



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2019.”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Rosio Cubas Ruiz

Asesor:

Mg. Eduardo Manuel Yépez Oliva

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo es dedicado a Dios, mi familia, mis padres que son una gran motivación en mi vida y que siempre me apoyan en cada instante, me aconsejan para seguir adelante y no rendirme ante cada obstáculo que se presente, a mis hermanas que se encuentran en el cielo; ya que son mis guías en cada circunstancia de mi vida y a mis amigos que siempre han estado conmigo en todo momento, compartiendo bellos momentos y que siempre estarán en las buenas y en las malas.

AGRADECIMIENTO

Quiero presentar mi profundo agradecimiento al Centro de Salud Villa Estela por permitirme realizar mis últimas prácticas pre profesionales en el área Clínica. Asimismo, por su constante dedicación y orientación a la psicóloga Vanessa Yucra L.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
Tabla de contenidos	4
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	8
1.1. Realidad problemática	8
1.2. Formulación del problema	26
1.3. Objetivos.....	27
1.4. Hipótesis	28
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	29
2.1. Tipo de investigación.....	29
2.2. Población y muestra	30
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.....	32
2.4. Procedimiento	40
2.5. Aspectos éticos	41
CAPÍTULO III. RESULTADOS	44
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	50
REFERENCIAS	58
ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1	Composición de la muestra de investigación según grado, sexo y edad 31
Tabla 2	Confiabilidad a través de consistencia interna para la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) 34
Tabla 3	Análisis ítems - test de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) 35
Tabla 4	Baremos en percentiles de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) 35
Tabla 5	Confiabilidad a través de consistencia interna para el Inventario de Fobia Social (SPIN) 38
Tabla 6	Análisis ítems - test del Inventario de Fobia Social (SPIN) 38
Tabla 7	Baremos en percentiles para el Inventario de Fobia Social (SPIN) 39
Tabla 8	Prueba de ajuste a la normalidad de autoestima y ansiedad social 44
Tabla 9	Niveles de autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria 45
Tabla 10	Categorías de ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria 45
Tabla 11	Relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria 46
Tabla 12	Relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria, según sexo 47
Tabla 13	Diferencias según sexo en la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria 48
Tabla 14	Diferencias según sexo en la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria 49

RESUMEN

Esta investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre autoestima y ansiedad social en una muestra constituida por 222 estudiantes, de ambos sexos, de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública ubicada en el distrito de Independencia, departamento de Lima, con edades entre 15 a 17 años. Se trató de una investigación no experimental, de tipo descriptiva correlacional. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) de 1965 y el Inventario de Fobia Social (SPIN) diseñado por Connor, Davidson, Churchill, Sherwood, Foa y Weisler en el año 2000. Los resultados mostraron que existe correlación significativa e inversa ($p < 0.01$) entre autoestima y ansiedad social (-,476**), así como en sus dimensiones: miedo (-,438**), evitación (-,439**) y síntomas fisiológicos (-,373**). Se concluye que cuanto mayor sea la autoestima menor será la ansiedad social en los estudiantes evaluados.

Palabras clave: Autoestima, Ansiedad social, Estudiantes, Relación.

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between self-esteem and social anxiety in a sample made up of 222 students, of both sexes, from 4th and 5th grade of secondary school from a public educational institution located in the district of Independencia, department of Lima, with ages between 15 to 17 years. It was a non-experimental, descriptive-correlational investigation. The instruments used were the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSE) from 1965 and the Social Phobia Inventory (SPIN) designed by Connor, Davidson, Churchill, Sherwood, Foa and Weisler in 2000. The results show that there is a significant correlation and inverse ($p < 0.01$) between self-esteem and social anxiety (-, 476 **), as well as in its dimensions: fear (-, 438 **), avoidance (-, 439 **) and physiological symptoms (-, 373 * *). It is concluded that the higher the self-esteem, the lower the social anxiety in the evaluated students.

Keywords: Self-esteem, Social anxiety, Students, Relationship.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El bienestar de todo individuo, implica un goce de la salud mental, sin embargo en la actualidad se ha evidenciado una serie de problemas asociados al incremento estadístico de trastornos de ansiedad, tal y como precisa la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) el número de individuos con ansiedad en el mundo se ha incrementado en un 50%, afectando a cerca de un 10% de la población general, representando una carga mundial del 30% de enfermedad no mortal, viéndose aquejadas 1 de cada 5 personas.

Bajo dicha perspectiva, Mardomingo (2005) sostiene que una de las poblaciones más vulnerables en su salud mental por problemas ligados a la ansiedad, suelen ser los adolescentes, prevaleciendo esta afección en el 9% a 21% de dicha población, representándose como una reacción defensiva frente al estrés del contexto ambiental, con elevada en frecuencia e intensidad, siendo una de las tipologías más frecuentes el trastorno de ansiedad social o también denominado como fobia social.

En el contexto nacional, Piazza y Fiestas (2014) sostienen que dentro de las enfermedades de salud mental que existen, en el Perú predominan los trastornos de ansiedad con 7.9%, seguido por los trastornos del estado de ánimo, control de impulsos y uso de sustancias, llegando a ser más de 13 de cada 100 peruanos los afectados por un trastorno de salud mental, por tales motivos resulta necesario enfocar las investigaciones en trabajos que brinden respuesta a necesidades vigentes en el plano nacional, tal es el caso del abordaje de la ansiedad.

Del mismo modo, expertos como Maldonado (2018) miembro del equipo técnico de la Dirección Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud aseguran que el 7% de la población peruana padece de ansiedad, además es la fobia social el tipo de fobia más frecuente en nuestro país.

Sobre la fobia social, en el Perú algunas investigaciones han revelado la presencia estadística de esta afección entre los años 2007 y 2008 en Lima rural con 3.9% y en la sierra rural con 2.3% (Vivar, Calizaya y Padilla, 2010).

Este trastorno de ansiedad “fobia social”, suele caracterizarse por un constante temor frente a situaciones que implican contacto social con personas nuevas, en la etapa adolescente la ansiedad social involucra el experimentar temor, vergüenza o un sentido de ridículo ante una celebración, el hablar en público, entre otras situaciones ligadas al contacto social (Masía, Klein, Sorch y Corda, 2001).

El trastorno descrito, provee de consecuencias que repercuten negativamente en las diversas esferas de desarrollo del individuo, tal es el caso del rendimiento académico, el cual suele verse deteriorado, además este problema suele incrementarse notablemente en los últimos años de formación secundaria, impidiendo en muchas ocasiones que el adolescente pueda continuar con sus estudios en el ámbito universitario (Instituto Nacional de la Salud Mental, 2017).

Adicionalmente, Maldonado (2018) sostiene que un importante elemento que previene el desarrollo de síntomas propios de la fobia social, resulta ser la confianza, ya que este elemento suele resguardar al individuo, frente al desarrollo de la ansiedad social,

es decir, un individuo con ansiedad social presenta la afección ante lo desconocido mas no ante situaciones que involucren socialización con familiares y/o amistades cercanas.

En tal sentido, un medio adecuado para evaluar cuan cierto resulta ello, sería a través de la medición de la ansiedad social, junto con un elemento que englobe la evaluación de la confianza, tal es el caso de la variable autoestima, la cual desde hace años viene siendo estudiada como un medio de protección frente a diversas problemáticas (Jiménez, 2011).

Existen precedentes que han evaluado las implicancias de la autoestima sobre la ansiedad, encontrando datos estadísticamente significativos (Couoh, Góngora, García, Macías y Olmos, 2015).

Sin embargo, no se han efectuado investigaciones sobre la relación con la ansiedad social en específico, siendo la autoestima un elemento de elevada importancia en el desarrollo adolescente, pues estudios internacionales afirman que falta de confianza aumenta en esta etapa de vida, tal y como describen Oñate y Piñuel (2009) 1 de cada 4 escolares entre 7 a 17 años posee baja autoestima y suelen manifestar síntomas de ansiedad, en función a una encuesta desarrollada a 25 mil escolares, donde más de la mitad de los evaluados afirmó que suelen tener confianza con muy poca gente.

