

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Influencia de la ansiedad sobre la autoestima en adolescentes de
Puno durante el 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogas

Autor:

Fresia Raquel Mamani Huanca

Laydy Jheetzabel Quispe Leqqe

Asesor:

Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

Juliaca, marzo de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Santos Armandina Farceque Huancas, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“INFLUENCIA DE LA ANSIEDAD SOBRE LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE PUNO DURANTE EL 2024”** de las autoras **Fresia Raquel Mamani Huanca y Laydy Jheetzabel Quispe Leqqe**, tiene un índice de similitud de 15 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 31 días del mes de marzo del año 2025.



Santos Armandina Farceque Huancas

Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juaka, Villa Chullunquaru, a Siete día(s) del mes de marzo del año 2025, siendo las 11:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juaka, bajo la dirección del

(de la) presidente(a) Mg. Helen Sara Flores Mamani el (la) secretario(a) Mg. Alcides Quispe Mamani y los demás miembros Mg. Lucy Puño Quispe y el (la) asesor(a) Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado Influencia de la ansiedad sobre el autoestima en adolescentes de Puno durante el 2024

- de los (las) bachilleres
- a) Fresia Raquel Mamani Huanca
 - b) Laydy Jhertzabel Quispe Legue
 - c) _____

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogas

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente

Bachiller (a) Fresia Raquel Mamani Huanca

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Bueno	Muy bueno

Bachiller (b) Laydy Jhertzabel Quispe Legue

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	14	C	Aceptable	Bueno

Bachiller (c) _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.


Presidente(a)


Secretario(a)


Asesor(a)


Miembro

Miembro


Bachiller (a)


Bachiller (b)

Bachiller (c)

Agradecimiento

Agradezco a Dios por su infinita bondad, su guía y fortaleza en cada paso de este camino. A mis amados padres quienes con su apoyo incondicional fueron mi mayor inspiración para seguir adelante. A mi hermana cuya presencia y aliento diario me recordaron que jamás estoy sola en este trayecto.

Finalmente, expreso mi profunda gratitud a la Escuela de Psicología y a cada uno de mis docentes, pues sus enseñanzas y dedicación cimentaron las bases de mi vocación y me guiaron hacia la realización profesional que hoy celebro.

Dios creador y dador de la vida, quién me dio una oportunidad de vida y lo largo de mi vida me brindo mucha fortaleza para seguir delante y no desmayar, por otro lado, agradezco el apoyo incondicional de mis padres y familiares quienes me apoyaron emocionalmente y económicamente, agradezco a mi compañera y amiga Fresia Raquel Mamani Huanca por tenerme paciencia.

A los docentes quienes me brindaron conocimientos, con paciencia y tolerancia nos guiaron en nuestra formación académica.

Lista de Contenido

Agradecimiento	iv
Resumen	6
Abstract.....	7
1. Introducción	8
2. Materiales y métodos.....	15
2.1. <i>Participantes</i>	15
2.2. <i>Instrumentos</i>	16
2.2.1. <i>Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)</i>	16
2.2.2. <i>Cuestionario de Autoestima</i>	17
2.3. <i>Análisis de datos</i>	18
2.4. <i>Consideraciones éticas</i>	19
3. Resultados.....	19
3.1. <i>Análisis descriptivo</i>	19
3.2. <i>Análisis correlacional</i>	20
3.3. <i>Regresión lineal</i>	21
3.3.1. <i>Supuestos de regresión lineal</i>	21
3.3.2. <i>Análisis de regresión lineal</i>	22
4. Discusión	22
5. Conclusión	26
6. Recomendaciones	27
7. Referencias.....	29
ANEXOS.....	35

Influencia de la ansiedad sobre la autoestima en adolescentes de Puno durante el 2024

Resumen

Se pretende determinar la predictibilidad de la ansiedad sobre la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa secundaria en el departamento de Puno. Para ello, se optó por un diseño no experimental, de nivel predictivo transversal de corte transversal, en el cual se aplicaron los instrumentos denominados “Escala de Ansiedad de Lima” y “Cuestionario de Autoestima” a una muestra de 281 sujetos elegidos bajo un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los hallazgos sugieren que la ansiedad sí es un factor predictor de la autoestima, logrando explicar hasta el 26 % el comportamiento de la variable dependiente; aunado a ello, se encontró que la autoestima sí está relacionada indirecta y moderada a baja con ansiedad en sus dimensiones como fobia social, ansiedad psíquica, agorafobia y síntomas físicos. Se encuentran estudios que pueden ser contrastados y sustentos teóricos que explican este efecto desde la perspectiva del desarrollo de la identidad de yo.

Palabras clave: Ansiedad, autoestima y adolescentes.

The influence of anxiety on self-esteem in adolescents in Puno during 2024

Abstract

The aim is to determine the predictability of anxiety on self-esteem in adolescent students of a secondary educational institution in the department of Puno. To this end, a non-experimental design was chosen, with a cross-sectional predictive level, in which the instruments called "Lima Anxiety Scale" and "Self-Esteem Questionnaire" were applied to a sample of 281 subjects chosen under non-standard sampling. probabilistic for convenience. The findings suggest that anxiety is a predictor of self-esteem, explaining up to 26% of the behavior of the dependent variable; In addition to this, it was found that self-esteem is indirectly and moderate to low related to anxiety in its dimensions such as social phobia, psychological anxiety, agoraphobia and physical symptoms. There are studies that can be contrasted and theoretical supports that explain this effect from the perspective of the development of self-identity.

Key words: Anxiety, self-esteem and adolescents.

1. Introducción

La adolescencia es una fase crucial del desarrollo humano, se caracteriza por una serie de transformaciones físicas, emocionales y sociales que inciden directamente en la configuración de la identidad y la percepción de uno mismo. En este marco, la ansiedad emerge como una variable psicológica de gran relevancia, cuya manifestación podría impactar de manera sustancial en la autoevaluación y la autoestima de los adolescentes.

Las estadísticas mencionan que hasta el año 2020 se desarrolló una investigación de gran escala para determinar las estadísticas mundiales sobre la ansiedad en niños y adolescentes, se tomaron a adolescentes entre las edades 13 a 18 años de edad, la finalidad de este estudio fue saber cuál era la prevalencia de la sintomatología mental en estos grupos de edad, los resultados arrojaron que 1 de cada 3 adolescentes (31.9 %) en dicha investigación se presentó trastornos de ansiedad y el 14 % de algún tipo de trastorno depresivo (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En el Perú, las alteraciones de índole mental están ocupando una de las primeras líneas con casos de adolescentes que han desarrollado ansiedad después de la pandemia, representan el 17.5%, siendo la influencia de la ansiedad de adolescentes de Lima y Callao del 7%, con una marcada diferencia registrada para el sexo femenino con un 11%, mientras que el sexo masculino registra un 3% (Instituto Nacional de Salud Mental, 2022).

La COVID-19 ocasionó grandes cambios a nivel social-familiar, la incertidumbre de lo que vaya a suceder en distintos espacios para los adolescentes hizo que se aumentaran las demandas para este grupo con ellos generar ansiedad, que a su vez desencadenó en distorsiones en la forma que se autoconciben los adolescentes (Ozamiz-Etxebarria et al., 2020).

En este contexto, los adolescentes necesitan reforzar la autoestima, la cual está relacionada con el desarrollo del autocontrol y manejo de la ansiedad (Acosta & Clavero, 2018). Esta condición posee diferentes factores, como el apoyo familiar, el desarrollo de la autoestima

e interacción hacia los demás compañeros, mismo entorno que puede darle el soporte socioemocional a fin de sobrellevar este proceso de asimilación de nuevas dinámicas en las escuelas y otros espacios sociales.

Durante los últimos años y décadas se ha incrementado el interés en la manifestación y consecuencias de la ansiedad en la autoestima de la población adolescente, evidenciando la necesidad de comprender más profundamente su impacto en distintos contextos culturales y socioeconómicos. La pandemia de COVID-19, que ha permeado todos los aspectos de la vida contemporánea, ha añadido una capa adicional de complejidad a este fenómeno, especialmente en lo que concierne a la esfera educativa. Las medidas de contención, como el confinamiento y la transición abrupta a modalidades de educación a distancia, han exacerbado los niveles de ansiedad entre los estudiantes, incidiendo, por ende, en su percepción de sí mismos.

Puno, por su ubicación geográfica y características socioculturales distintivas, brinda un escenario singular para examinar cómo los adolescentes en este contexto específico experimentan y gestionan la ansiedad en relación con su autoestima. Este estudio busca proporcionar una comprensión más precisa de estos procesos, contribuyendo así al diseño de estrategias de intervención contextualizadas y culturalmente pertinentes.

La unidad de Salud Mental del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno (2022), señaló que, en estos últimos años, los casos de depresión y ansiedad (problemas de salud mental), se incrementaron en un 15% en la población puneña adolescente, principalmente a raíz de la pandemia de la Covid-19. La exploración de la ansiedad y la autoestima en estudiantes adolescentes en Puno adquiere particular relevancia en el ámbito académico y de políticas públicas, pues brinda la oportunidad de discernir los factores específicos que subyacen a estos fenómenos en una realidad regional específica. La información derivada de este estudio podría ser instrumental para la formulación de programas educativos y de salud mental adaptados a las necesidades particulares de la población adolescente de Puno, contribuyendo así al fomento de

un entorno educativo más saludable y propicio para el desarrollo integral de los adolescentes en el contexto post-COVID-19.

A propósito de ello, Barrios (2017), en su investigación de carácter transversal, realizada en Bolivia, que comparten una realidad parecida a Puno, se planteó como objetivo explorar el papel que desempeña la ansiedad escolar en adolescentes con edades entre 14 a 18 años pertenecientes a un centro educativo localizado en la ciudad de Sucre.

Como resultado, se obtuvo que el nivel de ansiedad medio era el más frecuente en estos estudiantes (47.1 %). Por otro lado, los factores situacionales más prevalentes fueron ante la evaluación social y el fracaso escolar, siendo el sexo femenino el que obtuvo mayor puntuación en ambos factores. También obtuvo como resultado que los ámbitos de ansiedad con medias más altas fueron del ámbito cognitivo y psicofisiológico.

