

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

Título :AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO - 2020

Para optar :Título Profesional de Psicólogo

Autoras :Bach. Mendoza Oroya, Karen Milagros
Bach. Villar Gomez, Grecia Milagros

Asesores :Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel
Mg. Rios Pinto, Julia Esther

Línea de Investigación Institucional : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y culminación de la investigación : Agosto 2020 - Febrero 2021

Huancayo - Perú
2021

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a nuestros padres, por apoyarnos incondicionalmente, guiarnos en todo momento y por ser los soportes que nos ayudaron a cumplir con nuestros objetivos.

Karen y Grecia

AGRADECIMIENTO

A los estudiantes de la Facultad de Odontología del periodo 2020-II, por su participación y colaboración en la presente investigación, así como a nuestras asesoras de tesis la Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel y la Mg. Rios Pinto, Julia Esther por su apoyo en la culminación de la Tesis.

Karen y Grecia

INTRODUCCIÓN

Actualmente, las investigaciones sobre la relación entre autoestima y ansiedad en la población universitaria son muy pocas; sin embargo, se espera que vayan en aumento, porque mientras se pueda comprender la importancia del tema, se promoverá el desarrollo de una autoestima adecuada, sobre todo en este grupo, permitiendo ello disminuir la ansiedad que trae consigo los cambios por los que atraviesan como son: el pasar de un ambiente escolar al universitario, la transición entre la adolescencia y la adultez y el adaptarse a una nueva metodología de trabajo netamente virtual, debido a la pandemia. Así como, la toma de decisiones trascendentales que deben tomar para su vida futura, como el elegir una carrera profesional adecuada a sus capacidades y culminarla y la búsqueda de su autonomía probablemente empezando a laborar.

Como se sabe, debido a que las creencias ejercen gran influencia en cómo nos sentimos ante determinadas situaciones, por ende, como actuamos ante esta, es fundamental contar con una adecuada autoestima, ya que, siempre y cuando no exista distorsiones cognitivas en la mente de la persona, esta podría reaccionar de manera más saludable ante estos cambios y no centrarse selectivamente en ciertos hechos negativos, ignorando el resto. Por ello, el actual trabajo de investigación se centró en establecer la relación que existe entre autoestima y ansiedad en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2020.

En el procedimiento de investigación, se utilizó el método científico como general y como específico, el enfoque Cuantitativo, el tipo de investigación fue básica, de nivel relacional, se basó en un diseño no experimental transversal correlacional - simple, la

muestra estuvo conformada por 140 estudiantes que oscilan entre las edades de 17 años a 45 años, se utilizó un muestreo de tipo No Probabilístico por conveniencia y como instrumentos: el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos y el Cuestionario de Ansiedad: Estado - Rasgo (STAI).

La investigación estuvo distribuida por capítulos: Primer Capítulo, se consideró la presentación de la realidad problemática, delimitación del problema, formulación del problema general y específico, justificación y objetivos; Segundo Capítulo, se basó en las investigaciones ejecutadas por diferentes autores, las bases teóricas o científicas y el marco conceptual; Tercer Capítulo, se formuló las hipótesis para la investigación, de igual manera, se estableció la definición conceptual y operacional.

Cuarto Capítulo, se realizó el método de investigación, tipo, nivel y diseño, se determinó la población y muestra, el tipo de muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos y aspectos éticos de la investigación; Quinto Capítulo, la descripción de resultados y la contrastación de hipótesis, seguido del Análisis y discusión de resultados, las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y anexos.

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
INTRODUCCIÓN.....	IV
CONTENIDO.....	VI
CONTENIDO DE TABLAS.....	IX
CONTENIDO DE FIGURAS.....	X
RESUMEN.....	xi
ABSTRAC.....	xii
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	13
1.2 Delimitación del Problema.....	18
1.3 Formulación del Problema.....	18
1.3.1 Problema General.....	18
1.3.2 Problemas Específicos.....	18
1.4 Justificación.....	19
1.4.1 Social.....	19
1.4.2 Teórica.....	20

1.4.3 Metodológica.....	21
1.5 Objetivos.....	21
1.5.1 Objetivo General.....	21
1.5.2 Objetivos Específicos	21
CAPÍTULO II	23
MARCO TEÓRICO.....	23
2.1 Antecedentes.....	23
2.2 Bases Teóricas o Científicas	30
2.3 Marco Conceptual.....	61
CAPÍTULO III.....	63
HIPÓTESIS.....	63
3.1 Hipótesis General.....	63
3.2 Hipótesis Específicas	63
3.3 Variables (Definición Conceptual y Operacional).....	65
CAPÍTULO IV	67
METODOLOGÍA.....	67
4.1 Método de Investigación.....	67
4.2 Tipo de Investigación	67
4.3 Nivel de Investigación.....	68
4.4 Diseño de la Investigación	68
4.5 Población y Muestra.....	68

4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	70
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	78
4.8 Aspectos éticos de la Investigación.....	78
CAPÍTULO V	85
RESULTADOS	85
5.1 Descripción de resultados.....	86
5.2 Contrastación de hipótesis.....	98
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	106
CONCLUSIONES	116
RECOMENDACIONES	119
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	121
ANEXOS.....	134

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de las variables

Matriz de operacionalización del instrumento

Instrumento de investigación y constancia de su aplicación

Confiabilidad y validez del instrumento

La data de procesamiento de datos

Consentimiento / asentimiento informado

Fotos de la aplicación del instrumento.

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Diferencia entre Ansiedad normal y patológica	50
Tabla 2 Baremos de la variable Autoestima	72
Tabla 3 Puntuaciones de las respuestas de Ansiedad Estado-Rasgo	76
Tabla 4 Baremos de la variable Ansiedad.....	76
Tabla 5 Baremos de la dimensión Ansiedad-Estado.....	77
Tabla 6 Baremos de la dimensión Ansiedad-Rasgo	77
Tabla 7 Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad	86
Tabla 8 Resultado de la variable Autoestima	88
Tabla 9 Resultado de la variable Ansiedad.....	89
Tabla 10 Resultado de la dimensión Ansiedad-Estado.....	91
Tabla 11 Resultado de la dimensión Ansiedad-Rasgo.....	92
Tabla 12 Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad-Estado	94
Tabla 13 Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad-Rasgo.....	96
Tabla 14 Relación entre Autoestima y Ansiedad.....	98
Tabla 15 Interpretación del coeficiente de correlación Rho de Spearman	99
Tabla 16 Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad-Estado	102
Tabla 17 Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad- Rasgo.....	104

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad	87
Figura 2 Resultado de la variable Autoestima	88
Figura 3 Resultado de la variable Ansiedad	90
Figura 4 Resultado de la dimensión Ansiedad - Estado	91
Figura 5 Resultado de la dimensión Ansiedad - Rasgo	93
Figura 6 Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Estado	95
Figura 7 Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo	97

RESUMEN

El presente trabajo tuvo por objetivo determinar la relación entre autoestima y ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020, siendo de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel relacional, diseño no experimental transversal correlacional - simple y eligiendo una muestra de 140 estudiantes entre las edades de 17 a 45 años; a quienes, se les aplicó los instrumentos de investigación el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos, donde el coeficiente de Alfa de Cronbach dio un valor de 0,872 y en el Cuestionario de Ansiedad: Estado-Rasgo (STAI) dio 0,815. Además, pasaron por validez mediante juicio de expertos. Se concluye que existe una relación negativa débil entre la autoestima y la ansiedad, debido a que luego de aplicar los instrumentos de investigación se tuvo que rho de Spearman es $r_s = - 0.269$, que se ubica en correlación negativa débil. Siendo, $p = 0,001$, entonces $0,001 < 0,05$, en consecuencia, se corrobora la correlación. Se recomienda ejecutar talleres virtuales de fortalecimiento de la autoestima en los estudiantes, por medio de tutorías grupales, programas y sesiones individuales; además, promover el desarrollo de sesiones para controlar la ansiedad, utilizando técnicas de enfoque cognitivo-conductual.

Palabras clave: autoestima, ansiedad, ansiedad - estado, ansiedad - rasgo.

ABSTRAC

This work aims is to determine the relationship between self-esteem and anxiety in students of the Professional School of Dentistry of the Peruvian University Los Andes, Huancayo - 2020, which is the quantitative approach, basic type, relational level, non-experimental correlal - simple cross-sectional design, and choosing a sample of 140 students between the ages of 17 to 45 years. We applied to them the instruments of Stanley Coopersmith Self-Esteem Inventory Adult Version and the State-Trait Anxiety Questionnaire (STAI) where Cronbach's Alpha coefficient gave a value of 0,872 and the State-Trait Anxiety Questionnaire (STAI) gave 0,815. Besides, these instruments passed for validity by expert judgment. It is concluded that there is a weak negative relationship between self-esteem and anxiety because after applying the research instruments, Spearman's rho is $r_s = -0.269$, which has a weak negative correlation. Moreover, $p = 0.001$, so $0.001 < 0.05$, therefore, the correlation is corroborated. We recommend perform virtual workshop in order to reinforce the self-esteem of the students by group tutoring, programs and individual sessions. In addition, to promote the developing of the sessions controlling the anxiety by using cognitive-behavioral approach techniques.

Keywords: self-esteem, anxiety, anxiety - state, anxiety - trait.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Se está atravesando por una pandemia, conocida como enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID – 19), esto es algo nuevo y amenazador para todos; es así que, según Chau y Vilela (2017), cuando una persona está expuesta a ello, experimenta gran ansiedad, que según el Diccionario de la Real Academia Española (RAE,2019), lo describe como un período de agitación e intranquilidad del ánimo, lo cual puede perturbar el buen funcionamiento personal, académico, laboral, social, entre otros. Así más de 260 millones de personas en el mundo padecen de trastornos de ansiedad (Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017). Por su parte la OMS (s.f) citado por la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC, 2017), considera como el criterio fundamental para

la salud, la autoestima, porque es un componente y sustento de una situación de bienestar físico, social y mental completo.

La presente investigación se enfocó en la autoestima como fundamental variable psicológica, para hacer frente a la ansiedad percibida en los universitarios, que según Chýlová y Natovová (2013), está relacionada con la autoeficacia, el afrontamiento y la adaptación a la vida académica, así estudiantes que presentan altos niveles de autoestima, perciben menos estrés en el primer año de estudios y consiguen adaptarse mejor al ritmo universitario, utilizando adecuadas estrategias de afrontamiento presentando menos niveles de depresión, ansiedad y estrés.

El contexto universitario no es ajeno a ello, sobre todo por la edad en que se encuentran los estudiantes universitarios, conocida como la Adulthood Temprana según Levinson (1986), la cual estaría situada entre las edades de 17 a 45 años, siendo en su etapa inicial una transición entre la adolescencia y la adultez; durante este ciclo de vida se muestra plena potencialidad de las capacidades y también está acompañado de presión externa, lo cual puede causar ansiedad, ya que, aquí se toman las primeras decisiones trascendentales para la vida futura como: la profesión, trabajo, relaciones amorosas, relaciones amicales, estilos de vida, el independizarse, buscando crear una vida estable, volviendo a la persona más responsable y comprometida, respondiendo a conflictos académicos, laborales, familiares y personales.

Así también, el empezar y continuar una carrera profesional hasta culminarla, el tener que adaptarse al ámbito universitario con un nuevo escenario netamente virtual, debido a la pandemia, teniendo que utilizar tecnologías de la información y la comunicación (TICs); todo ello, los hizo pasar por momentos de inestabilidad y

negatividad a los estudiantes, que según Cao, Ziwei, Hou, Han, Xu, Dong y Zheng (2020), han demostrado síntomas ansiosos relacionados con las dificultades en el proceso de las acciones académicas y la incertidumbre sobre la trayectoria que seguirán sus carreras. Es por ello que, según Cameron y Granger (2018), para afrontar esta variabilidad será primordial tener un buen ajuste psicológico, que va de la mano con una autoestima alta.

Según Ruiz et al. (2006) citado por Fernández, Martínez y Melipillán (2009), menciona que existen diversos estudios que revelaron que los estudiantes con altos sentimientos de autoeficacia académica se involucran más en el proceso de aprendizaje, mostrando altos niveles de esfuerzo, persistencia ante las dificultades, utilizando eficientemente estrategias de aprendizaje, además muestran mayor motivación y se orientan hacia la búsqueda de metas; de modo contrario la carencia de autoestima aparece relacionada con ansiedad, depresión y sensación de fracaso, lo cual puede privar el interés por el estudio, pudiendo este cambiar, al aumentar la autoestima del sujeto. Es así que, para Andina-Agencia Peruana de Noticias, el director de Expouniversidad, Zaragoza (2017), refirió que en Perú la proyección de ingresantes a distintas instituciones universitarias supera los 300,000 y de este conjunto entre 40,000 y 50,000 estudiantes desertaran sus estudios universitarios cada año; el 70% de los que deciden no continuar son de instituciones privadas y el 30% a universidades estatales.

Por otro lado, según Coopersmith (1975), se debe tener en cuenta que la autoestima es la evaluación que la persona se hace y conserva con relación a sí mismo y transmite a otros a través de expresiones verbales y donde el individuo se siente competente, productivo, valioso y digno; así mismo, según Vildoso (2002), cuanto mayor sea la autoestima, mejor preparados estarán los universitarios para enfrentar las dificultades,

disminuyendo su ansiedad y cuanto menor sea la autoestima, habrá menos anhelos y triunfos profesionales, sintiéndose menos capaces de lograr sus metas, aumentando su ansiedad.

Así también, según Sierra, Ortega y Zubeidat (2003), la ansiedad, se manifiesta como una respuesta conductual y fisiológica, que se activaba al anticipar circunstancias percibidas cognitivamente como acontecimientos incontrolables, imprevisibles y amenazantes para el individuo, expresando una reacción de temor, tratando de buscar un fin al riesgo. En caso de los estudiantes universitarios estaría presente a la hora de elegir y continuar la carrera, al exponer, tomar exámenes, adecuarse al nuevo método virtual utilizando TICs y desempeñarse óptimamente en lo académico.

Por su parte, el efecto psicológico en los jóvenes universitarios en China según Wang, Pan, Wan, Tan, Xu, Ho,C. y Ho,R. (2020), luego de un estudio a 7143 jóvenes de medicina al comienzo de la pandemia detectaron un 0,9% de ellos manifestaron signos ansiosos graves, el 2,7%, moderados y el 21,3% leves; así también; en México, González-Jaimes, Tejeda-Alcántara, Espinosa-Méndez y Ontiveros-Hernández (2020), mencionaron en un estudio de Impacto psicológico en estudiantes universitarios por el confinamiento durante la pandemia por la enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID – 19), que en jóvenes entre los 18 a 25 años, presentaron un nivel de ansiedad de 40.3%, con mayores niveles en los hombres que en mujeres.

Por su parte, en el Perú el Ministerio de Salud (MINSA, 2020), indicó que en la pandemia los individuos sintieron emociones negativas como reacción natural ante aquel escenario amenazador, entre estas molestias están: la ansiedad, miedo, pena, intranquilidad, pérdidas y aumento de apetito y variaciones en el sueño; además, para

Andina-Agencia Peruana de Noticias de acuerdo al Ministerio de Educación (MINEDU, 2019), el 85% de la organización educativa (conformada por maestros, alumnos y administrativos) de las instituciones universitarias peruanas presentan dificultades de salud mental y los asuntos más demandantes fueron la ansiedad (82 %), estrés (79 %) y violencia (52%); pues, según Rpp Noticias (2018), esta población, presenta constante tensión académica debido a los largos períodos universitarios, lo cual puede producir en ellos perturbaciones psicológicas y un aumento en la ingesta de alcohol como placebo.

En el caso de la UPLA, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Odontología, en los estudiantes que oscilan entre los 17 a 45 años de edad, se observó que posiblemente debido a los cambios propios de su edad, que se dan al pasar a la adultez dejando el ambiente escolar, a la metodología de trabajo presencial a virtual, a la toma de sus primeras decisiones que repercutirán para su vida futura, como aspectos profesionales, personales, familiares, relaciones interpersonales, económicos, entre otros; así como por la pandemia, los estudiantes universitarios podrían presentar niveles de ansiedad elevados.

Así, según Ricalde y Sana (2017), esto afectaría a su autoestima, debido a la disminución que perciben en su autoeficacia, haciendo que se sientan menos capaces de afrontar estas nuevas circunstancias, siendo muy importante la presente investigación, debido a que gran parte del éxito profesional está ligado a factores de la personalidad, siendo un elemento base, la autoestima.

Según lo expuesto, la ansiedad desencadena condiciones que pudieran afectar la autoestima de los estudiantes, pues les genera preocupación e inquietud, alterando su capacidad para enfrentar cambios, como es el pasar de un método de trabajo presencial a virtual y adaptarse a los cambios de la vida universitaria; es por tal motivo, que se plantea

la siguiente problemática: ¿ Existe relación entre autoestima y ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?

1.2 Delimitación del Problema

El presente trabajo de investigación consideró la relación entre Autoestima y Ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020, los cuales oscilan entre las edades de 17 a 45 años. Dicha investigación tuvo una duración de siete meses, desde el periodo de Agosto 2020 a Febrero 2021, estando ubicada la institución en Avenida Los Mártires del periodismo cuadra 20 (Ex Calmell del Solar) Ciudad Universitaria-Chorrillos, del distrito de Huancayo, provincia de Huancayo, Región Junín.

1.3 Formulación del Problema

1.3.1 Problema General

- ¿Existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?

1.3.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de Autoestima predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?

- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?
- ¿Existe relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?
- ¿Existe relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?

1.4 Justificación

1.4.1 Social

Los resultados que se obtuvieron del presente trabajo tuvieron un gran alcance que contribuyó a entender cómo se relacionan las dos variables autoestima y ansiedad, lo cual, colaboró a estimar su repercusión en el ámbito psicológico y educativo, específicamente en el grupo de estudiantes universitarios, que como señala Levinson (1986), el poseer una buena autoestima, impacta en diferentes áreas de su desarrollo como: la producción académica, profesional, las relaciones entre los estudiantes y la orientación frente a los requerimientos de su entorno, así como a la decisión de seguir y culminar la carrera profesional elegida.

Del mismo modo, fue de gran utilidad para los directivos y catedráticos de la UPLA, contando con el soporte científico requerido para fomentar el desarrollo de programas preventivos, talleres y una toma de decisiones más acertada a favor

de los(as) estudiantes; siendo favorable para su bienestar emocional y académico. Así mismo, la investigación pretendió concientizar al estudiante de la casa de estudios, sobre la importancia de promover y desarrollar la salud mental en su vida personal y profesional, lo cual repercute en su desarrollo evolutivo, permitiéndole desarrollar estrategias que lo ayudarán a lograr sus metas y objetivos profesionales, en base a la confianza en sí mismo.

1.4.2 Teórica

El presente trabajo proporcionó una contribución en el aspecto educativo, generalizando todos los resultados para el interés de la institución y la sociedad, presentándose evidencias científicas y teóricas, ofreciendo información sustentada sobre ambas variables y su relación. Apoyando de esta manera la Teoría Rasgo-Estado de Spielberger, Gorsuch y Lushene (1982), la cual da a conocer que depende de la percepción que tiene una persona sobre determinadas situaciones y el valor que le otorgue, para generar en esta, un estado de ansiedad o no, dependiendo de ello también su duración e intensidad. Así también, afirmando la Teoría de Autoestima de Coopersmith (1975), la cual se sustenta en que el nivel de autoestima depende de la confianza en las habilidades que los padres le dieron al niño y el afecto que recibió de ellos, para que supere los retos de su vida; así mismo, pone mucho énfasis en la autoevaluación que la persona se hace acerca de sus habilidades y capacidades personales, lo cual determina su valor, es decir, en base a su percepción la misma persona se otorga un valor.

1.4.3 Metodológica

Se realizó la adaptación de los instrumentos Cuestionario de Ansiedad: Estado-Rasgo (STAI) e Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos, así como su validez y confiabilidad en base al contexto de Huancayo-Junín en la población universitaria; todo ello, facilitará a otros investigadores un instrumento válido para seguir trabajando sobre dichas variables, ello permitirá recolectar datos confiables y obtener resultados del mismo. Así también, las nuevas investigaciones lograrán ratificar o diferenciar los resultados conseguidos en este trabajo.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

- Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de Autoestima predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- Identificar el nivel de Ansiedad predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

- Determinar la relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- Determinar la relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Córdova ,B. y Córdova, E. (2019), en la investigación que lleva por título “*Autoestima y Ansiedad en Estudiantes Universitarios Sexualmente Activos*”, se tuvo como finalidad establecer la relación entre la autoestima y la ansiedad, fue transaccional, correlacional y su diseño de corte no experimental, donde utilizaron una muestra 120 jóvenes universitarios heterosexuales activos sexualmente de ambos sexos, de 19 a 30 años, con el muestreo de tipo no probabilístico y para la recolección de datos se utilizaron los instrumentos: Escala de autoestima (AESTI) de Rosenberg y el Inventario de Ansiedad de Beck. Los resultados señalaron una relación inversamente proporcional entre dichas

variables, lo cual explicaría que una mayor ansiedad generó condiciones que pudieron afectar de forma negativa la autopercepción y valoración de los estudiantes.

Villarreal, Fandiño y Ortiz (2019), en su investigación titulada “*Prevalencia de Ansiedad en Población Universitaria de la Ciudad de Bucaramanga, Colombia, según el Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAI)*”, tuvo como finalidad medir la ansiedad en cuanto a, edad, género y ocupación; la investigación fue de tipo descriptiva, se manejó una muestra de 159 alumnos de las carreras de veterinaria, psicología y enfermería, cuyo muestreo fue aleatorio entre los 18 a 40 años y se utilizó como instrumento: Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo. Los resultados demostraron que del total el 56% puntúa con Ansiedad Estado y 44% tiene Ansiedad Rasgo; así también la edad que lidera es de 18-22 años representando el 62% del total. Se concluye que en esta etapa es donde se encuentra en la transición de la adolescencia a la adultez, demostrando que pueden llegar a generarse más inseguridades y por lo tanto más ansiedad.

Bermúdez, León y Quintero (2019), en su trabajo titulado “*Medición del Nivel de Ansiedad en Estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Cooperativa de Colombia Sede Bucaramanga, mediante el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)*”, cuya finalidad fue la identificación de rasgos de ansiedad ante la adaptabilidad académica en la población mencionada; siendo de enfoque cuantitativo, donde se utilizó una muestra de 155 universitarios de primero, segundo y tercer semestre, entre 18 y 30 años, de ambos sexos y para la recogida de datos se manejó el instrumento: Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo-STAI. Los resultados manifestaron alta predominancia de síntomas de ansiedad como estado (A-E) con 50% y como rasgo (A-R)

con 64%, con prevalencia en los estudiantes universitarios de tercer semestre de Medicina Veterinaria y Zootecnia.

Caballo, Salazar y CISO - A (2018), en su investigación titulada "*La Autoestima y su Relación con la Ansiedad Social y las Habilidades Sociales*", con finalidad de examinar la relación entre dichas constantes; se tuvo una muestra universitaria de 826 participantes de España, entre 25 y 87 años y se utilizó como instrumentos: Escala Janis-Field de sentimientos de inadecuación-Revisada, Escala Rosenberg de autoestima, Cuestionario de ansiedad social para adultos, Cuestionario de habilidades sociales y el Inventario de asertividad de Rathus. Los resultados demostraron la varianza común multifactorial de la autoestima, donde se halló que la ansiedad social general relacionada con la autoestima global era moderada (-0,44 y -0,40), es así que los individuos con alta Ansiedad Social muestran una autoestima significativamente más disminuida que aquellos con baja Ansiedad Social; mostrando los hombres puntuaciones más altas que las mujeres.

Hernández, Belmonte y de las Mercedes (2018), en su investigación titulada "*Autoestima y Ansiedad en los adolescentes*", tuvo como objetivo valorar el nivel de autoestima y analizar cómo éste influye en el nivel de ansiedad; la indagación fue de tipo descriptivo-correlacional, se utilizó una muestra de 97 alumnos de un Instituto de Educación Secundaria-España, de 12 a 16 años y se utilizó como instrumentos: Autoestima de Rosenberg y STAI. Los resultados demostraron que un gran porcentaje de la muestra (98,9%) revela niveles altos de autoestima (77,3%); con respecto a la ansiedad estado (55,7%) y la ansiedad rasgo (60,8%), se sitúan en un nivel medio en ambos casos; existiendo además relación entre la autoestima y la ansiedad-estado ($p = 0,017$) y con la

ansiedad rasgo ($p = 0,002$), concluyendo que cuanto mayor es el nivel de autoestima menor es el nivel de ansiedad estado, incrementándose esa diferencia en la ansiedad rasgo.

Antecedentes Nacionales

Rodrich (2020), en su investigación titulada “*Autoestima y Ansiedad Estado Rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima*”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoestima y la ansiedad en adultos emergentes de universidades privadas de Lima, la investigación se enmarcó en un diseño transversal y correlacional, utilizaron una muestra de 221 estudiantes, de 18 a 25 años, a través del muestreo no probabilístico y se utilizó como instrumentos: el inventario de Autoestima de Coopersmith (Forma C) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE), los resultados demostraron que existe una correlación inversa y reveladora entre la autoestima y la ansiedad estado/rasgo en adultos emergentes. En relación a las distinciones entre autoestima, ansiedad rasgo y ansiedad estado según sexo y edad, no se encontraron diferencias.

Calla e Infantes (2019), en su estudio “*Autoestima y Ansiedad en escolares de educación secundaria en Instituciones Estatales y Particulares*”, con propósito de establecer la relación en los niveles de autoestima y ansiedad, esta investigación se enmarcó en un diseño correlacional, transversal, la población estuvo conformada por 535 escolares de instituciones particulares y estatales; se utilizó como instrumentos: Inventario de Autoestima de Stanley, la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung. Los resultados demostraron que hay relación negativa entre la ansiedad y autoestima en estudiantes de instituciones particulares, indicando que a mayor nivel de autoestima menor será el nivel de ansiedad. Por otro lado, en estudiantes estatales no se manifestó la presencia de una relación entre ansiedad y autoestima.

Rengifo (2017), en su estudio *“Autoestima y Ansiedad en estudiantes ingresantes a Ciencias de la Salud en una Universidad Privada”*, con objetivo de investigar cómo se relaciona la autoestima y la ansiedad en universitarios, la investigación se enmarcó en un diseño cuantitativo, prospectiva, transversal, se tuvo una utilizaron una muestra de 102 estudiantes de 16 a 54 años y se utilizó como instrumentos: la Escala de Autoestima de Stanley Coopersmith Adultos y la escala de ansiedad de Zung. Los resultados demostraron relación del nivel de autoestima y ansiedad en los estudiantes, mostrando una predisposición inversamente proporcional, indicando que el 43.14% tiene una autoestima alta, en oposición a la ansiedad, ubicando en el 59.80% en lo normal, 35.30% en moderada y un 4.90% revelo estados severos de ansiedad.

Melgar (2017), en su trabajo *“Relación entre Autoestima y la Ansiedad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N° 019 Isabel Salinas Cuenca de Espinoza del distrito de Corrales -Tumbes, 2016.”* Con objetivo de ver como se relaciona la autoestima y la ansiedad en los alumnos, la investigación se enmarcó en un diseño no experimental, transversal con una metodología de tipo descriptivo correlacional, utilizaron de muestra a 108 escolares mediante el muestreo no probabilístico de tipo intencional y se utilizó como instrumentos: la escala de Autoestima de Rosemberg y la escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung. Los resultados demostraron que no existe relación indicadora entre autoestima y la ansiedad en los alumnos.

Montealegre (2017), en su investigación titulada *“Relación entre Autoestima escolar y la Ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017.”* Con finalidad de establecer la relación de la autoestima y la ansiedad en los

alumnos; la investigación se enmarcó en un diseño no experimental, transversal de tipo Correlacional, utilizaron una muestra de 127 estudiantes estratificado de una población de 189 estudiantes y se utilizó los instrumentos: inventario de Autoestima de Coopersmith y la escala de autovaloración de la ansiedad de Zung. Los resultados demostraron que no existe relación entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes.

Gonzales y Guevara (2015), en su trabajo *“Autoestima en los universitarios ingresantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2015”*, tuvo como objetivo comprender los niveles de autoestima presentes en universitarios, utilizaron una muestra de 100 universitarios de género femenino y masculino, de 17 a 23 años, siendo la investigación de tipo descriptiva y se utilizó como instrumento: Test de Autoestima de Coopersmith, versión adultos. Los resultados mostraron un porcentaje alto del nivel Medio de Autoestima. Así mismo, niveles altos, de la dimensión física-personal, opuesto a esto, en la dimensión social se mostró un porcentaje relevante y en la Autoestima Familiar se vio altos porcentajes, en un nivel bajo. La discusión reveló que la dimensión Física-Personal, muestra un 54,9% de los alumnos con autoestima alta.

Bojorquez (2015), en su trabajo titulado *“Ansiedad y Rendimiento Académico en Estudiantes Universitarios”*, tuvo como objetivo determinar la asociación entre dichas variables, la investigación se enmarcó en un estudio observacional de cohorte retrospectivo, utilizaron una muestra de 687 alumnos del primer año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres, de años anteriores, a los que se aplicó la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung. Los resultados demostraron una mayor frecuencia en el nivel de ansiedad normal, con 84% de la muestra,

además una correlación entre las variables, ya que, los alumnos con los promedios más bajos presentaron los indicadores más elevados de ansiedad.

Antecedentes Locales

Estrada (2019), en su investigación titulada *“Procrastinación Académica y Ansiedad en Estudiantes de 5to Grado Secundaria en una Institución Educativa del Distrito de Mazamari, 2019”*, cuya finalidad fue establecer la relación entre dichas variables; la investigación se enmarcó en un método descriptivo, tipo básica, nivel Correlacional, diseño no experimental- transversal, donde utilizaron una muestra de 141 estudiantes entre 15 y 18 años, de muestreo no probabilístico intencional y para la recogida de datos se utilizaron: la Escala de Procrastinación Académica y Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo. Los resultados demostraron que el gran porcentaje de los alumnos presentan un nivel de ansiedad sobre el promedio con 78% ;16%, con nivel promedio; 5%, nivel de tendencia al promedio y el 1% tienen un nivel alto de ansiedad. Se concluye así mismo, que existe una relación significativa y directa entre dichas variables.

García y Suazo (2019), en su investigación titulada *“Nivel de Autoestima y el tipo de familia de los estudiantes del segundo y tercer semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” - Huancayo 2016”*, con finalidad de establecer la relación entre el nivel de autoestima y el tipo de familia; la investigación se enmarcó en un diseño no experimental, de corte transversal, tipo básico y nivel correlacional, utilizaron una muestra de 34 alumnos (9 de segundo, 25 de tercer semestre) y se utilizó como instrumentos: la Escala de Autoestima Modificada de Stanley Coopersmith y la Escala de Evaluación: Tipo de Familia. Los resultados demostraron que la mayoría de los estudiantes del segundo y tercer semestre tienen una

autoestima alta, representando un 44% y un 68% son de tipo de familia funcional. Concluyendo que se presenta relación significativa entre dichas variables.

2.2 Bases Teóricas o Científicas

Definición de Autoestima según Autores

James (1890) citado por Roca (2014), menciona la estima que sentimos por nosotros depende totalmente de que intentamos ser y hacer, valoraba la autoestima de un individuo a partir de sus triunfos determinados confrontados con sus anhelos. Desde esta perspectiva, cuantas más pretensiones elevadas tenía una persona sin lograr satisfacerlas, tanto mayor era el sentimiento de fracaso personal que experimentaba. Lo que él enseñaba mediante la ecuación siguiente: $\text{éxitos obtenidos} / \text{pretensiones}$.

Rogers (1951) citado por Roca (2014), refiere que tener el autoconcepto bajo, en la mayoría de las personas, es debido a no aceptarse como son e incluso a denigrarse y menospreciarse, se consideran carentes de importancia e indignos de amor, sin aceptación incondicional, por otro lado, tener un autoconcepto adecuado, era experimentar la aprobación de los demás por lo que son, no sienten que tienen que cumplir requerimientos para conseguir el aprecio del resto, son capaces de reconocer, expresar sus emociones y necesidades, como consecuencia, se volvían obedientes y sinceros al cambio.

Rosenberg (1965) citado por Agustini (2017), define la autoestima como la totalidad de los pensamientos y sentimientos del individuo con referencia a sí mismo, en base a una autoevaluación general positiva o negativa hacia su persona. De la misma manera, menciona que la autoeficacia y la auto identidad son una parte importante de este concepto, implicando ello el desarrollo de un modo constante de pensar, sentir y actuar.