Del mismo modo, Crocker (como se citó por Núñez y Crisman, 2016) señalan que la autoestima positiva favorece las relaciones sociales y la identidad del individuo, mientras que una autoestima baja supondría también la consecuencia del padecimiento de un trastorno de ansiedad, influenciado por el afrontamiento que el sujeto realiza frente a

la situación que le produjo ansiedad y la crisis posterior, trayendo como consecuencia una autovaloración negativa en el sujeto sobre sus dificultades ante la socialización.

Finalmente, de acuerdo con lo expuesto en líneas anteriores esta investigación se ha centrado en conocer la relación entre dos elementos con elevada presencia en la vida adolescente “ansiedad social” y “autoestima”, evaluados en escolares de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa pública ubicada en el distrito de Independencia, puesto que dichos escolares están por concluir sus estudios secundarios e iniciar estudios superiores y como bien se pudo expresar anteriormente suelen verse afectados con mayor énfasis aquellos adolescentes que se encontrasen en los últimos años de formación secundaria pues se encuentran próximos al desarrollo de novedosas situaciones sociales, de igual forma el estudio de la autoestima es muy importante en la vida cotidiana de todos los seres humanos, sobre todo en adolescentes, ya que en esta etapa suelen predominar dificultades ligadas al establecimiento de la autoconfianza, más aun con aquellos escolares que están a puertas de salir del colegio, debido a la presión que emplea el contexto ambiental frente a los nuevos retos como el inicio de la vida universitaria.

Antecedentes de investigación

1.1.1.1. Antecedentes nacionales

Malca (2018) en Lima Metropolitana realizó una investigación destinada a evaluar la relación entre las variables ansiedad social y pensamientos automáticos. La muestra del estudio, estuvo conformada por 235 estudiantes de psicología de ambos sexos, con edades entre 18 a 44 años de edad, que se encontraban cursando estudios en una

universidad de procedencia pública. La investigación pertenece al enfoque cuantitativo de diseño no experimental y correlacional, los instrumentos empleados por el autor fueron el Inventario de Fobia Social de Connor y colaboradores y el Inventario de Pensamientos Automáticos por Ruiz y Lujan. Los resultados dieron a conocer correlación estadísticamente significativa ($p < .001$) de nivel mediano y grande entre la ansiedad social y los pensamientos automáticos (debería, filtraje y sobregeneralización, interpretación de pensamiento, pensamiento polarizado, visión catastrófica, personalización y etiqueta global). El investigador concluye que cuanto mayor sea la ansiedad social, mayor presencia tendrán los pensamientos automáticos señalados.

Torres y Ojeda (2018) en Arequipa realizaron un estudio de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, con objetivo de analizar la ansiedad social en una muestra constituida por 105 escolares de cuarto y quinto grado de nivel secundario, pertenecientes a la institución educativa Rafael Loayza Guevara. El instrumento empleado por los investigadores fue la Escala de Ansiedad Social elaborada por Juan Carlos Sierra en el 2008. Los resultados reportados por los investigadores evidenciaron que predominaba el nivel de ansiedad social leve (70%), seguido por la ansiedad social moderada (25%) y finalmente la ansiedad social severa (5%). Como conclusión los investigadores afirman que escolares de cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Rafael Loayza Guevara presentan en su mayoría ansiedad social leve.

Melgar (2017) en Tumbes realizó una investigación con objetivo de establecer la relación entre las variables: autoestima y ansiedad, para tal fin hizo uso de una muestra constituida por 108 escolares varones y mujeres de nivel secundaria del colegio Isabel Salinas Cuenca de Espinoza, ubicado en el distrito de Corrales. La investigación fue de tipo correlacional, transversal y de diseño no experimental, donde aplicó como

instrumentos: La escala de Autoestima de Rosenberg y la escala de auto medición de ansiedad (EAA) de Zung, Los resultados evidenciaron que no existe correlación estadísticamente significativa entre autoestima y ansiedad ($p > 0.05$) en los escolares evaluados pertenecientes al colegio Isabel Salinas Cuenca de Espinoza, además reportó que el 33.3% de los estudiantes cuentan con autoestima bajo, el 36.1% autoestima normal promedio y el 30.6% elevada autoestima. Finalmente, en los evaluados el investigador detectó severa ansiedad en el 17.6% y máxima ansiedad en 3.7% de alumnos.

Kuba (2017) efectuó un estudio en Lima Metropolitana, cuyo finalidad fue determinar la relación entre ansiedad social y creencias irracionales, para tal propósito hizo uso de una muestra conformada por 124 alumnos de una universidad privada, de ambos sexos y con edades oscilantes entre 18 a 28 años. Se trató de un estudio correlacional, no experimental y transversal. Los instrumentos empleados por el investigador fueron: el Inventario de Creencias Irracionales de Albert Ellis y el Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos (CASO A-30). Los resultados señalaron correlación de tipo directa, estadísticamente significativa ($p < 0.01$) y moderada entre las Creencias irracionales y la Ansiedad Social. Cabe precisar que la correlación de efecto mayor fue la presentada entre la ansiedad social y la creencia irracional 6: “Si algo es o puede ser peligroso o temible, la persona se debería sentir terriblemente inquieta por ello, deberá pensar constantemente en la posibilidad de que esto ocurra”. Igualmente, el investigador reportó que el 40 % de los evaluados presentaba un nivel alto de ansiedad social. El investigador concluye que cuanto mayor sea la ansiedad social en los evaluados, mayor será la presencia de creencias irracionales.

Jayo y Labio (2017) en Ayacucho realizaron una investigación con objetivo de describir el nivel de autoestima, en una muestra constituida por 45 adolescentes gestantes,

víctimas de violencia familiar, que asistían a sus controles en el Hospital de Apoyo “Jesús Nazareno”. Se trató de una investigación aplicada, de tipo descriptiva, transversal, donde emplearon como instrumento un cuestionario elaborado por los propios investigadores. Los resultados reportaron respecto al nivel de autoestima, que las adolescentes gestantes en su mayoría presentaban el nivel bajo (64.4%), seguido por el nivel medio con (28.9%) y finalmente el nivel alto para tan solo el (6.7%). Como conclusión los investigadores afirman que la autoestima en adolescentes gestantes víctimas de violencia familiar predomina en una categoría baja.

1.1.1.2. Antecedentes internacionales

Martínez, García e Inglés (2013) en España realizaron un estudio con objetivo de analizar la relación entre las variables: Ansiedad escolar, ansiedad estado rasgo y depresión. La muestra estuvo constituida por 1409 adolescentes, varones y mujeres con edades entre 12 a 18 años de edad. Se trató de un estudio no experimental, correlacional y de corte transversal, los instrumentos empleados en la recolección de datos fueron el Inventario de Ansiedad Escolar (IAES), el Inventario de Ansiedad Estado Rasgo (STAI) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). Los resultados demostraron correlaciones estadísticamente significativas ($p < 0.01$) y directas entre ansiedad escolar con la ansiedad estado, ansiedad rasgo y depresión. De igual forma, los investigadores concluyen que factores situacionales y los sistemas de respuesta de la ansiedad escolar predicen significativamente la ansiedad rasgo, ansiedad estado y la variable depresión en los adolescentes evaluados.

Couoh, Góngora, García, Macías y Olmos (2015) en México desarrollaron una investigación con objetivo de determinar la relación entre ansiedad y autoestima en una muestra constituida por 109 niños y niñas de quinto y sexto grado de primaria de una institución educativa de Mérida. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y empleó como instrumentos la Escala de Ansiedad de Spence para Niños y la Escala de Autoestima de Reyes y Hernández. Los resultados permitieron apreciar que existe correlación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) e inversa entre ansiedad y autoestima, a su vez el análisis evidenció diferencias significativas según género en la variable autoestima, donde los escolares del sexo femenino presentaron mayor autoestima que los participantes del sexo masculino. Los investigadores concluyen que cuanto menor sea la autoestima, mayor serán los niveles de ansiedad en los participantes de la investigación.