Caballo et al. (2018) realizaron una investigación sobre autoestima en relación con ansiedad social y las habilidades sociales en España. Los resultados arrojaron que, a mayor ansiedad social, existirán menores niveles de autoestima y viceversa. Es decir, sí existe una relación significativa entre ambas variables tanto a nivel global como de sus dimensiones. En cuanto a comparación de adolescentes de acuerdo al sexo, tanto los hombres como las mujeres que presentan un nivel más alto de ansiedad social, tienen menor desarrollo en sus habilidades sociales a nivel global.

Por otro lado, Oblitas y Sempertegui (2020), estudiaron la ansiedad en adolescentes en Cajamarca, dando como resultado la presencia de ansiedad en un 43.3% de la muestra. Además, el sexo femenino presentó mayor frecuencia de ansiedad, los que experimentaron aislamiento social con mayor frecuencia tenían mayores niveles de ansiedad a comparación de quienes estuvieron en espacios abiertos, así mismo la información que recibían del entorno podía constituir aumento de niveles de ansiedad y baja autoestima en adolescentes.

A nivel nacional, Cubas (2021) llevó a cabo un estudio para analizar la relación entre la autoestima y la ansiedad social en estudiantes de nivel escolar. La investigación se centró en

adolescentes de 15 a 17 años y reveló que el 88.3% de los participantes presentaron un bajo nivel de autoestima, lo cual puede influir significativamente en diversos aspectos de la vida de los estudiantes; como conclusión se determinó una correlación entre ambas variables, comprendiendo entonces que a medida que la autoestima aumenta, disminuye la probabilidad de experimentar ansiedad social.

Tacca et al. (2020) llevaron adelante una pesquisa que se centró en el reconocimiento de las habilidades sociales, autoestima y autoconcepto en adolescentes de 15 a 18 años durante la pandemia. Metodológicamente se trató de un estudio correlacional que demostró una relación positiva entre las habilidades sociales y el autoconcepto general, evidenciando que ambos factores se complementan para favorecer el desarrollo adolescente; aunado a ello, se encontró que el autoconcepto social, físico, personal y la sensación de control están relacionados con las habilidades sociales, destacando que una autoestima bien desarrollada contribuye al adecuado desempeño de los adolescentes. Otro elemento fundamental que demostró este estudio es que, los hombres obtuvieron puntuaciones más altas en habilidades sociales que las mujeres, debido a una mayor facilidad para iniciar y mantener interacciones con sus pares.

Calla e Infantes (2019) realizaron un estudio sobre autoestima y ansiedad en estudiantes de secundaria de instituciones educativas estatales y particulares, con el objetivo de determinar la relación entre ambos factores. La investigación, de diseño correlacional y transversal, reveló que no existe relación entre la ansiedad y la autoestima en los escolares de instituciones estatales. Sin embargo, en las instituciones particulares se encontró una correlación negativa, lo que significa que a medida que aumenta el nivel de autoestima, disminuye el nivel de ansiedad.

A nivel local, Rivera (2018) llevó a cabo un estudio para analizar la relación entre la autoestima y las habilidades sociales en adolescentes de familias monoparentales pertenecientes a cuatro centros educativos adventistas. La muestra, seleccionada por conveniencia, estuvo conformada por 296 estudiantes. Los resultados mostraron que existe una

relación altamente significativa entre las habilidades sociales de los adolescentes y su autoestima.

Con base en lo anterior, se puede inferir que las investigaciones son amplias; sin embargo, existe cierta limitación de investigaciones acerca de ambas variables estudiadas en su conjunto, sobre todo en escenarios post pandemia con adolescentes. Asimismo, son escasas las investigaciones a nivel local. Es por ello necesario determinar categorías claras para estudiar ambas variables en los grupos de adolescentes en escenarios después de la COVID-19.

La autoestima, que es parte de la identidad, constituye el núcleo central en el cual se estructura de manera coherente el yo del adolescente, permitiéndole interactuar con otros individuos en su entorno. Erikson (1968) sostiene que se trata de la percepción de uno mismo y de la continuidad de su existencia a lo largo del tiempo y el espacio. Este concepto está estrechamente ligado a cómo los demás perciben al individuo y lo reconocen. En los adolescentes, la construcción de la identidad surge después de resolver incertidumbres acerca de su propia naturaleza, la dirección que tomarán en la vida y el papel que desempeñarán en ella.

Este proceso de construcción de identidad no ocurre de manera aislada, sino que se desarrolla en la interacción con otros individuos y en el contexto de un intercambio social. Posee un componente emocional significativo, ya que implica la percepción subjetiva de uno mismo, concediéndole una autoevaluación personal, y se manifiesta en dos dimensiones:

En el proceso de la adolescencia, los roles que cada individuo desempeñaba hasta ese momento se reestructuran en busca de forjar una nueva identidad y nuevas formas de autoconcepto. Frecuentemente, se abandonan ciertos roles y emerge una transformación que implica la adopción de nuevos roles en el ámbito familiar, entre pares y en la sociedad en general. Un factor clave en estos cambios son las transformaciones que ocurren en el pensamiento y el desarrollo cognitivo del adolescente. En este momento, el individuo adquiere la capacidad de analizar e identificar conflictos, autoperibirse y desarrollar una mayor conciencia de sí mismo,

este hecho le permite desarrollar distinta sintomatología frente a lo que sucede en el medio como la ansiedad (Craig y Baucum, 2009).

Los adolescentes enfrentan un conjunto de amenazas personales, diferentes al de los otros, que le provoca mayor ansiedad, sobre todo después de ocurrida la COVID-19, generalmente son factores asociados a situaciones de tensión, esto hace que cada persona pueda conceptualizar los estados de excitación emocional de un modo distinto, las experiencias que pueden etiquetarse como ansiedad pueden ser casi infinitas, entre ellas la más común es lo que sucede en el entorno social-familiar del adolescente (Neyra, 2011).

En la etapa de la adolescencia, las preocupaciones suelen estar marcadas por pensamientos pesimistas, generalmente derivados de factores personales más que externos o ambientales. Entre los principales elementos que influyen en las creencias y sentimientos de los adolescentes se encuentran la historia familiar, los antecedentes genéticos, las características de su entorno, el ambiente social y familiar, su personalidad y su estado emocional; una situación que se vio exacerbada con la pandemia, la cual tuvo repercusiones en la percepción de los adolescentes hacia sí mismos, trayendo como consecuencia problemas asociados a la autoestima (Chapi, 2012).

En este sentido, se reconoce que eventos de conmoción social pueden generar problemas asociados a la ansiedad, es por ello que autores como Branden (2010) destacan que la ansiedad repercute directamente en la autoestima, entendida como el conjunto de factores bio psico sociales que llevan a un individuo a amarse y valorarse, pero, además, enfatiza que la confianza es un ápice fundamental para la toma de decisiones y forjar rutas para la construcción del futuro, siendo indispensable entonces en los estudiantes adolescentes.

Por su parte, autores como Vernieri (2006) defienden que la autoestima se ve más influenciada durante la adolescencia, primordialmente, lo relacionado con las normas y exigencias de grupos, pues el individuo busca constantemente aceptación y reconocimiento por sus pares, pudiendo llegar a cometer acciones autodestructivas como el uso de estupefacientes

o alcohol, con la intención de encajar con quienes cumplen los estándares estereotipados juveniles.

Ahora bien, la ansiedad, entendida como un rasgo de la personalidad, afecta la autoestima, y forja que cada individuo la experimenta de manera única en situaciones similares o diferentes (Endler, 1975), puede ser conceptualizada como la respuesta del organismo ante un estímulo específico, desencadenando una reacción que activa el sistema nervioso (Bobes et al., 2001). Actualmente, se observa un aumento en la prevalencia de problemas emocionales entre los estudiantes, con los trastornos de ansiedad afectando a aproximadamente entre el 13% y el 17% de los jóvenes (Kashani y Orvaschel, 1990). En la ansiedad, se manifiesta una combinación de síntomas tanto cognitivos como fisiológicos, presentes en una reacción constante de sobresalto, donde el individuo busca abordar el peligro percibido, aunque no siempre lo haga de la manera más apropiada (Sierra, Ortega y Zubeida, 2003).

A través de esta investigación se pretende obtener resultados que expliquen la relación de la ansiedad y la construcción de la autoestima en adolescentes de la provincia de crucero, región Puno; de igual modo, se pretende incrementar la bibliografía ya evidenciada. Aunado a lo anterior, esta investigación beneficiará teóricamente a la determinación de categorías sobre autoestima y ansiedad en escenarios post pandemia, mismo que se hace necesario para determinar nuevas formas de intervención a este grupo. La revisión bibliográfica indica que la ansiedad perjudica la autoestima de los adolescentes, siendo este un grupo vulnerable que con la intervención adecuada podría mejorar el bienestar psicológico.

Asimismo, a nivel metodológico la presente investigación ayuda a poner pauta de trabajo con adolescentes a partir de estas dos variables, al generar antecedentes de trabajo en la región con grupos etarios específicos, así mismo genera la necesidad de aplicar investigaciones en escenarios post pandemia.

Por lo tanto, se procura incrementar la teoría y resultados que influyan en la búsqueda de información, para poner en relevancia la ansiedad y su influencia en la autoestima en este grupo de trabajo, lo que permite a futuro formular programas y hacer sesiones de intervención.

Se tiene como propósito determinar el impacto o predictibilidad de la ansiedad sobre la autoestima de estudiantes de Crucero. Y, como objetivos específicos, se pretende determinar la relación entre autoestima y las dimensiones como fobia social, ansiedad psíquica, agorafobia y síntomas físicos.

2. Materiales y Métodos

La presente investigación se enmarca dentro de los estudios empíricos, de estrategia asociativa, no experimental, transversal y de nivel predictivo transversal, y para el cumplimiento de los hallazgos específicos se optó por una investigación correlacional simple (Ato, Lopez, & Benavente, 2013).