Montoya y Sol (2001), dicen que es la evaluación que cada individuo se hace a su persona mediante un juicio calificativo - acumulativo, fundamentado por la práctica del día a día y orientado a un yo holístico actual, manejado por un conjunto de cambios anímicos constantes, durante etapas de tiempos continuos y duraderos; no siempre tenemos la misma percepción y estimación de nosotros, existen varios componentes que se involucran para auto apreciarnos y que van cambiando constante nuestra autoestima.

Rice (2000), indica que es la consideración que se tiene hacia sí mismo, esto ha sido denominado como el vestigio del alma, siendo el ingrediente que proporciona dignidad a la existencia humana.

Branden (2011), menciona que la autoestima no viene determinada por cualquier valor, que no esté bajo el control del acto voluntario de cada persona; sino, del sentimiento y la certeza que se tiene respecto a ser idóneo para la vida y sus desafíos; lo cual, dependerá de la racionalidad, honestidad e integridad, que son procesos mentales, del cual cada uno es responsable; siendo la mente el pilar central de la autoestima saludable.

Coopersmith (1996), señala la autoestima no sólo como el aprecio personal que tenemos sobre nosotros mismos, también son las cualidades positivas que poseemos, manifestándose en las prácticas y habilidades, capacidades que poseemos para afrontar desafíos y dificultades de la vida. Siendo significativo para saber que la autoestima no es inherente, sino que se obtiene a medida la persona se involucre con los demás.

Maslow (1943) citado por Araya y Pedreros (2013), manifiesta que el autoconcepto es el respeto y confianza en sí mismos, teniendo el anhelo de ser aprobados y apreciados por los otros, compensado estas necesidades hará que los individuos se tornen

más seguros. El no ser distinguido por los propios éxitos, consigue que se sientan inferiores y frustrados.

Características de la Autoestima

Las características de la autoestima según Coopersmith (1996):

- **Relativamente estable en el tiempo:** La autoestima puede variar, pero esta modificación dependerá de las experiencias vividas por la persona, ya que, la autoestima es el resultado de la experiencia; del mismo modo, esta puede variar de acuerdo al sexo, edad y otras condiciones, en relación a factores específicos.
- **Individualidad:** Está relacionada con el proceso participativo y reflexivo, que proviene de las vivencias experimentadas particularmente; el cual implícita que el individuo evalúe su rendimiento y capacidades, de acuerdo con esquemas y valores propios, obteniendo la decisión de su valor.
- **Consciencia de sus actitudes hacia sí mismo:** Manifiesta que no toda persona tiene conocimiento acerca de sus actos, pero igualmente las expresará a través de su voz, postura o gestos.

Las características de la autoestima según Craighead, McHale y Pope (2001):

- **Descripción del comportamiento:** Explica que concepto tiene la persona de sí mismo, siendo ello una variable para distinguirse entre los demás; puesto que, permite presentar rasgos característicos a través de la conducta del sujeto.

- **Reacción al comportamiento:** Capacidad propia del ser humano para expresar pensamientos interiorizados acerca de sí mismo y consigo mismo; lo cual, le permite asumir un comportamiento determinado conflictivo o no.
- **Conocimiento de los sentimientos:** Se da valor a las vivencias de la persona, que la hacen sentir de un modo específico y diferente de los otros.

Componentes de la Autoestima

Dentro de la Dimensión actitudinal, según De Mézerville (2005):

- **Autoimagen:** Se refiere a la búsqueda de un autoconocimiento, que permita al individuo mejorar su habilidad de descubrirse de forma objetiva, como los talentos negativos y positivos de su personalidad, teniendo que verse a sí mismo tal como es. El individuo que tiene una autoestima saludable, es consciente de sus fallas, entonces no busca ser perfecto, trata de conseguir un conocimiento primordial de los rasgos de personalidad, su relación con otros individuos y con su entorno.
- **Autovaloración:** Es cuando la persona se considera importante para sí mismo y para las demás, teniendo autoaceptación y auto respeto de su imagen que tiene hacia sí mismo. La confianza de ser felices, triunfar, ser respetable, digno, de poseer un derecho de afirmar carencias, necesidades, adquirir principios honestos gozando el producto de sus esfuerzos.
- **Autoconfianza:** Menciona que la persona que logra cumplir bien diferentes sucesos y sentirse seguro al hacerlos, ayuda a una buena

autoestima, sintiéndose cómodo con relación con otros individuos, mostrándose con confianza. La autoconfianza consiste en que el individuo crea en sí mismo y en sus propias capacidades para afrontar diferentes desafíos, así buscando oportunidades que le permitan poner en práctica y mostrar sus capacidades. El progreso personal consiste en la autoconfianza realista, conocer sus habilidades, utilizarlas y disfrutarlas adecuadamente.

Dentro de la Dimensión conductual observable, según De Mézerville (2005):

- **Autocontrol:** Consiste en manejarse apropiadamente en lo personal, dominándose, cuidándose y organizándose apropiadamente en la vida, ejerciendo un dominio propio que aliente el bienestar personal, como al grupal, incluyendo, la autodisciplina, el autocuidado la formación propia o la administración de sí mismo.
- **Autoafirmación:** Refiere como la independencia de ser uno mismo, tomando decisiones para manejarse con criterio, manifestándose claramente cuando dice sus pensamientos y deseos. Teniendo las habilidades de autodirección y asertividad personal. Los individuos que no se valoran lo suficiente y no aprecian sus capacidades, cualidades, a menudo se callan, no participan o deciden, debido al miedo de equivocarse frente a los demás, llegando a anularse ante las oportunidades sin poder expresarse libremente.
- **Autorrealización:** Consiste en el desarrollo más óptimo de las capacidades y habilidades de la persona, en correspondencia con sus metas planeadas,

sirviendo esto de provecho para sí misma y para otros, obteniendo satisfacción por ello.

Pilares de la Autoestima

La autoestima, según Riso (2020), presenta cuatro pilares los cuales son:

- **Autoconcepto:** Es el aceptarse como persona o no, que uno no se lastime a sí mismo, no se autocritique, no se etiquete, que se otorgue el beneficio de la duda, es la autocompasión, sin permitir la autodestrucción del yo.
- **Autoimagen:** Es que tanto te gustas o no, si te sientes agradable, la belleza es una actitud, es exaltar lo que a uno le gusta y entender que a cada uno no le valida la gente, sino uno mismo.
- **Autoreforzamiento:** Cuando uno se da gustos, el autoelogio, la auto felicitación, sin caer en el egocentrismo ni narcisismo.
- **Autoeficacia:** Que tanta confianza tienes en ti mismo, si crees en ti como persona, que tienes las habilidades y competencias necesarias para enfrentar cualquier situación y persistir en ello, no es no darse por vencido, sino intentarlo hasta el final, enfrentando el miedo, mediante la cultura del esfuerzo; ya que no todo llega fácil.

Riso (2020), culmina mencionando que el triunfo es gozar de lo que uno hace, lo cual está estrechamente relacionado a la carrera profesional a seguir, siendo muy importante la elección para el triunfo en la vida de la persona, a nivel personal, social y laboral.

Importancia de la Autoestima

Según Fundación Amigó (2008), la autoestima es importante para:

- **Nuestro equilibrio personal:** Las personas que no se valoran, al descuidar su salud tanto física como afectiva, se muestran deprimidas, insatisfechas con su vida, amargadas, presentan problemas de alimentación, vicios, como el alcohol, entre otros; lo cual influye en su salud integral.
- **Nuestras relaciones con los demás:** Cuando se tiene baja autoestima, el sujeto tiende a aislarse, esconderse, a depender del que dirán, cree que no tiene derecho a participar en las conversaciones y que va a aburrir a los demás; mayormente estas relaciones suelen ser absorbentes. Por otro lado, aquel que se valora se sentirá a gusto al interrelacionarse con los demás, transmitiendo confianza, seguridad y se enriquecerá como persona, mostrando así, que una buena autoestima es trascendental a la hora de construir relaciones positivas y saludables.
- **Nuestras decisiones en la vida:** Cuando uno no se aprecia, frecuentemente elige sin tener en cuenta sus recursos, intereses o valores, lo que al final causa frustración, al no escucharse, ni tomarse en cuenta y dejar que sean otros los que intervengan en su decisión, como el elegir la carrera que quieren sus padres, cambiar de trabajo o dejar a la pareja.
- **En la propia experiencia:** Hay estudios que manifiestan que los individuos con alto estima eligen labores de mayor dificultad y responsabilidad que los que no la tienen, es así que, las personas que se

consideran incompetentes para una tarea de la que no tienen experiencia, rinden menos, consiguen menos objetivos propuestos y viven angustiados; a diferencia de aquellos que, si se sienten capaces, se abren a más experiencias y fomentan su creatividad. En conclusión, una alta autoestima involucra una forma de pensar, sentir y comprometerse consigo mismo.

Las Teorías de la Autoestima desde el Enfoque Humanista:

Según la Comunidad de Medicina y Salud (CCM Salud, 2013), especialistas de salud de España, refieren que el hombre es el único ser vivo que tiene el poder de transformar, elegir y decidir lo que para él es significativo, en ese entender, el enfoque humanista opina que todo individuo es bondadoso y toma decisiones similares con sus valores, evitando conductas agresivas, este enfoque maneja métodos de progreso personal, terapias de grupo y las comunicaciones sensoriales. Los principales representantes con sus teorías sobre este enfoque hacia la autoestima son:

Teoría de la Autoestima de Coopersmith

Coopersmith (1996), señala que la autoestima está ligada a la relación entre padres e hijos, si un padre brinda suficiente autonomía y confianza a su hijo, lo motiva a pesar de sus errores, este tendrá el cimiento para desarrollar una autoestima saludable; así también, indica que las propias prácticas de capacidades y autoestima de los padres son componentes importantes en este desarrollo, esto quiere decir, que un niño se evalúa a través de sus padres, mostrando sus defectos y virtudes y la manera de enfrentarse a la crítica.

Así mismo, según Bednar, Wells y Peterson (1989), mencionan que las perspectivas positivas que se crean de uno mismo, poseen más posibilidades de efectuarse, si se ve, que los padres están manejando dichas particularidades.

Así mismo, Coopersmith (1996), consideró que un niño con alta autoestima debió crecer en un ambiente familiar bien estructurado, con límites y demandas claras, en ellos se puede observar que el contexto social no interviene en su autoestima, confiando en sí mismos, en sus juicios, decisiones, expresando más lo que piensan así difieran del resto; en el caso contrario, se encuentran los niños inseguros de sus habilidades y capacidades, sobre todo evitan la crítica, el contradecir al resto, son más cautelosos y otorgan mucha importancia al componente social para otorgarse valor así mismos.

También Coopersmith (1996), pone énfasis a la auto evaluación que la persona hace de sí mismo, en base a la percepción que tiene de sus habilidades y competencias personales, ya que, ello determinará su valoración futura; por lo que la dimensión cognitiva es relevante, ya que, el individuo se evalúa, contrasta y hace juicios constantemente de su situación, también, es muy importante la influencia del afecto que recibió de sus padres durante sus experiencias de éxito y fracaso, para el desarrollo de una autoestima sana y sostenible.

Dimensiones de 2do Orden de la Autoestima

Coopersmith (s.f.) citado por Autoestima (2008), menciona:

- **Competencia:** Triunfo ante las demandas académicas
- **Virtud:** Adherencia a las reglas honestas.
- **Fuerza:** Destreza para influenciar en los demás.

- **Significado:** Aprobación, atención y afecto de los demás.

Factores que influyen en el desarrollo de la Autoestima

Coopersmith (1996), indica que:

- El importe que el infante observa de otros hacia sí mismo manifestado en cariño, como el reconocimiento y cuidado.
- La historia de triunfo del infante, es decir la posición que este observa en relación a su ambiente.
- Definición del infante del triunfo o frustración, los anhelos y demandas que un individuo define como elementos de éxito.
- El modo del infante para manejar la censura o retroalimentación negativa.

Condiciones para una Autoestima Sana

Según Coopersmith (1996), señala que, para el desarrollo de un Autoestima Sana, deben existir ciertas condiciones dentro del ambiente familiar como:

- Los padres deben informar abiertamente al infante su aprobación, evidenciando que el infante se sientapreciado dentro de la familia.
- Instaurar términos bien determinados.
- Perspectivas altas con respecto al comportamiento del infante.
- Respeto a su singularidad, proporcionándole independencia para ser único.

Niveles de la Autoestima

Según Coopersmith (1996)

En relación a los grados o niveles de autoestima, el autor afirma que la autoestima puede presentarse en tres niveles: alta, media (alta, baja) o baja, que se evidencia porque las personas experimentan las mismas situaciones en forma diferente, dado que cuentan con expectativas diferentes sobre el futuro, reacciones afectivas y autoconcepto.

Autoestima Alta:

- Lo conservan los individuos que colaboran e invitan a la honradez, responsabilidad, amor y comprensión; se aprecian, poseen confianza y también confían, se respeta y respetan, dando valor a toda persona como ser humano y piden ayuda.

Autoestima Media Alta:

- En situaciones normales la persona conserva una cualidad positiva hacia su persona, refleja fe en sus defectos, fallas y frustraciones, tiene aprecio hacia sí mismo, cuidado ante sus necesidades físicas, psíquicas, cognitivas, aunque en circunstancias de dificultades tienen cualidades de implicación baja, es decir son vulnerables ante situaciones difíciles del contexto.

Autoestima Media Baja:

- Son personas desconfiadas, inseguras, constantemente buscan sugerencias o que certifiquen sus habilidades, cuando pasan por experiencias favorables, ellos manifiestan afecto y confianza hacia su persona, pero solo si es fortalecido por otros; por el contrario, cualquier falta que alguien le

eche en cara valdrá para que su confianza decline, lo que hace que su autoestima dependa de la aceptación social; caso poco usual en personas con alta autoestima que pueden controlarse con racionalidad a la hora de enfrentarse a los retos.

Autoestima Baja:

- Esta puede expresarse dependiendo de las prácticas importantes, de los modelos de personalización a los que ha sido propenso, a ellos les falta confianza sobre sus actos, piensan que es una frustración cualquier caída que han pasado, al sentirse de este modo establecen un resultado de vencimiento que no les ayuda a lograr sus retos. Además, son poco conformistas, buscando la perfección en lo que hacen, debido a la situación de relativa derrota en la que se ven sumergidos. Es probable que, el triunfo en cualquier tarea les complace de tal forma que les puede ayudar a olvidar los posibles errores pasados.

Según Craighead, McHale y Pope (2001)

En relación con Coopersmith este autor presenta conceptos de:

Alta Autoestima:

- Son personas que tienen un autoconcepto positivo sobre su imagen física y sus habilidades académicas, familiares y sociales, implicando que se muestren seguros, eficientes, competentes, demostrando destrezas para obtener sus objetivos, solucionando conflictos y manifestando una

adecuada comunicación, se valoran a sí mismos de manera apropiada, manejando sus puntos fuertes y demostrando autoconfianza.

Baja Autoestima:

- Son personas que consiguen muy pocas cosas, no tienen razones para sentirse orgullosos de sí mismos, pueden exhibir una actitud positiva artificial hacia los demás, intentando hacer creer al resto y a sí mismo que es una persona apropiada. Esto ocasionándoles mostrarse retraídos, confusos, sumisos y evitando el contacto con los demás, pues temen a ser rechazados, tienen problemas para identificar soluciones a las dificultades que se les presentan, esto afectando su autoconcepto y autocontrol.

Dimensiones de la Autoestima

Según Coopersmith (1975, 2013), son:

Sí mismo:

- Muestra la percepción hacia uno mismo, la estabilidad, confianza, buenas habilidades y atributos personales, la valoración que la persona se da así mismo, entre ellos están: el apreciarse atractivo, en caso de los chicos considerarse fuertes y capaces de protegerse, en las chicas el apreciarse armoniosas. La percepción de sí mismo se va estableciendo progresivamente a través del tiempo, de las prácticas de éxito y fracaso vividas por la persona.

Social:

- Incluye el sentimiento de pertenencia a un grupo, el sentirse aceptado o rechazado, así también el apreciarse competente de afrontar con triunfo diversos escenarios sociales; como el tomar la decisión, interrelacionarse con individuos del sexo contrario, resolver problemas entre personas con habilidad y el sentido de compañerismo.

Familiar:

- Demuestra las buenas habilidades y destrezas en las relaciones con la familia, como: la autonomía, la estimación, el compartir ciertos valores, el sistema de anhelos, el pensamiento de lo bueno y malo.

Teoría de la Motivación Humana de Abraham Maslow

Maslow (1991), refiere que para lograr la autoestima se debe cumplir una serie de necesidades que se encuentran constituidas en la pirámide que planteó, la cual va subiendo de acuerdo a las necesidades satisfechas desde lo inferior a lo superior. En la cual, indica que en la parte inferior se ubican las necesidades faltantes (de seguridad, fisiológicas, pertenencia, amor y estimación) y en el superior, la auto-realización; la diferencia individual se debe a que, las deficitarias hacen referencia a la carencia, en cambio, el desarrollo del ser, al quehacer de la persona. La jerarquía de necesidades propuesta por Maslow (1991):

- **Fisiológicas:** Biológico, están encaminadas hacia la conservación del individuo, siendo primordiales, como la: necesidad de dormir, respirar, refugio, comer, micción y sexo.

- **Seguridad:** Esta se da cuando las necesidades funcionales están satisfechas, las cuales están orientadas hacia la: de empleo, ingresos, seguridad física, recursos, salud y estar protegidos.
- **Sociales:** Contienen el amor, afecto, la pertenencia a un conjunto social, los cuales están enfocados a superar los sentimientos de enajenación, de soledad.
- **Reconocimiento:** Enfocadas a la autoestima, el distinguir al individuo, el éxito personal, respeto hacia los otros, complaciendo estas necesidades, los individuos se sentirán más seguros de sí mismos y valiosos; en caso contrario, se sienten inferiores, sin valor dentro de la sociedad. En lo personal, Maslow (1991), refirió dos necesidades de estimación: una inferior, que contiene el respeto de los otros, la necesidad de prestigio, distinguirse ante los demás, dignidad y popularidad; otra superior: que establece la necesidad de respeto hacia uno mismo, esto incluye emociones de confianza, capacidad, logro, autonomía y libertad.
- **Auto-realización:** Se encuentran en la cúspide de la jerarquía; siendo la prioridad de un individuo para hacer y ser, lo que “nació para hacer”, trascendiendo, superándose a sí mismo, cambiar para ser mejor y aprender cosas nuevas.

Niveles de Estima según Maslow:**Alta estima:**

- Maslow (1943) citado por Araya y Pedreros (2013), mencionó que es cuando nos esforzamos por ser seguros, independientes, libres de determinar que somos dueños de nuestros propios destinos.
- Ampliando este concepto, Molina, Baldares y Maya (1996), mencionan que los individuos con alta autoestima, no se consideran a sí mismos como los centros de atención y superiores que los otros. Simplemente conocen varios talentos de ellos mismos, teniéndose un auto respeto y sabiendo de su importante valor como individuo único e irrepetible. Reconociendo sus habilidades buenas, sin sentirse perfectos, sabiendo que tienen defectos y que pueden cometer errores, percibiendo todo esto como algo propio de los individuos.

Baja estima:

- Maslow (1943) citado por Araya y Pedreros (2013), señaló que son aspiraciones de respeto de otros individuos, siendo una búsqueda de cuidado, un anhelo de ser reconocido, teniendo inclinación por el prestigio, siendo más característico en los jóvenes.
- De acuerdo a Rosenthal y Simeonsson (1989), señalan que los individuos con baja autoestima, se manifiestan con personalidades cambiantes, inseguros y claramente sensibles a la crítica o al rechazo, confirmando su poco aprecio. Se alteran intensamente cuando piensan que son la burla de

otros, sintiendo que los culpan o que poseen una opinión negativa de ellos. Cuanta más fragilidad sienten, mayores son sus niveles de ansiedad, como consecuencia, se sienten intranquilos, evitando ponerse en ridículo.

Teoría de Autoestima de Carl Rogers

Rogers (1992a), representante humanista sostiene que las personas viven en recurrente exploración de crecimiento de sí mismos, siendo libres, auténticos, congruentes, para ser lo que, realmente son. Para esto se interrogan: ¿Quién soy?, ¿Cómo logro conseguir ser verdaderamente yo mismo?, ¿Cómo logro entrar en contacto conmigo mismo más allá de lo que simulo?; al transcribir estas interrogantes a la etapa de desarrollo del infante, se diría, que a partir de las contestaciones que dé, se conseguirá componentes para el concepto sobre sí mismo, el conocimiento de sus destrezas, habilidades en materias afectivas, relacionales, físicas e intelectuales; es desde esta imagen propia, de donde tomara actitudes hacia sí mismos, de afecto, valoración, cuidado, o de descuido y rechazo.

De la misma manera Rogers (1992b), refiere que todos poseen un yo real, singular, benévolo, innato y hasta cierto punto inmutable; pero, ese verdadero yo a menudo se mantiene encubierto, sin lograr desenvolverse; siendo lo más conveniente sacarlo a la luz y cultivarlo, que inhibirlo, para lograr un desarrollo saludable que se verá reflejado en todo aspecto de su vida. Así también, este autor, menciona que cada individuo es particular, en un sentido muy real, sólo puede comunicarse hacia otras personas si efectivamente desea ser él mismo y está dispuesto a permitirselo.

La Teoría de la Autoestima desde el Enfoque Sociocultural:

Según Vygotsky (s.f) citado por Carrera y Mazzarella (2001), en relación con este enfoque, el aprendizaje provoca y activa una pluralidad de procesos mentales que nacen en la interrelación con los demás, en diferentes situaciones y es mediada por el lenguaje; esos procesos son interiorizados en el transcurso de adquirir y modificar valores, conocimientos y conductas sociales hasta convertirse en modos de autorregulación. Con respecto a la formación y desarrollo de la autoestima, que se da en la interrelación de la persona con su entorno, confrontando sus ideas, creencias, principios; el niño se comprenderá y valorará en disposición en que es aprobado y estimado por los demás (Vilensky, 2016).

Por su parte, Alonso, Murcia, G., Murcia, J., Herrera, Gómez, Comas y Ariza (2007), señalan que la autoestima formada, en jóvenes, influye en la manera de cómo se manejan las emociones y condiciona la calidad de sus experiencias en todas sus interacciones. La calidad de vida propia, en ellos, está estrechamente mediada por la autoestima, puesto que, dependiendo de la forma en que cada uno se estime y percibe a sí mismo, regulará su comportamiento a nivel individual, familiar, social y ello afectará su relación con los otros, dependiendo de un alto o bajo nivel de amor propio. Es así que, según Montt (1996) citado por Alonso et al. (2007), encontró en su estudio de relación entre la salud mental y la autoestima personal y social en universitarios, que esta permitía o impedía a los jóvenes una mejor adaptación social y emocional.

Definición de Ansiedad según Autores:

Según la RAE (2019), la palabra ansiedad procede del latín «anxietas», que se describe como un período de agitación e intranquilidad del ánimo.

El término Ansiedad, según el Diario ABC (2019), es la mezcla de expresiones físicas y mentales que no son aplicables a riesgos existentes, que se relacionan con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles, manifestándose como un estado persistente o indeterminado de crisis; a diferencia del miedo que se presenta frente a estímulos presentes.

Según la Asociación Americana de Psiquiatría (APA,2014), en el Trastorno de Ansiedad Generalizada, la ansiedad y la intranquilidad se asocian a tres (o más) de los seis signos sucesivos (y al menos algunos síntomas han estado presentes durante más días de los que han estado ausentes durante los últimos seis meses).

- Intranquilidad o sensación de estar atrapado o estar con nervios.
- Fácilmente cansado.
- Dificultad para concentrarse.
- Irritabilidad.
- Tensión muscular.
- Dificultades para dormir.

Plethora (2014), el término Angustia se asociaría habitualmente con el de Ansiedad, porque la diferenciación es netamente terminológica y sólo en las lenguas de origen latino, por ejemplo, en el alemán solo existe Angst y en inglés sólo anxiety, siendo la palabra Angst traducida por los psicoanalistas como angustia y por los psicólogos como ansiedad. Así mismo, para los psiquiatras al hablar de ansiedad, se refieren sólo a los aspectos mentales no anormales en sí mismos y que en algunas cuestiones es útil para conseguir un fin, por su parte, cuando emplean la palabra angustia hacen referencia a las

expresiones relacionadas al cuerpo que acompañan esta sensación, siendo esta más una expresión neurótica o psicótica de la ansiedad en su fase más grave.

Bertoglia (2005), afirma que la ansiedad implica un miedo que puede ir desde un simple objeto que nos provoque fobia hasta determinadas situaciones sociales que producen temor, ocasionando en la persona una reacción emocional individual, cuya intensidad y duración dependerá de la forma en que cada cual percibe la situación.

Hernández (2004), refiere que la ansiedad es el miedo indefinido hacia algo presente, hay intranquilidad y aceleración vital y su escenario básico es la esfera psíquica.

Báez, Kontxi y Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (2002), refieren que la ansiedad es la sensación que experimenta una persona cuando está en peligro y a su vez, le permite actuar mejor ante este, sin embargo, si la ansiedad se mantiene sin razón aparente o es muy intensa puede generar malestar en la persona sin que la pueda manejar adecuadamente.

González (2009), afirma que la angustia surge ante un escenario amenazante existente o imaginaria, causando un temor hacia un objeto no identificado claramente o impreciso, siendo vivenciada por el sujeto como algo indeterminado. Así también, López-Ibor (1969), refiere que en la ansiedad hay una conmoción emocional de incapacidad para manejar la situación de riesgo, la cual aparece difícil de comprender, siendo este más vivido de forma interna, a diferencia del miedo en el cual el sujeto puede reaccionar escapando, evitando o enfrentando la amenaza. Así también la ansiedad consiste en una crisis donde se presenta repentinamente una exaltación extrema o violenta de un sentimiento de muerte inminente, pudiendo ser matutino o nocturno, impresión que no es real.

Virgen, Lara, Morales y Villaseñor (2005), indican como ansiedad a aquel estado de ánimo prolongado pero desagradable de temor, que se percibe como una señal de alerta que advierte de un peligro de amenaza incierta; así también la ansiedad por sí misma no se considera una enfermedad, ya que, ésta se encuentra contemplada como una respuesta emocional que presenta cualquier persona, la cual cuando conserva cierta frecuencia, intensidad, recurrencia y duración tiene una utilidad.

Secretaría de Salud (2010), señala que la ansiedad es un periodo desagradable que se acompaña de alteraciones psicósomáticas, presentándose como una reacción adaptativa o como un trastorno de diversos sufrimientos médicos o psiquiátricos.

Tabla 1

Diferencia entre Ansiedad Normal y Patológica

Ansiedad Normal	Ansiedad Patológica
-Poca intensidad o persistente.	-Profunda y recurrente.
-Impulso positivo/productivo.	- Se interpone en el rendimiento.
-Adaptativa.	-Desorganizadora del comportamiento adaptativa.
-Acomodamiento al estímulo.	-Inadecuada o desproporcionada al estímulo.
-No corta las posibilidades y libertades del sujeto.	-Coarta las posibilidades de pensar y actuar.
-Mecanismo de defensa frente a riesgos de la vida cotidiana.	-Puede bloquear una conducta adecuada a la vida diaria.
-Menor componente sintomático.	-Mayor componente somático.
-No genera petición de atención psiquiátrica.	-Genera demanda de atención psiquiátrica.

Nota. González (2009); Navas y Vargas (2012).

Causas de la Ansiedad

Bernabeu (2016), menciona seis factores de la ansiedad, los cuales son:

- **Biológicos o Genéticos:** Los componentes hereditarios son significativos en la tendencia para este estado. Por su parte, Reyes (s.f.), menciona que la fragilidad genética se ha encontrado mayormente en los Trastornos de Ansiedad, pero con más predominancia en los trastornos de: pánico, en el obsesivo compulsivo y la fobia social.
- **Psicosociales:** Los estresores en las relaciones interpersonales, laborales, académicas, socioeconómico, juegan como elementos perjudiciales de los síntomas. Del mismo modo, Hernández, Horga, Navarro y Mira (2007), han indicado que el tipo de formación en la infancia provoca el Trastorno de Ansiedad en la edad adulta, aunque, no se han reconocido causas determinadas de ello.
- **Traumáticos:** Enfrentar sucesos de vida traumáticos como accidentes, catástrofes, asaltos, violaciones, entre otros, aparecen seguidos de altos grados de ansiedad dependiendo de los daños cerebrales y/o mentales.
- **Psicodinámicos:** La ansiedad se cree que es la respuesta propia interior en ante un peligro externo, que ocasiona que el organismo reaccione con medidas de defensa. Reyes (s.f.), menciona que, si estas medidas triunfan, la ansiedad desaparecería, sino esta sale libre o se reprimiría, como el tipo de protección utilizada, puede presentar síntomas conversivos, de separación, de temor y obsesivo /compulsivos.

- **Cognitivos y Conductuales:** Los individuos que tienen modelos cognitivos distorsionados, es decir, un régimen de tendencias dañinas, presentan una sobreestimación riesgosa de los estímulos y una baja valoración de sus virtudes particulares, lo cual, causa conductas inadaptadas y perturbaciones emocionales.
- **Condicionamiento:** Reyes (s.f.), indica que se produce por cualquier factor que puede desligar un cambio físico o de la conducta externa, por elementos de generalización y condicionamiento, pudiéndose asimilar o copiar respuestas ansiosas de otros.

Síntomas de la Ansiedad:

Bernabeu (2016), lo clasifica en tres grupos:

- **Somáticos:** No poder dormir, la enuresis, las pulsaciones, la boca seca, dolor de cabeza, vómitos, dificultad para respirar, sudoración, entre otros.
- **Motores:** Temblor, rigidez de los músculos, tartamudeo, intranquilidad, sonambulismo, entre otros.
- **De expresión psíquica, emocional:** Sentimiento de vergüenza, sensación de que sucederá algo malo, conducta de alarma desproporcionada, sensación de culpa, irritación, pesadillas constantes, desobediencia o agresión persistente (más de seis meses) y conducta provocadora, variaciones en las funciones cognoscitivas (cálculo, memoria, resolución de problemas, otros), ideas obsesivas, de aislamiento, soledad, mutismo,

charlatanería, dudas, fobias, incertidumbre, hipersensibilidad, hiperactividad.

Sistemas de Respuestas o Componentes de la Ansiedad

Según Hernández et al. (2007), existen tres tipos:

- **Subjetivo - Cognitivo (verbal - cognitivo):** Existe un hábito interno de la ansiedad, tanto la apreciación de los estímulos y evaluación es intrínseca, caracterizados por prácticas de temor, alarma, intranquilidad, preocupaciones, pensamientos obsesivos.
- **Fisiológico - somático:** Se presenta cuando entra en funcionamiento el sistema nervioso autónomo, caracterizado por temblores, sacudidas, sudoración, incremento de la dureza muscular, del pulso cardiaco, entre otros.
- **Motor - conductual:** Indican escape y evitación.

Como lo menciona Hernández et al. (2007), la diversidad de los sistemas de respuesta va depender de la personalidad de cada individuo, lo que orientará la elección terapéutica particularizada.

Tipos de Ansiedad

Según Rojas (2014), existen tres tipos:

- **Ansiedad existencial:** presenta todo individuo, no es médica, proviene de la inquietud.
- **Angustia exógena:** etapa de peligro procedente de estímulos externos, dificultades del contexto.

- Ansiedad endógena: zona colindante entre lo físico y lo mental, obedece a los genes.

Enfoques o Modelos Teóricos de la Ansiedad

Enfoque Cognitivo Conductual

Según Lazarus y Folkman (1984), este enfoque explica que la ansiedad es una respuesta emocional y conductual ante un acontecimiento determinado, el cual se explica por la interpretación cognitiva que se otorga, las conductas demandadas para lograr ciertos fines y los recursos de afrontamiento que se tiene.

Así también, Bandura (1982), señala que la ansiedad es un estado intrínseco producto de la evaluación de una persona sobre las propias capacidades que desarrolla bien y las expectativas sobre el resultado que podían provocar ciertas conductas, seguido de una reevaluación a partir de dicha información, tanto de su entorno y del individuo, cuyo resultado final determinaría el tipo, la intensidad y persistencia de la experiencia emocional.