San Martín y Barra (2013) efectuaron un estudio en Chile con propósito de examinar la relación entre autoestima y apoyo social con la variable satisfacción vital, en una muestra constituida por 512 escolares adolescentes, de ambos sexos con edades oscilantes entre 15 a 19 años, pertenecientes a la ciudad de Concepción. La investigación fue correlacional, de diseño no experimental, donde aplicaron la Escala de Autoestima de Rosenberg, la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido y la Escala Multidimensional de Satisfacción Vital para Estudiantes. Los resultados dieron a conocer correlaciones estadísticamente significativas ($p < 0.01$) y directas entre la satisfacción vital con el apoyo social ($r = 0.66^{**}$) y autoestima ($r = 0.54^{**}$). Además, el análisis de regresión efectuado por los investigadores reportó que el apoyo social y la autoestima predecían significativamente el nivel de satisfacción vital. Los investigadores concluyen que cuanto

mayor sea la autoestima, mayor será la satisfacción vital en los participantes de la investigación.

Jiménez y Jurado (2014) desarrollaron un estudio en México, con objetivo de describir la ansiedad social y consumo de alcohol, en función a variables sociodemográficas. La muestra de su investigación estuvo compuesta por 3164 escolares adolescentes, de ambos sexos, cuyas edades oscilaban entre 12 a 18 años. El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal, los instrumentos empleados por los investigadores fueron la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes (SAS-A) y la Escala AUDIT para la evaluación del consumo de alcohol. Los resultados reportaron inexistencia de diferencias significativas ($p > 0.01$) según sexo en la ansiedad social, sin embargo si encontraron diferencias significativas ($p < 0.05$) de acuerdo al sexo en el consumo de alcohol, siendo los varones quienes presentaban un consumo de mayor riesgo. Los investigadores concluyen que la ansiedad social no evidencia diferencias en varones y en mujeres.

Prieto (2016) en España planteó una investigación con finalidad de determinar la relación entre las variables: competitividad, ansiedad social, orientación motivacional, compromiso y diversión en una muestra constituida por 62 jugadores de futbol, entre infantiles, alevines y cadetes. El estudio fue no experimental, correlacional y transversal. Los instrumentos empleados fueron un cuestionario elaborado por el propio investigador, la Escala de Competitividad-10, la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes, el Cuestionario de Percepción de Éxito, el Sport Commitment Model Questionnaire y el Cuestionario de Diversión de los participantes con la práctica deportiva. Los resultados más importantes de la investigación dieron a conocer que a mayor ansiedad y evitación

social ante extraños menor es la diversión, mayores son las alternativas de implicación y las coacciones sociales y menor es la implicación ($p < 0.01$), además, la ansiedad general guarda relación significativa ($p < 0.05$) inversa con la diversión y directa con las coacciones sociales.

Bases teóricas

1.1.2.1. Ansiedad Social

1.1.2.1.1. Definición

Connor et al. (2000) definen la ansiedad social como el miedo o evitación frente a situaciones sociales que genera la posibilidad de recibir humillación o sentirse avergonzado, en ocasiones, esta conducta es evaluada de forma negativa por otras.

Por otro lado, Fernández (como se citó en Alcalaico, 2002) explica que es un miedo irracional y persistente que trae consigo la evitación a momentos embarazosos, ridículos o humillantes frente a los demás, caracterizado por la ansiedad.

Paredes (2018) la describe como el temor irracional a ser centro de atención por terceras personas con síntomas como enrojecimiento, temblor y sudoración de manos, náuseas, entre otros; por lo general, se encuentra asociado a una baja autoestima, aumentando el aislamiento social.

Finalmente, González y Machicao (2016) señala que la ansiedad social, llamada también fobia social se caracteriza por una ansiedad intensa a uno o más eventos sociales, en donde, la persona presenta cierto temor al diálogo o a manifestar síntomas de ansiedad que se valoren de manera negativa.

1.1.2.1.2. Dimensiones

El Inventario de Ansiedad Social desarrollado por Connor y sus colaboradores, tiene como objetivo explorar y conocer los síntomas que acompañan a este tipo de trastornos través de tres dimensiones (Eldahuk, 2016):

La primera dimensión responde al miedo, el cual hace referencia a las personas con autoridad, miedo a las críticas y a realizar acciones mientras los demás lo observan. Por otro lado, la evitación de situaciones, se entiende como el miedo a hablar con personas desconocidas, a ser el centro de atención por temor al ridículo, a realizar discursos y pasar un momento vergonzoso. Finalmente, los síntomas de malestar físico indican características como rubor facial, sudor palmar, aceleramiento del ritmo cardiaco, temblores, entre otros (Eldahuk, 2016).

1.1.2.1.3. Características

Las personas que sufren este tipo de trastorno intentan crear siempre una apariencia positiva frente a terceras personas, aunque dudan de la realidad de su propia capacidad. Por tal motivo, piensan tener la atención total de los demás pero viven bajo temor de ser humillados (Kuba, 2017).

- Preocupación excesiva por no causar una impresión negativa.
- Miedo a experimentar humillación o vergüenza.
- Sudoración excesiva.
- Aumento del ritmo cardiaco.
- Generan una impresión de ser personas tontas, inteligentes o muy ansiosas.

- Reducción del nivel de autoconfianza, sentimiento de incompetencia, escaso control emocional.
- Experiencia de una acumulación progresiva de malestar.
- Se presenta sin ningún factor externo.
- Interfiere con el funcionamiento habitual del individuo.
- Se experimenta como un síntoma psíquico perturbador.

1.1.2.1.4. Modelos explicativas de la ansiedad social

1.1.2.1.4.1. Modelo de Barlow

En función a lo expuesto por Bravo y Padros (como se citó en Lázaro, 2018) este modelo teórico postula que el individuo es sensible a las opiniones críticas y desaprobación social a causa de factores biológicos. Esta fobia social puede adquirirse de tres posibles maneras, la primera como ya fue explicado en líneas anteriores a causa de factores biológicos (...) en segundo lugar cuando el individuo es sometido a estados de tensión puede experimentar ataques de pánico inesperado, apareciendo así estados de ansiedad por la posibilidad de volver a sufrir esos ataques (...) en tercer lugar, el individuo experimenta un trauma real generando una ansiedad condicionada a situaciones similares. Aunado a ello, el autor refiere que los pensamientos negativos tienen una gran influencia frente a las situaciones sociales, lo cual, incrementan los niveles de ansiedad.

1.1.2.1.4.2. Modelo Cognitivo – Conductual de Rodríguez y Caballo

García (como se citó en Safir, 2014) señala que la ansiedad social explicado bajo el modelo cognitivo – conductual se encuentra influenciada por distintas variables como creencias, expectativas y distorsiones cognitivas, dado que, el ser humano subestima su capacidad de afrontamiento frente a situaciones agobiantes, magnificando la probabilidad de que ocurra un evento aversivo superior.

Esta perspectiva teórica explica que las respuestas automáticas de los sujetos que presentan este problema se generan de la asociación entre un ambiente negativo y respuestas motoras, cognitivas y fisiológicas desadaptativas. Así mismo, otros factores influyentes residen en los antecedentes familiares con relación a la ansiedad mediante escasa red de apoyo, aislamiento social, problemas intrafamiliares. Este tipo de factores favorecen la asociación entre la situación social y el comportamiento de la persona con una intensidad aversiva elevada, siendo más vulnerable la etapa de la adolescencia ya que constituye el periodo de mayor demanda social (Safir, 2014).