2.1. Participantes

La población se limitó a estudiantes de una institución educativa pública en el distrito de Crucero, provincia de Carabaya, departamento de Puno, institución que se caracteriza por tener una nómina de matrícula y por ende ser una población finita. Se optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia (Otzen & Manterola, 2017). Siendo que se encuestó a 281 sujetos, cuyas características demográficas demostraron que el 51.2% se identificó con el género masculino, el 42% con el género femenino y el 6.8% no respondió a esta pregunta. En cuanto a las edades, se encontraron edades entre 11 a 16 años que provienen del primer al cuarto grado del nivel secundaria. El 84 % indicó que no se contagió de COVID-19 o no lo recordó; el 49.3 % indicó que no tuvo algún familiar contagiado con COVID-19 y el 91 % indicó que no usa barbijo o cubrebocas con frecuencia.

2.2. Instrumentos

2.2.1. Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)

La Escala de Ansiedad de Lima (EAL) originalmente constaba de 130 ítems. Con el objetivo de simplificar este instrumento, se realizó una adaptación en el Hospital General de Lima, proponiendo una versión más breve. En esta investigación, se empleó un análisis de componentes principales para datos categóricos, y tras analizar los resultados, se logró reducir la escala y confirmar su validez concurrente. Este proceso evidenció que la versión reducida mantenía las propiedades psicométricas necesarias para evaluar la ansiedad en la población peruana.

Sin embargo, Lozano-Vargas y Vega-Dienstmaier (2018) consideraron pertinente desarrollar una escala aún más breve para esta población. Identificaron 20 ítems que pudieran predecir de manera precisa los puntajes de la escala original (EAL-130). El estudio se llevó a cabo en el área de psiquiatría del Hospital Cayetano Heredia, con participantes de ambos sexos, entre 18 y 60 años, con nivel educativo de primaria completa. Para evaluar la consistencia interna de la versión de 20 ítems (EAL-20), se calculó un alfa de Cronbach de 0.89.

El análisis factorial permitió identificar cuatro dimensiones principales: fobia social, que abarca el miedo a interactuar con otros, ser criticado o sufrir humillación pública; ansiedad psíquica, caracterizada por angustia, confusión, miedo irracional y sensación de incomodidad; síntomas físicos, como dificultades respiratorias, parestesias y escalofríos; y agorafobia, definida como el temor a espacios públicos, cerrados o abiertos.

Previas al análisis factorial confirmatorio, se analizó la asimetría e intercorrelación entre los ítems, llegándose a la conclusión de que los ítems 8, 12, 16, 17 y 22 excedían el valor +/- 1.5 por cuanto se consideran ítems con distribución no normal (Perez & Medrano, 2010). Por otro lado, los ítems 2, 6, 7, 9, 11, 13, 18, 19, 20 y 23 mostraron valores asimétricos que oscilan entre 1 a 1.4; en cuanto a las correlaciones, se encontró que el ítem 20 es el único ítem que mostró ausencia de correlaciones significativas con los ítems 1, 2, 3, 4 y 13, siendo las demás

significativas. Para hallar la validez de constructo de la prueba se utilizó el análisis factorial confirmatorio (AFC) con estimador DWLS, llegando a índices de ajuste aceptables como CFI=0.966, TLI=0.961, RMSEA=0.039 y un SRMR=0.062, cabe mencionar que a pesar de que todos los ítems mostraron estimadores superiores a 0.3, existieron covarianzas de factores superiores a 0.9 entre fobia social y ansiedad psíquica, así como ansiedad psíquica y agorafobia. En cuanto a la confiabilidad, se encontró un alfa de Cronbach de 0.883 [IC95% 0.861 – 0.901] y un coeficiente omega de 0.883 [IC95%0.864 – 0.903].

2.2.2. Cuestionario de Autoestima

Este instrumento fue desarrollado originalmente por Stanley Coopersmith en 1959, el mismo que se divide en tres áreas que tienen puntajes separados. La adaptación peruana de Lachira (2013) utilizada en su investigación de Risoterapia: intervención de enfermería en el incremento de la autoestima. La forma de aplicación puede ser individual o colectiva, cuya duración es de aproximadamente 20 minutos.

El sujeto debe responder de acuerdo con la identificación de acuerdo a una escala Likert. La confiabilidad del instrumento original oscila entre .78 y .92 mediante el test retest y dos mitades, siendo satisfactoria (Coopersmith, 1959), en nuestro medio el Inventario de Autoestima Coopersmith fue utilizado por diversos autores, es así que Tarazona (2013) reportó que se alcanzó un coeficiente Kuder-Richarson de .61, concluyendo que las puntuaciones derivadas del instrumento presentaban confiabilidad y obtuvo un Alfa de Cronbach general de .79.

Por último, Lachira (2013) obtuvo una confiabilidad de 60 según Kuder-Richarson; donde se demuestra que la confiabilidad del instrumento es estadísticamente buena. En lo que se refiere a la validez del instrumento, se sometió el instrumento a juicio de expertos, considerándose para ello profesionales del área de psicología, medicina, enfermería e investigación, cuyas sugerencias ayudaron a mejorar el instrumento. Los puntajes obtenidos fueron sometidos a la

prueba binomial, obteniéndose un puntaje de .012 ($p < .05$), por lo tanto, se estableció que la concordancia entre jueces es estadísticamente significativa.

2.3. Análisis de datos

Este instrumento fue desarrollado originalmente por Stanley Coopersmith en 1959, el mismo que se divide en tres áreas que tienen puntajes separados. La adaptación peruana de Lachira (2013) utilizada en su investigación de Risoterapia: intervención de enfermería en el incremento de la autoestima. La forma de aplicación puede ser individual o colectiva, cuya duración es de aproximadamente 20 minutos.

El sujeto debe responder de acuerdo con la identificación de acuerdo a una escala Likert. La confiabilidad del instrumento original oscila entre .78 y .92 mediante el test retest y dos mitades, siendo satisfactoria (Coopersmith, 1959), en nuestro medio el Inventario de Autoestima Coopersmith fue utilizado por diversos autores, es así que Tarazona (2013) reportó que se alcanzó un coeficiente Kuder-Richarson de .61, concluyendo que las puntuaciones derivadas del instrumento presentaban confiabilidad y obtuvo un Alfa de Cronbach general de .79.

Por último, Lachira (2013) obtuvo una confiabilidad de 60 según Kuder-Richarson; donde se demuestra que la confiabilidad del instrumento es estadísticamente buena. En lo que se refiere a la validez del instrumento, se sometió el instrumento a juicio de expertos, considerándose para ello profesionales del área de psicología, medicina, enfermería e investigación, cuyas sugerencias ayudaron a mejorar el instrumento. Los puntajes obtenidos fueron sometidos a la prueba binomial, obteniéndose un puntaje de .012 ($p < .05$), por lo tanto, se estableció que la concordancia entre jueces es estadísticamente significativa.

2.4. Consideraciones éticas

Se presentó una solicitud para obtener autorización de las instituciones educativas correspondientes. Posteriormente, se entregó el proyecto con el fin de informar sobre los objetivos de la investigación y asumir el compromiso de socializar los resultados de forma posterior. Los procedimientos se desarrollaron en conformidad con el código de ética del psicólogo, específicamente los artículos 79 y 81, del título sobre Actividades de Investigación, que exigen a los investigadores proteger y salvaguardar los datos recopilados.

Asimismo, se informó a la institución sobre todas las actividades relacionadas con la investigación, incluyendo el proceso de selección de participantes, en cumplimiento con los artículos 83 y 85, que establecen la obligación del investigador de comunicar a los participantes voluntarios el propósito del estudio, así como los acuerdos y compromisos que deben respetarse. Además, según el artículo 87, se notificó a los participantes sobre el destino de los resultados obtenidos.

Una vez aprobada la solicitud para la aplicación de la prueba, se procedió al análisis, entrega y socialización de los resultados.

3. Resultados

3.1. Análisis descriptivo

La tabla 1, muestra el comportamiento de las variables de estudio; los hallazgos indican que la variable autoestima muestra una media de 62 con desviación estándar de 9.37, un valor asimétrico de $As=-1.311$ y curtosis de $K=2.249$, estos resultados explican una tendencia de la variable a tener una distribución no normal con agrupaciones de sujetos con puntajes por encima del promedio. En cuanto a la variable ansiedad, se encontró una media de 42.32 con desviación estándar de 13.26, con mayor dispersión a autoestima; la asimetría es de $K=0.963$ con curtosis de $K=0.808$, que explica una distribución normal. Respecto a las dimensiones, se observa que las dimensiones fobia social, ansiedad psíquica y síntomas físicos no muestran dispersión

prominente, por cuanto son variables de distribución normal, a excepción de la dimensión agorafobia que alcanza una asimetría de $As=1.604$; en este punto es menester mencionar que se requiere de un estadístico paramétrico en todas las correlaciones excepto en la dimensión agorafobia.

Tabla 1

Análisis descriptivo

	Media	Mediana	DE	Asimetría		Curtosis	
				Asimetría	EE	Curtosis	EE
Autoestima	62.14	64	9.37	-1.311	0.145	2.249	0.290
Ansiedad	42.32	39	13.24	0.963	0.145	0.808	0.290
Fobia Social	14.30	14	4.85	0.817	0.145	0.568	0.290
Ansiedad psíquica	12.66	11	4.68	1.015	0.145	0.972	0.290
Agorafobia	6.25	5	2.77	1.604	0.145	2.669	0.290
Síntomas Físicos	9.11	8	3.99	1.112	0.145	0.717	0.290

3.2. Análisis correlacional

La tabla 2, muestra la correlación paramétrica R de Pearson entre autoestima y ansiedad, junto a sus dimensiones. Los hallazgos han demostrado que a un 99% de confianza existe relación inversa, moderada y significativa entre autoestima y ansiedad de $R=-0.485$; autoestima también ha demostrado tener correlaciones entre las dimensiones como fobia social ($r=-0.446$, p -valor <0.001), ansiedad psíquica ($r=-0.487$, p -valor <0.001), agorafobia ($Rho=-0.295$, p -valor <0.001) y síntomas físicos ($r=-0.290$, p -valor <0.001). En resumen, las personas que puntuaron alto en autoestima, puntuaron bajo en ansiedad, y esta relación se presentó de manera más intensa en fobia social y ansiedad psíquica.