Del mismo modo, Clark y Beck (2012), definen la angustia como un sistema complicado de respuestas actitudinales, fisiológicas, afectivas y cognoscitivas, que se movilizan al predecir circunstancias apreciadas como imprevistas e incontrolables, que podrían amenazar los intereses transcendentales de un individuo. Este sistema, pasaba por dos procesos, el primero denominado valoración primaria de amenaza, que consistía en una evaluación rápida de la amenaza de un estímulo y el segundo, la reevaluación secundaria, que consiste en el procesamiento de la información recabada, traducidas en estrategias; presentándose en los trastornos de ansiedad una sobrevaloración de los

perjuicios, en el primer proceso y revelándose una dificultad para percibir los aspectos seguros, minimizando las capacidades de afrontamiento en el individuo, en el segundo proceso.

Díaz y De la Iglesia (2019), señalan que la respuesta de ansiedad es el resultado de una estructura de información compuesta por un contexto estimular, en este caso un contexto que favorece al miedo, acompañado del significado que la persona le daba al estímulo y las respuestas fisiológicas y/o motoras.

Así también, Sierra, Ortega y Zubeidat (2003), señalan que para que se presente el rasgo de ansiedad intervienen dos variables, uno, las cognitivas siendo estas creencias, ideas y constantes situacionales y dos, estímulos que impulsan la expresión de la conducta.

Miguel-Tobal (1990), señala a la ansiedad como un impulso emocional que puede manifestarse de tres maneras cognitiva, orgánica y/o conductual, debido a intervenciones de estímulos internos y externos; siendo el tipo de apremio que provoca ansiedad determinada por los rasgos del individuo, motivo por el cual la ansiedad es entendida como un concepto multidimensional.

Eysenck, Derakshan, Santos y Calvo (2007), mencionan que la teoría cognitiva también se encarga de estudiar cómo influye la ansiedad en el proceso de información, señalando que en la ansiedad patológica se ve afectado la atención y ello ocasiona que el procesamiento se vea influenciada por estímulos irrelevantes.

Teoría Rasgo - Estado

Spielberger (1989), tiene en cuenta la diferencia entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad, por lo que planteó la Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo, la cual da a entender que:

Las situaciones estimadas de modo particular como peligrosas causarán un estado de ansiedad, cuya duración obedecerá a la interpretación hecha de dicha situación, la tendencia mayor a la ansiedad se provocará en las personas que presenten un mayor rasgo de ansiedad (Spielberger, 1989; Spielberger et al., 2015).

Factores de la Ansiedad:

Según Spielberger et al. (2015), distingue dos factores de ansiedad:

- **Ansiedad como estado (A/E):** Evalúa un estado emocional temporal, caracterizado por impresiones intrínsecas, con conciencia de lo que percibe, de atención, así como por mucha actividad del sistema nervioso autónomo, pudiéndose modificar tanto en el período como en la intensidad.
- **Ansiedad como rasgo (A/R):** Menciona que es la práctica latente para que ocurra una respuesta, obtenida por experiencias ocurridas, siempre que existan los estímulos pertinentes. Del mismo modo, Sierra, Ortega, y Zubeidat (2003), refieren que involucra un temple neurótico en base análoga a la timidez, esta se compone de factores genéticos y aprendidos, es por ello, la singularidad de cada individuo en la respuesta frente a situaciones similares.

Carpintero (2000), señala que Spielberger considera que la ansiedad es una reacción ante escenarios de estrés, y que este recogió la distinción entre el “ser” aplicándolo al rasgo, mientras que el “estar” lo aplicó al estado.

Del mismo modo, según Spielberger et al. (2015), aquellas personas que tienen A/R+, se nota un crecimiento en A/E+, a comparación de los que tienen menor A/R-, ya

que, los primeros son más susceptibles a responder con A/E ante el trato entre personas que impliquen peligro en su autoestima, como: lidiar con una situación novedosa, Sin embargo, el hecho de que los individuos que se distinguen de A/R revelen unas diferencias en su A/E el cual dependerá de cómo perciben la situación, que a su vez está influida por particulares experiencias pasadas.

Enfoque Psicoanalítico

Freud (1971) citado por Sierra, Ortega y Zubeidat (2003), menciona que este enfoque admitió la ansiedad como una fase afectiva incómoda en el que surgen manifestaciones como la desconfianza, tendencias impertinentes y variaciones funcionales que se relacionan a la activación automática, así también, es el resultado del choque entre una incitación inadmisibles y una oposición aplicada por el ego. Del mismo modo, este autor identifica componentes basados en el estudio y descripción de los fenómenos de la conciencia o subjetivos y orgánicos, añadiendo que el elemento subjetivo es el que envuelve, en sí, la molestia propia de la ansiedad; así también, se encuentra el carácter acomodativo, el cual actúa como un signo frente al riesgo real, aumentando el movimiento del cuerpo como preparación para confrontar dicho peligro. Se indica tres teorías de ansiedad:

- **Real:** Emerge ante la correspondencia del yo y el universo exterior, apareciendo cuando un sujeto encuentra un riesgo real su contexto.
- **Neurótica:** De mayor complejidad, ya que, aparece ante una situación de advertencia de riesgo externo, cuyo origen está en los impulsos reprimidos del sujeto, donde el objeto de peligro es incógnito, viviendo el recuerdo del

castigo o suceso traumático cohibido, además se relaciona la amenaza con el castigo pudiendo o no ocurrir la presentación de los estímulos cohibidos, lo que accede a identificar el predominio de este tipo de angustia respecto a la concreta, mostrándose la diferencia de la amenaza existente externamente con la intrínseca e incógnita. Este autor señala, que aquella angustia neurótica sucede en el momento que el Yo pretende compensar las tendencias del Ello, siendo estas reclamaciones lo que provocan el peligro, haciendo sentir al individuo que no puede controlarse.

- **Moral:** Timidez, donde el super-yo amenaza a la persona con la probabilidad de que el yo pierda el poder sobre los impulsos.

Enfoque Conductual

Hull (1952) citado por Sierra, Ortega y Zubeidat (2003), menciona que este enfoque entiende que la ansiedad es un impulso móvil, causal, que resulta en respuesta a estímulos definitivos, pudiendo ser, condicionados o incondicionados, habitualmente en términos de miedo y temor, pudiéndose contestar de diversas formas como: cohibición de la conducta, comportamientos violentos, evitación de situaciones que sean parecidas, bloqueos transitorios o hiperactividad, según cada persona; por ejemplo, el hecho de tener enfado contra ciertas personas hace que el sujeto pase desapercibido, actúe de manera agresiva o huya ante esa situación, es decir, este afronta la situación mediante la reacción de lucha y/o huida; del mismo modo, la ansiedad conductual se admite como un incentivo discriminativo, considerando que estará sostenida partiendo de una relación práctica con un refuerzo conseguido anteriormente.

Enfoque Cognitivo

Para Sierra, Ortega y Zubeidat (2003), este enfoque da a conocer que la ansiedad se da cuando el sujeto percibe una amenaza en su entorno pudiendo ser real o no, y reacciona interpretando lo que le sucede con pensamientos catastróficos, subestimando su capacidad de afrontamiento, sobrevalorando el peligro, con consecuencias terribles, acompañado de sentimientos de miedo, pánico, inseguridad, inquietud, preocupación, desorden de la facultad de memoria y atención; así también la persona aprecia el ambiente, lo evalúa y juzga sus contenidos; si considera que es amenazante se inicia los procesos cognitivos de manera automática, y aún en su ausencia, la sola imagen de la situación amenazante también genera una respuesta similar, apenas el sujeto se percata de cuando comienza, por lo que cree que no lo puede controlar, siendo la anticipación a esta, crucial.

Como consecuencia, Sierra, Ortega y Zubeidat (2003), concluyeron que la reacción de ansiedad se generará a partir de la interpretación individual que la persona otorga a la situación, de ello también dependería su grado de intensidad; por su parte, la angustia de carácter clínico se describe por una sucesión de factores entre ellos: la conmoción constante, la reacción emocional expresada desmedida en correspondencia al contexto, el recuerdo de determinada situación en ausencia de algún riesgo claro; además, la persona puede permanecer inmovilizado por una conmoción de abandono o se manifiesta inepto de ejecutar conductas adaptativas con la finalidad de desaparecer dicha ansiedad.

Adulthood Temprana

Levinson (1986), divide la Adulthood Temprana de la siguiente manera:

De 17 a 22 años, dura 5 años, donde se da la transición o crisis para pasar a la adulthood temprana, donde la persona se vuelve más determinado por cumplir sus sueños y deseos de la etapa juvenil, concernientes a: la elección de la carrera técnica o profesional, la posición social, la familia, entre otros. Siendo este período lleno de energía interna con capacidades y potencialidades, así como de presión externa, con continuo estrés y contradicción, debido a las nuevas responsabilidades que tomará.

De 22 a 28 años, en esta etapa se hacen las primeras decisiones trascendentales para la vida respecto a: la profesión, el trabajo, relaciones amorosas, relaciones amicales, bienes, estilos de vida, matrimonio y la familia, buscando crear una vida estable, teniendo que responder a conflictos académicos, laborales, económicos y/o familiares con decisiones importantes a tomar. Así como, aprender a manejar resultados no esperados. Por otro lado, también se puede optar entre mantener opciones abiertas, extender alternativas y evitar compromisos, aunque volviéndose más responsable.

De 28 a 33 años, en esta etapa les podría causar intranquilidad de algo carente o equivoco, que demanda un cambio, estableciendo un proceso más serio y agradable para afinar la adulthood temprana, tomando nuevas decisiones importantes o confirmando anteriores, orientándose al futuro; por ello, la persona tendría que trabajar en sus limitaciones y tener la capacidad de llevar a cabo una reflexión crítica de sí mismo, con la finalidad de reconocer fortalezas y limitaciones, aprendiendo a hacer uso adecuado de las primeras e incorporando y evolucionando las segundas.

De 33 a 40 años, en esta etapa se establecen las decisiones ya mencionadas, logrando construir una vida mejor, convirtiéndose en un miembro maduro de su entorno, renunciando en cierta manera al “niño interno” y reconociendo la propia individualidad; estableciéndose un nicho en la sociedad, mediante sus propios esfuerzos, con una empresa personal dirigida a un objetivo.

De 40 a 45 años, se da la transición a la adultez intermedia, donde pueden presentarse momentos de reflexión sobre el pasado y preparación a la vida intermedia, considerándolo como un período de movilización emocional que proviene de la reformulación de los valores, creencias, expectativas y de los sentimientos.

2.3 Marco Conceptual

Autoestima:

- Opinión particular de aprecio, manifestado en las cualidades que la persona tiene hacia sí mismo. Es una práctica subjetiva que se manifiesta a otros por conductas (Coopersmith ,1975).

Sí mismo:

- Actitudes que presentan los sujetos hacia sí mismo y el valor que dan a sus características físicas y psicológicas (Coopersmith, 1996).

Social:

- Enuncian las cualidades de la persona en su contexto ante a sus amistades, como las experiencias en la escuela, colegio y las perspectivas en relación a su rendimiento profesional (Coopersmith, 1996).

Familiar:

- Se hace referencia a las cualidades y/o prácticas en el hogar con relación a la convivencia (Coopersmith, 1996).

Ansiedad:

- Se tiene en cuenta la diferencia entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad, planteándose la Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo, la cual da a entender que las circunstancias evaluadas de manera particular como riesgo causarán un estado de angustia (Spielberger, 1989).

Ansiedad Estado:

- Situación emocional temporal de la persona, que se describe por afectos intrínsecos, seriamente percibidos, de presión y nerviosismo, el cual puede variar con el tiempo y oscilar en intensidad (Spielberger, Gorsuch, y Lushene, 1982).

Ansiedad Rasgo:

- Indica una relativa tendencia ansiosa, la cual depende de cada persona según su predisposición a percibir las situaciones como amenazadoras y a elevar, por consiguiente, su ansiedad estado (Spielberger et al., 1982).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

H_i Existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

H₀ No existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020

3.2 Hipótesis Específicas

H_{e1} El nivel de Autoestima medio bajo es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

- H₀₁** El nivel de Autoestima medio bajo no es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- H_{e2}** El nivel de Ansiedad promedio es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- H₀₂** El nivel de Ansiedad promedio no es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- H_{e3}** Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad-Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- H₀₃** No Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad-Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- H_{e4}** Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad- Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.
- H₀₄** No existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad- Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

3.3 Variables (Definición Conceptual y Operacional)

Definición Conceptual

V1: AUTOESTIMA

V2: ANSIEDAD

- D1: Ansiedad - Estado
- D2: Ansiedad - Rasgo

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
AUTOESTIMA	Opinión particular de aprecio, manifestado en las cualidades que la persona tiene hacia sí mismo. Es una práctica subjetiva que se manifiesta a otros por conductas (Coopersmith ,1975).	Para medirlo se utilizará el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos (1975), el cual constituye de 25 preguntas, distribuidas en tres áreas, 13 se refieren a Sí Mismo, 6 ítems al área Social y 6 ítems, al área familiar; cuyas categorías son : Nivel de Autoestima Alto, Nivel de Autoestima Medio alto, Nivel de Autoestima Medio bajo, Nivel de Autoestima Bajo	Sí Mismo	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25.	Cualitativo	Ordinal
			Social	2,5,8,14,17,21.	Cualitativo	
			Familiar	6,9,11,16,20,22.	Cualitativo	
ANSIEDAD	Se tiene en cuenta la diferencia entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad, planteándose la Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo, la cual da a entender que las circunstancias evaluadas de manera particular como riesgo causarán un estado de angustia. (Spielberger, 1989)	Para medirlo se manejará el Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo (STAI) de Spielberger, Gorsuch y Lushene (1982), que fue adaptada por Buela, Guillen y Seisdedos (1982,2015), el cual esta compuesto de 40 ítems , la cual muestra dos dimensiones Ansiedad Estado (A/E) y Ansiedad Rasgo (A/R), cuyas categorías son : Alto, sobre promedio, promedio, tendencia promedio y bajo.	Estado de Ansiedad	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Cualitativo	Ordinal
			Rasgo de Ansiedad	21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40	Cualitativo	

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de Investigación

Como método general, el método científico y como método específico el Enfoque Cuantitativo, según Hernández, Fernández, Baptista (2014), dan a entender que es un estudio práctico, controlado, crítico y sistemático de hipótesis que intentan explicar presuntas relaciones entre varios fenómenos de la realidad, sus pasos son: definición del problema, formulación de hipótesis, recogida y análisis de datos, confirmación o rechazo de hipótesis, resultados y conclusiones.

4.2 Tipo de Investigación

Tipo básica, según Sánchez y Reyes (1998), refieren que consiste en la averiguación de novedosos campos de investigación, teniendo como finalidad indagar la realidad presente, orientado a la revelación de los principios y leyes.

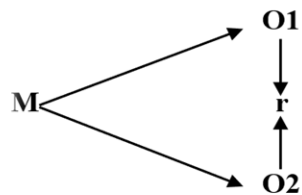
4.3 Nivel de Investigación

Nivel Relacional, según Supo (2012), debido a que no son estudios de motivo y consecuencia, solo manifiesta dependencia probabilística entre sucesos.

4.4 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental transversal correlacional-simple, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), donde se recogieron los datos tal y como se muestran en la realidad, describiendo las variables, examinando su incidencia y su relación en un momento determinado.

Esquema:



Dónde:

M = Muestra (140 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología)

O1= Autoestima

O2= Ansiedad

r = Relación

4.5 Población y Muestra

Población:

La cual estuvo conformada por un total de 303 estudiantes pertenecientes a la Escuela Profesional de Odontología, de ambos géneros entre las edades de 17 a 43 años, de la Universidad Peruana Los Andes (UPLA), de la Provincia de Huancayo, Región

Junín, de modalidad presencial. Para Hernández, Fernández y Baptista (2014), indican que la población es la totalidad del suceso que acontece, el cual se estudiará y tendrá características en común, de las cuales se obtienen datos.

Muestra:

La muestra estuvo constituida por 140 estudiantes pertenecientes a la Escuela Profesional de Odontología. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), la muestra es un grupo de la población, que involucra precisar la unidad de muestreo, para generalizar resultados y fundar medidas.

Tipo de muestreo:

No probabilístico por conveniencia, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), conocido como muestra dirigida, suponen un medio de selección encaminado por las particularidades de la investigación, más que por un juicio estadístico de generalización, dependiendo del criterio de los investigadores, siendo una muestra conformada por casos a los cuales se tiene acceso.

Criterios de Inclusión:

- Alumnos de sexo masculino y femenino.
- Alumnos entre las edades de 17 a 45 años.
- Alumnos de la Escuela Profesional de Odontología, pertenecientes al periodo 2020 - II.
- Alumnos que pertenecen del primer al octavo ciclo.
- Alumnos que estuvieron matriculados y asistieron normalmente a clases virtuales.

- Alumnos que aceptaron y firmaron voluntariamente el asentimiento informado.
- Alumnos y padres de familia que aceptaron y firmaron voluntariamente el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Alumnos que no pertenecen a la Escuela Profesional de Odontología del periodo 2020 - II.
- Alumnos que no pertenecen del primer al octavo ciclo.
- Alumnos que no aceptaron el asentimiento informado.
- Alumnos y padres de familia que no aceptaron el consentimiento informado.
- Alumnos que no asistieron el día de la aplicación de los instrumentos.
- Alumnos que estuvieron matriculados y desertaron académicamente.

4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**Técnica:**

- Encuesta: Procedimiento que consiste en la recolección de datos mediante un instrumento, el cual está formado por un conjunto de reactivos; utilizada para medir opiniones, actitudes, en una muestra seleccionada (Sánchez y Reyes, 2015).
- Para la recolección de datos se presentó una solicitud dirigida al coordinador de la Escuela Profesional de Odontología, adjuntando la resolución de aceptación de aprobación del proyecto para que se nos acceda

a la muestra. Posteriormente se digitalizaron los instrumentos mediante el Google drive, para poder ser enviados a los estudiantes a través de un link y lo resuelvan de manera virtual.

En coordinación con los tutores del primer a octavo ciclo de estudios, se accedió en cada horario de clase virtual, mediante la plataforma Blackboard de la UPLA, en donde se expuso los objetivos de la investigación y se dieron las instrucciones para el llenado del inventario Stanley Coopersmith Versión Adultos y el Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAI). A fin de garantizar los resultados, se hizo un seguimiento a cada estudiante mediante las llamadas y mensajes de texto. Así mismo se les indicó el llenado del consentimiento y asentimiento informado, garantizando la participación de los estudiantes.

Instrumento de Recolección de Datos

Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos

Ficha Técnica

- Autor: Stanley Coopersmith. (1975)
- País de Origen: EE.UU.
- Adaptación y Estandarización: Panizo (1985)
- Administración: Individual o colectiva.
- Aplicación: De 16 años en adelante.
- Duración: Aproximadamente 20 minutos.

- Finalidad: Medir las actitudes valorativas, en las áreas: Sí mismo (Personal), Familiar y Social de la experiencia de un sujeto.

Descripción:

El nombre original es Self Esteem Inventory (SEI). El Inventario de autoestima para adultos es un test de personalidad de constitución verbal, impresa, homogénea.

El Inventario está constituido por 25 preguntas de elección forzada, estos se deben responder de acuerdo a si el individuo se reconoce o no con cada afirmación en palabras de verdadero (V) o falso (F), teniendo que elegir solo una de estas. Según Vizcarra (1997) citado por Rengifo (2017), la escala está dividida en tres áreas, 13 se describen a Sí Mismo, 6 preguntas al área Social y las otras 6, al área Familiar.

Se halla un puntaje que resulta de la suma de todas las respuestas que concuerdan con la clave de respuestas, puntuando uno las que concuerdan con esta; además, no presentan escalas de mentiras que anulen la prueba. Siendo los ítems verdaderos: uno, cuatro, cinco, ocho, nueve, catorce, diecinueve y veinte e ítems falsos: dos, tres, seis, siete, diez, once, doce, trece, quince, dieciséis, diecisiete, dieciocho, veintiuno, veintidós, veintitrés, veinticuatro y veinticinco.

Tabla 2

Baremos de la variable Autoestima

Niveles	Baremos
Alto	18 - 25
Medio alto	12 - 17
Medio bajo	6 - 11
Bajo	0 - 5

Nota. En función a Coopersmith (1975).

Para la elaboración del Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos se ha tomado como referencia las primeras 25 preguntas del inventario original, variando las preguntas correspondientes a las áreas “Hogar Padres” por el de “Familiar” y agrupa las áreas “Social Pares y Escolar” en uno solo, al que designa “Área Social” y con relación al contenido de las preguntas, son similares al inventario original (StuDocu, 2020).

Coopersmith (1975), mencionó que este comenzó en 1959 con un estudio sobre la autoestima, y en 1967 publica una escala de medición de autoestima para infantes de 5^{to} y 6^{to} grado, llegando a ser utilizada ampliamente; se utilizó esta prueba con 58 preguntas de sustento para la elaboración de la versión para adultos.

Validez y Confiabilidad del Instrumento:

Confiabilidad

Al respecto, se sabe que Coopersmith (1967), consiguió la confiabilidad de su inventario a través del test - retest (0.88). Los primeros trabajos que se ejecutaron con infantes. En nuestro contexto, Panizo (1985), utilizó el coeficiente de confiabilidad por mitades al azar, obteniendo después una correlación entre ambas mitades de 0.78.

Validez

Coopersmith (1967), indica que la correlación de esta prueba en la forma escolar, es decir la original, es de 0.80 de los alumnos de su muestra, conformada por 647 estudiantes.

Panizo (1985), por su parte, aprobó la forma escolar de esta prueba en nuestro contexto, ejecutando una investigación donde estudió la relación de autoestima y rendimiento académico, donde para realizar la validez del constructo de la prueba, la

sometió a una correlación pregunta por pregunta, en éste encontró un nivel de significancia de 0.001 en todos los ítems y subescalas.

Validez y Confiabilidad de la Prueba Piloto

- Se realizó la confiabilidad del inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos, mediante el estadístico Coeficiente Alfa de Cronbach, según Ruiz (2016), mostrando un valor de 0,872 por lo tanto la confiabilidad del instrumento es muy alta.
- En cuanto a la validez se realizó con la técnica criterio de jueces, el cual fue revisado y validado por cuatro expertos quienes dieron su valoración al instrumento como ADECUADO, es decir, cumple con los requisitos determinados para su aplicación.

Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAI)

Ficha Técnica

- Nombre: STAI, Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo.
- Nombre Original: “State - Trait Anxiety Inventory (Self Evaluation Questionnaire)”.
- Autores: C.D. Spielberger, R.L. Gorsuch y R.E. Lushene (1982)
- Procedencia: Consulting Psychologists Press, Palo Alto California, EE.UU.
- Adaptación española: Gualberto Buela-Casal, Alejandro Guillen-Riquelme y Nicolás Seisdedos Cubrero (1982, 2011,2015).
- Aplicación: Individual o colectiva.

- **Ámbito de aplicación:** Adolescentes y adultos, con un nivel cultural mínimo para comprender las instrucciones y enunciados del cuestionario.
- **Duración:** Aproximadamente 15 minutos
- **Finalidad:** Evaluación de la ansiedad como estado y como rasgo.
- **Baremación:** percentiles y decatipos de adolescentes y adultos por sexo
- **Material:** Manual y ejemplar auto corregible.

Constituido por 40 ítems: La mitad (20) de las preguntas corresponden a la sub escala Estado(A/E), formada por frases que describen cómo se siente “en un momento particular”. La otra mitad (20), a la sub escala Rasgo(A/R), que identifican cómo se siente el sujeto “generalmente”.

Criterios de Calidad:

- **Consistencia interna** 0.90-0.93 (sub escala Estado) 0.84 - 0.87 (sub escala Rasgo). **Fiabilidad:** 0.94(A/E) y 0.86 (A/R).
- **Validez de los instrumentos:** método de validez de contenido, como técnica se utilizará el criterio de jueces, mediante la estadística coeficiente de Aiken.
- **La Confiabilidad de su aplicación en el Perú** se basa en lo determinado por Anchante (1993), quien estableció a través del estadístico Alfa de Cronbach, una consistencia interna de 0.92 para la escala A - Estado y 0.87 para la escala A - Rasgo.
- **Obtención de las puntuaciones:** La puntuación para cada escala puede oscilar de 0-60, indicando las puntuaciones más altas, mayores niveles de

ansiedad. Existen baremos en puntuaciones centiles para adultos y adolescentes.

- Los sujetos se evalúan en una escala que va de 0 a 3 puntos en cada elemento, que se detallan en la tabla siguiente:

Tabla 3

Puntuaciones de las respuestas de Ansiedad Estado-Rasgo

Ansiedad Estado (A/E)	Ansiedad Rasgo (A/R)
0 = Nada	0 = Casi Nunca
1 = Algo	1 = A veces
2 = Bastante	2 = A menudo
3 = Mucho	3 = Casi Siempre

Nota. Spielberger et al. (1982) citado por López (2018).

Tabla 4

Baremos de la variable Ansiedad

Niveles	Baremos
Alto	78 - 120
Sobre promedio	60 - 77
Promedio	58 - 59
Tendencia promedio	28 - 57
Bajo	0 - 27

Nota. En función a Spielberger et al. (1982).

Tabla 5*Baremos de la dimensión Ansiedad - Estado*

Niveles	Baremos
Alto	29 - 60
Sobre promedio	20 - 28
Promedio	19
Tendencia promedio	14 - 18
Bajo	0 - 13

Nota. En función a Spielberger et al. (1982).**Tabla 6***Baremos de la dimensión Ansiedad - Rasgo*

Niveles	Baremos
Alto	29 - 60
Sobre promedio	20 - 28
Promedio	19
Tendencia promedio	14 - 18
Bajo	0 - 13

Nota. En función a Spielberger et al. (1982).

Los elementos de cada escala son:

Ansiedad Estado: 1, 2, 3,4,5, 6,7, 8, 9, 10, 11, 12,13,14,15, 16, 17,18, 19 y 20.

Ansiedad Rasgo:21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39y40.

Validez y Confiabilidad de la Prueba Piloto

- Se realizó la confiabilidad del Cuestionario de Ansiedad: Estado - Rasgo (STAI), mediante el estadístico Coeficiente Alfa de Cronbach, según Ruiz

(2016), mostrando un valor de 0,815 por lo tanto la confiabilidad del instrumento es muy alta.

- En cuanto a la validez se realizó con la técnica criterio de jueces, el cual fue revisado y validado por cuatro expertos quienes dieron su valoración al instrumento como ADECUADO, es decir, cumple con los requisitos determinados para su aplicación.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento de los Datos

Se utilizó el Google drive para la elaboración de los Instrumentos en digital, tanto para el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos y Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAI). Obteniendo la calificación de los estudiantes, luego de resolver los instrumentos, se realizó el estudio cuantitativo de los resultados en una hoja de cálculo Excel y se vació los datos correspondientemente en el programa de software SPSS (Statistical package for the social sciences) versión 25 (SPSS v.25), para el respectivo análisis estadístico. En el procesamiento de datos a nivel descriptivo se utilizó la técnica de frecuencia porcentual y a nivel relacional se utilizó el coeficiente correlacional de Spearman.

4.8 Aspectos éticos de la Investigación

El Código de Núremberg, traducido y adaptado por Mainetti (1989), trata sobre experimentación en seres humanos en 1947, tiene el mérito de ser el primer documento que planteó explícitamente la obligación de solicitar el Consentimiento Informado, como expresión de la autonomía del paciente.

Sus principios básicos son los siguientes:

- Es absolutamente esencial el consentimiento voluntario del sujeto humano.
- El experimento debe ser útil para el bien de la sociedad, irremplazable por otros medios de estudio y de la naturaleza que excluya el azar.
- Basados en los resultados de la experimentación animal y del conocimiento de la historia natural de la enfermedad o de otros problemas en estudio, el experimento debe ser diseñado de tal manera que los resultados esperados justifiquen su desarrollo.
- El experimento debe ser ejecutado de tal manera que evite todo sufrimiento físico, mental y daño innecesario.
- Ningún experimento debe ser ejecutado cuando existan razones a priorizar para creer que pueda ocurrir la muerte o un daño grave, excepto, quizás en aquellos experimentos en los cuales los médicos experimentadores sirven como sujetos de investigación.
- El grado de riesgo a tomar nunca debe exceder el nivel determinado por la importancia humanitaria del problema que pueda ser resuelto por el experimento.
- Deben hacerse preparaciones cuidadosas y establecer adecuadas condiciones para proteger al sujeto experimental contra cualquier remota posibilidad de daño, incapacidad y muerte.
- El experimento debe ser conducido solamente por personas científicamente calificadas. Debe requerirse el más alto grado de destreza y cuidado a través

de todas las etapas del experimento, a todos aquellos que ejecutan o colaboran en dicho experimento.

- Durante el curso del experimento, el sujeto humano debe tener libertad para poner fin al experimento si ha alcanzado el estado físico y mental en el cual parece a él imposible continuarlo.
- Durante el curso del experimento, el científico a cargo de él debe estar preparado para terminarlo en cualquier momento, si él cree que, en el ejercicio de su buena fe, habilidad superior y juicio cuidadoso, la continuidad del experimento podría terminar en un daño, incapacidad o muerte del sujeto experimental.

En la presente investigación, se seguirán las **Normas del Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú** (2017), en lo concerniente con la ética de la investigación.

Según el artículo 24; “El Psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe necesariamente contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos. En caso de personas incapaces, debe contar con el asentimiento de su representante legal, de los padres en relación con sus hijos, del tutor, tratándose de menores de edad que no tengan padres, o del curador, tratándose de mayores de edad. Para el caso de menores, adicionalmente el Psicólogo deberá contar con la aceptación del menor involucrado”.

El artículo 26; “El psicólogo que publique información proveniente de una investigación psicológica independientemente de los resultados, no deberá incurrir en falsificación ni plagio, declarando la existencia o no de conflicto de intereses.” En la

presente investigación, no se falseo en ningún momento información, datos cuantitativos y ni resultados interpretativos; manteniendo los resultados de forma transparente.

Así también, se guiará según el **Reglamento General de Investigación**, elaborado por la Dirección General de Investigación (2019) - UPLA, en lo concerniente con la ética de la investigación.

Según el Artículo 27; Principios que Rigen la Actividad Investigativa: la actividad investigativa que se realiza en la UPLA se rige por los siguientes principios:

- Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socio culturales:
La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello se debe respetar la variedad, autonomía, el derecho a la autodeterminación informativa, la reserva y privacidad de las personas involucradas.
- Consentimiento informado y expreso: Se debe contar con la declaración de voluntad informada y libre, mediante la cual las personas como sujetos de investigación conceden el uso de la información para los fines específicos de estudio.
- Beneficencia y no maleficencia: Debe certificarse el bienestar e integridad de las personas que participan en las investigaciones, asimismo, se deberá restar los posibles efectos contraproducentes y extender los beneficios.
- Protección al medio ambiente y el respeto de la biodiversidad: Toda investigación debe evitar acciones dañinas a la naturaleza, respetando al conjunto de especies de seres vivos y de sus variedades.

- Responsabilidad: Los investigadores, docentes, estudiantes y graduados deberán actuar con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones del trabajo.
- Veracidad: Los investigadores, docentes, estudiantes y graduados deberán garantizar la autenticidad de la investigación en todas las etapas del proceso.
- Así como el estricto cumplimiento de lo normado en el código de ética y el reglamento de propiedad intelectual.

El Artículo 28; Normas de Comportamiento Ético de Quienes Investigan: Los investigadores, docentes, estudiantes y graduados de la UPLA cuando realizan su actividad investigadora deben regirse a las normas del Código de Ética de la Universidad, que son:

- Ejecutar investigaciones pertinentes, originales y coherentes con las líneas de investigación Institucional.
- Proceder con severidad científica asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos.
- Aceptar en todo momento la responsabilidad de la investigación, siendo conscientes de los efectos individuales, sociales y académicas que se derivan de la misma.
- Garantizar la confidencialidad y anonimato de las personas implicadas en la investigación, excepto cuando se acuerde lo opuesto.

- Reportar las averiguaciones de la investigación de manera abierta, completa y pertinente a la comunidad científica; así mismo devolver los resultados a las personas participantes en la investigación cuando el caso lo merece.
- Tratar con cautela la información obtenida y no utilizarla para el lucro personal, ilegal o para otros propósitos distintos.
- Cumplir con las normas institucionales, nacionales e internacionales que reglamenten la investigación, como las que velan por la protección de los individuos, animales y la defensa del ambiente.
- Revelar los problemas de intereses que puedan presentarse en sus distintas funciones como autor, evaluador y asesor.
- En las publicaciones científicas, deben evitar incidir en las siguientes faltas deontológicas:
 - Falsificar datos total o parcialmente con fines de ajuste de los resultados de la investigación.
 - Plagiar lo publicado por otros autores de manera total o parcial.
 - Agregar como autor a quien no ha contribuido sustancialmente al diseño y realización del trabajo.
 - Publicar reiteradamente las mismas averiguaciones.
- No aceptar subvenciones de investigaciones que especifiquen condiciones inconsistentes con su juicio científico, con la Visión y Misión de la UPLA,

o que permitan a los patrocinadores frenar o retrasar la publicación académica, porque no están de acuerdo con los resultados.

