aprobación del comité de ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigación: Universidad Privada Norbeth Wiener.

Investigador: Isolina Linares

Título: “Ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución educativa pública de Ate- Vitarte, 2023”.

Se le invitamos a participar en la investigación de “Ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución educativa pública de Ate- Vitarte, 2023”. Lima-2023, este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbeth Wiener.

Esta investigación tendrá beneficios para los estudiantes de la Institución Educativa, nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Investigador:

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN**

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 25 de mayo de 2024

Investigador(a)
Isolina Linares Guivar
Exp. N°: 0381-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó** y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Ansiedad y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de ATE- VITARTE, 2023**” Versión 01 con fecha **16/05/2024**.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha **16/05/2024**.
- Asentimiento Informado Versión 01 con fecha **16/05/2024**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Isolina Linares Guivar.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. El **Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Raul Antonio Rojas Ortega
Presidente
Comité Institucional de Ética para la Investigación
UPNW

● 13% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 12% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 9% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.utelesup.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	hdl.handle.net Internet	1%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Wiener on 2021-07-31 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2023-07-05 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-09-09 Submitted works	<1%