Tabla 2*Matriz de Correlaciones*

	Autoestima	
Ansiedad	-0.518	***
Fobia social	-0.442	***
Ansiedad psíquica	-0.497	***
Agorafobia	-0.295	***
Síntomas Físicos	-0.349	***

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$; la correlación entre agorafobia y autoestima se realizó con Rho de Spearman.

3.3. Regresión lineal**3.3.1. Supuestos de regresión lineal**

Antes de determinar la eficiencia del modelo predictivo, se procedió a corroborar los supuestos de la regresión lineal, llegando a la conclusión de que todos los requerimientos logran ser cumplidos. Por ejemplo, existe una linealidad de 0.518 en el modelo donde la autoestima es predictor de la ansiedad; existe independencia de los errores porque se vio un estadístico Durbin Watson $D_w=1.96$ y la literatura exige valores entre 1.5 a 2.5; la ausencia de multicolinealidad se vio al tener valores VIF y tolerancia de 1.00 en todos los casos, lo cual precisa diferencias entre las varianzas entre variables. La normalidad se observó en un gráfico Q-Q que tiene residuos estandarizados con comportamiento normal y una homocedasticidad que explica que los residuos no se relacionan con los valores pronosticados. Visto ese cumplimiento se aplicó el análisis de regresión lineal (Vila-Baños, Torrado-Fonseca, & Reguant-Alvarez, 2019).

3.3.2. Análisis de regresión lineal

El modelo predictivo alcanzó un grado de relación entre el modelo de $R=0.518$ con un coeficiente de determinación de $R^2=0.269$, lo cual indica que el 26.9% de la varianza de ansiedad puede ser causada por la autoestima en la población de estudio.

Tabla 3
Medidas de Ajuste del Modelo

Modelo	R	R ²
1	0.518	0.269

Hallazgos más específicos demostraron que la autoestima es un factor protector y significativo de la ansiedad, siendo que los adolescentes con una mayor autoestima presentan menor riesgo de tener ansiedad ($B= -0.518$; $p<0.05$).

Tabla 4
Coeficientes del Modelo

Predictor	Estimador	EE	t	p	Estimador Estándar
Constante	87.872	4.5490	19.3	< .001	
Autoestima	-0.733	0.0724	-10.1	< .001	-0.518

4. Discusión

Uno de los principales objetivos fue determinar el impacto de la ansiedad sobre la autoestima en una muestra de adolescentes. Los hallazgos han demostrado que la ansiedad sí es un factor predictor que afecta moderadamente la autoestima ($B=-0.518$, $p<0.05$), este modelo pudo explicar el 26.9% del comportamiento de autoestima. Al respecto, se encontraron algunas investigaciones que sugieren los mismos resultados. Por ejemplo, Núñez-Vásquez & Crisman-

Pérez (2016) encontraron que la ansiedad rasgo y la ansiedad estado predicen de manera inversa e indirecta la ansiedad en adolescentes, siendo sus estimadores de $B = -0.355$ y $B = -0.221$ respectivamente, siendo que el modelo logró explicar el 24.9% de la varianza de autoestima; aunado a ello, se encontró que el género masculino ($\mu = 3,13$) mostró tener mayor nivel de autoestima frente a las mujeres ($\mu = 2,95$) y las mujeres mostraron niveles más elevados de ansiedad estado y rasgo que los varones. Otro estudio, elaborado por Bermúdez, (2019) demostraron que la autoestima se encuentra relacionada con la ansiedad en una intensidad baja pero indirecta, es decir los sujetos que puntuaron alto en ansiedad demostraron tener baja autoestima ($R = -0.291$), sin embargo la ansiedad y autoestima no mostraron las correlaciones más altas, por el contrario existen otras variables que mostraron mejor relación en este estudio, por ejemplo ansiedad y estrés demostraron un grado de relación de $r = 0.532$, entre ansiedad y depresión se encontró un grado de relación de $r = 0.466$, pero no se encontró relación entre ansiedad y las notas $R = 0.029$; llama la atención que la ansiedad y autoestima mostraron diferentes intensidades de relación dependiendo el género del sujeto, por ejemplo entre varones se encontró una relación de -0.196 y en mujeres se encontró una relación de -0.268 . Por otro lado, Bustos-Chiriboga & Pinos-Montenegro (2023) elaboraron un estudio que pretende determinar la relación entre la ansiedad y la autoestima en estudiantes ecuatorianos. Los hallazgos han demostrado que entre estas variables sí existe relación moderada a baja, pero inversa de $R = -0.320$, con significancia inferior al 0.05.

Lo anteriormente expuesto, puede ser explicado desde la perspectiva de Marcia (s/f, como se citó en Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009), quien propone cuatro estados de la formación de la identidad en la etapa adolescente. Estos estados oscilan entre 4 formas diferentes de formación de la identidad (logró, exclusión, moratorio y difusión de identidad) según su compromiso que se interpreta como la “inversión personal en una ocupación o sistema de creencias” y la presencia de crisis que se trata de un “periodo de toma de decisiones conscientes relacionadas con la formación de la identidad”. El primer estado se caracteriza por la presencia

de crisis y compromiso en el adolescente, la segunda por tener compromiso sin crisis, la tercera se caracteriza por la presencia de crisis sin compromiso y la última por la ausencia de compromiso sin crisis. De estos 4 estados, en por lo menos tres hay crisis, algo que acarrea la ansiedad y la formación de la identidad susceptible a cambios que ocasionan cambios en el autoconcepto y por ende la autoestima. Desde la perspectiva de Kroger (1993, como se citó en Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009), indica que los padres tienen influencia sobre estos estados. Por ejemplo, los padres que alientan a sus hijos a tomar decisiones otorgando autonomía provocan un estadio “logro de identidad” porque existe una crisis que conduce a un compromiso; los padres demasiado involucrados no permiten que exista una crisis, pero sí un compromiso donde el adolescente asimila los planes de sus padres. Los padres que a menudo tienen luchas con la autoridad con el adolescente forman sujetos con estado moratorio en el que los adolescentes sienten apego con los padres, pero resistencia a la autoridad, lo que conlleva a crisis, pero con poco compromiso que a su vez genera más ansiedad. Los sujetos con estado “difusión de identidad” han demostrado no tener compromisos ni crisis, algo que es provocado por padres poco formales y constantes en sus estilos de crianza, rechazando las actitudes de sus hijos (p.518).

Existe literatura que explica la relación entre ansiedad y autoestima, incluso que la autoestima en mujeres tiene una media más baja que su contraparte. Ilustrativamente, Róbins & Trzesniewski (2005, como se citó en Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009) precisan que las mujeres pueden presentar menor autoestima por una prevalencia de insatisfacción corporal.

Si bien es cierto que estos estudios han demostrado hallazgos similares, no han demostrado predictibilidad a excepción del estudio de Núñez-Vásquez & Crisman-Pérez (2016). Los estudios predictivos guardan diferencias con las correlaciones por diversas razones, entre ellas, la especificidad, la comprobación de supuestos, entre otras (Vila-Baños, Torrado-Fonseca, & Reguant-Alvarez, 2019).

El primer objetivo específico pretende determinar la relación entre ansiedad en su dimensión, fobia social y autoestima en adolescentes, así como determinar la relación entre agorafobia y autoestima. Los hallazgos han demostrado que existe relación moderada e indirecta entre estas dimensiones y la variable autoestima. Al respecto, existen estudios que pueden ser contrastados; por ejemplo, Caballo, Salazar, & Equipo de Investigación CISO-A (2018) identificaron que la ansiedad social y autoestima demostraron tener una relación de $R = -0.44$; la dimensión de ansiedad social referida a hablar en público/interacción con autoridades demostró tener la mayor relación con la autoestima ($r = -0.40$) seguida de la dimensión “quedar en ridículo” ($R = -0.33$), interacción con desconocidos ($R = -0.30$), interacción con sexo opuesto ($R = -0.29$) y expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado ($R = -0.28$).

Salaberría & Echeburúa (1995, como se citó en Valles & Olivares, 2014) explican que las relaciones interpersonales pueden ocasionar ansiedad, la misma que puede ser considerada como un mecanismo de adaptación que ayudan al adolescente a integrarse a un grupo social con retos que el adolescente nunca enfrentó con anterioridad; esta ansiedad debería desaparecer en pocos minutos después de la interacción inicial, después puede tener efectos adversos. Otras opiniones sugieren que la competencia social es mediadora entre ansiedad y autoestima, siendo que los sujetos autopercebidos como competentes socialmente, mejoran su autoestima y por ende tienen menor ansiedad social por ser aceptados en un grupo social o por sus padres (Berndt y Perry, 1990; Buhrmester, 1990; Hartup y Stevens, 1999, como se citó en Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009).

Otro de los objetivos específicos del estudio fue determinar la existencia de relación entre autoestima y ansiedad en su dimensión de ansiedad psíquica en adolescentes. Los resultados demuestran que, si existe relación moderada e indirecta, es decir, los sujetos que demostraron tener ansiedad psíquica puntuaron bajo en autoestima. Al respecto, no se encontraron estudios con terminología exacta, sin embargo, Carvajal-Yépez & Gavilanes-Gómez (2023) explican que algunas creencias irracionales están asociadas al autoconcepto en adolescentes, por ejemplo,

las altas auto-expectativas están relacionadas positivamente con el autoconcepto social y emocional con $R=0.226$ y $R=0.224$ respectivamente, lo que explica que mientras más frecuentes sean las autoexigencias, mayor será el autoconcepto social y emocional. Esta última demostró relación con la influencia del pasado y el perfeccionismo se relaciona con el autoconcepto social. En otras palabras, estos componentes cognitivos afectan el autoconcepto adolescente, lo que explica la existencia de la relación en esta investigación.