- Publicar las investigaciones en estricto cumplimiento al Reglamento de Propiedad Intelectual de la UPLA y normas referidas a derecho de autor.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

Para el desarrollo de la investigación, en primer lugar, se realizó la confiabilidad del Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, mediante el estadístico Coeficiente Alfa de Cronbach, mostrando un valor de 0,872 y en el STAI, se obtuvo un valor 0,815; en cuanto a la validez se realizó con la técnica criterio de jueces, el cual fue revisado y validado por cuatro expertos quienes dieron su valoración de los instrumentos como ADECUADOS, es decir, cumplen con los requisitos determinados para su aplicación. A continuación, se presentan los resultados en el siguiente orden: primero la relación entre la variable autoestima y ansiedad, luego la descripción de cada variable; de la misma forma las dimensiones de ansiedad (estado y rasgo). Así mismo, se presentan los resultados de la contrastación de hipótesis, empezando por la hipótesis general y después las hipótesis específicas, siendo esto señalados según orden en que fueron formulados.

5.1 Descripción de resultados

Objetivo General

Tabla 7

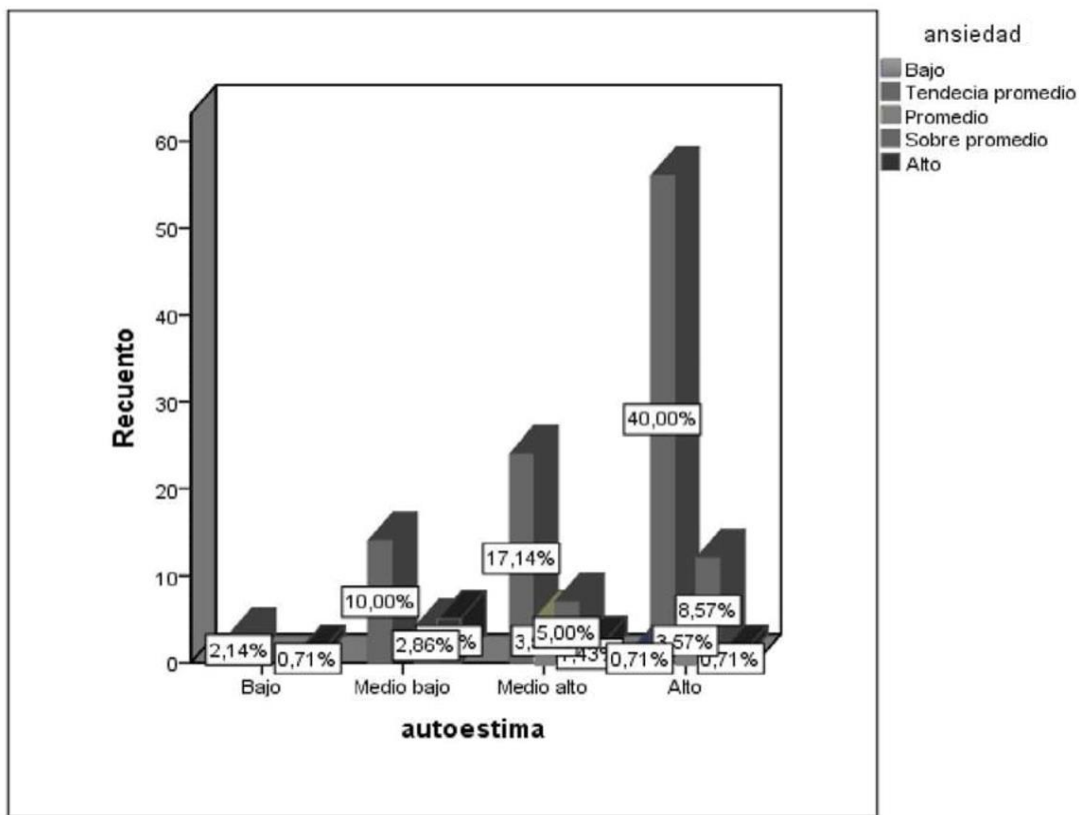
Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad

		Ansiedad						Total
	Niveles	Bajo	Tendencia promedio	Promedio	Sobre promedio	Alto		
		f	0	3	0	0	1	4
	Bajo	% 0,0%	2,1%	0,0%	0,0%	0,7%	2,9%	
	Medio	f 0	14	0	4	5	23	
	bajo	% 0,0%	10,0%	0,0%	2,9%	3,6%	16,4%	
Autoestima	Medio	f 0	24	5	7	2	38	
	alto	% 0,0%	17,1%	3,6%	5,0%	1,4%	27,1%	
	Alto	f 1	56	5	12	1	75	
		% 0,7%	40,0%	3,6%	8,6%	0,7%	53,6%	
Total	f	1	97	10	23	9	140	
	%	0,7%	69,3%	7,1%	16,4%	6,4%	100,0%	

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 1

Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad



Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 7 y figura 1, se observó en la variable autoestima la mayor frecuencia se ubica en el nivel alto con 75 estudiantes que representa el 53,6% de la muestra, mientras en la variable ansiedad, el nivel tendencia promedio es más alta, con 97 de ellos, que simbolizan el 69,3%. Por lo tanto, 56 estudiantes que representan el 40% se ubican en el nivel alto de autoestima y tendencia promedio de ansiedad, dando a entender que a pesar de tener alta seguridad en sí mismos, los estudiantes muestran miedo ante algunas situaciones inciertas. Además la muestra estuvo conformada mayormente por estudiantes de cuarto ciclo en adelante.

Objetivo específico 1

Tabla 8

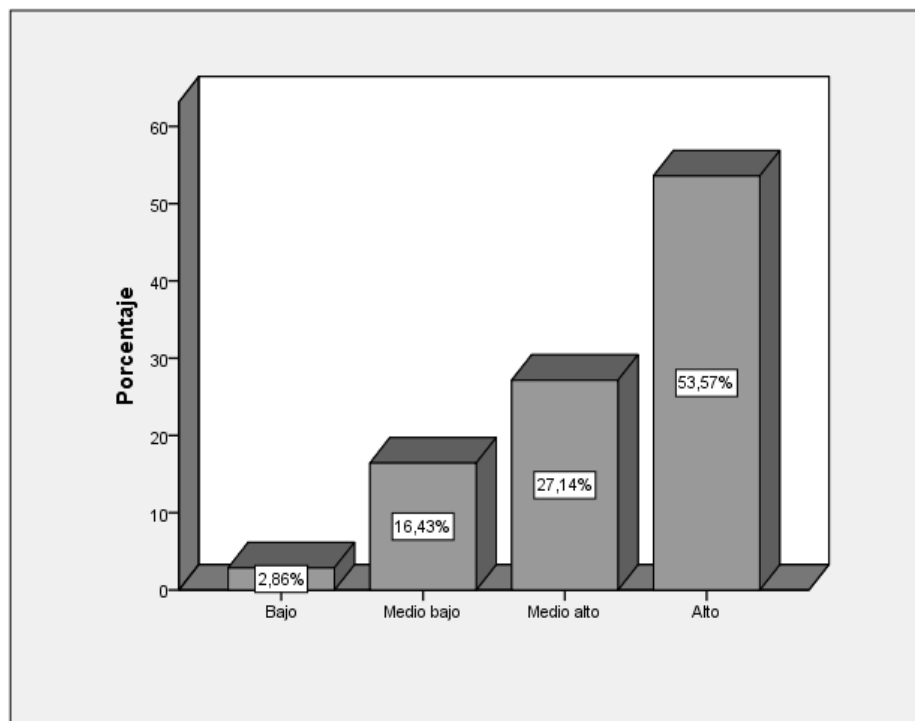
Resultado de la variable Autoestima

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	2,9
Medio bajo	23	16,4
Medio alto	38	27,1
Alto	75	53,6
Total	140	100,0

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 2

Resultado de la variable Autoestima



Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 8 y figura 2, se apreció que de 140 estudiantes de E.P. de Odontología; 75 obtienen un nivel alto de autoestima, siendo el más predominante, que representan el 53,6% de la muestra, indicándonos que mantienen confianza y respeto de sí mismos; 38 estudiantes poseen un nivel medio alto, representando el 27,1%; 23 estudiantes tienen un nivel medio bajo, siendo el 16,4% y 4 estudiantes poseen un nivel bajo, caracterizando el 2,9% de la muestra, evidenciando que mantienen poca confianza en sí mismo y frustrándose rápidamente.

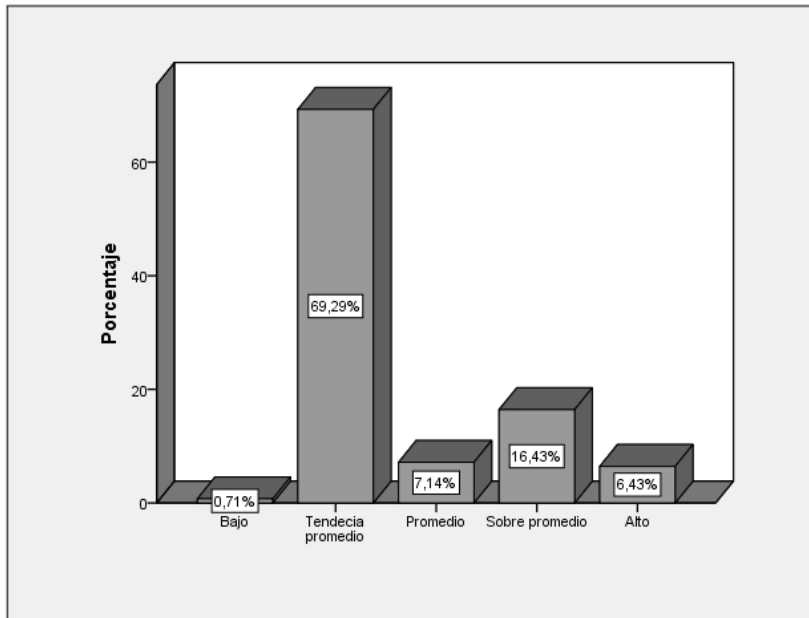
Objetivo específico 2

Tabla 9

Resultado de la variable ansiedad

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	0,7
Tendencia promedio	97	69,3
Promedio	10	7,1
Sobre promedio	23	16,4
Alto	9	6,4
Total	140	100,0

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 3*Resultado de la variable ansiedad*

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 9 y la figura 3, se apreció que de 140 estudiantes de la E.P. de Odontología; 97 tienen un nivel de tendencia promedio de ansiedad, siendo el más predominante, representando el 69,3% de la muestra, siendo menos vulnerables a la tensión porque tienden a ver pocas amenazas; 23 estudiantes manifiestan un nivel sobre promedio, siendo el 16,4%; 10 estudiantes tienen un nivel promedio, caracterizando el 7,1% ; 9 estudiantes se ubican en el nivel alto, simbolizando el 6,4% y 1 estudiante posee un nivel bajo que representa el 0,7%, lo cual está asociado a tensiones de la vida diaria que pueden ser manejadas.

Dimensión 1: Ansiedad - Estado

Tabla 10

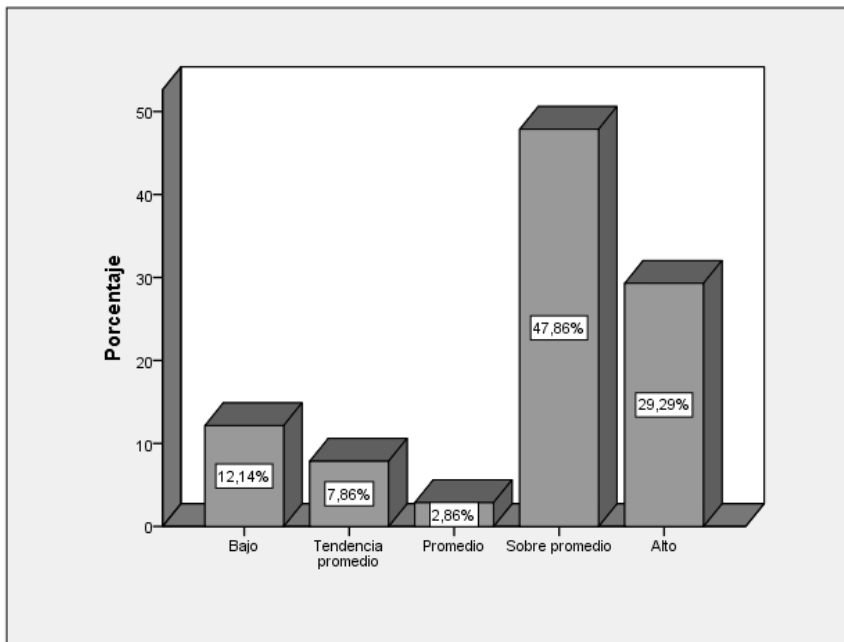
Resultado de la dimensión Ansiedad - Estado

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	12,1
Tendencia promedio	11	7,9
Promedio	4	2,9
Sobre promedio	67	47,9
Alto	41	29,3
Total	140	100,0

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 4

Resultado de la dimensión Ansiedad - Estado



Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 10 y el figura 4, se apreció que de 140 estudiantes de la E.P. de Odontología; 67 manifiestan un nivel sobre promedio de Ansiedad-Estado, siendo la mayor frecuencia, con 47,9% de la muestra, manifestando sentimientos de temor ante una situación percibida como amenazante; 41 estudiantes se ubican en el nivel alto, simbolizando el 29,3%; 17 estudiantes tienen un nivel bajo, representando el 12,1%; 11 estudiantes poseen un nivel de tendencia promedio, caracterizando el 7,9% y 4 estudiantes se ubican en un nivel promedio, representando el 2,9%, percibiendo algunas situaciones como peligrosas y otras no.

Dimensión 2: Ansiedad - Rasgo

Tabla 11

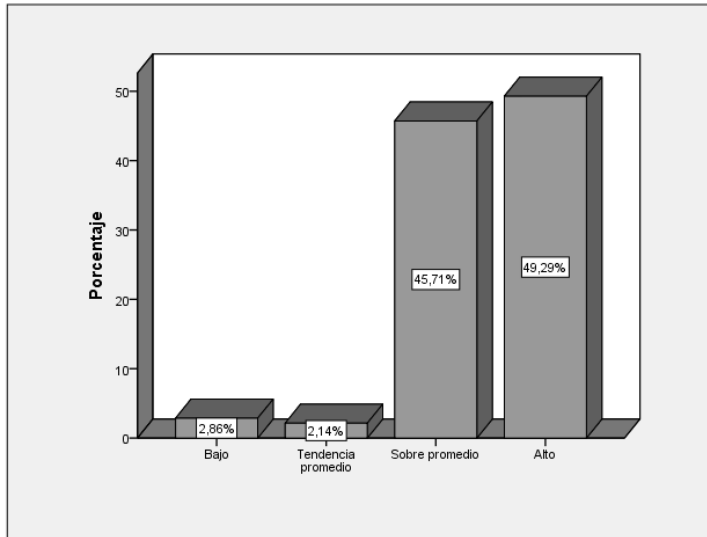
Resultado de la dimensión Ansiedad - Rasgo

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	2,9
Tendencia promedio	3	2,1
Promedio	0	0,0
Sobre promedio	64	45,7
Alto	69	49,3
Total	140	100,0

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 5

Resultado de la Dimensión Ansiedad - Rasgo



Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 11 y figura 5, se apreció que de 140 estudiantes de la E.P. de Odontología; 69 tienen un nivel alto de Ansiedad- Rasgo, siendo el porcentaje de mayor frecuencia, representando el 49,3% de la muestra, interpretando el mundo como más peligroso; 64 estudiantes poseen un nivel sobre promedio, simbolizando el 45,7%; 4 estudiantes tienen un nivel bajo, representando el 2,9% y 3 estudiantes se ubican en un nivel de tendencia promedio, simbolizando el 2,1%, siendo menos vulnerables a la tensión porque tienden a ver pocas amenazas. Por otro lado, se muestra que ningún estudiante se ubica en el nivel promedio de ansiedad - rasgo.

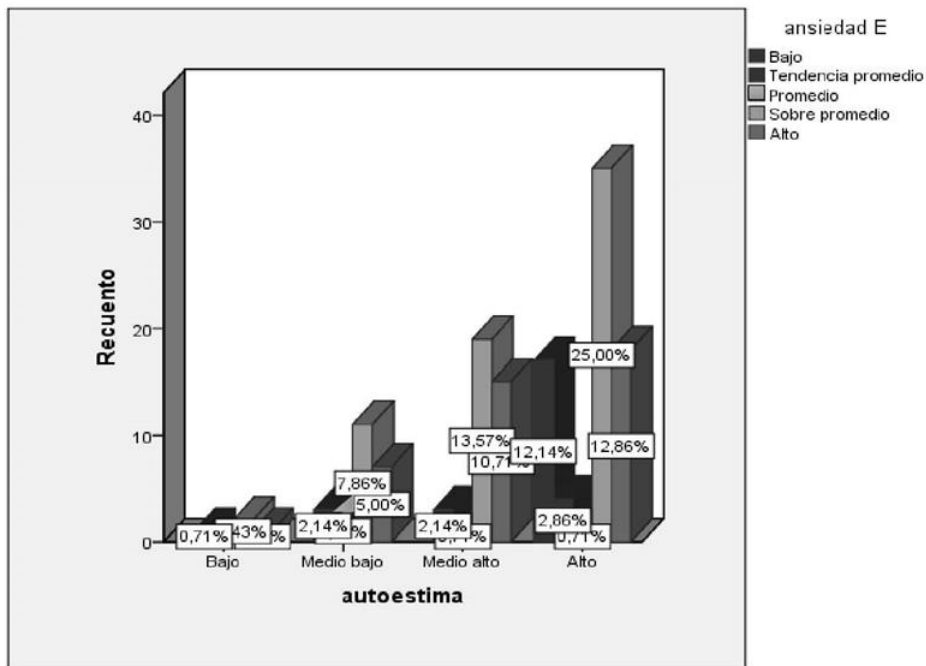
Objetivo específico 3**Tabla 12***Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Estado*

			Ansiedad - Estado					Total
			Tendencia		Sobre			
			Bajo	promedio	Promedio	promedio	Alto	
Autoestima	Bajo	f	0	1	0	2	1	4
		%	0,0%	0,7%	0,0%	1,4%	0,7%	2,9%
	Medio bajo	f	0	3	2	11	7	23
		%	0,0%	2,1%	1,4%	7,9%	5,0%	16,4%
	Medio alto	f	0	3	1	19	15	38
		%	0,0%	2,1%	0,7%	13,6%	10,7%	27,1%
	Alto	f	17	4	1	35	18	75
		%	12,1%	2,9%	0,7%	25,0%	12,9%	53,6%
Total	f	17	11	4	67	41	140	
	%	12,1%	7,9%	2,9%	47,9%	29,3%	100,0%	

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 6

Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Estado



Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 12 y figura 6, se observó en la variable autoestima que la mayor frecuencia se ubica en el nivel alto, con 75 estudiantes que representa el 53,6% de la muestra, mientras en la dimensión ansiedad - estado se observa el nivel sobre promedio, como frecuencia más alta, con 67 de ellos que simbolizan el 47,9%. Por lo tanto, 35 estudiantes que representan el 25% se ubican en el nivel alto de autoestima y sobre promedio de ansiedad, evidenciando que confían en sí mismos y se muestran independientes a la hora de tomar decisiones, aunque por momentos se sienten más presionados y nerviosos.

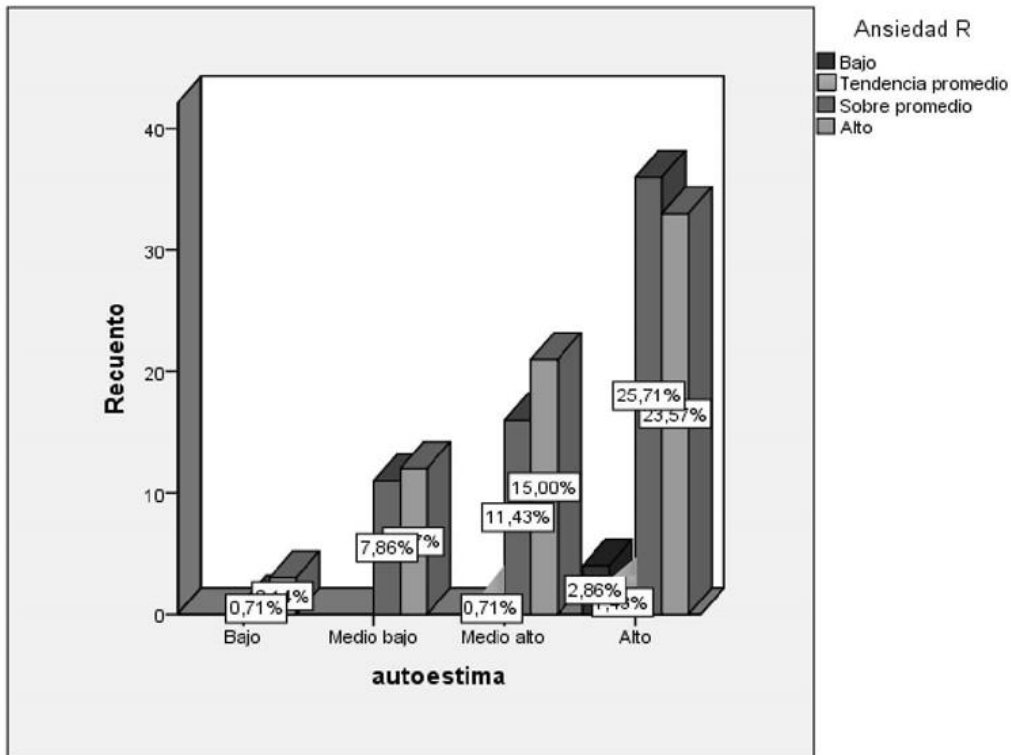
Objetivo específico 4**Tabla 13***Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo*

		Ansiedad - Rasgo				Total	
		Bajo	Tendencia promedio	Sobre promedio	Alto		
Autoestima	Bajo	f	0	0	1	3	4
		%	0,0%	0,0%	0,7%	2,1%	2,9%
	Medio bajo	f	0	0	11	12	23
		%	0,0%	0,0%	7,9%	8,6%	16,4%
	Medio alto	f	0	1	16	21	38
		%	0,0%	0,7%	11,4%	15,0%	27,1%
	Alto	f	4	2	36	33	75
		%	2,9%	1,4%	25,7%	23,6%	53,6%
Total	f	4	3	64	69	140	
	%	2,9%	2,1%	45,7%	49,3%	100,0%	

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Figura 7

Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo



Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Interpretación

En la tabla 13 y figura 7; se observó en la variable autoestima la mayor frecuencia se ubica en el nivel alto con 75 estudiantes que representa el 53,6% de la muestra, mientras en la dimensión ansiedad- rasgo se observa que el nivel alto, es más frecuente, con 69 de ellos que simbolizan el 49,3%. Por lo tanto, son 33 estudiantes que representa el 23,6% de la muestra se ubican en el nivel alto de autoestima y alto de ansiedad - rasgo; por lo que, a pesar de tener un alto autoestima también pueden poseer una alta ansiedad - rasgo.

5.2 Contrastación de hipótesis

Contrastación de Hipótesis general

H₀ No existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

H_i Existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Tabla 14

Relación entre Autoestima y Ansiedad

		Autoestima Ansiedad		
	Autoestima	Coeficiente de correlación	de 1,000	-,269**
		Sig. (bilateral)	.	,001
Rho de		N	140	140
Spearman	Ansiedad	Coeficiente de correlación	-,269**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	140	140

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Ubicando en la tabla 14 de correlación, donde $r_s = -0.269$, lo cual muestra una correlación negativa débil entre la autoestima y ansiedad.

Tabla 15*Interpretación del coeficiente de correlación Rho de Spearman*

Coeficiente de correlación	Interpretación
-0.90 - -0.99	Correlación negativa muy fuerte
-0.75 - -0.89	Correlación negativa considerable
-0.50 - -0.74	Correlación negativa media
-0.25 - -0.49	Correlación negativa débil
-0.10 - -0.24	Correlación negativa muy débil

Nota. Ruiz (2016).

a) Nivel de significancia

0,05.

b) Estadígrafo de prueba

Rho de Spearman, por tener variables cualitativas y escala de medición ordinal.

c) Criterio de decisión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna si $p < 0,05$

Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula si $p > 0,05$

d) Lectura del P valor

$P v = 0,001$

e) Decisión estadística

Puesto que $p = 0,001$ entonces $0,001 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la

hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f) Conclusión estadística

Se concluye que, si existe relación negativa débil entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Contrastación de Hipótesis Específicas

Hipótesis específica 1

H₀₁ El nivel de Autoestima medio bajo no es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

H_{e1} El nivel de Autoestima medio bajo es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Interpretación

Según tabla 8 y figura 2, el 53,6% de estudiantes muestran un nivel de predominancia de Autoestima Alta, manteniendo confianza y respeto a sí mismos; mientras que, sólo el 16,4 % posee un nivel medio bajo, mostrando dependencia frente a la aceptación social.

Conclusión Estadística

Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, concluyendo que el nivel de Autoestima medio bajo no es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Hipótesis Específica 2

H₀₂ El nivel de Ansiedad promedio no es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

H_{e2} El nivel de Ansiedad promedio es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Interpretación

Según la tabla 9 y figura 3, el 69,3% de estudiantes muestran un nivel de predominancia de Ansiedad con Tendencia promedio, siendo menos vulnerables a la tensión porque tienden a ver pocas amenazas; por otro lado, sólo el 27,1% se ubica en el nivel de Ansiedad promedio, en el cual los estudiantes se bloquean por momentos, pero pueden restablecerse.

Conclusión Estadística

Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, concluyendo que el nivel de Ansiedad promedio no es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Hipótesis Específica 3

H₀₃ No Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

H_{e3} Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Tabla 16

Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad-Estado

		Autoestima	Ansiedad - Estado
Rho de Spearman	Autoestima		
		Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,020
		N	140
Rho de Spearman	Ansiedad - Estado		
		Coeficiente de correlación	-,196*
		Sig. (bilateral)	,020
		N	140

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Ubicando en la tabla 16 de correlación, donde $r_s = -0.196$, lo cual muestra una correlación negativa muy débil entre autoestima y la dimensión ansiedad - estado.

a) Nivel de significancia

0,05

b) Estadígrafo de prueba

Rho de Spearman, por tener variables cualitativas y escala de medición ordinal

c) Criterio de decisión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna si $p < 0,05$

Se rechaza a hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula si $p > 0,05$

d) Lectura del P valor

$P v = 0,020$

e) Decisión estadística

Puesto que $p = 0,020$ entonces $0,020 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f) Conclusión estadística

Se concluye que si existe relación negativa muy débil entre autoestima y la dimensión ansiedad-estado en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Hipótesis Específica 4

H₀₄ No existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

H_{e4} Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Tabla 17*Relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo*

		Autoestima	Ansiedad - Rasgo
	Autoestima	1,000	-,262**
	Sig. (bilateral)	.	,002
Rho de Spearman	N	140	140
	Ansiedad - Rasgo	-,262**	1,000
	Sig. (bilateral)	,002	.
	N	140	140

Nota. Evaluación de los estudiantes de la E.P. de Odontología-UPLA-2020.

Ubicando en la tabla 17 de correlación, donde $r_s = -0.262$, lo cual muestra una correlación negativa débil entre autoestima y la dimensión ansiedad - rasgo.

a) Nivel de significancia

0,05

b) Estadígrafo de prueba

Rho de Spearman, por tener variables cualitativas y escala de medición ordinal

c) Criterio de decisión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna si $p < 0,05$

Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula si $p > 0,05$

d) Lectura del P valor

$P_v = 0,002$

e) Decisión estadística

Puesto que $p = 0,002$ entonces $0,002 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f) Conclusión estadística

Se concluye que si existe relación negativa débil entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al inicio de la investigación se formuló el **objetivo general**: Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Ubicando en la tabla 7 de correlación que $r_s = -0,269$, por lo tanto, se obtuvo una correlación negativa débil. Siendo $p = 0,001$, entonces $0,001 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Concluyendo de esta manera que, sí existe relación negativa débil entre Autoestima y Ansiedad en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020. De este modo, los estudiantes muestran una adecuada autoestima aunque presentan ansiedad de nivel tendencia promedio. De la misma manera, Rosenthal y Simeonsson (1989), indican que los estudiantes con una adecuada autoestima, no son tan vulnerables al enfrentar cambios, confiando en sus capacidades y disminuyendo sus niveles de ansiedad; caso contrario, generarían condiciones que afectarían su autopercepción y valoración, pues constituyen factores de preocupación e intranquilidad.

A similar resultado llega la investigación realizada por Córdova, B. y Córdova, E. (2019), mostrando en sus resultados una $r_s = -0.61$, ubicándolo en una relación negativa fuerte; demostrando que, la autoestima al estar compuesta por aquello que piensa, siente y hace cada persona, se verá afectada por aspectos psicológicos propios; los cuales pueden incidir en la percepción acerca de su entorno, considerando algunas situaciones como amenazantes y provocando en ellos inquietud. Coincidiendo también con la investigación de Rengifo (2017), titulado “Autoestima y Ansiedad en estudiantes ingresantes a Ciencias

de la Salud en una Universidad Privada”, donde los estudiantes obtuvieron un 43.14% de autoestima alta y evidenciaron un 4.90% de ansiedad severa. Como conclusión se halló una relación inversamente proporcional, mostrando que, cuando ellos poseen una baja ansiedad su percepción hacia sí mismos será mejor y mayor.

Se discrepa con Melgar (2017), en su trabajo de investigación, debido a que se abarco con distinta muestra y se concluyó que no existe relación significativa entre dichas variables, ya que, el nivel de autoestima mayor, fue medio con un 36.1% y la ansiedad mayor, se ubicó en un nivel moderado con 48.1%; es decir, que su estima propia no se verá influenciada por preocupaciones intensas en algunas situaciones, ni viceversa.

Se concuerda con los autores mencionados, debido a que en los resultados se hallaron la misma correlación entre las dos variables, como se manifiesta teóricamente según James (1890) citado por Roca (2014), la autoestima depende totalmente de que intentamos ser y hacer, desde esta perspectiva, cuantas más pretensiones elevadas tiene una persona sin lograr satisfacerlas, tanto mayor será el sentimiento de fracaso personal que experimentará. En ese sentido, la autoestima se determina de alguna manera por lo que se piensa acerca de uno mismo, por su parte, la ansiedad es generada por la baja autoestima, ya que, la persona siente temor y miedo al anticiparse hechos amenazantes impredecibles ante determinadas situaciones, los cuales influirán en cómo las personas toman sus decisiones, en su estabilidad emocional y su experiencia para aprender de los errores.

También se planteó el **objetivo específico 1**: Identificar el nivel de Autoestima predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Luego de aplicar y procesar los datos se tiene en la tabla 8 los siguientes resultados: de 140 estudiantes de E.P. de Odontología; 75 obtienen un nivel alto de autoestima, siendo el más predominante, que representan el 53,6% de la muestra, indicándonos que mantienen confianza y respeto de sí mismos; 38 estudiantes poseen un nivel medio alto, representando el 27,1%; 23 estudiantes tienen un nivel medio bajo, siendo el 16,4% y 4 estudiantes poseen un nivel bajo, caracterizando el 2,9% de la muestra, evidenciando que mantienen poca confianza en sí mismo y frustrándose rápidamente. De esta manera, Maslow (1991), refiere que, para lograr una alta valoración hacia uno mismo, se debe cumplir una serie de necesidades que se encuentran en la pirámide que planteó; es el caso de los estudiantes, que se encuentran en el proceso de desarrollo profesional, del ser y quehacer, cumpliendo aquello que desearon, para así llegar a superarse, cambiando para ser mejor, aprendiendo nuevas cosas y llegar a trascender.

A similar resultado llega la tesis realizada por Garcia y Suazo (2019), en su investigación titulada “Nivel de Autoestima y el tipo de familia de los estudiantes del segundo y tercer semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”- Huancayo 2016”, donde se ha identificado que la mayoría de los estudiantes tienen una autoestima alta con 44%, manteniendo seguridad y respeto a sí mismos.