1.1.2.1.4.3. Teoría ecológica de Bronfenbrenner

Una de las teorías que permite explicar la ansiedad a través del ambiente en donde el individuo se desenvuelve, dado que es el principal factor influyente sobre la conducta humana. Dichos sistemas constituyen una interconexión con comunicación y participación, los cuales se explican a continuación:

Microsistema, conjunto de actividades y roles que la persona presenta frente a un determinado entorno. Aquí se encuentra la familia, como principal agente socializador y que provee de recursos necesarios al individuo para poder resolver situaciones que le generen temor y ansiedad (...) Mesosistema, consiste en la interacción de más de un

entorno y que trae consigo la transmisión de nuevos elementos, dentro de este sistema se encuentra la relación del adolescente con su colegio o del adulto en su trabajo, ambientes que potencian la posibilidad de experimentar situaciones ansiosas (...) Ecosistema, se caracteriza por las estructuras sociales en donde el individuo no participa de forma directa (...) por último el Macrosistema, engloba los sistemas mencionados anteriormente, guarda relación con las creencias y cultura partícipes en la formación de ambientes específicos (Maffiol, 2017)

1.1.2.2. Autoestima

Rosenberg (como se citó en Mendocilla 2017) señala que la autoestima surge de la interacción con terceras personas a través de lazos de amistad, lo cual permite la autoestimación.

En ese sentido, la establece como la manera de sentir y pensar acerca de uno mismo, la autoevaluación y aceptación que permite ganar confianza, seguridad y respeto propio, lo cual trae consigo un afecto positivo.

Atendiendo a estas consideraciones, Fernández (2016) describe esta variable como el conjunto de conocimientos, creencias, actitudes y expectativas que el individuo tiene sobre sí mismo, desarrollada durante la adolescencia, lo cual conduce a la felicidad y madurez, al brindar sentido de seguridad y pertenencia.

En tal sentido, Quispe (2017) explica que una buena autoestima implica la creencia en uno mismo y en sus ideales, así como la motivación que permiten alcanzar la

propia felicidad, de esta manera, mencionados comportamientos influyen en el actuar de la persona y la manera de ver las cosas.

1.1.2.2.1. Características de la Autoestima

Basadre (como se citó en Calderón, Mejía y Murillo, 2014) sostiene que esta variable puede ser expresada mediante distintas formas en una clasificación como autoestima positiva y negativa. Así, aquellos individuos que tienen una autoestima alta se caracterizan por poseer sentido de confianza, establecer retos propios, hacer preguntas e investigar, deseo de experimentar actividades nuevas, adaptarse con facilidad a los cambios, describirse de manera positiva, manejan asertivamente las críticas, entre otros. Mientras que la autoestima baja, tiene que ver con escasa confianza en sus ideas, apartarse de los demás, describirse de una manera negativa, no saber manejar situaciones estresantes y no perseverar ante las frustraciones.

1.1.2.2.2. Autoestima desde la propuesta teórica de Rosenberg

Rosenberg y colaboradores (como se citó en Vargas, 2007) plantean que el ser humano se encuentra influenciado por la cultura y la manera en cómo terceras personas emiten su opinión y percepción, motivo por el cual, dicha variable plantea una perspectiva teórica social.

Atendiendo estas consideraciones, la autoestima implica el resultado entre valores y discrepancias por medio de la influencia cultural y socio-familiar. Se construye a partir de la realidad interna y externa y de los aspectos propios del individuo, de esta manera,

el desarrollo del “self” no es diferente de su contexto, dado que, el comportamiento de toda persona se encuentra influenciado por distintos factores (Sebastian, 2012).

Cuando la autoestima se encuentra debilitada o dañada, ésta se produce por efecto a los problemas sociales como consumo de sustancias psicoactivas, deserción escolar, delincuencia, entre otros (Ortega, Mínguez y Rodes, 2001).

1.1.2.2.3. Otras teorías explicativas sobre Autoestima

1.1.2.2.3.1. Teoría Humanista

Maslow (como se citó en Rucoba y Rucoba, 2015) en su teoría del yo, manifiesta la necesidad innata que tiene el ser humano por alcanzar la autorrealización y satisfacer sus necesidades básicas. Existen dos tipos de yo: el yo percibido por uno mismo y el yo ideal, aquello que nos gustaría hacer, encontrando estabilidad cuando el yo real y yo ideal es congruente. Finalmente, explica también que la personalidad de todo individuo se encuentra influenciada en las habilidades y potencialidades innatas.

Una de las principales necesidades que debe satisfacer el hombre es la necesidad de afecto, la cual se divide en la estima que se tiene sobre uno mismo como el amor propio, habilidades, conocimientos y la deferencia y admiración hacia otras personas (Inca, 2017).

1.1.2.2.3.2. Teoría de Alfred Adler

En función a lo expuesto por Adler, este modelo teórico postula que la autoestima guarda relación con sentimientos de sumisión y supremacía. Así, cuando el individuo se

siente supremo es porque dentro de él hay sentimientos de sumisión, por lo que recurre al refugio o escondite.

Esta percepción de sumisión trae consigo sentimientos de inferioridad y contrariedad que incapacita al ser humano poder tomar decisiones asertivas creando angustia, preocupación para la solución de problemas. Así mismo, considera que el desarrollo de este tipo de sentimiento se encuentra durante la niñez, en un sistema familiar caracterizado por el sufrimiento, sarcasmos, rechazos, entre otros. No obstante, cuando se localiza estas dificultades se despierta el deseo de superioridad y exploración personal de manera que la autoestima se fortalece (Inca, 2017).

1.1.2.2.3.3. Teoría de CooperSmith

Ramos (como se citó en Columbus, 2018) explica que esta teoría propuesta por CooperSmith enfoca la autoestima en un nivel general y no a través de cambios específicos, no obstante, acepta la existencia de cambios momentáneos y situacionales.

Cuando el ser humano percibe que su relación se encuentra aislada del medio donde se desenvuelve comienza el desarrollo del sí mismo, mediante la exploración a fin de conocer y utilizar sus capacidades.

1.1.2.3. Autoestima y ansiedad social

Strauss, Frame y Forehand (como se citaron en Piqueras, 2005) explican que los individuos con ansiedad social son las personas menos aceptadas y poco valoradas por sus compañeros de clase influyendo esta conducta dentro de su autoestima, lastimándola

y debilitándola. Datos que se confirman en una investigación acerca de los efectos de la fobia social como el deterioro en la capacidad para establecer relaciones interpersonales.

Reforzando lo expuesto en líneas anteriores, aquellas personas que presentan dificultades en la relación con su grupo de pares, característica de una autoestima baja, tienen mayor probabilidad a padecer fobia social, no obstante, en ocasiones ésta dificultad puede ser un agente causal en este trastorno. Así, durante la etapa escolar, los adolescentes se enfrentan a distintas demandas sociales, para lo cual deben poseer una autoestima positiva que le permitan afrontar situaciones críticas ya que constantemente piensan que se encuentran en un proceso de evaluación continuo por sus demás compañeros (Vallés, Olivares y Rosa, 2014).

González (como se citó en Núñez y Crisman, 2016) menciona que la autoestima es una variable importante dentro del desarrollo de la personalidad, la cual se encuentra determinada por el sistema de valores determinando así la identidad, a su vez, capacita al sujeto para adaptarse a cualquier contexto. Del mismo modo, la ansiedad, como reacción emocional también se encuentra implicada en el proceso de adaptación y como respuesta a situaciones que nuestro organismo considere amenazante, no obstante, cuando esta respuesta involucra un nivel de ansiedad no considerado normal puede llegar a convertirse en una patología.

Una baja autoestima potencia la vulnerabilidad de producir ansiedad social, dado que el individuo observa las experiencias sociales como un factor negativo, no confía en sus capacidades, aumentando los rasgos de su timidez y disminuyendo los comportamientos prosociales de la persona (Huamán, 2014).

De esta manera, resulta importante poner mayor énfasis en la autoestima del adolescente, dado que ello es buen predictor para el desarrollo y desenvolvimiento de la persona respecto a sus relaciones futuras (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2008).

1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019?

Problemas específicos

PE₁: ¿Cuáles son los niveles de autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019?

PE₂: ¿Cómo se describe la de ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019?

PE₃: ¿Cuál es la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019, según sexo?

PE₄: ¿Existen diferencias según sexo en la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019?

PE₅: ¿Existen diferencias según sexo en la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019.

1.3.2. Objetivos específicos

OE₁: Identificar los niveles de autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito Independencia,2019.

OE₂: Describir la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019.

OE₃: Establecer la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019, según sexo.

OE₄: Identificar las diferencias según sexo en la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019.