Como último propósito, se propuso determinar la relación entre síntomas físicos de la ansiedad y autoestima. Los hallazgos evidenciaron estadísticamente que existe relación significativa. Estos hallazgos pueden contrastarse con el estudio de Cubas (2021), quien realizó un estudio con fines correlacionales entre autoestima y ansiedad. Los hallazgos indicaron que la ansiedad, en su dimensión de síntomas fisiológicos, se correlacionó con la autoestima de manera indirecta y moderada ($R= -0.373$; $p=0.00$). Al respecto, no existen estudios alineados, sin embargo, se tiene en consideración que la ansiedad se compone de sintomatología fisiológica que se caracteriza por hiperventilación, incremento del pulso cardiaco, hiperhidrosis, etc., por cuanto las aproximaciones correlacionales anteriormente sustentadas explican esta relación.

5. Conclusión

En función de lo anteriormente señalado, la ansiedad sí es un factor predictor que afecta la ansiedad en adolescentes, modelo que explica hasta el 26 % de la autoestima. Además, se identificaron relaciones sustentadas a nivel teórico y estadístico entre las dimensiones de ansiedad como fobia social, ansiedad psíquica, agorafobia y síntomas físicos con la autoestima. Estas relaciones fueron moderadas e indirectas que sugieren que los sujetos que puntuaron alto en estas dimensiones de ansiedad mostraron un menor puntaje de autoestima.

6. Recomendaciones

Realizar estudios comparativos entre diferentes grupos demográficos para comprobar si los resultados se mantienen o si hay cambios significativos en la relación entre ansiedad y autoestima.

Diseñar un estudio longitudinal para evaluar cómo se desarrolla la relación entre ansiedad y autoestima a lo largo del tiempo permitiría un análisis más profundo de las relaciones causales.

Realizar un análisis más detallado de las diferencias de género en la relación entre ansiedad y autoestima, teniendo en cuenta factores como la presión social y los estereotipos de género.

Proponer un diseño de programas de intervención que puedan ayudar a reducir la ansiedad y, simultáneamente, mejorar la autoestima en adolescentes. Evalúa la efectividad de estas intervenciones a través de un estudio piloto.

Realiza un análisis detallado de cada dimensión de la ansiedad, incluyendo otras dimensiones menos exploradas, y su relación con la autoestima en diferentes contextos (escolar, familiar, social).

Investiga el papel mediador de la competencia social en la relación entre ansiedad y autoestima. Considera la inclusión de variables como habilidades sociales, apoyo social percibido y experiencias de rechazo o aceptación social.

Investiga cómo los factores culturales influyen en la relación entre ansiedad y autoestima, y considera la adaptación de las intervenciones a contextos culturales específicos para asegurar su efectividad.

Investiga cómo los factores culturales y el contexto socioeconómico pueden influir en la relación entre ansiedad psíquica, creencias irracionales y autoestima. Esto puede implicar la adaptación de las medidas y las intervenciones a diferentes contextos culturales para asegurar su relevancia y efectividad.

Investiga cómo el perfeccionismo, las altas autoexpectativas y las creencias irracionales afectan la relación entre la ansiedad psíquica y la autoestima. Un análisis de las dimensiones del autoconcepto (académico, emocional y social) y cómo la ansiedad y las creencias cognitivas afectan estas pueden incluirse.

Explorar cómo los factores contextuales y ambientales, como el nivel de estrés en el hogar o en la escuela, influyen en la conexión entre los síntomas físicos de la ansiedad y la autoestima. Esto podría contribuir a la identificación de factores de protección y de riesgo que puedan abordarse en intervenciones posteriores.

7. Referencias

- (DEVIDA), C. N. (2019). *Desde los 11 años escolares arequipeños consumen alcohol y tabaco*. Arequipa.
- Acosta, F., & Clavero, F. (2018). Predictores de la Felicidad y la Inteligencia Emocional en la Educación Secundaria. *Revista Colombiana de Psicología*, 27(1), 71–84.
<https://doi.org/10.15446/rcp.v27n1.62705>.
- Aguilar, F. (2020). Relaciones intrafamiliares y felicidad en adolescentes de una institución educativa de Trujillo.
- Aguirre, O. (2004). Resiliencia y relación con el desarrollo. *España:Publican*.
- Alarcón, R. (2006). Desarrollo de una Escala factorial para medir la felicidad. *Revista Interamericana de Psicología*.
- Arenas, L. (2018). Resiliencia y su relación con variables personales,. *Boletín criminológico*.
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación*. Caracas: Episteme.
- Ato, M., Lopez, J., & Benavente, A. (octubre de 2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 29(3), 1038-1059.
- Barrios, S. (2017). Ansiedad escolar en adolescentes de secundaria. [Tesis de Maestría], Sucre: Universidad Andina Simón Bolívar .
- Bermudez, V. (2019). Aneidad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia, relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada. *Cuestiones pedagógicas*, 26, 37-52.
- Bustos-Chiriboga, L., & Pinos-Montenegro, J. (2023). Ansiedad y autoestima en adolescentes de la ciudad de Latacunga. *Revista de estudio de psicología UCR*, 18(2), 93-117.
- Caballo, V., Salazar, I., & Equipo de Investigación CISO-A. (2018). La autoestima y su relación con la ansiedad social y las habilidades sociales. *Behavioral Psychology /Psicología conductual*, 26(1), 23-53.

- Calderón, V. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de felicidad de Lima en estudiantes de secundaria. *Revista De investigación De Estudiantes De psicología*.
- Calla, N., & y Infantes, K. (2019). Autoestima y Ansiedad en escolares de educación secundaria en Instituciones Estatales y Particulares. [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. *Repositorio UCSM*,
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9833>.
- Carvajal-Yepez, C., & Gavilanes-Gomez, D. (2023). Autoconcepto y su relación con las creencias irracionales en adolescentes de bachillerato. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades REDILAT*, 4(1), 894.
- Chapi, J. (2012). Satisfacción familiar, ansiedad y cólera - hostilidad en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de Lima. Recuperado el Julio 2017, de Tesis para optar el Título Profesional de Psicólogo .
- Coopersmith, S. (1959). A method for determining types of self-esteem. . *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 59, 87-94.
- Cruz, S., & Málaga, K. (2020). Resiliencia y rendimiento académico en estudiantes de la Institución Educativa de Señoritas Arequipa. *Alicia Concytec*.
- Cubas, R. (2012). Autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. . *Repositorio institucional de la Universidad Privada del Norte*, <https://hdl.handle.net/11537/27656>.
- Cubas, R. (2021). *Autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública del distrito de independencia, 2019*. Tesis de licenciatura, Lima.
- Diener, E. (2000). The science of happiness and a proposal for a national index. *América Psychologist*.
- Erikson , E. (s.f.). *El ciclo vital completado*. Editorial Paidós.

- Erikson, E. (1985). El ciclo vital completado. *Editorial Paidós*.
- Gonzalez, N., López, A., & Valdez, J. (2013). Resiliencia y felicidad: el impacto de hechos vitales negativos y positivos en adolescentes. *Pensando Psicología*.
- Greene, R., & Conrad, A. (2022). Basics assumptions and terms. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2002483.pdf>.
- Hernández Sampieri, R. F. (2018). Metodología de la Investigación.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* . Interamericana editores.
- Huanca, M. (2020). Resiliencia y violencia en el enamoramiento en adolescentes.
- Huanca, M. (2020). Resiliencia y violencia en el enamoramiento en adolescentes de las Instituciones Educativas.
- Huincho, M. (2020). Nivel de felicidad y nivel de resiliencia en alumnos de una universidad privada limeña. *UPLA Institucional*.
- Infocop online*. (30 de 11 de 2018). Obtenido de Infocop online: https://www.infocop.es/view_article.asp?id=7731
- JASP Team. (2024). *JASP (Version 0.18.3) [Computer software]*. Obtenido de <https://jasp-stats.org/download/>
- Jensen, F. (17 de Octubre de 2018). Consejos de una madre neurocientífica para tu hijo adolescente. F. Jensen, neuróloga. (Z. Marcos, Entrevistador)
- Lachira , L. (2013). Risoterapia: intervención de enfermería en el incremento de la autoestima en adultos mayores del club “Mis Años Felices”.Lima. (*Tesis de pregrado*). *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*,.
- Lozano - Vargas, A., & Vega-Dienstmaier, J. (2013). Lozano-Vargas, A., & Vega-Dienstmaier, J. (2013). Evaluación psicométrica y desarrollo de una versión reducida de la nueva escala de ansiedad en una muestra hospitalaria de Lima, Perú. . *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30(2), 212-2.