Discrepando con la investigación realizada por Gonzales y Guevara (2015), en su trabajo “Autoestima en los universitarios ingresantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2015”, quienes encontraron como resultado que el mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran con una autoestima media, con 52 de ellos que representan el 51%, los cuales manifiestan una

actitud optimista pero en su interior no se sienten seguros, es por ello que buscan la aceptación de los demás.

Como se propone teóricamente según Rosenberg (1965) citado por Agustini (2017), la autoestima sería la totalidad de los pensamientos y sentimientos del individuo respecto así mismo, en base a la autoevaluación general positiva o negativa de su persona; en caso de los estudiantes universitarios que se están formando personalmente y profesionalmente, es muy importante la imagen de cómo se perciben y cómo les gustaría ser en un futuro próximo, para que en base a ello se sientan motivados y cumplan sus metas propuestas, alcanzando su realización propia y siendo exitosos.

Así mismo se formuló el **objetivo específico 2:** Identificar el nivel de Ansiedad predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Después de aplicar los instrumentos de investigación en la tabla 9 se muestra que 140 estudiantes de la E.P. de Odontología; 97 tienen un nivel de tendencia promedio de ansiedad, siendo el más predominante, representando el 69,3% de la muestra, siendo menos vulnerables a la tensión porque tienden a ver pocas amenazas; 23 estudiantes manifiestan un nivel sobre promedio, siendo el 16,4%; 10 estudiantes tienen un nivel promedio, caracterizando el 7,1% ; 9 estudiantes se ubican en el nivel alto, simbolizando el 6,4% y 1 estudiante posee un nivel bajo que representa el 0,7%, lo cual está asociado a tensiones de la vida diaria que pueden ser manejadas. Así también, según Lazarus y Folkman (1984), explican que la ansiedad se manifiesta de manera emocional y conductual ante un acontecimiento determinado y anticipado pudiendo este ser adaptativo o no; así en los estudiantes se ve manifestado en las inquietudes debido a frecuentes

dificultades al realizar demasiadas tareas, en las prácticas, evaluaciones y en el manejo de horarios.

Discrepando con Bojorquez (2015), en su trabajo titulado “Ansiedad y Rendimiento Académico en Estudiantes Universitarios”, donde el nivel de ansiedad hallado fue normal con 84% de la muestra, evidenciando inquietudes solo en determinadas situaciones amenazadoras.

Así mismo, se discrepa de la investigación realizada por Córdova, B. y Córdova, E. (2019), de título “Autoestima y Ansiedad en Estudiantes Universitarios Sexualmente Activos”, quienes mostraron un promedio en las respuestas de los estudiantes de 0.97 obteniendo un nivel leve de ansiedad, es decir, pocas veces se sienten alterados, solo en circunstancias demasiado estresantes.

Sin embargo, se demuestra que en estas investigaciones existe presencia de ansiedad en dicha población. Como lo presenta teóricamente Bernabeu (2016), los estresores en las relaciones interpersonales, laborales, académicas, socioeconómicas, juegan como elementos perjudiciales para dar origen a la presencia de ansiedad. Como es el caso en los estudiantes universitarios, el pasar de una metodología de trabajo de presencial a virtual, las presiones académicas, el desarrollo de prácticas, las evaluaciones exigentes, les genera ansiedad.

Además, en la dimensión Ansiedad - Estado, se tiene a el 12,1% de la muestra tiene un nivel bajo de ansiedad-estado; el 7,9%, tiene un nivel de tendencia promedio; el 2,9%, poseen un nivel promedio; el 47,9%, obtienen un nivel sobre promedio, siendo un sector considerable de los estudiantes, que presentan problemas fisiológicos, cognitivos y

conductuales como: agitación, sudoración, pensamientos obsesivos, baja capacidad de atención. Así también, el 29,3% se ubica en el nivel alto.

Con discrepancia del trabajo realizado por Bermúdez, León y Quintero (2019), cuyos resultados muestran una ansiedad - estado normal en varones con 39% y en mujeres 37%, siendo su muestra estudiante de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Cooperativa de Colombia Sede Bucaramanga, que manifiestan sentimientos de temor ante una situación percibida como peligrosa.

Como lo manifiesta teóricamente Spielberg et al. (2015), en la ansiedad - estado se muestra sentimientos de temor ante una situación percibida como amenazante, con independencia del riesgo real. En caso de los estudiantes presentaron una ansiedad- estado con nivel sobre promedio, ya que, actualmente se está atravesando por una nueva etapa netamente virtual, con el uso de TICs como son las plataformas digitales y las redes sociales, ocasionando en ellos dificultades en la resolución de problemas, por otra parte, en cuanto a su desempeño académico, se ve afectado debido a la angustia que cada universitario presenta en función a la interpretación individual que hace de la situación amenazadora real o imaginaria.

Además, en la dimensión Ansiedad - Rasgo, se tiene que el 2,9 % de la muestra de estudiantes, tiene un nivel bajo de ansiedad - rasgo; el 2,1%, presenta un nivel de tendencia promedio; el 45,7%, obtuvieron un nivel sobre promedio y el 49,3% se ubica en el nivel alto, lo que implica que un sector considerable tiene un nivel alto de ansiedad - rasgo, revelando que los estudiantes perciben su entorno más peligroso por lo tanto son más vulnerables a la tensión, presentando problemas como: respiración acelerada, temblores,

sensación de cansancio, dificultades para conciliar el sueño, problemas estomacales y de concentración.

Con discrepancia del trabajo realizado por Bermúdez, León y Quintero (2019), cuyos resultados muestran una ansiedad - rasgo normal con un 35%, en estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Cooperativa de Colombia Sede Bucaramanga, dando a conocer, que los estudiantes sienten miedo frente a ciertas situaciones de peligro real.

Como lo propone teóricamente Spielberg et al. (2015), la ansiedad - rasgo, constituye una predisposición de la persona a percibir las circunstancias externas como amenazantes, ocasionando en ellos a responder, a menudo, con elevados niveles de ansiedad. En caso de los universitarios presentaron una ansiedad - rasgo con nivel alto, ya que, se encuentran constantemente en alerta, afectando su capacidad de memoria, concentración, pensamiento y lenguaje al momento de: dar exámenes, exponer, presentar trabajos, todo netamente virtual; así también enfrentándose a problemas externos como el acceso a internet.

De igual manera se planteó el **objetivo específico 3**: Determinar la relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Ubicando en la tabla 12 de correlación que $r_s = - 0.196$, lo que indica que se tuvo correlación negativa muy débil. Siendo $p = 0,020$, entonces $0,020 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Concluyendo que, sí existe relación negativa muy débil entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los

Andes, Huancayo - 2020. Es decir, son estudiantes que muestran una adecuada aceptación y apreciación propia, así también, presentan inseguridades que afectan su percepción, produciendo una mayor ansiedad - estado.

Montoya y Sol (2001), indican que la autoestima es la evaluación que cada individuo se hace a su persona mediante un juicio calificativo - acumulativo y existen varios componentes que se involucran para auto apreciarnos, que van cambiando esta; como son los pensamientos catastróficos acerca de las capacidades y habilidades, así en el caso de los estudiantes, si en algunas circunstancias perciben amenazas anticipadas, su autoestima podría disminuir.

Coincidiendo con la investigación realizada por Rodrich (2020), en su trabajo titulado “Autoestima y Ansiedad Estado Rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima”, cuyos resultados demostraron una relación moderada negativa ($r_s = -.673$) y estadísticamente significativa ($p = .000$) entre la autoestima y ansiedad estado. Quiere decir, que la percepción que tiene la persona de sí misma puede verse afectada al anticiparse algunos acontecimientos como negativos.

Como se manifiesta teóricamente Spielberger et al. (2015), refieren que la ansiedad- estado, es un estado emocional inmediato, que se describe por afectos internos, personales, de presión y angustia, el cual puede variar con el tiempo y oscilar en intensidad dependiendo de la reacción de cada persona. Así también Clark y Beck (2012), indican que existen distorsiones cognitivas que causan que la persona se base selectivamente en ciertos hechos negativos de la realidad, ignorando lo demás, produciendo que la autoestima se vea alterada, ya que, su realidad se ve distorsionada, influyendo en cómo se sentirá ante una situación determinada, si ansiosos o serenos; observando esto en los

estudiantes debido a los cambios que han vivido de una metodología de trabajo presencial a virtual.

También se formuló el **objetivo específico 4**: Determinar la relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.

Ubicando en la tabla 13 de correlación que $r_s = -0.262$, se obtuvo una correlación negativa débil. Siendo $p = 0,002$, entonces $0,002 < 0,05$, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Concluyendo que, sí existe relación negativa débil entre Autoestima y la dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020. Es decir, los estudiantes poseen una alta autoestima, así también, tienen predisposición a percibir varias circunstancias como amenazantes, aumentando sus niveles de ansiedad - rasgo.

Así, según Rosenberg (1965) citado por Agustini (2017), menciona que la autoeficacia y la auto identidad son una parte importante de la autoestima, implicando ello el desarrollo de un modo constante de pensar, sentir y actuar frente a determinadas situaciones; es así que en los estudiantes puede existir una actitud negativa o positiva de su persona, la cual va cambiando dependiendo a ciertas circunstancias que perciben como peligrosas, posiblemente afectando su adaptabilidad académica y social.

A similar resultado con la investigación de Rodrich (2020), cuyos resultados demostraron una relación moderada negativa ($r_s = -.705$) y estadísticamente significativa ($p = .000$) entre la autoestima y ansiedad rasgo. Demostrando, que la percepción que tiene el estudiante frente algunas situaciones son de signo de alerta.

Como lo propone teóricamente Spielberger et al. (2015), la ansiedad - rasgo es una predisposición estable y consistente del comportamiento, es decir, la persona tiende a actuar de manera similar en diferentes situaciones determinadas por experiencias vividas que asocia a estímulos pertinentes. Siendo el nuevo ambiente universitario exigente para los estudiantes, lo cual los hace poner en marcha sus habilidades personales y sociales; causando confusión, alteración y angustia en ellos; impactando en su salud mental y desempeño académico.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación negativa débil entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020. Luego de aplicar los instrumentos se tuvo que rho de Spearman es $r_s = - 0.269$, ubicándolo como una correlación negativa débil. Además, siendo $p = 0,001$, entonces $0,001 < 0,05$, en consecuencia, se corrobora la correlación; es decir, los estudiantes muestran una adecuada autoestima aunque presentan ansiedad de nivel tendencia promedio; por otro lado, la autoestima puede verse afectada por la percepción que tiene el estudiante acerca de determinadas situaciones amenazantes para él, repercutiendo en su bienestar emocional pudiendo aumentar su inquietud y preocupación.
2. Se identificó que el nivel de Autoestima predominante es alto en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020. Después de aplicar los instrumentos de investigación se tuvo que el 53,6% de la muestra tienen un nivel alto y sólo el 2,9% en un nivel de autoestima baja. Concluyendo que la autoestima alta predomina en estudiantes de odontología, el cual nos indica que muestran confianza en sus habilidades y capacidades, mantienen una autoaceptación y estabilidad personal.
3. Se identificó que el nivel de Ansiedad predominante es tendencia promedio en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020. Luego de aplicar los instrumentos se tuvo que el 69,3% de la muestra tiene un nivel de tendencia promedio y sólo el 6,4% un nivel alto.

Concluyendo que la ansiedad tendencia promedio predomina en estudiantes de odontología, el cual nos indica que son menos sensibles a la tensión que podría provocar: el pasar a un método trabajo netamente virtual, el manejo de TICs y realizar exámenes virtuales.

4. Se identificó que el nivel de Ansiedad - Estado, que tiene mayor frecuencia, es sobre promedio con 47,9% de la muestra y sólo un 2,9%, poseen un nivel promedio; demostrando, que la mayor parte de los estudiantes tienen sentimientos de temor ante una situación percibida como amenazante siendo esta real o imaginaria.
5. Se identificó que el nivel de Ansiedad - Rasgo, que tiene mayor frecuencia en estudiantes universitarios, es alto con 49,3% de la muestra y sólo un 2,1%, poseen un nivel de tendencia promedio, por ello, la mayoría de los estudiantes interpretan el mundo como potencialmente dañino por lo tanto experimentan más preocupación.
6. Se determinó que existe una relación negativa muy débil entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020. Después de aplicar los instrumentos de investigación se tuvo que rho de Spearman es $r_s = -0.196$, ubicándolo como una correlación negativa muy débil. Además, siendo $p = 0,020$, entonces $0,020 < 0,05$, en consecuencia, se corrobora la correlación; concluyendo así que la ansiedad- estado influye en la autovaloración de los estudiantes universitarios, ya que, su realidad se ve distorsionada, debido a que sienten que no cuentan con las capacidades necesarias para afrontar los cambios que se le presentan.
7. Se determinó que existe relación negativa débil entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la

Universidad Peruana Los Andes, Huancayo -2020. Luego de aplicar los instrumentos se tuvo que rho de Spearman es $r_s = -0.262$, colocándolo como una correlación negativa débil. Además, siendo $p = 0,002$, entonces $0,002 < 0,05$, en consecuencia, se corrobora la correlación; concluyendo así que, los estudiantes poseen una autoestima adecuada aunque existe presencia de ansiedad, debido a que la autovaloración puede verse afectada por varios factores, entre ellos la adaptabilidad académica al nuevo ambiente.

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, deben realizar los trámites administrativos necesarios para que las áreas y departamentos respectivos realicen actividades en pro del bienestar mental, físico y social de los estudiantes universitarios. Así mismo publicar los resultados de la presente investigación.
2. Al Departamento Psicopedagógico, ejecutar talleres virtuales para el fortalecimiento de la autoestima en los estudiantes, por medio de tutorías grupales, programas y sesiones individuales.
3. Al Departamento Psicopedagógico, deben de promover el desarrollo de talleres para controlar la ansiedad de los estudiantes, primero de manera individual y de allí grupal, con terapias de enfoque cognitivo-conductual mediante técnicas como: relajación, respiración, modos de autodomínio sobre pensamientos negativos; así como el acompañamiento emocional hasta que manejen sus emociones con técnicas de autocontrol.
4. Al Área de Proyección social, fomentar sesiones educativas y campañas de prevención sobre la ansiedad, por medio de actividades recreativas como: talleres de dibujo, pintura, danza y teatro; videos informativos y foros de debate, para concientizar la importancia de la prevención.
5. A los docentes, que tienen a cargo tutorías de las aulas, que promuevan talleres sobre el manejo de emociones, control de impulsos, técnicas de respiración, relajación y

meditación, para cuidar de la salud mental de los estudiantes durante el tiempo universitario.

6. A los docentes, promuevan la Psicoeducación, a manera de prevención de problemas emocionales, aumentado los conocimientos sobre las causas, tratamientos de la ansiedad, ampliando los recursos personales y mejorando la capacidad de resolución de problemas en los estudiantes.
7. A los estudiantes, se les sugiere comprometerse con el desarrollo del fortalecimiento de su autoestima y el manejo de emociones negativas, que pueden generar comportamientos poco adaptativos, a través de prácticas saludables como: el ejercicio, el yoga, actividades recreativas, la asistencia virtual a talleres vivenciales, terapias psicológicas, el informarse a través de libros, videos, programas educativos, lo cual les permitirá fomentar una vida integral y saludable emocionalmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agustini Lainez, E. (2017). *Análisis de la Identidad Nacional y Autoestima en Docentes de Primaria de las Instituciones Educativas del Distrito de Iberia, de la Provincia fronteriza de Tahuamanu, Región Madre de Dios*. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega.
- Alonso Palacio, L. M., Murcia Gandara, G., Murcia Gandara, J., Herrera Pertuz, D., Gómez Guzmán, D., Comas Vargas, M., & Ariza Theran, P. (2007). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte*, 23(1), 32-42. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v23n1/v23n1a05.pdf>
- Anchante, M. (1993). *Ansiedad Rasgo-Estado y Soporte Social en un grupo de alumnos de EE.GG.CC. de la PUCP*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Andina-Agencia Peruana de Noticias. (16 de Octubre de 2019). Salud mental: Minedu y Minsa trabajan con 21 Universidades Públicas. *Andina-Agencia Peruana de Noticias*.
- Andina-Agencia Peruana de Noticias. (8 de Junio de 2017). Educación universitaria: hay 30 % de deserción por falta de orientación y de recursos. *Andina-Agencia Peruana de Noticias*.
- Araya Castillo, L., & Pedreros Gajardo, M. (2013). Análisis de las Teorías de Motivación de Contenido: Una aplicación al Mercado Laboral de Chile del año 2009. *Revista*

de Ciencias Sociales (Cr), IV(142), 45-61. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15333870004>

Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2014). *Guía de consulta de los Criterios Diagnósticos del DSM-5*. Arlington, EEUU: American Psychiatric Publishing.

Autoestima. (2008). Autoestima Self. En "Autoestima", *Autoestima Self* (págs. 45-66). http://132.248.9.195/ptd2008/agosto/0630645/0630645_A5.pdf.

Báez Gallo, Kontxi, Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco. (2002). *Guías de Educación Sanitaria 2, Ansiedad, Cómo controlarla*. Vasco, España: Gobierno Vasco.

Bandura, A. (1982). Self-efficacy mechanism in human agency. *American Psychologist*, 37(2), 122-147. doi:<https://doi.org/10.1037/0003-066X.37.2.122>

Bednar, R., Wells, M., & Peterson, S. (1989). *Self-esteem: Paradoxes and innovations in clinical theory and practice*. Washington, DC: American Psychological Association.

Bernabeu Pozo, J. (2016). *Terapia Ocupacional y Musicoterapia en los Trastornos de Ansiedad Infantil "Un Nuevo Enfoque de Intervención"*. España: Universidad Miguel Hernández.

Bertoglia Richards, L. (2005). La Ansiedad y su Relación con el Aprendizaje. *Psicoperspectivas*, 13-18.

- Bojorquez De la Torre, J. (2015). *Ansiedad y Rendimeinto Academico en estudiantes universitarios* . Lima: Universidad San Martin de Porres.
- Branden, N. (2011). *Cómo mejorar su Autoestima*. Barcelona: PAIDÓS.
- Caballo, V., Salazar, I., & CISO-A, E. d. (2018). La Autoestima y su relación con la Ansiedad Social y las Habilidades Sociales. *Behavioral Psychology*, 23-53.
- Calla Chacón, N. B., & Infantes Sánchez, K. Ú. (2019). *Autoestima y Ansiedad en escolares de educación secundaria en Instituciones Estatales y Particulares*. Arequipa: Repositorio de tesis UCSM.
- Cameron, J., & Granger, S. (2018). Does Self-Esteem Have an Interpersonal Imprint Beyond Self-Reports? A Meta-Analysis of Self-Esteem and Objecve Interpersonal Indicators. *Personality and Social Psychology Review*, 1-30.
doi:<https://doi.org/10.1177/1088868318756532>
- Cao , W., Ziwei, C., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng , J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Res*, 287. doi:10.1016 / j.psychres.2020.112934
- Carpintero, H. (2000). Notas históricas sobre la ansiedad. *Ansiedad Estrés*, 6(1), 1-19.
- Carrera, B., y Mazzarella, C. (2001). Vygotsky: Enfoque Sociocultural. *Educere*, V(13), 41- 44. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35601309>
- Chau, C., & Vilela, P. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de Psicología*, 387-422.

- Chýlová, H., & Natovová, L. (2013). Estrés, Autoeficacia y Bienestar de los estudiantes universitarios. *Revista sobre Eficiencia y Responsabilidad en Educación y Ciencia*, 6(3), 190-202. doi:<https://doi.org/10.7160/eriesj.2013.060306>
- Clark, D., & Beck, A. (2012). *Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad: Ciencia y práctica*. Bilbao: Desclée de Brouwer S.A.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). *Código de Ética y Deontología*. Lima: Colegio de Psicólogos del Perú.
- Comunidad de Medicina y Salud (CCM Salud). (21 de Octubre de 2013). *salud.ccm.net*. Obtenido de salud.ccm.net: <https://salud.ccm.net/faq/12612-enfoque-humanista-definicion>
- Coopersmith, S. (1975). *Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith- Adultos Forma "C"*.
- Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. San Francisco: W.H Freeman & Company.
- Coopersmith, S. (1996). *Los antecedentes de la autoestima de consultoría*. EE.UU.: Psicólogo Prensa.
- Coopersmith, S. (2013). *Manual inventario de autoestima*. Lima.
- Córdova Witeczek, B. S., & Córdova Witeczek, E. A. (2019). Autoestima y Ansiedad en Estudiantes universitarios sexualmente activos. *Ocho estudios de la salud mental*, 133-156.

- Craighead, E., McHale, S., & Pope, A. (2001). *Desarrollo de la Autoestima y la Conciencia Moral en la contradicciones de la Sociedad Contemporánea*. Madrid: Ediciones Egea.
- De Mézerville, G. (2005). *Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés*. México: Trillas.
- Diario ABC. (2019). *Diario ABC, S.L.* Obtenido de Diario ABC, S.L. Site Web: https://www.abc.es/bienestar/psicologia-sexo/abci-ansiedad-201909250938_noticia.html?ref=https://www.google.com/
- Díaz Kuaik, I., & De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica UST*, 42-50.
- Diccionario de la Real Academia Española(RAE). (2019). *Real Academia Española*. Obtenido de Real Academia Española Web site: <https://dle.rae.es/ansiedad>
- Dirección General de Investigación . (2019). *Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes*. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes (UPLA).
- Estrada Poma , S. (2019). *Procastinación Académica y Ansiedad en estudiantes de 5to grado secundaria en una Institución Educativa del Distrito de Mazamari,2019*. Huancayo,Perú: Universidad Peruana Los Andes.

- Eysenck, M., Derakshan, N., Santos, R., & Calvo, M. (2007). Anxiety and Cognitive Performance: Attentional Control Theory. *Emotion*, 7, 336–353. doi:<https://doi.org/10.1037/1528-3542.7.2.336>
- Fernández González, O. M., Martínez-Conde Beluzan, M., & Melipillán Araneda, R. (2009). Estrategias de Aprendizaje y Autoestima. Su relación con la permanencia y Deserción Universitaria. *Estudios Pedagógicos*, 27-45.
- Fundación Amigó. (2008). *Autoconcepto y Autoestima*. Valencia: Fundación Amigó.
- García Gonzales, C. Y., & Suazo Berrocal, M. S. (2019). “Nivel de Autoestima y el tipo de familia de los estudiantes del segundo y tercer semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt””. Huancayo: Repositorio de tesis de la Universidad Privada Franklin Roosevelt.
- Gonzales Arrarte, K. M., & Guevara Cordero, C. (2015). *Autoestima en los universitarios ingresantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2015*. Lima: Repositorio de tesis de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- González Martínez, T. (2009). *Aula*. Obtenido de Aula Web Site: <https://revistas.usal.es/index.php/0214-3402/article/view/3270/3294>
- González-Jaimes, N., Tejeda-Alcántara, A., Espinosa-Méndez, C., & Ontiveros-Hernández, Z. (2020). Impacto psicológico en estudiantes universitarios

mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. *SciELO Preprints*, 17 p.

Hernández Bayona, G. (2004). *Manual de Psicopatología Básica*. Bogotá, Colombia: CEJA.

Hernández Prados, Á., Belmonte García, L., & de las Mercedes Martínez, A. (2018). Autoestima y ansiedad en los adolescentes. *ReiDoCrea*, 269-278.

Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio. (2014). *Metodología de Investigación*. México: McGRAW-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V.

Hernández Sánchez, M., Horga de la Parte, J. F., Navarro Cremades, F., & Mira Vicedo, A. (2007). *Trastornos de Ansiedad y Trastornos de Adaptación en Atención Primaria*. España: Guía de Actuación Clínica en A. P. Obtenido de www.san.gva.es

Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping*. New York: Springer Publishing Company.

Levinson, D. J. (1986). A conception of adult development. *American Psychologist*, 41, 3-13.

López-Ibor, J. (1969). *La Angustia Vital*. Madrid: Paz Montalvo.

López Moya, J. A. (2018). *Niveles de Ansiedad y Rendimiento Académico de los Estudiantes de la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Facultad de*

Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener. Lima: Repositorio de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Mainetti, J. (1989). Código de Núremberg 1947, traducción adaptada. *Ética médica*.
Obtenido de <http://www.bioeticanet.info/documentos/Nuremberg.pdf>

Maslow, A. (1991). *Motivación y Personalidad*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, S. A.

Melgar Ruiz, L. V. (2017). *Relación entre Autoestima y la Ansiedad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°019 Salinas Cuenca de Espinoza del distrito de Corrales -Tumbes,2016*. Tumbes: Repositorio de tesis de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Miguel-Tobal, J. (1990). La ansiedad. In J. L. Pinillos & J. Mayor (Eds.). *Tratado de Psicología General. Motivación y emoción*, 309-344.

Ministerio de Salud(MINSA). (2020). *Cuidado de la Salud Mental del Personal de la Salud en el Contexto del Covid-19-Guía Técnica*. Lima: Ministerio de Salud del Gobierno Peruano. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>

Molina, M., Baldares, T., & Maya, A. (1996). *Fortalezcamos la autoestima y las relaciones interpersonales*. Sa José: Impresos Sibaja.

Montealegre Aponte, N. R. (2017). *Relación entre Autoestima escolar y la Ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa N° 098 "El Gran Chilimasa" de la provincia de Zarumilla - Tumbes 2017.*. Tumbes: Repositorio de tesis de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- Montoya, M. A., & Sol, C. E. (2001). Autoestima: Estrategias para vivir mejor con técnicas de PNL y desarrollo humano. *Scielo-Revista Electrónica Educare*.
- Navas Orozco, W., & Vargas Baldares, M. (2012). Trastornos de Ansiedad: Revisión Dirigida para Atención Primaria. *Revista Medica de Costa Rica y Centroamérica*, 497-507.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). *Mental Health*. Obtenido de Mental Health: https://www.who.int/mental_health/es/
- Panizo, M. (1985). *Autoestima y rendimiento escolar en un grupo de niños de 5to. Grado*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Plethora. (2014). *Diccionario de Psicología*. Obtenido de Diccionario de Psicología Site Web: <https://consulta-psicologica.com/diccionario-de-psicologia/116-angustia.html>
- Psikipedia. (s.f.). *Psikipedia.com*. Obtenido de Psikipedia.com: <https://psikipedia.com/libro/psicometria/2797-tests-escalas-cuestionarios-e-inventarios>
- Rengifo Zamora, T. Z. (2017). *Autoestima y Ansiedad en estudiantes ingresantes a Ciencias de la Salud en una Universidad Privada*. Iquitos: Repositorio de la Universidad Científica del Perú.
- Reyes, M. (s.f.). *Trastornos de ansiedad: Guía práctica para diagnóstico y tratamiento*. Honduras: Biblioteca virtual en salud. Obtenido de Disponible en: www.bvs.hn

- Ricalde Laime, J., & Sana Paco, M. (2017). *Autoestima, Satisfacción en la elección de la Carrera Profesional y su Relación con el Rendimiento Académico*. Arequipa: Repositorio de Universidad Nacional de San Agustín.
- Rice, P. (2000). *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*. Madrid: Prentice Hall.
- Riso, W. (Dirección). (2020). *Cuatro pilares para cuidar tu autoestima*. [Película].
- Roca Villanueva, E. (2014). *Autoestima Sana, una visión actual basada en la investigación* (Segunda ed.). Valencia: ACDE Ediciones. Obtenido de <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/Autoestima%20sana-Dale%20una%20mirada.pdf>
- Rodrich Zegarra, A. (2020). *Autoesma y ansiedad estado-rasgo en adultos universitarios de Lima*. Lima: Interacciones.
- Rogers, C. (1992a). Integrative Therapie. *Collections of the Manuscript division, library of congress*, 245-260.
- Rogers, C. (1992b). *El Proceso de Convertirse en persona. Mi técnica terapéutica*, 7ª reimpresión. Wisconsin: Departamento de Psicología y Psiquiatría Universidad de Wisconsin.
- Rojas, E. (2014). *Cómo superar la Ansiedad: La obra definitiva para vencer el estrés, las fobias y las obsesiones* (Primera ed.). Barcelona: Planeta S.A.
- Rosenthal, E., & Simeonsson, S. (1989). Trastorno emocional y desarrollo de la autoconciencia en la adolescencia. *Adolescencia*, 24(95), 689-698.

Rpp- Noticias. (20 de Setiembre de 2018). Hasta 30% de la población universitaria del Perú sufre de impactos en su salud mental por presión académica. *Rpp Noticias*.

Ruiz Bolívar, C. (2016). *Confiabilidad*. Venezuela: Programa Interinstitucional Doctorado en Educación. Obtenido de <http://200.11.208.195/blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/CONFIABILIDAD.pdf>

Sánchez, H., & Reyes, C. (1998). *Metodología y diseños de la investigación científica*. Lima: Mantaro.

Sánchez, H., & Reyes, C. (2015). *Metodología y diseño de la investigación científica* (5ta Ed. ed.). Lima: Business Support Aneth SRL.

Secretaria de Salud. (2010). *Guía Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad en el Adulto*. México: Secretaría de Salud de México.

Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade*, 10-59.

Spielberger, C. (1989). *Anxiety in sports: An international perspective*. New York: Hemisphere Publishing Corporation.

Spielberger, C., Gorsuch, R., & Lushene, R. (1982). *Manual del Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI)*. Madrid: TEA Ediciones.

Spielberger, C., Gorsuch, R., & Lushene, R. (2015). *Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) adaptado por Buela, Guillen y Seisdedos (1982,2011)*. España: Tea Ediciones.

StuDocu. (2020). *studocu.com.pe*. Obtenido de *studocu.com.pe*:
<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan-bautista/procesos-afectivos-y-motivacionales/apuntes/autoestima-coopersmith-asy/5960930/view>

Supo. (2012). Seminarios de Investigación Científica. En J. Supo, *Metodología de la Investigación Científica para las Ciencias de la Salud* (pág. 2). Sipro-Bioestadístico.com- Analisis de datos Clinicos y Epimiológicos.

Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). (18 de Agosto de 2017). *Blogs.upc*. Obtenido de *Blogs.upc*.: <https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-editorial-upc/actualidad/importancia-del-desarrollo-de-la-autoestima-en-los-ninos-y-ninas>

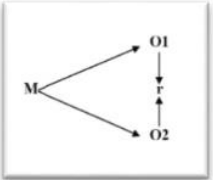
Vildoso, J. (2002). *Influencia de la autoestima, satisfacción con la profesión elegida y la formación profesional en el coeficiente intelectual de los estudiantes de tercer año de la Facultad de Educación*. Lima: (Tesis de Maestría)Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1708>

Vilensky, A. (2016). *El Observador*. Obtenido de *El Observador*:
<https://www.elobservador.com.uy/nota/como-desarrollar-la-autoestima-en-los-ninos-2016111900>

- Villarreal Sánchez, J. S., Fandiño Vigoth, K. V., & Ortiz Martínez, L. V. (2019). *Prevalencia de Ansiedad en Población Universitaria de la Ciudad de Bucaramanga, según el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo(STAI)*. Antioquia: Repositoriode la Universidad Cooperativa de Colombia.
- Wang , C., Pan , R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C., & Ho, R. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health*, 17(5). doi:10.3390/ijerph17051729

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO-2020	<p>PROBLEMA GENERAL ¿Existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es el nivel de Autoestima predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de Ansiedad predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar el nivel de Autoestima predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>Identificar el nivel de Ansiedad predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL Hi: Existe relación entre Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>He1 El nivel de Autoestima medio bajo es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>He2 El nivel de Ansiedad promedio es predominante en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la</p>	<p>VARIABLE 1: AUTOESTIMA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sí Mismo • Social • Familiar <p>VARIABLE 2: ANSIEDAD</p> <p>Estado de Ansiedad (A/E)</p> <p>Rasgo de Ansiedad (A/R)</p>	<p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>General: Método Científico Específico: Enfoque cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Básica</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN Nivel Relacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>No experimentales transversal correlacional- simple</p> <p>Esquema</p>  <p>Dónde: M = Muestra O1= Autoestima O2= Ansiedad</p>

	<p>Los Andes, Huancayo - 2020?</p> <p>¿Existe relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?</p> <p>¿Existe relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020?</p>	<p>Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>Determinar la relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>Determinar la relación entre Autoestima y la Dimensión Ansiedad - Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p>	<p>Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>He3 Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad- Estado en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p> <p>He4 Existe relación entre Autoestima y la dimensión Ansiedad- Rasgo en Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo - 2020.</p>	<p>Población 303 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo – 2020.</p> <p>Muestra 140 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo – 2020.</p> <p>Técnica de muestreo No Probabilístico por conveniencia</p> <p>Técnicas e Instrumentos De Recolección De Datos Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: -Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos -Cuestionario de Ansiedad: Estado –Rasgo (STAI)</p>
--	---	---	---	---

ANEXO N° 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
AUTOESTIMA	Opinión particular de aprecio, manifestado en las cualidades que la persona tiene hacia sí mismo. Es una práctica subjetiva que se manifiesta a otros por conductas (Coopersmith ,1975).	Para medirlo se utilizará el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos (1975), el cual constituye de 25 preguntas, distribuidas en tres áreas, 13 se refieren a Sí Mismo, 6 ítems al área Social y 6 ítems, al área familiar; cuyas categorías son : Nivel de Autoestima Alto, Nivel de Autoestima Medio alto, Nivel de Autoestima Medio bajo, Nivel de Autoestima Bajo	Sí Mismo	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25.	Cualitativo	Ordinal
			Social	2,5,8,14,17,21.	Cualitativo	
			Familiar	6,9,11,16,20,22.	Cualitativo	
ANSIEDAD	Se tiene en cuenta la diferencia entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad, planteándose la Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo, la cual da a entender que las circunstancias evaluadas de manera particular como riesgo causarán un estado de angustia. (Spielberger, 1989)	Para medirlo se manejará el Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo (STAI) de Spielberger, Gorsuch y Lushene (1982), que fue adaptada por Buela, Guillen y Seisdedos (1982,2015), el cual esta compuesto de 40 items , la cual muestra dos dimensiones Ansiedad Estado (A/E) y Ansiedad Rasgo (A/R), cuyas categorías son : Alto, sobre promedio, promedio, tendencia promedio y bajo.	Estado de Ansiedad	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Cualitativo	Ordinal
			Rasgo de Ansiedad	21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40	Cualitativo	

ANEXO N° 3: OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	REACTIVOS	ESCALA VALORATIVA	CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
AUTOESTIMA	Sí Mismo	El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.	1.-Usualmente las cosas no me molestan 3.-Hay muchas cosas de mi que cambiaría si pudiese 4.-Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad 7.- Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva 10.- Me rindo fácilmente 12.- Es bastante difícil ser "Yo mismo" 13.- Me siento muchas veces confundido 15.- Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo 18.- No estoy tan simpático como mucha gente 19.- Si tengo algo que decir, usualmente lo digo 23.- Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago 24.- Frecuentemente desearía ser otra persona 25.- No soy digno de confianza	Para valorar las puntuaciones se utilizará la escala dicotómica, utilizando las respuestas V o F y la puntuación será de acuerdo a la plantilla de calificación.	Confiabilidad: Test-retest (0.88). Panizo(1985)-Perú Coeficiente de confiabilidad por mitades al azar(0.78)	Ordinal	Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos (1975)
	Social	Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos. Así como sus referentes a las vivencias en el interior de instituciones educativas o formativas y las expectativas en relación a su satisfacción de su rendimiento académico o profesional.	2.-Me resulta difícil hablar frente a un grupo. 5.- Soy muy divertido (a) 8.- Soy popular entre las personas de mi edad 14.- La gente usualmente sigue mis ideas 17.- Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo 21.- Muchas personas son más preferidas que yo				

	Familiar	Se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia.	6.- Me altero fácilmente en casa 9.- Generalmente mi familia considera mis sentimientos 11.- Mi familia espera mucho de mí 16.- Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa 20.- Mi familia me comprende 22.- Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando				
ANSIEDAD	Estado de Ansiedad	Esta conceptualizada como un estado o condición emocional transitoria del organismo humano, que se caracteriza por sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de tensión y aprensión, así como por una hiperactividad del sistema nervioso autonómico. Puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad.	Estado de Ansiedad (A/E) 1.- Me siento calmado 2.- Me siento seguro. 3.- Me siento tenso 4.- Estoy contrariado 5.- Me siento cómodo (estoy a gusto) 6.- Me siento alterado 7.- Estoy ahora preocupado por posibles desgracias futuras 8.- Me siento descansado 9.- Me siento angustiado 10.- Me siento confortable 11.- Tengo confianza en mí mismo. 12.- Me siento nervioso 13.- Estoy desasosegado 14. Me siento muy "atado" (como oprimido) 15.- Estoy relajado 16.- Me siento satisfecho 17.- Estoy preocupado 18.- Me siento aturdido y sobreexcitado 19.- Me siento alegre. 20.- En este momento me siento bien.	Estado de Ansiedad (A/E) 0=Nada 1=Algo 2=Bastante 3=Mucho	Fiabilidad: Consistencia interna 0.90-0.93 (subescala Estado) 0.84-0.87 (subescala Rasgo). Fiabilidad test-retest: 0.73-0.86 (subescala Rasgo). Anchante (Perú, 1993) Confiabilidad: Alfa de Cronbach (0.92-A/E), (0.87-A/R)	Ordinal	Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) (1982), adaptada por Buela, Guillen y Seisdedos (1982,2011)

	<p>Rasgo de Ansiedad</p>	<p>Señala una relativamente estable propensión ansiosa por la que difieren los sujetos en su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras y a elevar, consecuentemente, su Ansiedad Estado.</p>	<p>Rasgo de Ansiedad (A/R)</p> <p>21.- Me siento bien 22.- Me canso rápidamente 23.- Siento ganas de llorar 24.- Me gustaría ser tan feliz como otros 25.- Pierdo oportunidades por no decidirme pronto 26.- Me siento descansado 27.- Soy una persona tranquila, serena y sosegada 28.- Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas 29.- Me preocupo demasiado por cosas sin importancia 30.- Soy feliz 31.- Suelo tomar las cosas demasiado seriamente 32.- Me falta confianza en mí mismo 33.- Me siento seguro 34.- Evito enfrentarme a las crisis o dificultades 35.- Me siento triste (melancólico) 36.- Estoy satisfecho 37.- Me rondan y molestan pensamientos sin importancia 38.- Me afectan tanto los desengaños que no puedo olvidarlos 39.- Soy una persona estable 40.- Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales, me pongo tenso y agitado.</p>	<p>Rasgo de Ansiedad (A/R)</p> <p>0=Casi nunca 1=A veces 2=A menudo 3=Casi siempre</p>			
--	--------------------------	---	--	---	--	--	--

INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH

VERSIÓN ADULTOS

Marque con una Aspa (X) debajo de V ó F, de acuerdo a los siguientes criterios:

V: cuando la frase SI coincide con su forma de ser o pensar

F: si la frase No coincide con su forma de ser o pensar

Nº	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
1	Usualmente las cosas no me molestan		
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo.		
3	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese		
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad		
5	Soy muy divertido (a)		
6	Me altero fácilmente en casa		
7	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi familia espera mucho de mí		
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo"		
13	Me siento muchas veces confundido		
14	La gente usualmente sigue mis ideas		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo		
16	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo		
18	No estoy tan simpático como mucha gente		
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Muchas personas son más preferidas que yo		
22	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando		
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona		
25	No soy digno de confianza		

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD: ESTADO-RASGO (S T A I)

Edad: **Ciclo:**..... **Sexo:**..... **Código:**.....

Instrucciones: Seguidamente va encontrarse con una serie de frases de las que se utilizan para describirse a uno mismo. Lea cada frase y señale la puntuación de 0 a 3 que indique mejor como SE SIENTE USTED EN ESTE MOMENTO. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando aquella respuesta que mejor cómo se siente usted ahora.

0	NADA (N)
1	ALGO (A)
2	BASTANTE (B)
3	MUCHO (M)

A-E

N° ITEM	N	A	B	M
1. Me siento calmado.	0	1	2	3
2. Me siento seguro de mí mismo.	0	1	2	3
3. Me siento tenso.	0	1	2	3
4. Estoy descontento.	0	1	2	3
5. Me siento cómodo (estoy a gusto).	0	1	2	3
6. Me siento alterado.	0	1	2	3
7. Estoy ahora preocupado por posibles desgracias futuras.	0	1	2	3
8. Me siento tranquilo.	0	1	2	3
9. Me siento preocupado.	0	1	2	3

10. Me siento cómodo.	0	1	2	3
11. Tengo confianza en mí mismo.	0	1	2	3
12. Me siento inquieto.	0	1	2	3
13. Estoy impaciente.	0	1	2	3
14. Me siento muy "atado" (como humillado)	0	1	2	3
15. Estoy relajado.	0	1	2	3
16. Me siento satisfecho.	0	1	2	3
17. Estoy preocupado.	0	1	2	3
18. Me siento aturdido y con mucha energía.	0	1	2	3
19. Me siento alegre.	0	1	2	3
20. En este momento me siento bien	0	1	2	3

COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES CON UNA SOLA RESPUESTA

Ahora, voltee la hoja y lea las instrucciones antes de comenzar a contestar las frases.

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará unas frases que se utilizan corrientemente para describirse a uno mismo. Lea cada frase y señale la puntuación 0 a 3 que mejor indique cómo se SIENTE USTED HABITUALMENTE, EN LA MAYORÍA DE LAS OCASIONES. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando lo que mejor describa cómo se siente usted generalmente.

0	CASI NUNCA (CN)
1	A VECES (AV)
2	A MENUDO (AM)
3	CASI SIEMPRE (CS)

A-R

N°	ITEM	CN	AV	AM	CS
21.-	Me siento bien.	0	1	2	3
22.-	Me canso rápidamente	0	1	2	3
23.-	Siento ganas de llorar cuando no me salen las cosas.	0	1	2	3
24.-	Me gustaría ser feliz como mis amistades.	0	1	2	3
25.-	Pierdo oportunidades por no decidirme pronto.	0	1	2	3
26.-	Me siento despreocupado.	0	1	2	3
27.-	Soy una persona tranquila y serena	0	1	2	3
28.-	Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas	0	1	2	3

29.-	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	0	1	2	3
30.-	Soy feliz	0	1	2	3
31.	Suelo tomar las cosas seriamente.	0	1	2	3
32.	Me falta confianza en mí mismo	0	1	2	3
33.	Me siento seguro	0	1	2	3
34.	Evito enfrentarme a las crisis o dificultades	0	1	2	3
35.	Me siento triste (melancólico).	0	1	2	3
36.	Estoy satisfecho.	0	1	2	3
37.	Me rondan y molestan mis pensamientos	0	1	2	3
38.	Me afectan tanto los engaños, que no puedo olvidarlos	0	1	2	3
39.	Soy una persona estable.	0	1	2	3
40.	Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales, me pongo tenso y agitado.	0	1	2	3

COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES CON UNA SOLA RESPUESTA



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA; QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Por medio de la presente, se remite el documento para establecer la Constancia de Aplicación de los Instrumentos, que las bachilleres de Psicología: Mendoza Oroya, Karen Milagros y Villar Gomez, Grecia Milagros, aplicaron a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología para la obtención de información que permita sustentar su tesis titulada: *“Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo- 2020”* y les permita obtener el Título Profesional en Psicología de la Universidad Peruana los Andes.

Se expire la presente constancia a solicitud de las interesadas para los fines que estimen convenientes.

Huancayo, de 25 de noviembre del 2020.

Atentamente,

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Firmado digitalmente
Mg. Omar Edgar Aliaga Ochoa
Director de la Escuela Profesional de Odontología

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
 TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
 GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNHEVAL
 GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAGISTER
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UN "ENRIQUEGUZMANYVALLE" LACANTUTA
 ESPECIALIDAD : PROBLEMAS DE APRENDIZAJE
 AÑOS DE EXPERIENCIA : 25 AÑOS
 INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : CENTRO DE SALUD DE YAULI JAUJA

CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : PSICOLOGA
 TRABAJOS PUBLICADOS : POST GRADO EN DIDACTICA UNIVERSITARIA
 Y OTROS DIPLOMADOS

OTROS MERITOS :

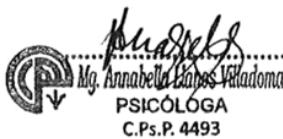
EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS “

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 05 de Noviembre del 2020


 Mg. Annabella Llanos Villadoma
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 4493



Firma
 Nombre y Apellidos: ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
 DNI N° 22486156

Constancia

Juicio de experto

Yo, MG. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA , con Documento Nacional de Identidad N° 22486156 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **“INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS”** visto, cuyos responsables son los investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020”**.

Huancayo, 05 de Noviembre del 2020



Mg. Annabella Llanos Villadoma
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 4493

Firma

Nombre y Apellidos: ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
DNI N° 22486156

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: MG. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA Profesión: PSICOLOGA Cargo: PSICOLOGA Región: JUNIN

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del “**Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos**”, respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS

ÍTEMS	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado o en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Nº DE ITEM	PREGUNTAS							
1	DIMENSIÓN 1: SÍ MISMO								
01°	Usualmente las cosas no me molestan		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
03°	Hay muchas cosas de mi que cambiaría si pudiese		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04°	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07°	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	Me rindo fácilmente		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12°	Es bastante difícil ser “Yo mismo”		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	Me siento muchas veces confundido		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

15°	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18°	No estoy tan simpático como mucha gente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19°	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23°	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24°	Frecuentemente desearía ser otra persona	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25°	No soy digno de confianza	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSIÓN 2: SOCIAL							
N° DE ITEM	PREGUNTA							
02°	Me resulta difícil hablar frente a un grupo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	Soy muy divertido (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08°	Soy popular entre las personas de mi edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	La gente usualmente sigue mis ideas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17°	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21°	Muchas personas son más preferidas que yo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	DIMENSION 3: HOGAR							
N° DE ITEM	PREGUNTA							
06°	Me altero fácilmente en casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	Generalmente mi familia considera mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	Mi familia espera mucho de mí	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20°	Mi familia me comprende	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22°	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 05 de Noviembre del 2020




Dr. Annabella Llanos Villadoma
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 4493

Firma

Nombre y Apellidos: ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
DNI N° 22486156

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNHEVAL
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAGISTER
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UN "ENRIQUEGUZMANYVALLE" LACANTUTA
ESPECIALIDAD : PROBLEMAS DE APRENDIZAJE
AÑOS DE EXPERIENCIA : 25 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : CENTRO DE SALUD DE YAULI JAUJA

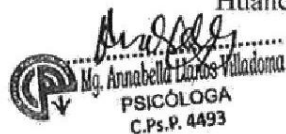
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : PSICOLOGA
TRABAJOS PUBLICADOS : POST GRADO EN DIDACTICA UNIVERSITARIA
 Y OTROS DIPLOMADOS
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)"

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 05 de Noviembre del 2020


 Mg. Annabella Llanos Villadoma
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 4493

Firma

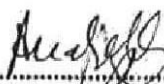

Nombre y Apellidos: ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
 DNI N° 22486156

Constancia

Juicio de experto

Yo, MG. ANNABELLA LLANOS VILLADOMA , con Documento Nacional de Identidad N° 22486156 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento “CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)” visto, cuyos responsables son los investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: “AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020”.

Huancayo, 05 de Noviembre del 2020



Mg. Annabella Llanos Villadoma
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 4493

Firma

Nombre y Apellidos: ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
DNI N° 22486156

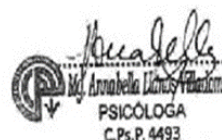
03°	Me siento tenso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04°	Estoy contrariado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	Me siento cómodo (estoy a gusto)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06°	Me siento alterado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07°	Estoy ahora preocupado por posibles desgracias futuras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08°	Me siento descansado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	Me siento angustiado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	Me siento confortable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	Tengo confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12°	Me siento nervioso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	Estoy desasosegado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	Me siento muy “atado” (como oprimido)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15°	Estoy relajado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17°	Estoy preocupado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18°	Me siento aturdido y sobreexcitado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19°	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20°	En este momento me siento bien.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

2	DIMENSIÓN 2: Rasgo de Ansiedad (A/R)								
	Nº DE ITEM	PREGUNTA							
	21°	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22°	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	23°	Siento ganas de llorar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	24°	Me gustaría ser tan feliz como otros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	25°	Pierdo oportunidades por no decidirme pronto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	26°	Me siento descansado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	27°	Soy una persona tranquila, serena y sosegada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	28°	Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	29°	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	30°	Soy feliz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	31°	Suelo tomar las cosas demasiado seriamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	32°	Me falta confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	33°	Me siento seguro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	34°	Evito enfrentarme a las crisis o dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	35°	Me siento triste (melancólico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

36°	Estoy satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓
37°	Me rondan y molestan pensamientos sin importancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓
38°	Me afectan tanto los desengaños, que no puedo olvidarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓
39°	Soy una persona estable	✓	✓	✓	✓	✓	✓
40°	Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales, me pongo tenso y agitado.	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 05 de Noviembre del 2020



 M^{te}. Annabella Llanos Villadoma

 PSICÓLOGA

 C.P.S. 4493

Firma

Nombre y Apellidos: ANNABELLA LLANOS VILLADOMA
DNI N° 22486156

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : SAUL JESÚS MALLQUI
TÍTULO PROFESIONAL : LIC. EN PSICOLOGÍA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER EN PSICOLOGÍA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD NACIONAL "FEDERICO VILLARREAL"
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRO EN PSICOLOGÍA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES
ESPECIALIDAD : PSICOLOGÍA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 23 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : DOCENTE
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
"INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS "

ADECUADO 1

MEDIANAMENTE ADECUADO 2

INADECUADO 3

OBSERVACIONES:

Instrumento validado, procede su administración

Huancayo, 08 de noviembre del 2020



Mg. Saúl Jesús Mallqui
 PSICÓLOGO
 CP#P 7882

Mg. Ps. Saúl Jesús Mallqui

DNI N° 07328976


Constancia

Juicio de experto

Yo, Saúl Jesús Mallqui, con Documento Nacional de Identidad N° 07328976, certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **"INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS"** visto, cuyos responsables son los investigadores **MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS** con DNI N° 45974979 y **VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS** con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **"AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020"**.

Huancayo, 08 de noviembre del 2020




Mg. Saúl Jesús Mallqui
PSICÓLOGO
CPNP 7882

Mg. Ps. Saúl Jesús Mallqui

DNI N° 07328976

10°	Me rindo fácilmente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12°	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	Me siento muchas veces confundido(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15°	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18°	No estoy tan simpático(a) como mucha gente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19°	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23°	Frecuentemente me siento desalentado(a) con lo que hago	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24°	Frecuentemente desearía ser otra persona	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25°	No soy digno de confianza	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
DIMENSIÓN 2: SOCIAL								
N° DE ITEM	PREGUNTA							
02°	Me resulta difícil hablar frente a las demás personas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	Soy una persona muy divertida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08°	Soy popular entre las personas de mi edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	La gente usualmente acepta y sigue mis ideas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17°	Frecuentemente me siento descontento(a) con mi trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

21°	Muchas personas son más preferidas que yo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	DIMENSION 3: HOGAR							
N° DE ITEM	PREGUNTA							
06°	Me altero fácilmente en casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	Generalmente mi familia toma en cuenta mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	Mi familia espera mucho de mí	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	Muchas veces me gustaría irme de mi casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20°	Mi familia me comprende	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22°	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Instrumento validado, procede su administración

Huancayo, 08 de noviembre del 2020



Mg. Saúl Jesús Mallqui
PSICÓLOGO
CPeP 7882

Mg. Ps. Saúl Jesús Mallqui

DNI N° 07328976

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : SAUL JESÚS MALLQUI
TÍTULO PROFESIONAL : LIC. EN PSICOLOGÍA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER EN PSICOLOGÍA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD NACIONAL "FEDERICO VILLARREAL"
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRO EN PSICOLOGÍA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES
ESPECIALIDAD : PSICOLOGÍA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 23 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : DOCENTE
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 "CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)"**

ADECUADO 1

MEDIANAMENTE ADECUADO 2


INADECUADO 3

OBSERVACIONES:

Instrumento validado, procede su administración

Huancayo, 08 de noviembre del 2020




Mg. Saúl Jesús Mallqui
 PSICÓLOGO
 CPSP 7892

Mg. Ps. Saúl Jesús Mallqui

DNI N° 07328976

Constancia

Juicio de experto

Yo, Saúl Jesús Mallqui, con Documento Nacional de Identidad N° 07328976, certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **“CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)”** visto, cuyos responsables son los investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO-2020”**.

Huancayo, 08 de noviembre del 2020



Saúl Jesús Mallqui
Mg. Saúl Jesús Mallqui
PSICÓLOGO
CPsP 7882

Mg. Ps. Saúl Jesús Mallqui

DNI N° 07328976

04°	Me siento insatisfecho y fastidiado en mi vida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	Me siento cómodo(a) (estoy a gusto)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06°	Me siento alterado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07°	Estoy preocupado(a) por posibles desgracias futuras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08°	Me siento tranquilo(a) y relajado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	Me siento angustiado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	Me siento confortable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	Tengo confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12°	Me siento nervioso(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	Generalmente me encuentro incómodo(a) e intranquilo(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	Me siento como encadenado(a) o dominado(a) por los demás	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15°	Estoy relajado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17°	Estoy preocupado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18°	Me siento cansado(a) y estresado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	19°	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	20°	En este momento me siento bien.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSIÓN 2: Rasgo de Ansiedad (A/R)								
	N° DE ITEM	PREGUNTA							
	21°	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22°	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	23°	Siento ganas de llorar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	24°	Me gustaría ser tan feliz como otros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	25°	Pierdo oportunidades por no decidirme rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	26°	Me siento calmado(a) y tranquilo(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	27°	Soy una persona tranquila y calmada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	28°	Ve que las dificultades se amontonan y no puedo superarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	29°	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	30°	Soy feliz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	31°	Suelo tomar las cosas de manera seria y formal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	32°	Me falta confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

33°	Me siento seguro(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34°	Evito enfrentarme a las crisis o dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35°	Me siento triste y melancólico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37°	Ideas sin importancia pasan por mi mente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38°	Me afectan tanto los desengaños, que no puedo olvidarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39°	Soy una persona estable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40°	Cuando pienso en mis preocupaciones, me pongo tenso y alterado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Instrumento validado, procede su administración

Huancayo, 08 de noviembre del 2020



Mg. Saúl Jesús Mallqui
PSICÓLOGO
CPNP 7892

Mg. Ps. Saúl Jesús Mallqui

DNI N° 07328976

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : MOISÉS HUAMANCAJA ESPINOZA
TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADO EN PEDAGOGÍA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER EN PEDAGOGÍA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ (UNCP)
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : PHD. EN INVESTIGACIÓN
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UCV – UNEG V – UNC
ESPECIALIDAD : INVESTIGACIÓN EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 25 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : ESCUELA POST GRADO FS. UNCP
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : DOCENTE DE TALLER DE TESIS
TRABAJOS PUBLICADOS : Libros: Fundamentos de investigación en la elaboración de tesis, Investigación educativa, Estadística aplicada a la investigación y otros.
OTROS MERITOS : Doctor Honoris Causa en la Universidad de Golfo de México

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS “

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:

.....

Huancayo, 08 de Noviembre del 2020



Firma

PhD. Moisés Huamancaja Espinoza
 DNI N° 19838175
 Colegiatura 0411422

Constancia

Juicio de experto

Yo, MOISÉS HUAMANCAJA ESPINOZA, con Documento Nacional de Identidad N° 19838175 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento “**INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS**” visto, cuyos responsables son los investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: “**AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020**”.

Huancayo, 08 de Noviembre del 2020



Firma

PhD. Moisés Huamancaja Espinoza

DNI N° 19838175

Colegiatura 0411422

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: MOISES HUAMANCAJA ESPINOZA

Profesión: Docente

Cargo: Docente de taller de tesis Región: JUNÍN

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del “**Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos**”, respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ÍTEMS								
1	DIMENSIÓN 1: SÍ MISMO								
	N° DE ITEM	PREGUNTAS							
	01°	Usualmente las cosas no me molestan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	03°	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	04°	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	07°	Me cuesta mucho adaptarme y acostumbrarme a situaciones nuevas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	10°	Me rindo fácilmente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	12°	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	13°	Me siento muchas veces confundido(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	15°	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	18°	No estoy tan simpático(a) como mucha gente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	19°	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	23°	Frecuentemente me siento desalentado(a) con lo que hago	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	24°	Frecuentemente desearía ser otra persona	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	25°	No soy digno de confianza	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSIÓN 2: SOCIAL								
	Nº DE ITEM	PREGUNTA							
	02°	Me resulta difícil hablar frente a las demás personas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	05°	Soy una persona muy divertida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	08°	Soy popular entre las personas de mi edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	14°	La gente usualmente acepta y sigue mis ideas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	17°	Frecuentemente me siento descontento(a) con mi trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	21°	Muchas personas son más preferidas que yo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	DIMENSION 3: HOGAR								
	N° DE ITEM	PREGUNTA							
	06°	Me altero fácilmente en casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	09°	Generalmente mi familia toma en cuenta mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	11°	Mi familia espera mucho de mí	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	16°	Muchas veces me gustaría irme de mi casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	20°	Mi familia me comprende	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22°	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 08 de Noviembre del 2020



PhD. Moisés Huamancaja Espinoza
DNI N° 19838175
Colegiatura 0411422

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : MOISÉS HUAMANCAJA ESPINOZA
TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADO EN PEDAGOGÍA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER EN PEDAGOGÍA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNCP
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : PhD. EN INVESTIGACIÓN
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UCV – UNEG V – UNC
ESPECIALIDAD : INVESTIGACIÓN EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA : 25 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : ESCUELA POST GRADO FS UNCP
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : DOCENTE DE TALLER DE TESIS
TRABAJOS PUBLICADOS : Libros: Fundamentos de investigación en la
 elaboración de tesis, Investigación educativa,
 Estadística aplicada a la investigación y otros.
OTROS MERITOS : Doctor Honoris Causa en la Universidad de Golfo de
 México

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 “CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)”**

ADECUADO 1

MEDIANAMENTE ADECUADO 2

INADECUADO 3

OBSERVACIONES:

.....

Huancayo, 08 de Noviembre del 2020



Firma

PhD. Moisés Huamancaja Espinoza
 DNI N°19838175
 Colegiatura 0411422

Constancia

Juicio de experto

Yo, MOISÉS HUAMANCAJA ESPINOZA, con Documento Nacional de Identidad N°19838175 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento “**CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)**” visto, cuyos responsables son los investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: “**AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020**”.

Huancayo, 08 de Noviembre del 2020



Firma

PhD. Moisés Huamancaja Espinoza
DNI N° 19838175
Colegiatura 0411422

03°	Me siento tenso(a) y nervioso(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04°	Me siento insatisfecho y fastidiado en mi vida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	Me siento cómodo(a) (estoy a gusto)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
06°	Me siento alterado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
07°	Estoy preocupado(a) por posibles desgracias futuras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08°	Me siento tranquilo(a) y relajado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	Me siento angustiado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	Me siento confortable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	Tengo confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12°	Me siento nervioso(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	Generalmente me encuentro incómodo(a) e intranquilo(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	Me siento como encadenado(a) o dominado(a) por los demás	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15°	Estoy relajado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17°	Estoy preocupado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18°	Me siento cansado(a) y estresado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19°	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	20°	En este momento me siento bien.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSIÓN 2: Rasgo de Ansiedad (A/R)								
	Nº DE ITEM	PREGUNTA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	21°	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22°	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	23°	Siento ganas de llorar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	24°	Me gustaría ser tan feliz como otros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	25°	Pierdo oportunidades por no decidirme rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	26°	Me siento calmado(a) y tranquilo(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	27°	Soy una persona tranquila y calmada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	28°	Veó que las dificultades se amontonan y no puedo superarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	29°	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	30°	Soy feliz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	31°	Suelo tomar las cosas de manera seria y formal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	32°	Me falta confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	33°	Me siento seguro(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	34°	Evito enfrentarme a las crisis o dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

35°	Me siento triste y melancólico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37°	Ideas sin importancia pasan por mi mente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38°	Me afectan tanto los desengaños, que no puedo olvidarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39°	Soy una persona estable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40°	Cuando pienso en mis preocupaciones, me pongo tenso y alterado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 08 de Noviembre del 2020



Firma

PhD. Moisés Huamancaja Espinoza
DNI N°19838175
Colegiatura 0411422

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Marlon Enrique Romero Buendía.
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciado en Psicología Humana.
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller en Psicología.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Peruana los Andes.
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestro en Psicología Educativa.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad César Vallejo.
ESPECIALIDAD : Psicología Educativa
AÑOS DE EXPERIENCIA : 8 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Colegios y Academias Praxis
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Coordinador del Dpto Psicopedagógico.
TRABAJOS PUBLICADOS : Autoestima y desempeño laboral en docentes.
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS “

ADECUADO 1

MEDIANAMENTE ADECUADO 2

INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 09 de Noviembre de 2020



Firma

Nombre y Apellidos: Marlon Enrique Romero Buendía
 DNI N° 46041018

Constancia

Juicio de experto

Yo, ROMERO BUENDIA MARLON ENRIQUE, con Documento Nacional de Identidad N° 46041018 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS" visto, cuyos responsables son las investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020".

Huancayo, 09 de Noviembre de 2020




Marlon E. Romero Buendía
PSICÓLOGO
CP# P. 21867

Firma

Nombre y Apellidos: Marlon Enrique Romero Buendía
DNI N° 46041018

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: ROMERO BUENDIA MARLON ENRIQUE Profesión: PSICÓLOGO Cargo: COORDINADOR Región: JUNÍN

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del “Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos”, respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ÍTEMS								
1	DIMENSIÓN 1: SI MISMO								
	N° DE ITEM	PREGUNTAS							
	01°	Usualmente las cosas no me molestan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	03°	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	04°	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	07°	Me cuesta mucho adaptarme y acostumbrarme a situaciones nuevas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	10°	Me rindo fácilmente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	12°	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	13°	Me siento muchas veces confundido(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	15°	Tengo una mala opinión acerca de mi mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	18°	No estoy tan simpático(a) como mucha gente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	19°	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	23°	Frecuentemente me siento desalentado(a) con lo que hago	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	24°	Frecuentemente desearía ser otra persona	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	25°	No soy digno de confianza	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSIÓN 2: SOCIAL								
	N° DE ITEM	PREGUNTA							
	02°	Me resulta difícil hablar frente a las demás personas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	05°	Soy una persona muy divertida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	08°	Soy popular entre las personas de mi edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	14°	La gente usualmente acepta y sigue mis ideas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	17°	Frecuentemente me siento descontento(a) con mi trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	21°	Muchas personas son más preferidas que yo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	DIMENSIÓN 3: HOGAR								
	N° DE ITEM	PREGUNTA							
	06°	Me altero fácilmente en casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	09°	Generalmente mi familia toma en cuenta mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	11°	Mi familia espera mucho de mí	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	16°	Muchas veces me gustaría irme de mi casa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	20°	Mi familia me comprende	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22°	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 09 de Noviembre de 2020



Marlon E. Romero Buendía
PSICÓLOGO
C.P. P. 21867

Firma

Nombre y Apellidos: Marlon Enrique Romero Buendía
DNI N° 46041018

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Marlon Enrique Romero Buendía.
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciado en Psicología Humana.
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller en Psicología.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN GRADO OBTENIDO : Universidad Peruana los Andes.
(POSGRADO) CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN ESPECIALIDAD : Maestro en Psicología Educativa.
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO : Universidad César Vallejo.
PSICOLOGÍA EDUCATIVA : Psicología Educativa
AÑOS DE EXPERIENCIA : 8 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA CARGO LABORAL/ RESPONSABLE TRABAJOS : Colegios y Academias Praxis
 : Coordinador del Dpto Psicopedagógico.
PUBLICADOS OTROS MERITOS : Autoestima y desempeño laboral en docentes.
 :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 “CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)”**

ADECUADO 1

MEDIANAMENTE ADECUADO 2

INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 09 de Noviembre de 2020

Firma

Nombre y Apellidos: Marlon Enrique Romero Buendía
 DNI N° 46041018

Constancia

Juicio de experto

Yo, ROMERO BUENDIA MARLON ENRIQUE, con Documento Nacional de Identidad N° 46041018 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento “CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)” visto, cuyos responsables son las investigadores MENDOZA OROYA KAREN MILAGROS con DNI N° 45974979 y VILLAR GOMEZ GRECIA MILAGROS con DNI N° 72002931, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: “AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO- 2020”.