OE₅: Identificar las diferencias según sexo en la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis General

Existe relación significativa inversa entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019.

1.4.2. Hipótesis Específicas

HE₁: Existe relación significativa inversa entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019, según sexo.

HE₂: Existen diferencias significativas según sexo en la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia,2019.

HE₃: Existen diferencias significativas según sexo en la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

2.1.1. Enfoque

Esta investigación pertenece al enfoque cuantitativo, puesto que se busca medir determinados constructos a través de la toma de datos cuantificables sobre el tema estudiado, de tal forma que se puedan contrastar las hipótesis de investigación y aportar conclusiones (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

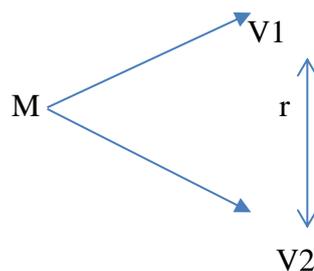
2.1.2. Diseño

En función a lo descrito por Kerlinger y Lee (2002) el diseño de este estudio es el no experimental, dado que no se ha hecho uso de la manipulación de las variables investigadas “autoestima” y “ansiedad social”. Igualmente, los datos de investigación fueron obtenidos en un solo corte, por lo que este estudio es transversal.

2.1.3. Tipo

La investigación pertenece al tipo descriptivo correlacional, pues posee como finalidad analizar la relación entre dos o más conceptos, en este caso “autoestima” y “ansiedad social”, a su vez describir las propiedades de cada variable estudiada (Hernández et al. 2014).

La investigación se representa a través del siguiente gráfico:



M= Muestra

V₁= Autoestima

V₂= Ansiedad social

r= coeficiente de correlación

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

En base a lo informado por la Estadística de la Calidad Educativa (ESCALE, 2018) la población estuvo constituida por 352 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa pública, ubicado en el distrito de Independencia, 2019.

2.2.2. Muestra

Para esta investigación, el tamaño de la muestra fue de 222 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa pública, ubicada en el distrito de Independencia, 2019. Estuvo establecido mediante la tabla Fisher, Arkin y Colton (1995) representativa en una población de 500 y con un margen de error de 5%.

2.2.3. Muestreo

El muestreo empleado fue de tipo no probabilístico e intencional según lo mencionan Velázquez y Córdova (1999) ya que no se empleó el azar para seleccionar a los sujetos y únicamente participaron aquellos estudiantes que cumplieran con los criterios de selección y tuviesen facilidades para la participación.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de ambos sexos, de 4to y 5to grado de secundaria, matriculados en una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.
- Estudiantes de 15, 16 y 17 años.

- Estudiantes que cuenten con consentimiento informado por parte de los padres.
- Estudiantes que quieran acceder de manera voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no se encuentren matriculados en una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.
- Estudiantes de primaria o de 1er a 3er grado de secundaria.
- Estudiantes menores de 15 años y mayores de 17 años.
- Estudiantes que no presenten firmado el consentimiento informado por parte de sus padres el día de la evaluación.

Finalmente, la tabla 1 describe que la muestra del estudio estuvo constituida por en su mayoría por estudiantes mujeres con un 64%, y escolares de 16 años con 50%. Se encontró menor proporción de participantes hombres con 36% y aquellos con 17 años con 3.6%.

Tabla 1

Composición de la muestra de investigación según grado, sexo y edad

Grupos	Frecuencia	Porcentaje	
Grado	Cuarto grado	111	50.0%
	Quinto grado	111	50.0%
Sexo	Hombre	80	36.0%
	Mujer	142	64.0%
Edad	15	103	46.4%
	16	111	50.0%
	17	8	3.6%
Total	222	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

2.3.1. Técnica

La técnica empleada fue la encuesta, definida por Behar (2008) como un grupo de procedimientos estandarizados que facilitan la recolección y análisis de información práctica sobre un determinado tema en una muestra de casos.

2.3.2. Instrumentos

Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

FICHA TÉCNICA

Nombre	: Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)
Autor	: Rosenberg
Año de publicación	: 1965
País de procedencia	: Estados Unidos
Objetivo de la prueba	: Se encarga de evaluar la propia percepción del sujeto frente a su satisfacción sobre la autoimagen, al igual que el rechazo de indicadores de auto desprecio.
Modalidad de aplicación	: Individual y Colectiva
Ámbito de aplicación	: Adolescentes, Jóvenes y Adultos
Duración	: 10 minutos.
Número de ítems	: 10 (5 directos y 5 inversos).

Dimensiones : Unidimensional

Corrección :

Para la corrección de la prueba, se asignan los siguientes valores a las respuestas brindadas, ya que pertenece a una escala tipo Likert: Muy de acuerdo=4, De acuerdo=3, En desacuerdo=2 y Muy en desacuerdo=1, cabe precisar que las respuestas de los ítems 6, 7, 8, 9 y 10 se deben invertir ya que comprenden preguntas en sentido opuesto. Seguidamente, se suman las respuestas obtenidas y se ubican los puntajes en las categorías correspondientes.

Antecedentes de validez y confiabilidad en el instrumento:

A nivel internacional, Cogollo, Campo y Herazo (2015) realizaron un estudio en Colombia, donde dieron a conocer adecuada confiabilidad en la prueba con valor de 0.63 por medio del coeficiente Kuder-Richardson. A su vez, encontraron un estructura de 2 factores que explicaban el 46.7% de varianza, reportando validez de constructo mediante dicha estructura.

A nivel nacional, Castañeda (2013) efectuó un estudio de la confiabilidad sobre el instrumento, evidenciando un valor de 0.82 para el coeficiente Alfa de Cronbach, además evaluó la validez de la prueba a través del análisis ítem test, hallando ítems con óptima significancia en su totalidad ($p < 0.01$).

Evidencias de confiabilidad, validez y baremos de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Se llevó a cabo un estudio piloto aplicado a 79 adolescentes de ambos sexos, pertenecientes a la institución educativa participante de la investigación, obteniendo los siguientes resultados:

Confiabilidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

La Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) muestra según De Vellis (como se citó en Barraza, 2007) una adecuada confiabilidad, ya que el coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.793, demostrando adecuada consistencia interna en la prueba.

Tabla 2

Confiabilidad a través de consistencia interna para la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.793	10

Fuente: Elaboración propia

Validez de constructo ítem - test de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

El análisis de correlación ítem test, demostró que la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) cuenta con ítems significativos ($p < .01$) cuyos coeficientes r de Pearson oscilan entre ,517** a ,636** evidenciando de tal forma que el instrumento cuenta con validez.

Tabla 3

Análisis ítems - test de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Ítems	<i>r</i>	<i>p</i>
Ítem 1	,517**	0.00
Ítem 2	,554**	0.00
Ítem 3	,636**	0.00
Ítem 4	,591**	0.00
Ítem 5	,616**	0.00
Ítem 6	,617**	0.00
Ítem 7	,616**	0.00
Ítem 8	,603**	0.00
Ítem 9	,727**	0.00
Ítem 10	,595**	0.00

Fuente: Elaboración propia

Nota: *r*= correlación ítem test; *p*= significancia estadística; ** La correlación es significativa en el nivel .01 (bilateral).

Baremos

La tabla 4, brinda información sobre los valores de los percentiles proporcionados para la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE), tales elementos son los referentes para establecer la categorización de la variable trabajada.

Tabla 4

Baremos en percentiles de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Percentiles	Autoestima
5	27
10	29
15	30
20	30
25	31
30	32
35	33
40	34
45	35
50	35
55	36
60	37
65	37
70	38

75	38
80	38
85	39
90	40
95	40
<hr/>	
Media	34.65
Desviación estándar	4.11
Varianza	16.90
Mínimo	25
Máximo	40
<hr/>	

Fuente: Elaboración propia

Inventario de Fobia Social (SPIN)

FICHA TÉCNICA

Nombre original	: Social Phobia Inventory (SPIN)
Autor	: Connor, Davidson, Churchill, Sherwood, Foa y Weisler
Año de publicación	: 2000
País de procedencia	: Estados Unidos
Objetivo de la prueba	: Evalúa las diferentes respuestas de ansiedad situaciones sociales.
Modalidad de aplicación	: Individual y Colectiva
Ámbito de aplicación	: Adolescentes, Jóvenes y Adultos
Duración	: 10 minutos.
Número de ítems	: 17 ítems directos
Dimensiones	: 3

- Miedo (ítems 1, 3, 5, 10, 14 y 15)
- Evitación (ítems 4, 6, 8, 9, 11, 12 y 16)
- Síntomas fisiológicos (ítems 2, 7, 13 y 17).