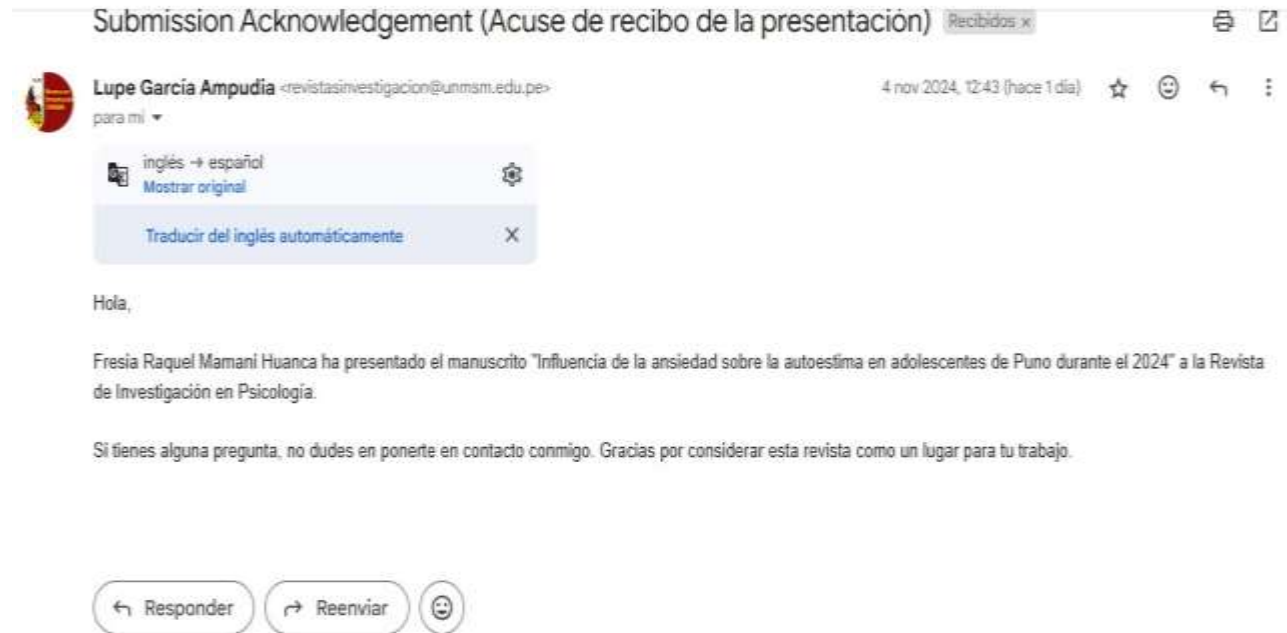
- Montalvo, L. (2021). Relación entre el clima social familiar y felicidad en un colegio público de Arequipa.
- Montalvo, L. (2021). Relación entre el clima social familiar y felicidad en un colegio público de Arequipa.
- Munist, M., Santos, H., Kotliarenco, M., Suarez, E., Infante, F., & Grotberg, E. (1998). Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. *Organización Panamericana de la salud*.
- Neyra, N. (2011). Propuesta de un programa de intervención para disminuir la ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia familiar en una institución estatal de Chiclayo. Recuperado el Julio de 2017, de Tesis para optar el grado de Licenciado en Psicología. *Universidad Particular de Chiclayo*.
- Núñez-Vasquez, I., & Crisman-Perez, R. (2016). La ansiedad como variable predictora de la autoestima en adolescentes y su influencia en el proceso de educativo y en la comunicación. *Revista de investigación educativa/pesquisa educacional*, 71(2), 109-128.
- Oblitas, A. (2020). *Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID-19*. . Obtenido de Chota, Perú. *Avances de enfermería* 38 (1). 10-20:
<http://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1supl.87589>
- Organización Mundial de la salud . (22 de 6 de 2022). *OMS Trastornos mentales [Internet]*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mentaldisorders>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población de estudio. *International Journal o Morphology*, 227-232.
- Ovalle, O., & Martinez, J. (1992). La felicidad como medida de bienestar y calidad de vida, una perspectiva económica. *Punto de vista*.
- Ozamiz-Etxebarria, N., Idoiaga-Mondragon, N., Dosil-Santamaria, M., & Picaza Gorrotxategi, M. (2020). *Psychological Symptoms During the Two Stages of Lockdown in Response to*

- the COVID-19 Outbreak*. Obtenido de An Investigation in a Sample of Citizens in Northern Spain. *Frontiers in Psychology*, 11: <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01491>
- Papalia, D., Wendkos, O., & Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia*. México D.F.: McGraw Hill.
- Pérez, E. (2010). Análisis factorial exploratorio. *Dialnet*.
- Perez, E., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio: Bases Conceptuales y Metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66.
- Pineda, V., Conza, N., & Quispe, M. (2021). Resiliencia y bienestar psicológico durante la pandemia covid-19 en jóvenes de la ciudad de Juliaca, 2021. 8.
- Rivera, M. (2018). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes de familias monoparentales de cuatro centros educativos adventistas de la ciudad de Puno, Perú 2017. [Tesis para optar el grado de magíster en ciencias de la familia con mención en terapia familiar. *Repositorio Universidad Peruana Union*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12840/1164>.
- Roberto Hernández, C. F. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Interamericana editores.
- Robles, S. (2018). Clima social familiar y resiliencia en estudiantes víctimas de bullying en Instituciones Educativas de Alto Selva Alegre 2018.
- Salgado, A. (2009). Felicidad, resiliencia y optimismo en estudiantes de colegios nacionales de la ciudad de Lima. *Scielo Perú*.
- Sanchez, C. (2020). Resiliencia en adolescentes residentes de dos hogares sustitutos de Lima Metropolitana.
- Seligman, M. (2006). La auténtica felicidad. *Buenos Aires: Vergara*.
- Silva, H., & Gárate, J. (2015). Resiliencia y felicidad en estudiantes de la escuela superior técnica de Sub-oficiales de policías de Charcani-Arequipa.

- Sopla, N. (2019). Crianza parental y felicidad en adolescentes de la Institución Educativa Jaime White de Puerto Maldonado, 2018.
- Tacca, D., Cuarez, R., & Quispe, R. (2020). Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria. *International Journal of Sociology of Education*, 9(3), 293-324., <http://doi.org/10.17583/rise.2020.5186>.
- Tarazona, A., Maitta, I., Ormaza, M., & Saltos, D. (2020). Niveles de resiliencia en adolescentes de hogares disfuncionales y funcionales en la Unidad educativa fiscal mixta "Pedro Zambrano Barcía". *Revista Sinapsis*, 1,7.
- Tarazona, R. (2013). Variables Psicológicas Asociadas al uso de Facebook: Autoestima y Narcisismo en Universitarios (Tesis de pregrado). *Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima*.
- The jamovi proyect. (2024). *jamovi (Versión 2.5) [Computer Software]* . Obtenido de Retrieved from <https://www.jamovi.org>
- Toro, M., & Chávez, J. (2017). Adolescentes: El estudio de la resiliencia en un contexto escolarizado. 1;8.
- Valles, A., & Olivares, J. (2014). Competencia social y autoestima en adolescentes con fobia social. *LIBERABIT*, 20(1), 41-53.
- Vila, R., Torrado, M., & Reguant, M. (2018). Análisis de regresión lineal múltiple con spss: un ejemplo práctico. *Revista de innovación*.
- Vila-Baños, R., Torrado-Fonseca, M., & Reguant-Alvarez, M. (2019). Análisis de regresión lineal múltiple con SPSS: Un ejemplo práctico. *Revista dInnovacio*, 2(12).
- Wagnild, G., & Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience. *Journal of Nursing Measurement*.
- Zegarra Morales, L. (9 de octubre de 2022). Casos de depresión y ansiedad, aumentó en un 15% en la población puneña. *Radioondaazul*.

ANEXOS

Anexo A. Evidencia de Sumisión de Artículo



Revista: Revista de Investigación en Psicología.

Fecha de sumisión: 4 de noviembre del 2024.

Link:

ISSN:

Anexo B. Copia de la resolución de inscripción del proyecto de tesis



Lima, Ñaña, 19 de noviembre de 2024

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Fresia Raquel Mamani Huanca** identificado (a) con DNI No. **70446512**, **Laydy Jheetzbel Quispe Leqque** identificado (a) con DNI No. **70355157** y su asesor (a) **Santos Armandina Farceque Huancas** identificado (a) con DNI No. **43711213** con el título: **"Influencia de la ansiedad sobre la autoestima en adolescentes de Puno durante el 2024"**, **requisito para optar el título profesional de Psicólogo** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerando su calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número

2024-CEB-FCS - UPeU-249
Fecha de aprobación: 2024-11-19
Fecha de expiración: 2025-11-19



Bigo. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética – FCS



Lic. Daysi Brañez Hermitaño
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho -CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe
Email: universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

Anexo C. Instrumentos de Recolección de Datos

Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)

presenta una serie de 23 afirmaciones sobre elementos asociados a la ansiedad, donde:

- 1 = Nunca
- 2 = Casi nunca
- 3 = A veces
- 4 = Casi siempre
- 5 = Siempre

Le pedimos que lea atentamente cada sugerencia y responda con sinceridad, recordando que no hay respuestas buenas o malas. Marque las alternativas con una cruz (X), que, según su situación, describa mejor a su familia.

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	Tengo miedo de conocer gente nueva					
2	Me siento incomodo de asistir a clases presenciales e interactuar con mis compañeros					
3	Tengo miedo de hacer presentaciones orales presenciales					
4	Tengo miedo de hacer actividades en grupo de forma presencial					
5	Me cuesta mantener conversaciones presenciales con mis compañeros					
6	Me siento incomodo al ir a clases presenciales porque me siento observado					
7	Tengo miedo de ser humillado por mi apariencia					
8	Tengo miedo de ir a clases presenciales					
9	En el colegio me siento aturdido					
10	Me siento nervioso en el colegio					
11	Cuando voy camino a la escuela me siento muy angustiado					
12	En clases presenciales me siento alterado					
13	Tengo poca comodidad al asistir a clases presenciales					
14	Cuando otras personas se me quedan mirando me siento con temor					

15	Tengo miedo de salir de casa					
16	No quiero ir a la escuela porque está llena de gente					
17	Me da miedo el camino a la escuela porque está lleno de gente					
18	Me da miedo reunirme en otros espacios con mis compañeros					
19	Cuando tengo temor siento que se me dificulta respirar					
20	Cuando tengo temor siento dolor en el pecho					
21	Cuando tengo temor siento escalofríos					
22	Cuando tengo temor he sentido dolor en el cuello o espalda					
23	Cuanto tengo temor siento debilidad en las piernas					

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA

INSTRUCCIONES

Abajo en el cuadro se le presenta una serie de 15 afirmaciones sobre elementos asociados a la ansiedad, donde:

- **1 = Nunca**
- **2= Casi nunca**
- **3=A veces**
- **4=Casi siempre**
- **5=Siempre**

Le pedimos que lea atentamente cada sugerencia y responda con sinceridad, recordando que no hay respuestas buenas o malas. Marque las alternativas con una cruz (X), que, según su situación, describa mejor a su familia.