Huancayo, 09 de Noviembre de 2020




Marlon E. Romero Buendía
PSICÓLOGO
CPN P. 21887

Firma

Nombre y Apellidos: Marlon Enrique Romero Buendía
DNI N° 46041018

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: ROMERO BUENDIA MARLON ENRIQUE Profesión: PSICÓLOGO Cargo: COORDINADOR Región: JUNÍN

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas de la Ficha de la "Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo (STAI)", respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.
Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO- RASGO (STAI)

Nº	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ÍTEMS								
1	DIMENSIÓN 1: Estado de Ansiedad (A/E)								
	Nº DE ÍTEM	PREGUNTAS							
	01º	Me siento calmado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	02º	Me siento seguro(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	03º	Me siento tenso(a) y nervioso(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	04º	Me siento insatisfecho y fastidiado en mi vida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	05°	Me siento cómodo(a) (estoy a gusto)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	06°	Me siento alterado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	07°	Estoy preocupado(a) por posibles desgracias futuras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	08°	Me siento tranquilo(a) y relajado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	09°	Me siento angustiado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	10°	Me siento confortable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	11°	Tengo confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	12°	Me siento nervioso(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	13°	Generalmente me encuentro incómodo(a) e intranquilo(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	14°	Me siento como encadenado(a) o dominado(a) por los demás	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	15°	Estoy relajado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	16°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	17°	Estoy preocupado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	18°	Me siento cansado(a) y estresado(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	19°	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	20°	En este momento me siento bien.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSIÓN 2: Rasgo de Ansiedad (A/R)								
	Nº DE ÍTEM	PREGUNTA							
	21°	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22°	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

23°	Siento ganas de llorar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24°	Me gustaría ser tan feliz como otros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25°	Pierdo oportunidades por no decidirme rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26°	Me siento calmado(a) y tranquilo(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27°	Soy una persona tranquila y calmada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28°	Veó que las dificultades se amontonan y no puedo superarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29°	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30°	Soy feliz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31°	Suelo tomar las cosas de manera seria y formal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32°	Me falta confianza en mí mismo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33°	Me siento seguro(a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34°	Evito enfrentarme a las crisis o dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35°	Me siento triste y melancólico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36°	Me siento satisfecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37°	Ideas sin importancia pasan por mi mente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38°	Me afectan tanto los desengaños, que no puedo olvidarlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39°	Soy una persona estable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40°	Cuando pienso en mis preocupaciones, me pongo tenso y alterado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 09 de Noviembre de 2020



Firma

Nombre y Apellidos: Marlon Enrique Romero Buendía
DNI N° 46041018

CONFIABILIDAD

ALFA DE CRONBACH AUTOESTIMA

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Sujetos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº Ítems
,872	25

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlació n total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.- Usualmente las cosas no me molestan	15,9333	26,754	,306	,872
2.- Me resulta difícil hablar frente a un grupo.	16,2000	26,579	,376	,869
3.- Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese	15,9333	24,685	,732	,857
4.- Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad	15,8000	26,372	,421	,868
5.- Soy muy divertido (a)	15,6000	27,352	,363	,869
6.- Me altero fácilmente en casa	15,8000	24,717	,792	,856
7.- Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva	15,9667	24,930	,674	,859
8.- Soy popular entre las personas de mi edad	15,7333	24,823	,839	,855
9.- Generalmente mi familia considera mis sentimientos	15,8333	26,213	,440	,867
10.- Me rindo fácilmente	15,7333	27,926	,108	,876
11.- Mi familia espera mucho de mí	15,8000	24,786	,776	,856
12.- Es bastante difícil ser "Yo mismo"	15,7000	25,528	,708	,860
13.- Me siento muchas veces confundido	15,5333	27,844	,377	,870
14.- La gente usualmente sigue mis ideas	15,9333	27,099	,238	,874
15.- Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo	15,6667	27,126	,338	,870
16.- Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa	16,3667	29,482	-,266	,883
17.- Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo	15,7000	28,493	-,013	,879
18.- No estoy tan simpático como mucha gente	15,7000	26,355	,499	,865
19.- Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	15,9000	25,059	,661	,860
20.- Mi familia me comprende	15,7667	25,426	,656	,861
21.- Muchas personas son más preferidas que yo	15,7667	27,564	,177	,875
22.- Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando	16,4000	29,214	-,213	,880
23.- Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago	15,8333	24,971	,710	,858
24.- Frecuentemente desearía ser otra persona	15,6000	27,490	,319	,870
25.- No soy digno de confianza	15,8000	25,752	,557	,863

ALFA DE CRONBACH ANSIEDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Sujetos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº Ítems
,815	40

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.- Me siento calmado.	59,2000	150,993	,260	,811
2.- Me siento seguro de mí mismo.	59,1000	151,610	,222	,812
3.- Me siento tenso.	60,0000	147,103	,357	,808
4.- Estoy descontento.	60,3667	148,654	,276	,811
5.- Me siento cómodo (estoy a gusto).	59,4333	149,289	,280	,811
6.- Me siento alterado.	60,5333	152,326	,231	,812
7.- Estoy ahora preocupado por posibles desgracias futuras.	59,9667	155,137	,026	,818
8.- Me siento tranquilo.	59,3333	152,920	,110	,816
9.- Me siento preocupado.	60,4000	144,179	,522	,803
10.- Me siento cómodo.	59,6000	155,283	,017	,819
11.- Tengo confianza en mí mismo.	58,9333	151,237	,253	,812
12.- Me siento inquieto.	60,1667	148,695	,331	,809
13.- Estoy impaciente.	60,4333	146,116	,405	,807
14.- Me siento muy "atado" (como humillado)	60,4333	143,702	,440	,805
15.- Estoy relajado.	59,4000	148,524	,337	,809
16.- Me siento satisfecho.	59,3333	148,437	,336	,809
17.- Estoy preocupado.	59,8333	151,178	,193	,814
18.- Me siento aturdido y con mucha energía.	59,8000	148,166	,383	,808
19.- Me siento alegre.	59,2667	150,133	,286	,811
20.- En este momento me siento bien	59,1667	149,592	,272	,811
21.- Me siento bien.	59,0333	152,102	,201	,813
22.- Me canso rápidamente	59,8667	147,637	,416	,807
23.- Siento ganas de llorar cuando no me salen las cosas.	60,1667	145,730	,476	,805
24.- Me gustaría ser feliz como mis amistades.	60,0333	154,240	,041	,820
25.- Pierdo oportunidades por no decidirme pronto.	60,1333	152,120	,163	,814
26.- Me siento despreocupado.	59,3000	150,838	,228	,812
27.- Soy una persona tranquila y serena	58,9333	148,892	,301	,810
28.- Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas	60,3000	145,734	,502	,804
29.- Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	60,0667	149,857	,258	,811
30.- Soy feliz	58,8667	151,982	,206	,813
31.- Suelo tomar las cosas seriamente.	59,1000	154,438	,066	,817
32.- Me falta confianza en mí mismo	60,2000	145,752	,440	,806
33.- Me siento seguro	59,1000	151,610	,182	,814
34.- Evito enfrentarme a las crisis o dificultades	59,9333	144,340	,451	,805
35.- Me siento triste (melancólico).	60,2333	145,909	,422	,806
36.- Estoy satisfecho.	59,3000	148,010	,346	,809
37.- Me rondan y molestan mis pensamientos	59,9000	146,783	,377	,808
38.- Me afectan tanto los engaños, que no puedo olvidarlos	59,8667	148,326	,281	,811
39.- Soy una persona estable.	59,2000	154,372	,053	,818
40.- Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales, me pongo tenso y agitado.	59,8667	145,775	,419	,806

LA DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

N°	VARIABLE AUTOESTIMA													SOCIAL						FAMILIAR					
	SI MISMO													2	5	8	14	17	21	6	9	11	16	20	22
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	
7	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	
11	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	
12	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
13	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
14	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
15	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
16	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	
19	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	
20	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
21	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
22	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
24	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	
25	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	
26	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	
27	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	
30	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	
31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
32	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
33	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	
34	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	
35	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	
36	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	
37	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	
38	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	
39	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	
40	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	
41	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
42	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
43	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
45	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	

46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
47	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
48	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
49	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
51	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	
52	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
53	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0
54	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
55	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
56	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
57	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
58	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
59	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
61	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
62	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
63	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
64	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
65	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
66	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
68	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
69	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
72	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
74	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
75	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
76	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
77	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1
78	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1
79	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
80	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
81	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
82	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
84	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
85	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
86	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
87	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
88	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
89	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
90	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
91	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
92	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
93	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1

94	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
95	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
96	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	
97	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1		
99	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	
100	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	
101	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
102	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
103	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	
104	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
105	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
106	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
107	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
108	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	
109	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
110	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
111	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	
113	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
114	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
115	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
116	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
117	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
118	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
119	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	
120	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
121	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
122	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
123	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
124	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	
125	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	
126	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	
127	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	
128	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
129	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
130	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	
131	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
132	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	
133	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
134	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	
135	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
136	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	
137	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	
138	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
139	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	
140	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	

VARIABLE ANSIEDAD

N°	ESTADO DE ANSIEDAD																				RASGO DE ANSIEDAD																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
1	1	2	1	0	2	1	1	1	1	2	2	1	1	0	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	0	3	3	0	0	3	3	0	2	1	0	3	1	0	2	1	
2	3	2	1	1	1	0	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2	0	1	1	3	3	1	2	3	2	0	3	2	0	2	2	2	3	1	
3	3	3	0	0	3	0	0	3	0	3	3	0	0	0	3	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	
4	2	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	2	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2	2	1
5	2	2	1	1	2	0	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0	2	3	0	0	2	2	1	2	0	1	2	1	1	2	0	
6	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	
7	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	0	2	2	3	2	2	1	3	1	0	3	3	3	3	0	2	3	3	2	2	2	0	2	1	0	3	3	
8	1	2	1	0	2	1	2	1	2	1	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
9	1	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	3	2	1	1	3	3	0	3	1	0	3	1	0	3
10	2	2	1	1	2	0	1	2	1	3	3	1	1	0	3	2	1	0	0	0	3	1	1	1	0	2	0	0	1	3	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
11	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	
12	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3
13	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3	
14	2	3	1	1	0	1	1	2	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	1	2	2	1	3	3	3	1	2	1	0	0	1	1	0	0	
15	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
16	2	2	1	0	2	0	1	2	1	2	2	1	1	0	2	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	
17	0	0	3	3	0	2	3	0	3	0	0	3	2	2	0	0	3	2	0	0	0	1	2	1	3	0	1	2	3	0	1	3	0	0	2	0	2	3	0	2	
18	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	1	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2		
19	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	1	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	3	3	0	2	
20	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	2	
21	1	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2	3	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	0	0		
22	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	0	
23	2	2	1	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	1	0	0	2	2	3	0	0	3	3	0	3	3	2	0	3	1	0	3	
24	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	2	3	2	1	0	0	0	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	3	3	2	0	2	2	0	1	0	3	1	0	0	
25	1	1	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	3	0	1	0	0	3	0	0	3	0	3	2	0	0	3	3	0	3	0	0	3	0	0	3	0	
27	2	2	0	0	0	1	3	2	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	2	1	2	0	3	2	1	1	0	1	1	2	1	3	1	
28	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	1	1	2	2	1	3	2	1	3	2	1	1	3	1	1	
29	3	3	1	0	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	3	3	3	3	1	3	1	0	3	1	2	2	0	1	3	2	2	3	1	0	2	2	0	3	1
30	2	3	0	1	3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	3	0	3	0	0	1	1	3	3	1	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
31	3	2	1	0	3	0	2	3	1	2	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	3	0	0	1	0	2	3	1	1	3	3	1	3	0	0	3	1	0	3	1	
32	1	2	1	1	2	0	1	0	1	1	3	0	1	0	3	0	0	1	3	3	3	2	1	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	2	1	3	3	0	3	2	
33	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	1	1	0	2	2	1	1	2	2	0	1	0	1	2	1	1	2	0	
34	1	2	1	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	1	0	0	1	1	0	2	3	2	0	2	1	0	2	1	0	3	1	
35	3	3	0	0	3	0	1	3	0	3	3	0	0	1	0	3	0	0	0	0	3	1	0	0	1	3	2	0	1	0	3	0	3	0	0	3	1	0	3	0	
36	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	
37	3	3	0	1	3	0	0	3	0	1	2	0	0	0	3	1	0	1	3	3	2	3	1	1	1	3	3	2	0	3	0	1	3	3	2	1	1	0	2	0	
38	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	1	0	1	1	3	3	1	1	2	3	0	3	1	1	2	1	0	3	1	
39	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	2	2	1	0	3	3	0	3	1	1	3	1	1	0	2	
40	1	1	1	1	2	0	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	3	1	1	1	1	2	3	0	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	
41	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	1	1	1	2	2	1	1	3	3	0	3	0	1	2	1	3	2	2	
42	1	0	0	0	0	2	3	0	2	1	2	2	2	1	0	0	3	3	1	0	1	3	1	2	2	0	0	1	2	1	2	3	0	1	0	0	1	0	0	3	
43	3	3	0	0	0	0	1	0	0	3	3	0	0	0	0	1	1	0	0	3	1	0	0	3	3	0	3	3	0	3	1	0	3	1	0	3	1	0	3	1	
44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	1	0	1	0	2	3	1	0	3	3	0	3	3	0	3	0	3	0	
45	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	1	1	0	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	

45	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	1	1	3	1	1	3	3	0	3	2	1	3	1	0	2	2									
47	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2	2	0	0	3	3	0	2	0	1	2	0	0	2	1									
48	1	0	2	3	1	0	1	0	1	0	1	2	2	0	0	0	1	3	0	0	1	1	1	2	0	0	1	1	3	1	2	3	0	2	1	1	2	0	1	3								
49	1	1	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	0	2	3	2	3	2	0	3	3	3	1	0	0	2	3	3	2	3									
50	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	0	0	0	3	3	0	1	3	3	0	3	2	0	3	1	0	3	0							
51	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	3	2	2	0	1	1	0	0	1	1	2	3	2	3	2	1	1	2	3	1	0	0	0	1	3	1	2	1	1	3								
52	2	2	1	0	1	2	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2							
53	2	1	1	1	1	0	3	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	3	0	1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	3	0	1	2	1	3	3	0	3							
54	2	2	0	0	2	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	2	0	1	3	3	2	0	1	0	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	0	3	1	1	3	1								
55	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	2	3	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1								
56	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	0	2	2	1	2	3	1	2	2	3	1	1	0	1	2	1	0	3	1								
57	1	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1							
58	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	3	1	1	0	2	1	1	1	2	2	3	0	1	2	2	2	3	2	3	3	3	0	3	2	0	2	2	1	3	2								
59	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	1	0	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2							
60	2	2	1	0	2	2	0	2	0	2	3	0	0	0	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2	2	0	1	2	2	0	1	3	1	2	1	0	1	2	3	0	1	3	1	1	2			
61	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3					
62	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3	3	2	2	0	3	3	0	2	2	1	0	3								
63	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	3	0	0	0	2	2	1	1	2	3	3	0	0	0	3	3	0	1	3	2	0	2	0	1	2	1	1	2	1	1	2	0						
64	2	1	1	0	2	0	1	2	0	2	1	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	1	0	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2	3	0							
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
66	2	2	1	0	3	0	1	3	1	3	3	1	0	0	0	3	1	1	3	2	3	0	1	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	3	0	3	1	0	3	1								
67	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	0	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2						
68	1	1	0	1	1	2	2	1	1	1	0	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	3	0	1	1	1	2	2	2	2								
69	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
70	3	1	1	0	2	0	0	2	0	3	3	0	0	0	3	3	0	0	3	3	3	2	0	0	0	3	3	0	0	3	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0						
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	0	1	2	1	1	2	2	3	1	1	0	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2					
72	2	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	0	2	2	0	0	2	3	3	1	1	0	1	3	2	0	0	3	2	1	3	1	1	2	0	0	2	1								
73	3	3	1	0	3	0	1	2	0	2	3	1	0	0	2	3	1	2	3	3	3	1	0	0	3	3	0	0	3	1	2	0	0	3	1	1	2	0	0	3	0	0	3	1				
74	2	3	0	0	3	0	1	3	0	3	3	0	0	0	3	3	3	1	3	3	3	2	1	3	0	3	3	0	1	3	3	0	3	0	1	3	0	0	3	0	0	3	0					
75	2	3	1	0	3	0	1	2	0	2	2	0	0	0	2	2	1	1	2	2	2	1	0	0	0	2	2	2	1	2	3	0	2	1	0	2	0	0	3	1								
76	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	0	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	3	1	2					
77	1	3	2	0	3	1	1	2	1	3	3	1	0	0	2	2	1	2	2	2	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	3	0	2	1	1	2	1	0	1	1							
78	2	3	1	2	2	1	2	2	1	3	3	1	2	2	3	3	0	1	3	3	3	1	0	3	1	1	3	2	1	3	2	1	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1					
79	3	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	0	1	1	1	2	1	0	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	0	3	3	0	3	1	0	3	1	0	3	1	0	2	0					
80	3	3	0	1	3	0	1	3	0	3	3	0	0	0	3	3	0	2	3	3	3	1	1	0	1	3	3	0	2	3	3	0	3	0	1	2	2	1	3	0	0	3	0					
81	1	1	1	0	2	0	1	2	1	1	2	1	0	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2					
82	3	2	0	0	2	0	0	2	0	2	3	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	1	0	0	1	2	0	0	3	3	1	3	0	1	3	1	1	3	1	3	1					
83	3	3	0	0	2	0	0	2	0	3	3	1	0	0	2	3	0	1	3	3	3	0	0	2	1	3	3	0	0	3	3	0	3	0	0	3	1	0	3	0	0	3	0					
84	2	2	1	0	2	1	1	1	0	2	2	1	1	0	2	2	0	0	2	2	3	1	1	1	0	3	3	1	0	3	2	0	3	1	1	3	0	0	2	1	0	0	2	1				
85	2	3	1	0	1	0	1	1	0	2	2	1	1	0	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	0					
86	1	1	3	2	0	1	2	0	3	1	1	1	1	0	0	2	3	0	0	1	3	3	1	2	0	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	0	3	0	1	2				
87	2	2	0	0	2	0	1	2	0	2	3	0	0	0	1	2	0	0	3	3	3	0	1	0	0	2	3	0	0	3	3	0	3	1	0	3	0	1	3	0	1	3	1					
88	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	0	0	2	1	1	0	0	1	2	1	2	0	0	2	1	0	2	0	1	1	3	1	1						
89	1	2	1	0	2	1	1	2	0	2	3	1	1	0	1	2	0	1	3	2	2	1	1	1	1	2	3	0	2	3	2	0	2	2	1	2	3	1	2	1	2	1						
90	3	3	3	0	3	0	0	3	1	2	3	2	1	0	3	3	0	1	3	3	3	1	0	3	0	3	3	0	0	3	3	0	3	1	0	3	3	0	3	1	0	3	0	3	1			
91	3	3	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	0	0	2	1	0	2	2	2	2	0	0	1	3	3	0	0	2	1	0	2	2	0	0	1	1	3	3	0	0	2	0	1	0	1	2	0
92	2	1	1	0	2	1	0	2	1	2	3	1	0	1	2	2	0	0	2	2	3	1	0	1	1	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	0	2											

94	3	2	0	0	3	0	0	3	1	2	3	0	0	0	3	3	0	0	3	3	3	1	0	3	1	3	3	0	0	3	3	3	0	3	2	0	3	1	3	0				
95	3	3	0	0	3	1	1	3	0	2	3	0	0	0	3	3	1	2	3	2	3	2	0	0	0	3	3	0	0	3	3	0	3	1	0	3	0	0	3	0				
96	1	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	3	1	3	1	1	3	2	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1				
97	3	2	1	0	3	1	1	2	1	2	3	0	1	0	2	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1	2	3	0	1	3	2	1	2	3	1	1	1	0	2	1				
98	2	2	0	0	3	0	0	3	0	2	2	0	0	0	2	3	0	1	2	2	2	1	0	0	0	2	3	0	1	3	3	1	3	0	0	2	0	0	3	0				
99	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	2	3	2	1	0	1	1	2	2	0	2	2	2	0	2	1	0	2	1	1	2	1				
100	1	2	2	1	1	3	2	0	1	0	3	2	1	0	1	1	2	3	2	1	1	2	3	2	0	1	1	1	3	1	2	0	2	0	3	2	1	3	0	1				
101	1	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	0	0	0	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	2	1	1	1	0	2	1	2	2					
102	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1			
103	3	1	2	0	3	1	0	1	1	3	3	1	0	0	0	3	1	2	3	3	3	2	1	0	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	0	1	1				
104	2	2	1	1	1	0	0	3	0	1	2	1	0	0	3	3	1	1	2	1	3	1	1	1	0	3	2	0	1	3	2	0	2	3	1	3	1	0	3	1				
105	2	2	0	0	3	0	2	3	0	3	3	0	0	0	2	2	0	1	2	3	3	1	0	1	1	2	3	2	0	3	3	0	3	0	0	3	0	0	3	1				
106	2	2	0	0	2	0	1	1	0	2	3	1	0	0	0	1	1	1	1	2	2	3	1	0	2	1	3	3	0	0	3	2	0	3	2	0	3	0	1	3	2			
107	2	2	3	0	3	0	1	1	1	3	2	0	1	0	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	3	2	0	1	3	2	0	1	1	1	1	0	1	2	1				
108	2	2	0	0	3	0	0	3	0	2	2	0	0	0	3	3	0	0	3	2	3	1	1	0	1	2	0	0	0	2	2	0	2	2	0	2	1	0	2	0				
109	0	0	1	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	2	0	2	1	1	2	0	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2			
110	2	3	1	2	3	0	0	2	0	2	3	1	0	0	2	3	1	1	3	3	1	0	0	1	2	3	1	1	3	2	1	1	3	1	0	3	1	0	3	0				
111	2	2	1	0	3	0	0	3	0	3	3	0	0	0	3	2	0	0	3	2	3	0	0	0	1	2	3	0	0	3	3	0	3	2	0	3	0	0	3	0				
112	2	2	1	1	2	1	1	2	0	2	2	1	0	0	2	2	1	2	2	3	3	1	0	0	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	0	1	1	0	2	1		
113	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	2	2	0	0	1	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2			
114	1	1	2	1	1	3	3	1	1	1	2	2	1	0	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	0	0	1	1	2	2	1	0	1	1	1	1	2	1	2		
115	3	3	0	1	3	0	2	3	0	3	2	0	0	0	3	2	1	1	2	3	1	1	0	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	0	1	2	1	1	1	1			
116	2	3	1	0	2	0	0	1	0	2	2	1	0	0	0	2	1	1	2	2	3	0	0	0	1	2	2	0	1	3	3	0	3	1	0	2	3	0	3	0				
117	2	1	1	1	1	0	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1			
118	2	3	0	0	3	0	1	3	0	3	3	0	0	0	2	2	0	0	3	3	3	0	0	0	3	0	0	3	0	0	3	2	0	3	0	0	3	0	0	3	1			
119	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	1			
120	2	2	1	0	3	1	1	2	1	2	3	1	0	0	2	2	1	1	2	3	3	1	1	0	1	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1		
121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
122	1	0	2	2	0	1	3	1	2	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	1	1	2	3	3	3	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	2	0	1			
123	2	2	1	0	2	1	1	2	0	2	3	1	0	1	1	1	2	3	3	3	2	2	0	1	2	1	2	1	2	3	2	0	2	0	1	2	1	0	3	2				
124	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	0	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1			
125	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2		
126	2	1	3	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	2	3	1	3	3	1	1	1	3	3	1	2	3	1	1	3	3	2	3	2	3			
127	3	2	0	1	1	0	2	2	0	1	2	0	1	1	2	1	0	0	1	2	2	1	2	0	1	3	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0			
128	2	2	0	1	2	0	1	2	0	2	2	0	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	0	1	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	0	2	1	0	2	0				
129	2	2	2	0	1	2	0	2	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	3	3	3	0	0	1	0	2	0	0	0	3	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0			
130	2	3	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	2	2	0	3	0	0	2	1	0	1	1				
131	2	2	1	1	2	0	1	2	1	2	3	1	0	2	2	1	1	2	2	3	1	1	0	1	3	3	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	2	0	3	1				
132	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1	0	3	2	1	1	3	1	1	3	1	3	2	1	3			
133	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	2	2	1	1	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	0	1	2	1	0	2	2
134	1	1	0	0	3	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1		
135	1	2	0	0	3	0	1	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	0	3	2	3	1	1	1	3	2	0	1	3	3	0	2	0	1	3	3	0	2	0	1	0	1	0	
136	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	0	1	0	2	1	1	0	1	2	3	1	1	2	3	1	1	2	2	1	0	2	1	1	1	1	1	0	1	2		
137	1	2	2	1	1	1	2	0	2	1	1	2	1	0	1	1	2	2	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2			
138	2	2	1	1	3	1	1	2	1	2	3	1	1	0	3	3	1	1	3	3	3	0	1	0	2	3	3	0	0	3	2	0	3	0	1	3	0	0	3	0				
139	1	0	0	1	1	2	1	0	1	0	0	3	0	2	1	0	3	1	0	1	0	3	1	0	1	0	3	0	2	1	0	1	0	2	1	2	3	0	0	3	1	0		
140	2	2	1	0	2	0	0	2	1	2	3	1	0	0	1	2	1	1	2	2	2	1	0	0	1	3	2	1	0	3	3	1	3	3	0	3	0	0	0	3	1	0		

N°	AUTOESTIMA		ANSIEDAD					
	V1	NIVELES O CAT. DIAG. V1	D1	NIVELES D1	D2	NIVELES D2	V2	NIVELES V2
1	22	Alto	26	Sobre promedio	27	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
2	17	Medio alto	33	Alto	35	Alto	68	Sobre promedio
3	24	Alto	24	Sobre promedio	9	Bajo	33	Tendencia promedio
4	6	Medio bajo	17	Tendencia promedio	38	Alto	55	Tendencia promedio
5	23	Alto	27	Sobre promedio	24	Sobre promedio	51	Tendencia promedio
6	8	Medio bajo	28	Sobre promedio	25	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
7	11	Medio bajo	33	Alto	39	Alto	72	Sobre promedio
8	17	Medio alto	21	Sobre promedio	22	Sobre promedio	48	Tendencia promedio
9	21	Alto	7	Bajo	29	Alto	59	Promedio
10	20	Alto	26	Sobre promedio	15	Tendencia promedio	41	Tendencia promedio
11	12	Medio alto	54	Alto	37	Alto	72	Sobre promedio
12	21	Alto	6	Bajo	9	Bajo	39	Tendencia promedio
13	8	Medio bajo	51	Alto	49	Alto	89	Alto
14	20	Alto	17	Tendencia promedio	27	Sobre promedio	60	Sobre promedio
15	7	Medio bajo	55	Alto	58	Alto	80	Alto
16	21	Alto	27	Sobre promedio	8	Bajo	35	Tendencia promedio
17	2	Bajo	26	Sobre promedio	26	Sobre promedio	52	Tendencia promedio
18	21	Alto	6	Bajo	14	Tendencia promedio	44	Tendencia promedio
19	19	Alto	9	Bajo	21	Sobre promedio	49	Tendencia promedio
20	21	Alto	5	Bajo	11	Bajo	40	Tendencia promedio
21	14	Medio alto	36	Alto	35	Alto	53	Tendencia promedio
22	11	Medio bajo	48	Alto	50	Alto	97	Alto
23	22	Alto	13	Bajo	29	Alto	46	Tendencia promedio
24	16	Medio alto	32	Alto	28	Sobre promedio	56	Tendencia promedio
25	10	Medio bajo	25	Sobre promedio	27	Sobre promedio	52	Tendencia promedio

26	30	Alto	10	Bajo	26	Sobre promedio	36	Tendencia promedio
27	19	Alto	14	Tendencia promedio	26	Sobre promedio	40	Tendencia promedio
28	5	Bajo	56	Alto	35	Alto	91	Alto
29	17	Medio alto	26	Sobre promedio	32	Alto	50	Tendencia promedio
30	15	Medio alto	33	Alto	45	Alto	78	Alto
31	19	Alto	27	Sobre promedio	29	Alto	56	Tendencia promedio
32	19	Alto	24	Sobre promedio	45	Alto	69	Sobre promedio
33	19	Alto	9	Bajo	23	Sobre promedio	32	Tendencia promedio
34	18	Alto	9	Bajo	25	Sobre promedio	34	Tendencia promedio
35	18	Alto	23	Sobre promedio	24	Sobre promedio	47	Tendencia promedio
36	14	Medio alto	15	Tendencia promedio	21	Sobre promedio	36	Tendencia promedio
37	18	Alto	27	Sobre promedio	32	Alto	59	Promedio
38	19	Alto	5	Bajo	31	Alto	36	Tendencia promedio
39	20	Alto	6	Bajo	30	Alto	36	Tendencia promedio
40	18	Alto	15	Tendencia promedio	32	Alto	47	Tendencia promedio
41	23	Alto	3	Bajo	34	Alto	37	Tendencia promedio
42	11	Medio bajo	23	Sobre promedio	23	Sobre promedio	46	Tendencia promedio
43	22	Alto	15	Tendencia promedio	31	Alto	46	Tendencia promedio
44	24	Alto	6	Bajo	29	Alto	35	Tendencia promedio
45	19	Alto	11	Bajo	30	Alto	41	Tendencia promedio
46	21	Alto	7	Bajo	35	Alto	42	Tendencia promedio
47	22	Alto	4	Bajo	22	Sobre promedio	26	Bajo
48	8	Medio bajo	18	Tendencia promedio	26	Sobre promedio	44	Tendencia promedio
49	13	Medio alto	52	Alto	40	Alto	92	Alto
50	23	Alto	3	Bajo	29	Alto	32	Tendencia promedio
51	13	Medio alto	27	Sobre promedio	32	Alto	59	Promedio

52	20	Alto	22	Sobre promedio	28	Sobre promedio	50	Tendencia promedio
53	16	Medio alto	19	Promedio	36	Alto	55	Tendencia promedio
54	20	Alto	21	Sobre promedio	25	Sobre promedio	46	Tendencia promedio
55	9	Medio bajo	52	Alto	30	Alto	82	Alto
56	11	Medio bajo	48	Alto	30	Alto	78	Alto
57	15	Medio alto	24	Sobre promedio	28	Sobre promedio	52	Tendencia promedio
58	19	Alto	26	Sobre promedio	39	Alto	65	Sobre promedio
59	15	Medio alto	21	Sobre promedio	30	Alto	51	Tendencia promedio
60	18	Alto	25	Sobre promedio	28	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
61	6	Medio bajo	27	Sobre promedio	35	Alto	62	Sobre promedio
62	18	Alto	39	Alto	39	Alto	78	Alto
63	21	Alto	24	Sobre promedio	24	Sobre promedio	48	Tendencia promedio
64	15	Medio alto	23	Sobre promedio	31	Alto	54	Tendencia promedio
65	9	Medio bajo	20	Sobre promedio	32	Alto	52	Tendencia promedio
66	22	Alto	30	Alto	37	Alto	67	Sobre promedio
67	17	Medio alto	28	Sobre promedio	31	Alto	59	Promedio
68	10	Medio bajo	24	Sobre promedio	36	Alto	60	Sobre promedio
69	15	Medio alto	18	Tendencia promedio	27	Sobre promedio	45	Tendencia promedio
70	25	Alto	27	Sobre promedio	26	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
71	15	Medio alto	23	Sobre promedio	30	Alto	53	Tendencia promedio
72	18	Alto	23	Sobre promedio	27	Sobre promedio	50	Tendencia promedio
73	23	Alto	33	Alto	24	Sobre promedio	57	Tendencia promedio
74	18	Alto	34	Alto	32	Alto	66	Sobre promedio
75	22	Alto	26	Sobre promedio	24	Sobre promedio	50	Tendencia promedio
76	7	Medio bajo	27	Sobre promedio	33	Alto	60	Sobre promedio
77	19	Alto	32	Alto	25	Sobre promedio	57	Tendencia promedio