Corrección :

Para la corrección de la prueba, se asignan los siguientes valores a las respuestas brindadas, ya que pertenece a una escala tipo Likert: 5 puntos: 0= ausente, 1= intensidad leve, 2= intensidad moderada, 3= intensidad grave e 4= intensidad máxima. Seguidamente, se suman las respuestas obtenidas y se ubican los puntajes en las categorías correspondientes.

Antecedentes de validez y confiabilidad en el instrumento:

A nivel internacional, los datos mostrados por Archibaldo, Gonzáles, Castillo y Padrós (2017) refirieron que el instrumento posee buena confiabilidad a través del método test retest obteniendo un coeficiente de 0.959 en la primera aplicación y un coeficiente de 0.813 después de seis semanas. Por otro lado, evidenciaron óptima validez convergente, discriminante y de constructo afirmando mejores indicadores de ajuste en la estructura de tres factores correlacionados en población mexicana.

En el marco nacional, Hernández (2018) en una población de estudiantes universitarios halló que el Inventario de Fobia Social (SPIN) posee alta confiabilidad, ya que el coeficiente aportado por el estadístico Alfa de Cronbach fue de 0.922, igualmente evidenciaron correlaciones ítem test significativas ($p < 0.01$) con valores entre ,462** a ,776**.

Evidencias de confiabilidad, validez y baremos del Inventario de Fobia Social (SPIN)

Respecto al presente instrumento, el estudio piloto efectuado a 79 estudiantes dio a conocer los siguientes resultados:

Confiabilidad del Inventario de Fobia Social (SPIN)

El Inventario de Fobia Social (SPIN) muestra según De Vellis (como se citó en Barraza, 2007) una muy buena confiabilidad, ya que el coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.878, demostrando adecuada consistencia interna en la prueba y sus dimensiones con valores entre 0.650 a 0.737 que señalan coeficientes aceptables de confiabilidad.

Tabla 5

Confiabilidad a través de consistencia interna para el Inventario de Fobia Social (SPIN)

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Ansiedad social	0.878	17
Miedo	0.737	6
Evitación	0.718	7
Síntomas fisiológicos	0.650	4

Fuente: Elaboración propia

Validez de constructo ítem - test del Inventario de Fobia Social (SPIN)

El análisis de correlación ítem test, demostró que el Inventario de Fobia Social (SPIN) cuenta con ítems significativos ($p < .01$) cuyos coeficientes r de Pearson oscilan entre ,412** a ,760** evidenciando de tal forma que el instrumento cuenta con validez.

Tabla 6

Análisis ítems - test del Inventario de Fobia Social (SPIN)

Ítems	r	p	Ítems	r	p
Ítem 1	,712**	0.000	Ítem 10	,669**	0.000
Ítem 2	,662**	0.000	Ítem 11	,539**	0.000
Ítem 3	,584**	0.000	Ítem 12	,602**	0.000

Ítem 4	,470**	0.000	Ítem 13	,663**	0.000
Ítem 5	,478**	0.000	Ítem 14	,504**	0.000
Ítem 6	,414**	0.000	Ítem 15	,632**	0.000
Ítem 7	,412**	0.000	Ítem 16	,502**	0.000
Ítem 8	,760**	0.000	Ítem 17	,603**	0.000
Ítem 9	,640**	0.000			

Fuente: Elaboración propia

Nota: r= correlación ítem test; p= significancia estadística; ** La correlación es significativa en el nivel .01 (bilateral).

Baremos

La tabla 7, brinda información sobre los valores de los percentiles proporcionados para el Inventario de Fobia Social (SPIN), tales elementos son los referentes para establecer la categorización de la variable trabajada.

Tabla 7

Baremos en percentiles para el Inventario de Fobia Social (SPIN)

Percentiles	Ansiedad social	Miedo	Evitación	Síntomas fisiológicos
5	10	3	4	2
10	14	4	5	3
15	15	4	6	3
20	15	5	6	4
25	16	6	7	4
30	17	6	7	4
35	18	6	8	4
40	18	6	8	4
45	19	7	8	5
50	20	7	8	5
55	21	7	9	5
60	23	8	10	6
65	25	8	10	6
70	26	9	10	6
75	27	10	11	6
80	27	10	12	7
85	28	10	12	7

90	32	11	14	8
95	37	13	15	9
Media	21.56	7.38	9.03	5.15
Desviación estándar	7.381	2.932	3.309	1.955
Varianza	54.481	8.598	10.948	3.823
Mínimo	8	1	3	1
Máximo	41	15	18	10

Fuente: Elaboración propia

2.4. Procedimiento

Recolección de datos

- Fueron efectuadas las coordinaciones con el director de una Institución Educativa pública, ubicado en el distrito de Independencia, 2019.
- Se enviaron los consentimientos informados a cada alumno para que fuesen firmados por el de familia o apoderado.
- Se aplicaron las pruebas psicológicas a los alumnos de acuerdo a un cronograma establecido por los tutores de cada aula de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública, ubicada en el distrito de Independencia, 2019, considerando únicamente a aquellos que contaban con el consentimiento informado.
- Se descartaron aquellas pruebas incompletas o con borrones.
- Fue construida la base de datos en el programa estadístico SPSS Versión 21, considerando los instrumentos que estén completos y sean legibles.
- Se analizaron los datos en función a los objetivos formulados.
- Se elaboró la discusión de los hallazgos y su respectiva discusión.

Plan de análisis

- Para el estudio piloto, se hizo uso del estadístico Alfa de Cronbach, a fin de determinar la confiabilidad de los instrumentos de medición, del mismo modo se empleó el estadístico r de Pearson, para determinar si las pruebas cuentan con validez ítem test. También, se emplearon percentiles para elaborar los baremos tentativos correspondientes a cada instrumento.
- Para el análisis descriptivo de los objetivos, se emplearon los estadísticos: media, desviación estándar, varianza, porcentajes y frecuencias, así como la prueba Kolmogorov Smirnov, para constatar si los datos se ajustan a la normalidad y establecer el estadístico a emplear en los objetivos de tipo inferencial.
- Para la correlación de la autoestima y ansiedad social, fue aplicado el estadístico Rho de Spearman pues se encontró que los datos no se ajustaron a la normalidad.
- En cuanto al análisis de diferencias, se empleó el estadístico no paramétrico U de Mann Whitney dado que los puntajes de las variables en función al sexo no se ajustaron a la normalidad.

2.5. Aspectos éticos

Coordinaciones previas:

Se realizaron las coordinaciones previas emitiendo un documento formal de presentación dirigido al director de una Institución Educativa pública, del distrito de Independencia. Se hizo seguimiento a la documentación, solicitando posteriormente una entrevista con dicha autoridad, dando a conocer los objetivos del estudio, el compromiso hacia la institución con los resultados aportados, solicitando únicamente la participación de alumnos entre 4to y 5to de secundaria para que sean evaluados con las pruebas: Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y el Inventario de Fobia Social (SPIN).

Presentación:

Posterior a las coordinaciones con el director, se estimó una fecha de reunión con los tutores de cada aula y estos a su vez propusieron el cronograma de evaluaciones. Durante las evaluaciones los alumnos participantes se situaban en sus aulas correspondientes, dando inicio a la sesión con el saludo al docente encargado del aula y al alumnado en general, seguidamente se dio a conocer los objetivos del estudio y de lo importante que era su participación en el mismo.