Ítems	1	2	3	4	5
1. Me gusta como soy					
2. Me siento fracasado					
3. Estoy feliz de ser como soy					
4. Me siento bien cuando estoy con mi familia					
5. Me siento bien cuando estoy con mis amigos					
6. Mi familia está decepcionada de mi					
7. Me siento tonto cuando hago trabajos con mis compañeros					
8. Estoy orgulloso de mi desempeño como estudiante					
9. Cuando algo sale mal, le echo la culpa a otros					
10. Soy buen amigo					
11. Tengo una mala opinión de mí mismo					
12. Me gustaría ser otra persona					
13. Me gusta la forma en cómo me veo					
14. Tengo ganas de irme de la casa					
15. Tengo ganas de abandonar los estudios					

Anexo D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE FAMILI

"Ansiedad postcovid-19 y Autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa Agro Industrial 2024"

Hola nuestros nombres son Fresia Raquel Mamani Huanca y Laydy Jheetzbel Quispe Leqqe, Bachilleres en psicología, Estamos realizando un estudio para conocer acerca de la necesidad de entender la relación entre la ansiedad post COVID-19 y la autoestima en estudiantes adolescentes, para diseñar estrategias de intervención adecuadas. y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Si usted accede a la participar de su hijo (a) en este estudio, se le pedirá responder los instrumentos, aproximadamente 15 minutos del tiempo de sus hijos.

La participación del presente estudio es estrictamente voluntaria y de forma anónima. La información que se recoja será confidencial y no se usara ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación.

Si el estudiante tiene alguna duda sobre el instrumento, podrá hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Además, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tendrá su hijo derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya agradecemos su apoyo en la investigación.

Acepto que mi hijo(a) participe en dicha investigación.



FIRMA

DNI: 45154881.....

Anexo E. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO Escala de ansiedad de lima (EAL-20), Cuestionario de autoestima

Estimados participantes:

Hola, somos Fresia Mamani y Laydy Quispe, bachilleres de Psicología en la Universidad Peruana Unión. Los invitamos a participar en nuestra investigación sobre nivel de ansiedad y la autoestima. Queremos entender los altos niveles de ansiedad puede predecir cómo afecta a un baja autoestima. Su participación es voluntaria, no tienen que completar los cuestionarios si no desean hacerlo. Si deciden hacerlo, por favor respondan con sinceridad y cuidado. Al completar los cuestionarios, nos están dando su permiso para usar sus respuestas en la investigación. Toda la información que brinden será confidencial y utilizada solo para la investigación. Agradecemos su tiempo y cooperación.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Por favor, tome un momento para proporcionar algunos datos sociodemográficos que nos ayudarán a comprender mejor el contexto de nuestra investigación:

Género: (M) (F) Edad: 13 Grado de estudio: 2^{do} Religión:
Catolico

¿Te contagiaste de Covid-19? (SI) (NO)

¿Un familiar o amigo se contagió de Covid - 19? (SI) (NO)

Actualmente sigues usando del barbijo o cubre boca . (SI) (NO)

Si tienen preguntas, pueden contactarnos por correo electrónico:
fresia.mamani@upeu.edu.pe y laydy.quispe@upeu.edu.pe

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar estos cuestionarios estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio

Firma

Fecha:

Anexo F. Cartas de aceptación



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Juliaca, Villa Chullunquiani, 15 de marzo de 2024.

CARTA N° 0049-2024/UPeU –FCS-EP-P

Magister:
Mario Daniel Ñaupá Sucari
Director de la I.E.S. "Agro Industrial" - Crucco
Presente

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a Usted, para extenderle cordiales saludos a nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión – Campus Juliaca.

La presente tiene por objetivo solicitar permiso para que las bachilleres **Fresia Raquel Mamani Huanca** con D.N.I. N° 70446512 y **Laydy Jheetzabel Quispe Leqqe** con D.N.I N° 70355157, pueda aplicar su instrumento de investigación "**Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20) modificada, Cuestionario de Autoestima modificada.**", a los adolescentes del 1ro al 5to grado del nivel secundaria de la institución que usted preside. Esta investigación es parte del Proyecto de Tesis titulado: "**Impacto de la ansiedad en el contexto post-covid-19 y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio Agro Industrial del 2024**"; requisito para para optar el título de PSICÓLOGO y está bajo la asesoría de la Mg. Santos Armandina Farceque Huanca.

Sin otro motivo en particular, me despido de Ud. agradeciéndole por el apoyo que nos manifiesta y deseándole una jornada laboral amena y exitosa.

Atentamente,



Mtra. Helen Sara Flores Mamani
Coordinadora de la EP de Psicología
UPeU Juliaca

Anexo G. Validación del instrumento

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO: INSTRUMENTO: ESCALA DE ANSIEDAD DE LIMA (EAL-20), CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA MODIFICADA

Estimado(a) experto(a): Lic Leonardo Godofredo Mullisaca Mamani

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de dos instrumentos destinados a medir, nivel de ansiedad, autoestima. En ese sentido, solicito pueda evaluar los 23 ítems ansiedad y 15 ítems de autoestima, en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Leonardo Godofredo Mullisaca Mamani		
Sexo:	Vajen <input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	20		
Grado académico:	Bachiller <input checked="" type="checkbox"/>	Magister	Doctor
Área de Formación académica	Clinica	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Social
	Organizacional	Otro:	
Años de experiencia en el tema	20		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más <input checked="" type="checkbox"/>

II. Breve explicación del constructo

La ansiedad: La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta.

La autoestima: La evaluación que hace el sujeto respecto de sí, y que está relacionada significativamente a la satisfacción personal, y al funcionamiento afectivo; considerando de este modo a la autoestima como una actitud de aprobación o desaprobación hacia sí mismo.

III. Criterios de Calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar la ansiedad y autoestima se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem "Nada relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 0), "poco relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 1), "relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 2) y "completamente relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Totalmente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem "No es coherente para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 0), "poco coherente para evaluar consumo de la ansiedad y autoestima" (puntaje 1), "coherente para evaluar consumo de la ansiedad y autoestima" (puntaje 2) y es "totalmente coherente para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 3).

Nada representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
---------------------	---------------------	----------------	---------------------------

ESCALA DE ANSIEDAD DE LIMA (EAL-20)

ITEMS		Relevancia	Representatividad	Claridad	Sugerencias
Fobia social					
N°	Items				
1	Tengo miedo de conocer gente nueva	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
2	Me siento incomodo de asistir a clases presenciales e interactuar con mis compañeros	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
3	Tengo miedo de hacer presentaciones orales presenciales	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
4	Tengo miedo de hacer actividades en grupo de forma presencial	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
5	Me cuesta mantener conversaciones presenciales con mis compañeros	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
6	Me siento incomodo al ir a clases presenciales porque me siento observado	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
7	Tengo miedo de ser humillado por mi apariencia	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
Ansiedad psíquica					
N°	Items				
8	Tengo miedo de ir a clases presenciales	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
9	En el colegio me siento aturdido	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3	El término aturdido puede cambiarse
10	Me siento nervioso en el colegio	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
11	Cuando voy camino a la escuela me siento muy angustiado	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
12	En clases presenciales me siento alterado	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
13	Tengo poca comodidad al asistir a clases presenciales	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
14	Cuando otras personas se me quedan mirando me siento con temor	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
Agorafobia					
N°	Items				
15	Tengo miedo de salir de casa	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
16	No quiero ir a la escuela porque está llena de gente	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
17	Me da miedo el camino a la escuela porque está lleno de gente	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
18	Me da miedo reunirse en otros espacios con mis compañeros	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	reunirse x reunirme, cambiar
Síntomas físicos					
N°	Items				
19	Cuando tengo temor siento que se me dificulta respirar	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
20	Cuando tengo temor siento dolor en el pecho	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
21	Cuando tengo temor siento escalofríos	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
22	Cuando tengo temor he sentido dolor en el cuello o espalda	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	
23	Cuando tengo temor siento debilidad en las piernas	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	0 1 2 <input checked="" type="checkbox"/>	

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1 2 3 4 5
 Nunca Casi nunca A veces Casi Siempre Siempre

Firma del Juez Experto


FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO: INSTRUMENTO: ESCALA DE ANSIEDAD DE LIMA (EAL-20), CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA MODIFICADA

Estimado(a) experto(a): KAREN RUBÍ CARTAGENA LÓPEZ

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de dos instrumentos destinados a medir, nivel de ansiedad, autoestima. En ese sentido, solicito pueda evaluar los 23 ítems ansiedad y 15 ítems de autoestima, en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Karen Rubí Cartagena López		
Sexo:	Varón	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)			
Grado académico:	<input checked="" type="checkbox"/> Licenciado	<input type="checkbox"/> Magister	<input type="checkbox"/> Doctor
Área de Formación académica	<input checked="" type="checkbox"/> Clínica	<input type="checkbox"/> Educativa	<input type="checkbox"/> Social
	<input type="checkbox"/> Organizacional	Otro:	
Años de experiencia en el tema			
Tiempo de experiencia profesional en el área	<input checked="" type="checkbox"/> 2 a 4 años	<input type="checkbox"/> 5 a 10 años	<input type="checkbox"/> 10 años a más

II. Breve explicación del constructo

La ansiedad: La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta

La autoestima: La evaluación que hace el sujeto respecto de sí, y que está relacionada significativamente a la satisfacción personal, y al funcionamiento afectivo; considerando de este modo a la autoestima como una actitud de aprobación o desaprobación hacia sí mismo.

III. Criterios de Calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar la ansiedad y autoestima se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem "Nada relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 0), "poco relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 1), "relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 2) y "completamente relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 3).

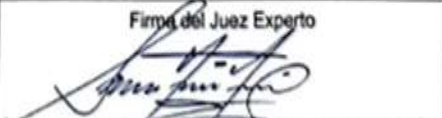
CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA

ITEMS		Relevancia				Representatividad				Claridad				Sugerencias
Area si mismo														
N°	Items													
1	Me gusta como soy	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	Me siento fracasado	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	Tengo una mala opinión de mí mismo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	Me gustaría ser otra persona	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
5	Me gusta la forma en cómo me veo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	Estoy feliz de ser como soy	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Area social														
N°	Items													
7	Me siento bien cuando estoy con mis amigos	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
8	Me siento tonto cuando hago trabajos con mis compañeros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
9	Estoy orgulloso de mi desempeño como estudiante	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	Cuando algo sale mal, le echo la culpa a otros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
11	Soy buen amigo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
12	Tengo ganas de abandonar los estudios	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Area hogar														
N°	Items													
13	Me siento bien cuando estoy con mi familia	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
14	Mi familia está decepcionada de mí	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
15	Tengo ganas de irme de la casa	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1	2	3	4	5
<i>Nunca</i>	<i>Casi nunca</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>

Firma del Juez Experto



<i>Nada relevante</i>	<i>Poco relevante</i>	<i>Relevante</i>	<i>Totalmente relevante</i>
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem "No es coherente para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 0), "poco coherente para evaluar consumo de la ansiedad y autoestima" (puntaje 1), "coherente para evaluar consumo de la ansiedad y autoestima" (puntaje 2) y es "totalmente coherente para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 3).