78	13	Medio alto	40	Alto	37	Alto	77	Sobre promedio
79	17	Medio alto	29	Alto	30	Alto	59	Promedio
80	22	Alto	34	Alto	32	Alto	66	Sobre promedio
81	11	Medio bajo	24	Sobre promedio	28	Sobre promedio	52	Tendencia promedio
82	22	Alto	22	Sobre promedio	26	Sobre promedio	48	Tendencia promedio
83	24	Alto	29	Alto	28	Sobre promedio	57	Tendencia promedio
84	21	Alto	24	Sobre promedio	29	Alto	53	Tendencia promedio
85	20	Alto	23	Sobre promedio	24	Sobre promedio	47	Tendencia promedio
86	4	Bajo	23	Sobre promedio	30	Alto	53	Tendencia promedio
87	20	Alto	23	Sobre promedio	28	Sobre promedio	51	Tendencia promedio
88	14	Medio alto	24	Sobre promedio	21	Sobre promedio	45	Tendencia promedio
89	19	Alto	26	Sobre promedio	32	Alto	58	Promedio
90	16	Medio alto	37	Alto	33	Alto	70	Sobre promedio
91	18	Alto	22	Sobre promedio	21	Sobre promedio	43	Tendencia promedio
92	18	Alto	25	Sobre promedio	29	Alto	54	Tendencia promedio
93	12	Medio alto	26	Sobre promedio	28	Sobre promedio	54	Tendencia promedio
94	22	Alto	29	Alto	35	Alto	64	Sobre promedio
95	19	Alto	33	Alto	27	Sobre promedio	60	Sobre promedio
96	9	Medio bajo	19	Promedio	33	Alto	52	Tendencia promedio
97	18	Alto	32	Alto	29	Alto	61	Sobre promedio
98	21	Alto	24	Sobre promedio	24	Sobre promedio	48	Tendencia promedio
99	15	Medio alto	26	Sobre promedio	25	Sobre promedio	51	Tendencia promedio
100	16	Medio alto	29	Alto	29	Alto	58	Promedio
101	21	Alto	26	Sobre promedio	30	Alto	56	Tendencia promedio
102	12	Medio alto	25	Sobre promedio	26	Sobre promedio	51	Tendencia promedio
103	15	Medio alto	31	Alto	27	Sobre promedio	58	Promedio

104	16	Medio alto	25	Sobre promedio	31	Alto	56	Tendencia promedio
105	22	Alto	28	Sobre promedio	29	Alto	57	Tendencia promedio
106	21	Alto	22	Sobre promedio	32	Alto	54	Tendencia promedio
107	20	Alto	29	Alto	26	Sobre promedio	55	Tendencia promedio
108	20	Alto	25	Sobre promedio	21	Sobre promedio	46	Tendencia promedio
109	15	Medio alto	21	Sobre promedio	21	Sobre promedio	42	Tendencia promedio
110	21	Alto	32	Alto	29	Alto	61	Sobre promedio
111	17	Medio alto	27	Sobre promedio	26	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
112	22	Alto	29	Alto	24	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
113	17	Medio alto	24	Sobre promedio	28	Sobre promedio	52	Tendencia promedio
114	6	Medio bajo	30	Alto	25	Sobre promedio	55	Tendencia promedio
115	18	Alto	32	Alto	25	Sobre promedio	57	Tendencia promedio
116	22	Alto	22	Sobre promedio	27	Sobre promedio	49	Tendencia promedio
117	16	Medio alto	25	Sobre promedio	26	Sobre promedio	51	Tendencia promedio
118	23	Alto	28	Sobre promedio	23	Sobre promedio	51	Tendencia promedio
119	13	Medio alto	22	Sobre promedio	20	Sobre promedio	42	Tendencia promedio
120	18	Alto	30	Alto	29	Alto	59	Promedio
121	9	Medio bajo	19	Promedio	20	Sobre promedio	39	Tendencia promedio
122	2	Bajo	18	Tendencia promedio	35	Alto	53	Tendencia promedio
123	20	Alto	29	Alto	30	Alto	59	Promedio
124	20	Alto	28	Sobre promedio	29	Alto	57	Tendencia promedio
125	16	Medio alto	30	Alto	31	Alto	61	Sobre promedio
126	13	Medio alto	30	Alto	43	Alto	73	Sobre promedio
127	10	Medio bajo	22	Sobre promedio	28	Sobre promedio	50	Tendencia promedio
128	18	Alto	26	Sobre promedio	26	Sobre promedio	52	Tendencia promedio
129	17	Medio alto	22	Sobre promedio	18	Tendencia promedio	40	Tendencia promedio

130	14	Medio alto	29	Alto	20	Sobre promedio	49	Tendencia promedio
131	20	Alto	29	Alto	32	Alto	61	Sobre promedio
132	17	Medio alto	31	Alto	34	Alto	65	Sobre promedio
133	20	Alto	22	Sobre promedio	27	Sobre promedio	49	Tendencia promedio
134	12	Medio alto	17	Tendencia promedio	30	Alto	47	Tendencia promedio
135	24	Alto	19	Promedio	23	Sobre promedio	42	Tendencia promedio
136	9	Medio bajo	24	Sobre promedio	26	Sobre promedio	50	Tendencia promedio
137	8	Medio bajo	25	Sobre promedio	28	Sobre promedio	53	Tendencia promedio
138	21	Alto	35	Alto	27	Sobre promedio	62	Sobre promedio
139	10	Medio bajo	18	Tendencia promedio	25	Sobre promedio	43	Tendencia promedio
140	22	Alto	25	Sobre promedio	30	Alto	55	Tendencia promedio

CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “**Ansiedad y Autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2020**”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Mendoza Oroya Karen Milagros, Villar Gomez Grecia Milagros.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 15 de Diciembre de 2020.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Oropeza Esteban Nitzabel
N° DNI: 71480992

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Mendoza Oroya Karen Milagros
D.N.I. N° 45974979
N° de teléfono/celular: 964381938
Firma:

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Villar Gomez Grecia Milagros
D.N.I. N° 72002931
N° de teléfono/celular: 979529545
Firma:

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel
D.N.I. N° 44745934
N° de teléfono/celular: 964668255
Firma:

4. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Rios Pinto, Julia Esther
D.N.I. N° 25717154
N° de teléfono/celular: 993319785
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “**Ansiedad y Autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2020**”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Mendoza Oroya Karen Milagros, Villar Gomez Grecia Milagros.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 15 de Diciembre de 2020.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Pérez Ruiz Paola Cristina
N° DNI: 73183292

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Mendoza Oroya Karen Milagros

D.N.I. N° 45974979

N° de teléfono/celular: 964381938

Firma:

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel

D.N.I. N° 44745934

N° de teléfono/celular: 964668255

Firma:



2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Villar Gomez Grecia Milagros

D.N.I. N° 72002931

N° de teléfono/celular: 979529545

Firma:

4. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Rios

Pinto, Julia Esther

D.N.I. N° 25717154

N° de teléfono/celular: 993319785

Firma:



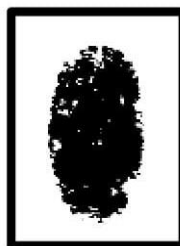
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “**Ansiedad y Autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2020**”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Mendoza Oroya Karen Milagros, Villar Gomez Grecia Milagros.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 15 de Diciembre de 2020.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Castañeda Huzco Joyce
N° DNI: 71796341

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Mendoza Oroya Karen Milagros

D.N.I. N° 45974979

N° de teléfono/celular: 964381938

Firma:

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Villar Gomez Grecia Milagros

D.N.I. N° 72002931

N° de teléfono/celular: 979529545

Firma:

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel

D.N.I. N° 44745934

N° de teléfono/celular: 964668255

Firma:

4. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Rios Pinto, Julia Esther

D.N.I. N° 25717154

N° de teléfono/celular: 993319785

Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “**Ansiedad y Autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2020**”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Mendoza Oroya Karen Milagros, Villar Gomez Grecia Milagros.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 15 de Diciembre de 2020.



(Apoderado)

Apellidos y nombres: Luis Jauregui Alva
N° DNI: 42313506

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Mendoza Oroya Karen Milagros
D.N.I. N° 45974979
N° de teléfono/celular: 964381938
Firma:

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Villar Gomez Grecia Milagros
D.N.I. N° 72002931
N° de teléfono/celular: 979529545
Firma:

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel
D.N.I. N° 44745934
N° de teléfono/celular: 964668255
Firma:

4. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Rios Pinto, Julia Esther
D.N.I. N° 25717154
N° de teléfono/celular: 993319785
Firma:

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo- 2020

Escuela profesional : Psicología

Asesor(a)(es) : Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel
Mg. Rios Pinto, Julia Esther

Duración del estudio : Del 03/08/2020 al 03/05/2021

Institución : Universidad Peruana Los Andes

Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Kamila Alexandra Jauregui Cahuín, identificado(a) con D.N.I. N° 75397782, de 17, años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado: “Autoestima y Ansiedad en Estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo- 2020” llevado a cabo por las investigadoras, Bach. Mendoza Oroya, Karen Milagros y Bach. Villar Gómez, Grecia Milagros.

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

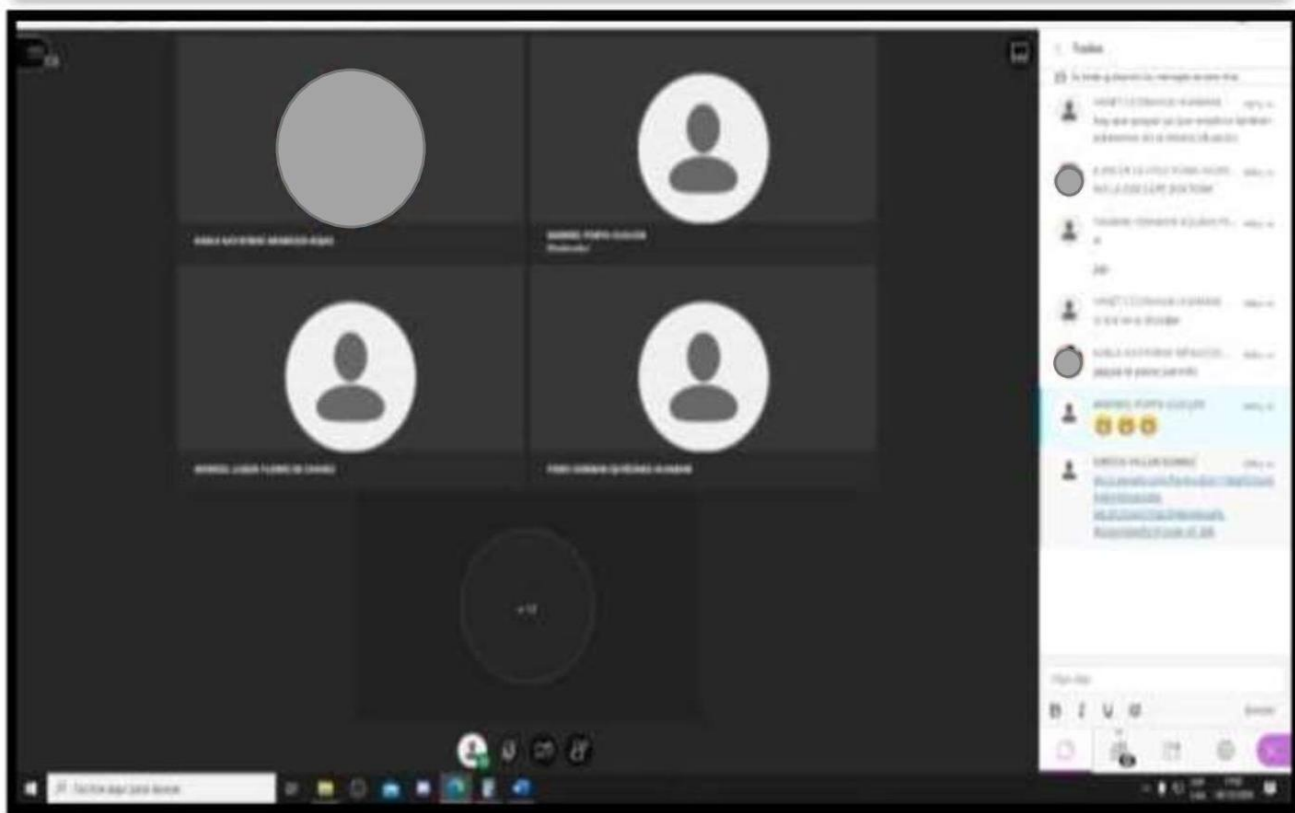
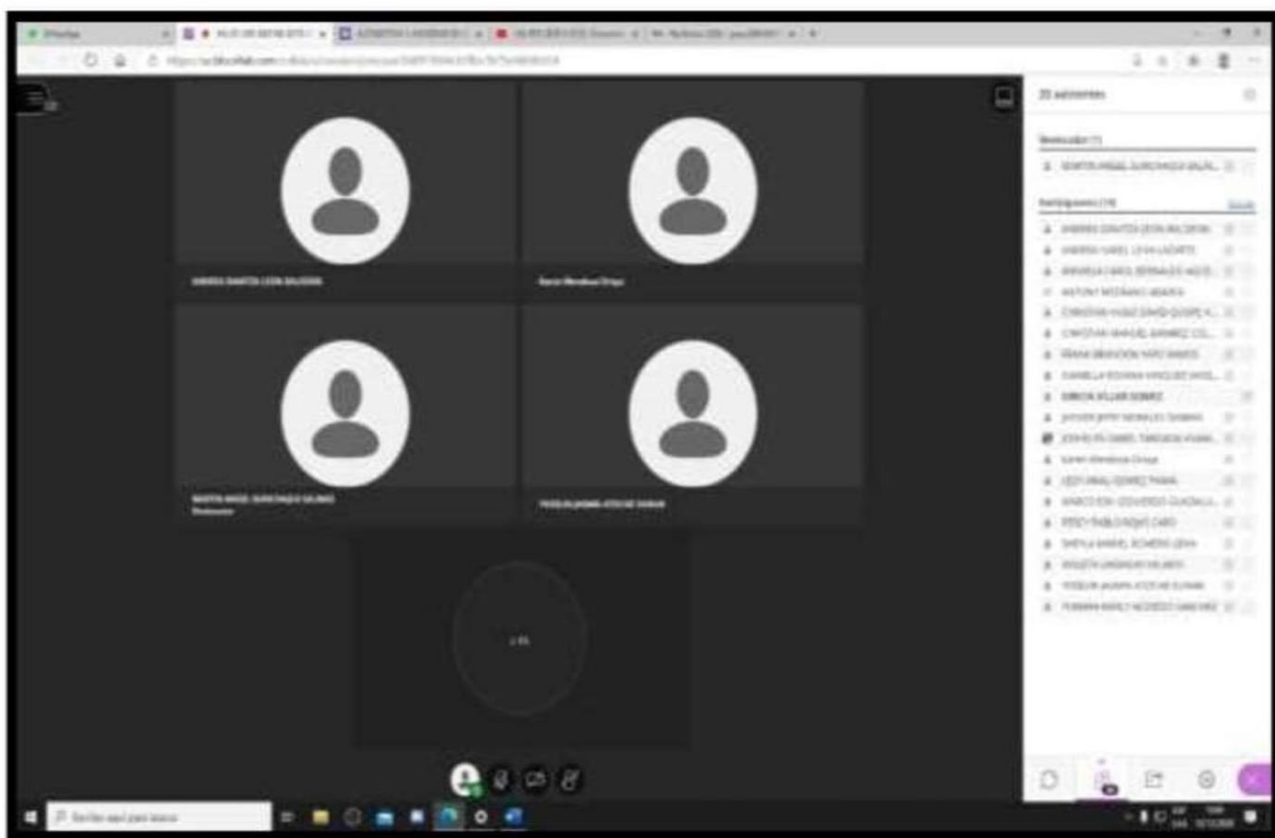
Huancayo, 15 de Diciembre de 2020.

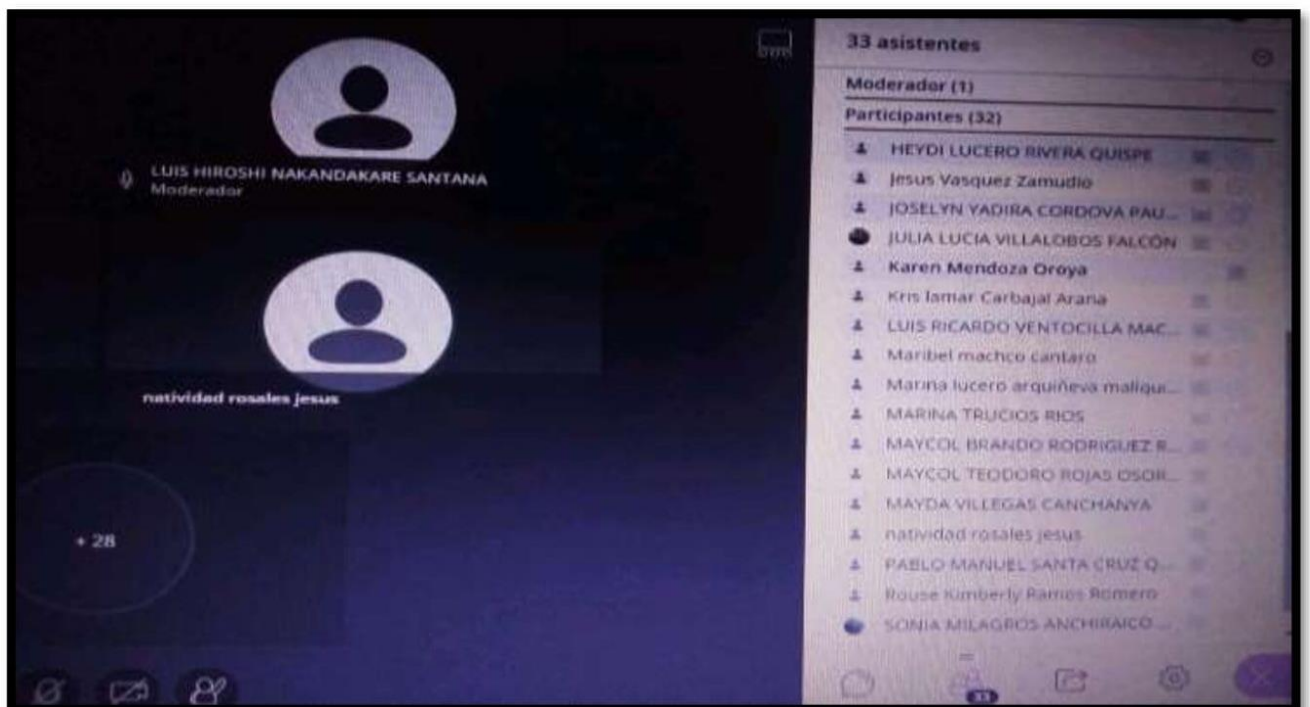
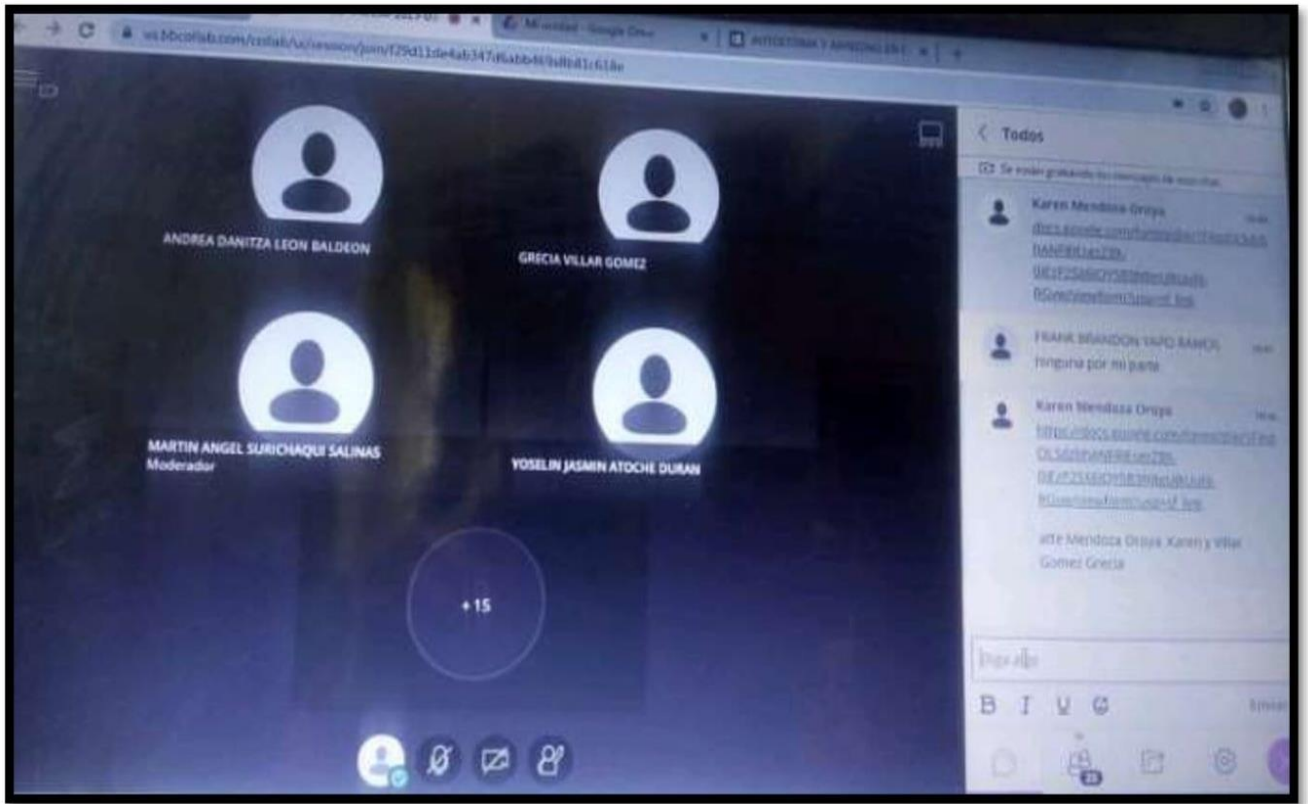


Kamila Alexandra Jauregui Cahuín
(PARTICIPANTE)

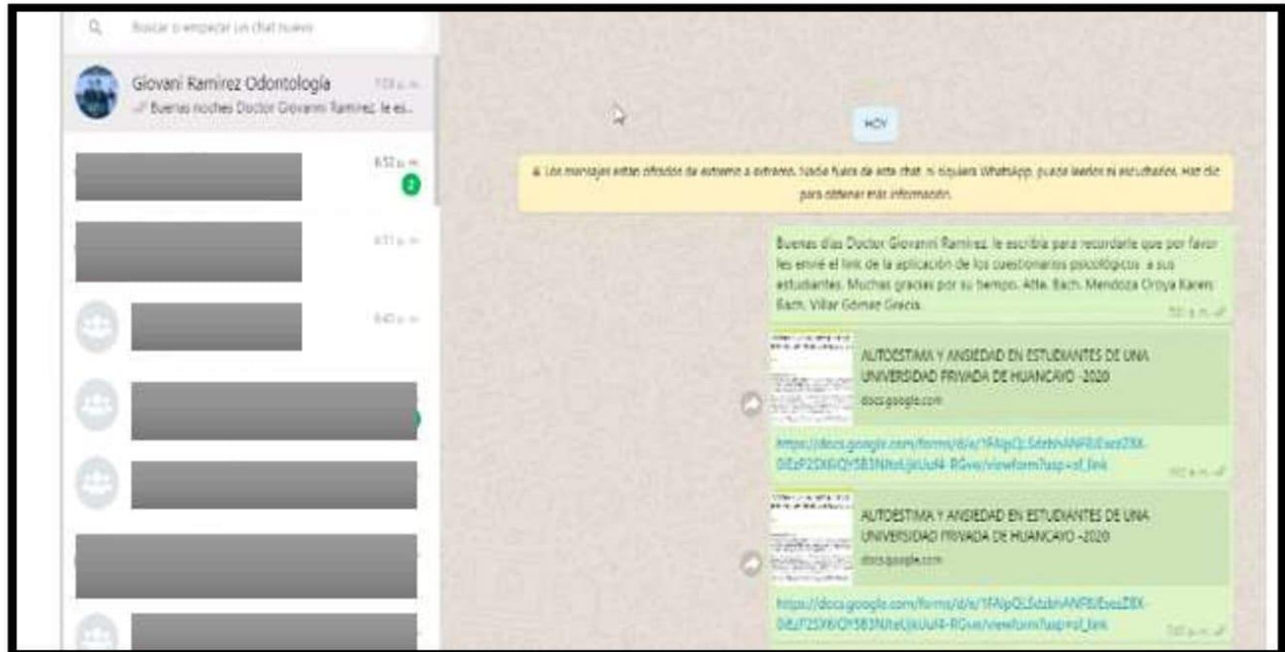
Investigadoras	Apellidos y nombres	Mendoza Oroya, Karen Milagros	Villar Gomez, Grecia Milagros
	D.N.I. N°	45974979	72002931
	Teléfono/celular	964381938	979529545
	Email	estrellamila123@gmail.com	Grecy986444722@gmail.com
Asesoras	Apellidos y nombres	Mg. Huamán Huaranga, Nazzia Masiel	Mg. Rios Pinto, Julia Esther
	D.N.I. N°	44745934	25717154
	Teléfono/celular	964668255	993319785
	Email	ps.masiel@gmail.com	juesripi@hotmail.com

FOTOS DE APLICACIÓN





COMUNICACIÓN CON LOS ASESORES A CARGO




COMUNICACIÓN CON LOS ESTUDIANTES



DIGITALIZACIÓN DE LA PRUEBA EN GOOGLE DRIVE

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQL5dzbhANF8JEsezZ8X-0EzP25X6IQY583NjEteUjkUuf4-RGvw/viewform



AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO -2020

***Obligatorio:**

CONSENTIMIENTO INFORMADO
 Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Ansiedad y Autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2020", mediante el consentimiento de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Mendoza Oroya Karen Milagros, Villar Gomez Grecia Milagros.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Declaro dar mi consentimiento para participar en la encuesta que a continuación se desarrolla. *

Elige

Si

No

Nunca de Formularios de Google.

DATOS GENERALES

Edad *

Tu respuesta _____

Sexo *

Mujer

Varón

Ciclo de Estudios *

Tu respuesta _____

Número de teléfono (el cual es solicitado para poder entregar resultados generales)

Tu respuesta _____

Preguntas Respuestas **196** Puntos totales: 100

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH VERSIÓN ADULTOS 88 de 100 puntos

Instrucciones: Marque Verdadero ó Falso, de acuerdo a los siguientes criterios:
 Verdadero: cuando la frase Si coincide con su forma de ser o pensar.
 Falso: si la frase No coincide con su forma de ser o pensar.

✓ 1. Usualmente las cosas no me molestan * 4 / 4

1. Verdadero ✓

2. Falso

Añadir comentarios a una respuesta individual

✓ 2. Me resulta difícil hablar frente a las demás personas * 4 / 4

1. Verdadero

2. Falso

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD: ESTADO-RASGO (STAI)-ANSIEDAD/ESTADO 0 de 0 puntos

Instrucciones: Seguidamente va encontrarse con una serie de frases de las que se utilizan para describirse a uno mismo. Lea cada frase y señale la puntuación de 0 a 3 que indique mejor como SE SIENTE USTED EN ESTE MOMENTO. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando aquella respuesta que mejor describa cómo se siente usted ahora.

1. Me siento calmado(a) * _____ / 0

(3) Mucho ▼

Añadir comentarios a una respuesta individual

2. Me siento seguro(a) * _____ / 0

(3) Mucho ▼

ANSIEDAD/RASGO

INSTRUCCIONES : A continuación, encontrará unas frases que se utilizan corrientemente para describirse a uno mismo. Lea cada frase y señale la puntuación 0 a 3 que mejor indique cómo se SIENTE USTED HABITUALMENTE, EN LA MAYORÍA DE LAS OCASIONES. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando lo que mejor describa cómo se siente usted generalmente.

21. Me siento bien * _____ / 0

(3) Casi Siempre ▼

Añadir comentarios a una respuesta individual

22. Me canso rápidamente * _____ / 0

(1) A veces ▼

Añadir comentarios a una respuesta individual

PROCESAMIENTO DE DATOS EN SPSS v. 25

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	CICLO	Númérico	8	2		(1,00, Ciclo	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	EDAD	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	GENERO	Cadena	1	0		(M, MUJER)	Ninguna	6	Izquierda	Nominal	Entrada
4	Autoestima	Númérico	8	2	Autoestima	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
5	Ansiedad	Númérico	8	2	Ansiedad	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
6	AnsiedadE	Númérico	8	2	Ansiedad - Est...	Ninguna	Ninguna	17	Derecha	Escala	Entrada
7	AnsiedadR	Númérico	8	2	Ansiedad - Rasgo	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
8	Edad1	Númérico	8	2	Edad1	(1,00, De 17...	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
9	autoestima1	Númérico	8	2	autoestima1	(1,00, Bajo)	Ninguna	13	Derecha	Nominal	Entrada
10	Ansiedad1	Númérico	8	2	ansiedad1	(1,00, Bajo)	Ninguna	11	Derecha	Nominal	Entrada
11	ansiedadE1	Númérico	8	2	ansiedadE1	(1,00, Bajo)	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
12	ansiedadR1	Númérico	8	2	AnsiedadR1	(1,00, Bajo)	Ninguna	11	Derecha	Nominal	Entrada
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

	CICLO	EDAD	GENE RO	Autoesti ma	Ansiedad	AnsiedadE	Ansiedad R	Edad1	autoestima1	Ansiedad1	ansiedadE1	ansiedadR1
1	Ciclo I	18,00	MUJER	22,90	53,00	26,00	27,00	De 17 a 25 años	Alto	Tendencia prome...	Sobre promedio	Sobre promedio
2	Ciclo I	17,00	VARON	17,90	68,00	33,00	35,00	De 17 a 25 años	Medio alto	Sobre promedio	Alto	Alto
3	Ciclo I	23,00	MUJER	24,00	33,00	24,00	9,00	de 26 a 34 años	Alto	Tendencia prome...	Sobre promedio	Bajo
4	Ciclo I	17,00	VARON	6,30	55,00	17,00	38,00	De 17 a 25 años	Medio bajo	Tendencia prome...	Tendencia prome...	Alto
5	Ciclo I	31,00	MUJER	23,80	51,00	27,00	24,00	de 26 a 34 años	Alto	Tendencia prome...	Sobre promedio	Sobre promedio
6	Ciclo I	17,00	MUJER	8,00	53,00	28,00	25,00	De 17 a 25 años	Medio bajo	Tendencia prome...	Sobre promedio	Sobre promedio
7	Ciclo I	29,00	VARON	11,80	72,00	33,00	39,00	De 17 a 25 años	Medio bajo	Sobre promedio	Alto	Alto
8	Ciclo I	19,00	MUJER	17,90	48,00	21,00	22,00	De 17 a 25 años	Medio alto	Tendencia prome...	Sobre promedio	Sobre promedio
9	Ciclo I	22,00	VARON	21,80	59,00	7,00	29,00	De 17 a 25 años	Alto	Promedio	Bajo	Alto
10	Ciclo I	26,00	MUJER	20,80	41,00	26,00	15,00	de 26 a 34 años	Alto	Tendencia prome...	Sobre promedio	Tendencia prom...
11	Ciclo I	29,00	VARON	12,90	72,00	54,00	37,00	De 17 a 25 años	Medio alto	Sobre promedio	Alto	Alto
12	ciclo II	18,00	VARON	21,80	39,00	6,00	9,00	De 17 a 25 años	Alto	Tendencia prome...	Bajo	Bajo
13	ciclo II	17,00	MUJER	8,80	89,00	51,00	49,00	De 17 a 25 años	Medio bajo	Alto	Alto	Alto
14	ciclo II	17,00	MUJER	20,30	60,00	17,00	27,00	De 17 a 25 años	Alto	Sobre promedio	Tendencia prome...	Sobre promedio
15	ciclo II	17,00	MUJER	7,80	80,00	55,00	58,00	De 17 a 25 años	Medio bajo	Alto	Alto	Alto
16	ciclo II	17,00	VARON	21,80	35,00	27,00	8,00	De 17 a 25 años	Alto	Tendencia prome...	Sobre promedio	Bajo
17	ciclo II	18,00	VARON	2,80	52,00	26,00	26,00	De 17 a 25 años	Bajo	Tendencia prome...	Sobre promedio	Sobre promedio
18	ciclo II	19,00	VARON	21,80	44,00	6,00	14,00	De 17 a 25 años	Alto	Tendencia prome...	Bajo	Tendencia prom...
19	ciclo II	29,00	MUJER	19,80	49,00	9,00	21,00	de 26 a 34 años	Alto	Tendencia prome...	Bajo	Sobre promedio
20	ciclo II	18,00	MUJER	21,80	48,00	5,00	11,00	De 17 a 25 años	Alto	Tendencia prome...	Bajo	Bajo
21	ciclo II	18,00	VARON	14,00	53,00	36,00	35,00	De 17 a 25 años	Medio alto	Tendencia prome...	Alto	Alto
22	ciclo II	18,00	VARON	11,80	97,00	48,00	50,00	De 17 a 25 años	Medio bajo	Alto	Alto	Alto

Vista de datos Vista de variables