Consentimiento informado:

Previo a la evaluación, se envió por medio de los tutores un documento que autorizaba la participación de cada menor de edad en la investigación, tal documentación requería ser llenada por alguno de los padres de familia o el apoderado de los alumnos, a fin de que se dé a conocer al padre de familia que la participación en de sus hijos en el estudio no involucra algún riesgo para su integridad, velando por la confidencialidad de sus datos, del mismo modo, se proporcionó un número telefónico para que los padres puedan consultar cualquier duda entorno al estudio, a su vez se indicó que la autorización debiese estar firmada y enviada al tutor responsable días previos o a más tardar el mismo día que se habría programado la evaluación.

Asentimiento informado:

Cada alumno del 4to y 5to grado de secundaria de una Institución Educativa pública de Independencia, 2019, expresó de forma escrita que su participación en el estudio fue de manera estrictamente voluntaria firmando un documento de asentimiento informado previo a la aplicación de pruebas.

Condiciones de aplicación:

La aplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y el Inventario de Fobia Social (SPIN) fue desarrollada en el horario de clases, específicamente en la hora correspondiente a tutoría, efectuando dicha acción por la investigadora Rosio Cubas Ruiz, la misma que solo puede dar a conocer los datos de forma colectiva y anónima, respetando la confidencialidad de cada alumno. La evaluación tuvo una duración de 25 minutos, realizando en primera instancia la firma del asentimiento informado, el recojo de los documentos de consentimiento informado (padres) y finalmente la aplicación de pruebas a quienes cumplieron con los requisitos éticos previos.

Respeto de la propiedad intelectual:

En este estudio, se respetó en todo momento la propiedad intelectual, pues se hizo uso del manual de redacciones Apa, para emplear citas y referencias, de acuerdo a la normativa vigente, de esta manera se desestima todo tipo de plagio en esta investigación.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

3.1. Análisis de ajuste a la normalidad

La tabla 8, refiere que tanto la variable autoestima, como ansiedad social y sus dimensiones, cuentan con puntajes menores a 0.05 en la prueba estadística Kolmogorov Smirnov, admitiendo que no se ajustan a la normalidad, es decir se emplean pruebas no paramétricas.

Tabla 8

Prueba de ajuste a la normalidad de autoestima y ansiedad social

Variables	Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	Gl	Sig.	
Autoestima	0.086	222	0.000	
Ansiedad social	0.080	222	0.001	
Dimensiones de ansiedad social	Miedo	0.092	222	0.000
	Evitación	0.119	222	0.000
	Síntomas fisiológicos	0.098	222	0.000

Fuente: Elaboración propia

Nota: $p < .05$: No existe normalidad en la distribución de puntajes de las variables; gl= grados de libertad; sig= significancia estadística.

3.2. Análisis descriptivo

La evaluación de la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria refirió predominancia del nivel bajo de autoestima en un 88.3%, seguido por el nivel medio con 6.3%. Finalmente, se evidenció que tan solo el 5.4% de los estudiantes contaban con una autoestima alta.

Tabla 9

Niveles de autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	196	88.3%
Media	14	6.3%
Elevada	12	5.4%
Total	222	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Con referencia a la evaluación de ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria, se halló en la tabla 10 predominancia de intensidad moderada en el 53.6% de evaluados, seguida por la intensidad leve en el 41.9% y finalmente intensidad grave en el 4.5%.

Tabla 10

Categorías de ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	0	0.0%
Intensidad leve	93	41.9%
Intensidad moderada	119	53.6%
Intensidad grave	10	4.5%
Intensidad máxima	0	0.0%
Total	222	100.0%

Fuente: Elaboración propia

3.3. Análisis inferencial

La tabla 11 reportó que existe correlación significativa e inversa ($p < 0.01$) entre autoestima y ansiedad social, con un coeficiente de correlación de -0.476^{**} que indica un nivel moderado según Cohen (1988), del mismo modo se encontró relación entre autoestima con cada una de las dimensiones de ansiedad social: miedo (-0.438^{**}), evitación (-0.439^{**}) y síntomas fisiológicos (-0.373^{**}) que señalan niveles moderados de correlación. Los datos obtenidos permitieron aceptar la hipótesis general de la investigación y rechazar la hipótesis nula, afirmando que a mayor autoestima, menor presencia de ansiedad social en los participantes.

Tabla 11

Relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria

	Estadísticos	Ansiedad social	Dimensiones		
			Miedo	Evitación	Síntomas fisiológicos
Autoestima	Rho de Spearman	-0.476^{**}	-0.438^{**}	-0.439^{**}	-0.373^{**}
	Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	222	222	222	222

Fuente: Elaboración propia

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral); sig= significancia estadística; Rho de Spearman= coeficiente de correlación; N= muestra.

En la tabla 12 se muestra correlación significativa e inversa ($p < 0.01$) entre autoestima y ansiedad social, en función al sexo, obteniendo con un coeficiente de correlación de -0.618^{**} para hombres y -0.641^{**} para las mujeres, indicando según Cohen (1988) un nivel grande de correlación para ambos casos. Los datos obtenidos permitieron aceptar la hipótesis específica 1 de la investigación y rechazar la hipótesis nula, afirmando

que, a mayor autoestima, menor presencia de ansiedad social en los participantes hombres y mujeres.

Tabla 12

Relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria, según sexo

		Ansiedad social	
		Hombre	Mujer
	Rho de Spearman	-,618**	-,641**
Autoestima	Sig. (bilateral)	0.000	0.000
	N	80	142

Fuente: Elaboración propia

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral); sig= significancia estadística; Rho de Spearman= coeficiente de correlación; N= muestra.

La tabla 13 demostró que existen diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en la autoestima, según sexo, dando a conocer datos a favor del grupo conformado por hombres, quienes obtuvieron un valor mayor en el rango promedio frente al grupo conformado por mujeres. Los datos obtenidos permitieron aceptar la hipótesis específica 2 de la investigación y rechazar la hipótesis nula, afirmando que los hombres participantes de la investigación presentan niveles más elevados de autoestima que las mujeres.

Tabla 13

Diferencias según sexo en la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria

	Grupos	N	Autoestima Rango promedio	Suma de rangos
Sexo	Hombre	80	125.70	10056.00
	Mujer	142	103.50	14697.00
	U de Mann- Whitney		4544.000	
	W de Wilcoxon		14697.000	
	Z		-2.483	
	Sig. asintótica (bilateral)		0.013	

Fuente: Elaboración propia

Nota: $p < .05$: Existen diferencias estadísticamente significativas; sig= significancia estadística; N= muestra.

La tabla 14 reveló que existen diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.01$) en la ansiedad social, según sexo, dando a conocer datos a favor del grupo conformado por mujeres, quienes obtuvieron un valor mayor en el rango promedio frente al grupo conformado por hombres. Los datos obtenidos permitieron aceptar la hipótesis específica 3 de la investigación y rechazar la hipótesis nula, afirmando que las mujeres participantes de la investigación presentan una categoría más intensa de ansiedad social que los hombres.

Tabla 14

Diferencias según sexo en la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria

		Ansiedad social		
	Grupos	N	Rango promedio	Suma de rangos
	Hombre	80	86.23	6898.00
	Mujer	142	125.74	17855.00
	U de Mann-Whitney		3658.000	
Sexo	W de Wilcoxon		6898.000	
	Z		-4.405	
	Sig. asintótica (bilateral)		0.000	

Fuente: Elaboración propia

Nota: $p < .05$: Existen diferencias estadísticamente significativas; sig= significancia estadística; N= muestra.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

En este punto se describen los principales hallazgos obtenidos en la investigación y se contrastan con estudios previos y el marco teórico existente sobre autoestima y ansiedad social. En tanto, cabe precisar que uno de los limitantes de esta investigación fue que no existen estudios precedentes exactos sobre el tema tratado, sin embargo existe literatura psicológica similar que contribuye al respaldo de las evidencias encontradas.