<i>Nada representativo</i>	<i>Poco representativo</i>	<i>Representativo</i>	<i>Totalmente representativo</i>
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de "Nada Claro" (0 punto), "medianamente claro" (puntaje 1), "claro" (puntaje 2), "totalmente claro" (puntaje 3)

<i>Nada claro</i>	<i>Poco claro</i>	<i>Claro</i>	<i>Totalmente claro</i>
0	1	2	3

ESCALA DE ANSIEDAD DE LIMA (EAL-20)												
ITEMS		Relevancia			Representatividad			Claridad			Sugerencias	
Fobia social												
N°	Items											
1	Tengo miedo de conocer gente nueva	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
2	Me siento incomodo de asistir a clases presenciales e interactuar con mis compañeros	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
3	Tengo miedo de hacer presentaciones orales presenciales	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
4	Tengo miedo de hacer actividades en grupo de forma presencial	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
5	Me cuesta mantener conversaciones presenciales con mis compañeros	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
6	Me siento incómodo al ir a clases presenciales porque me siento observado	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
7	Tengo miedo de ser humillado por mi apariencia	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
Ansiedad psíquica												
N°	Items											
8	Tengo miedo de ir a clases presenciales	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
9	En el colegio me siento aturdido (incómodo)	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
10	Me siento nervioso en el colegio	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
11	Cuando voy camino a la escuela me siento muy angustiado	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
12	En clases presenciales me siento alterado	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
13	Tengo poca comodidad al asistir a clases presenciales	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
14	Cuando otras personas se me quedan mirando me siento con temor	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
Agorafobia												
N°	Items											
15	Tengo miedo de salir de casa	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
16	No quiero ir a la escuela porque está llena de gente	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
17	Me da miedo el camino a la escuela porque está lleno de gente	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
18	Me da miedo reunirme en otros espacios con mis compañeros	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
Síntomas físicos												
N°	Items											
19	Cuando tengo temor siento que se me dificulta respirar	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
20	Cuando tengo temor siento dolor en el pecho	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
21	Cuando tengo temor siento escalofríos	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
22	Cuando tengo temor he sentido dolor en el cuello o espalda	0	1	2	0	1	2	0	1	2		
23	Cuando tengo temor siento debilidad en las piernas	0	1	2	0	1	2	0	1	2		

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1 2 3 4 5
 Nunca Casi nunca A veces Casi Siempre Siempre

Firma del Juez Experto


 Karlen Rubi Cartagena López
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P.: 52457

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO: INSTRUMENTO: ESCALA DE ANSIEDAD DE LIMA (EAL-20), CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA MODIFICADA

Estimado(a) experto(a): Brizaida Sucapuca Mamani.

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de dos instrumentos destinados a medir, nivel de ansiedad, autoestima. En ese sentido, solicito pueda evaluar los 23 ítems ansiedad y 15 ítems de autoestima, en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Brizaida Sucapuca Mamani		
Sexo:	Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input checked="" type="checkbox"/>	
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	7 años		
Grado académico:	Bachiller	Magister	Doctor
Área de Formación académica	Clinica	Educativa	Social
	Organizacional	Otro:	
Años de experiencia en el tema	7 años		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más

II. Breve explicación del constructo

La ansiedad: La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta

La autoestima: La evaluación que hace el sujeto respecto de sí, y que está relacionada significativamente a la satisfacción personal, y al funcionamiento afectivo; considerando de este modo a la autoestima como una actitud de aprobación o desaprobación hacia sí mismo.

III. Criterios de Calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar la ansiedad y autoestima se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem "Nada relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 0), "poco relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 1), "relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 2) y "completamente relevante para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 3).

<i>Nada relevante</i>	<i>Poco relevante</i>	<i>Relevante</i>	<i>Totalmente relevante</i>
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem "No es coherente para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 0), "poco coherente para evaluar consumo de la ansiedad y autoestima" (puntaje 1), "coherente para evaluar consumo de la ansiedad y autoestima" (puntaje 2) y es "totalmente coherente para evaluar la ansiedad y autoestima" (puntaje 3).

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1	2	3	4	5
<i>Nunca</i>	<i>Casi nunca</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi Siempre</i>	<i>Siempre</i>

Firma del Juez Experto  Ps. Brizaida Sucapuca Mamani PSICOLOGA C. Ps. P. N° 31400

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA																					
ITEMS		Relevancia					Representatividad					Claridad					Sugerencias				
Área si mismo																					
N°	Items	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
1	Me gusta como soy	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
2	Me siento fracasado	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
3	Tengo una mala opinión de mí mismo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
4	Me gustaría ser otra persona	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
5	Me gusta la forma en cómo me veo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
6	Estoy feliz de ser como soy	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
Área social																					
N°	Items	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
7	Me siento bien cuando estoy con mis amigos	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
8	Me siento tonto cuando hago trabajos con mis compañeros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
9	Estoy orgulloso de mi desempeño como estudiante	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
10	Cuando algo sale mal, le echo la culpa a otros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
11	Soy buen amigo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
12	Tengo ganas de abandonar los estudios	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
Área hogar																					
N°	Items	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
13	Me siento bien cuando estoy con mi familia	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
14	Mi familia está decepcionada de mí	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								
15	Tengo ganas de irme de la casa	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3								

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1 2 3 4 5
Nunca *Casi nunca* *A veces* *Casi siempre* *Siempre*

Firma del Juez Experto


 Karen Rubi Cartagena López
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P.: 52457

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1 2 3 4 5
Nunca *Casi nunca* *A veces* *Casi Siempre* *Siempre*

Firma del Juez Experto

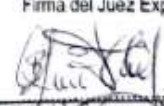

 Karen Rubi Cartagena López
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P.: 52457

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA														
ITEMS		Relevancia				Representatividad				Claridad				Sugerencias
Área si mismo														
N°	Items													
1	Me gusta como soy	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	Me siento fracasado	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	Tengo una mala opinión de mi mismo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	Me gustaría ser otra persona	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
5	Me gusta la forma en cómo me veo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	Estoy feliz de ser como soy	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Área social														
N°	Items													
7	Me siento bien cuando estoy con mis amigos	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
8	Me siento tonto cuando hago trabajos con mis compañeros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
9	Estoy orgulloso de mi desempeño como estudiante	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	Cuando algo sale mal, le echo la culpa a otros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
11	Soy buen amigo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
12	Tengo ganas de abandonar los estudios	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Área hogar														
N°	Items													
13	Me siento bien cuando estoy con mi familia	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
14	Mi familia está decepcionada de mí	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
15	Tengo ganas de irme de la casa	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 5 y tiene las siguientes expresiones

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Firma del Juez Experto



Ps. ~~Betzabe~~ Suscipuca Wlamani
PSICÓLOGA
 C. Ps. P N° 37039

ESCALA DE ANSIEDAD DE LIMA (EAL-20)

ITEMS		Relevancia				Representatividad				Claridad				Sugerencias
Fobia social														
N°	Items													
1	Tengo miedo de conocer gente nueva	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	Me siento incomodo de asistir a clases presenciales e interactuar con mis compañeros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	Tengo miedo de hacer presentaciones orales presenciales	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	Tengo miedo de hacer actividades en grupo de forma presencial	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
5	Me cuesta mantener conversaciones presenciales con mis compañeros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	Me siento incómodo al ir a clases presenciales porque me siento observado	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
7	Tengo miedo de ser humillado por mi apariencia	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Ansiedad psíquica														
N°	Items													
8	Tengo miedo de ir a clases presenciales	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
9	En el colegio me siento aturdido	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	Me siento nervioso en el colegio	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
11	Cuando voy camino a la escuela me siento muy angustiado	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
12	En clases presenciales me siento alterado	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
13	Tengo poca comodidad al asistir a clases presenciales	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
14	Cuando otras personas se me quedan mirando me siento con temor	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Agorafobia														
N°	Items													
15	Tengo miedo de salir de casa	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
16	No quiero ir a la escuela porque está llena de gente	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
17	Me da miedo el camino a la escuela porque está lleno de gente	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
18	Me da miedo reunirse en otros espacios con mis compañeros	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
Síntomas físicos														
N°	Items													
19	Cuando tengo temor siento que se me dificulta respirar	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
20	Cuando tengo temor siento dolor en el pecho	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
21	Cuando tengo temor siento escalofríos	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
22	Cuando tengo temor he sentido dolor en el cuello o espalda	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
23	Cuando tengo temor siento debilidad en las piernas	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

Nada representativo *Poco representativo* *Representativo* *Totalmente representativo*
 0 1 2 3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de "Nada Claro" (0 punto), "medianamente claro" (puntaje 1), "claro" (puntaje 2), "totalmente claro" (puntaje 3)

Nada claro *Poco claro* *Claro* *Totalmente claro*
 0 1 2 3


 Ps. Brizida Sucapuca Mamani
PSICÓLOGA
 C. Ps. P. N° 37003

Anexo G. Matriz de operacionalización de variables

Variables		Definición conceptual	Indicadores	Ítems	Escala
Independiente	Ansiedad postcovid-19	Los niveles de ansiedad durante a pandemia, prevalecen aún en el escenario postpandémico	Fobia social	Temor a estar en público	Ordinal
			Ansiedad psíquica	Ansiedad	
			Agorafobia	Temor de alejarse del hogar	
			Síntomas físicos	Manifestación física de la ansiedad	
Dependiente	Autoestima	Valoración que hace un individuo de sí mismo	Área sí mismo	Concepción a sí mismo	
			Área social	Identidad colectiva	
			Área hogar	Relación en el núcleo familiar	