Por consiguiente, el objetivo general de este estudio buscó determinar la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019, hallando como resultado que existe correlación significativa e inversa ($p < 0.01$) entre autoestima y ansiedad social, es decir, desde el ámbito psicológico cuanto mayor sea la autoestima en los estudiantes evaluados, menor será la presencia de ansiedad social, así como sus componentes: miedo, evitación y síntomas fisiológicos y/o viceversa, pues el coeficiente de correlación obtenido fue de -0.476^{**} que indica un nivel moderado, del mismo modo, al relacionar la autoestima con cada una de las dimensiones de ansiedad social: miedo (-0.438^{**}), evitación (-0.439^{**}) y síntomas fisiológicos (-0.373^{**}) (Cohen, 1988).

Los datos obtenidos permitieron aceptar la hipótesis general de la investigación y rechazar la hipótesis nula, logrando respaldar este hallazgo en un estudio internacional similar, donde Couoh et al. (2015) encontraron evidencias de correlación estadísticamente significativa e inversa entre ansiedad y autoestima en escolares mexicanos, si bien no se

trató del análisis de la relación entre la propia variable ansiedad social, dicho estudio plantea proximidad a lo estudiado en esta investigación.

Por otra parte, se hallaron también evidencias que se contraponen a lo encontrado, tal es el caso de Melgar (2017) quien al evaluar 108 escolares de Tumbes mostró que no existe correlación estadísticamente significativa entre autoestima y ansiedad, esta contraposición de evidencias puede estar sujeta a las diferencias en las características sociodemográficas del estudio precedente frente al de esta investigación, así como las variantes metodológicas aplicadas, pues se trató de una muestra minoritaria frente a la cantidad de participantes en esta investigación, a su vez el instrumento que emplearon para evaluar la ansiedad en los escolares fue la Escala de ansiedad de Zung, la cual es un instrumento dirigido a adultos.

Apoyando lo expuesto, las revisiones teóricas de Strauss, Frame y Forehand (como se citaron en Piqueras, 2005) ponen en manifiesto que aquellas personas con ansiedad social suelen manifestar sentimientos de menor aceptación en sus grupos sociales, acción que repercute en su autoestima, lastimándola y debilitándola. Por su parte, Huamán (2014) considera que la baja autoestima potencia la vulnerabilidad de producir ansiedad social en el sujeto, dado que las experiencias sociales percibidas suponen como un factor negativo para dicho individuo.

Por lo tanto, se encontraron evidencias suficientes, que sustentan el planteamiento general de investigación, afirmando la naturaleza correlacional entre la ansiedad social y autoestima en la muestra participante de esta investigación.

Por otro lado, en el primer objetivo específico se identificaron los niveles de autoestima en la muestra de estudio, evidenciando que en estudiantes de 4to y 5to de secundaria predomina el nivel bajo de autoestima en un 88.3%, seguido por el nivel medio con 6.3%, a su vez se evidenció que tan solo el 5.4% de los estudiantes contaban con una autoestima alta. Estos datos, se respaldan en el estudio efectuado en Ayacucho por Jayo y Labio (2017) quienes dieron a conocer que en adolescentes gestantes víctimas de violencia familiar predomina también la autoestima baja para un 64.4%, de esta manera se sustenta que la autoestima es una variable que requiere de atención inmediata pues posee una tendencia a ser baja en diferentes escenarios, más aún si existe presencia de eventos significativos, tal es el caso de ansiedad social o violencia familiar.

En cuanto al segundo objetivo específico, este se encargó de describir la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, hallando predominancia de intensidad moderada en el 53.6% de evaluados, seguida por la intensidad leve en el 41.9% y finalmente intensidad grave en el 4.5%, se detectó nula, ausencia de ansiedad social en los evaluados.

Estas evidencias se sustentan en el estudio de Kuba (2017) quien reportó que la ansiedad social en universitarios de Lima Metropolitana, se presentó en un nivel alto para el 40 % de los participantes.

No obstante, se encontraron datos diferenciados, tal es el caso de lo formulado por Torres y Ojeda (2018) en Arequipa quienes evidenciaron predominancia del nivel de ansiedad social leve en el 70% de escolares de cuarto y quinto grado de secundaria del

colegio Rafael Loayza Guevara, seguido por la ansiedad moderada, la cual estuvo presente en el 25%, además encontraron que el 5% de los alumnos presentó ansiedad social severa o grave.

Pese a lo expuesto, es importante señalar que existe presencia notable y significativa de la ansiedad social en estudiantes, ya sea de educación secundaria, así como en universitarios, requiriendo la toma de acciones inmediata para el abordaje y prevención de esta problemática.

Por otro lado, el tercer objetivo específico estableció la relación entre autoestima y ansiedad social, según sexo en la muestra investigada, dando a conocer correlación significativa e inversa ($p < 0.01$) entre autoestima y ansiedad social, en función al sexo, obteniendo con un coeficiente de correlación de $-.618^{**}$ para hombres y $-.641^{**}$ para las mujeres, indicando según Cohen (1988) un nivel grande de correlación para ambos casos.

Los datos obtenidos permitieron aceptar la primera hipótesis específica de la investigación y rechazar la hipótesis nula, ante lo encontrado cabe precisar que nuevamente la carencia de estudios precedentes donde se trabajase con un objetivo similar al planteado, fue uno de los limitantes, sin embargo, se revisaron investigaciones con hallazgos similares, tal es el caso de lo formulado por Jiménez y Jurado (2014) quienes al estudiar la variable ansiedad social, hallaron que esta no manifestaba diferencia alguna, según sexo en adolescentes mexicanos con edades entre 12 a 18 años, evidencia que respaldaría la relación según sexo entre autoestima y ansiedad social, ya que en ambos grupos: hombres y mujeres se encontró un coeficiente alto de correlación el cual fue ligeramente mayor para el grupo de varones, en tanto, se precisa desde un aspecto

psicológico que cuanto mayor sea la autoestima menor será la ansiedad social en los participantes, siendo esta relación independiente frente a la variable sexo.

Por otra parte, como cuarto objetivo específico se identificaron las diferencias según sexo en la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, hallando como resultado que existen diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en la autoestima, según sexo, dando a conocer datos a favor del grupo conformado por hombres, quienes obtuvieron un valor mayor en el rango promedio frente al grupo conformado por mujeres.

Respecto a lo encontrado, se logró aceptar la segunda hipótesis específica de la investigación y rechazar la hipótesis nula, corroborando este hallazgo con el estudio formulado por Couoh et al. (2015) quienes evidenciaron diferencias significativas según género en la variable autoestima, no obstante dichos investigadores señalaron que el puntaje a favor se dio para el grupo conformado por mujeres, caso contrario a lo ocurrido en esta investigación donde fueron los varones quienes obtuvieron puntuaciones mayores en su rango promedio, esta variabilidad puede fundamentarse en las diferencias socioculturales del estudio precedente el cual correspondía al contexto mexicano, además de las diferencias en los instrumentos de evaluación pues emplearon la Escala de Autoestima de Reyes y Hernández, mientras que en este estudio se utilizó la Escala de autoestima de Rosenberg.

Adicionalmente, se planteó como quinto objetivo específico identificar las diferencias según sexo en la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, revelando que existen

diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.01$) en la ansiedad social, según sexo, dando a conocer datos a favor del grupo conformado por mujeres, quienes obtuvieron un valor mayor en el rango promedio frente al grupo conformado por hombres.

Estos resultados respaldaron la aceptación de la tercera hipótesis específica de la investigación y el rechazo de la hipótesis nula, no obstante estos datos se contraponen a lo hallado por Jiménez y Jurado (2014) quienes al desarrollar un estudio en México, con objetivo de describir la ansiedad social y consumo de alcohol, reportaron inexistencia de diferencias significativas según sexo en la ansiedad social, ante ello, cabe remarcar que existen diferencias notables en los participantes puesto que se tratan de escolares procedentes de un contexto internacional, donde las diferencias culturales ejercen notable presión en escolares, más aún si se encuentran en edad adolescente.

De acuerdo con lo expuesto, es imprescindible señalar que se hallaron ciertas limitaciones frente al desarrollo de esta investigación, las cuales se relacionaron con la escasez de antecedentes similares al presente estudio, pues pese a corroborarse las hipótesis planteadas, resultó dificultoso el análisis de la discusión, dado que no se encontraron fundamentos previos para su sustento, razón que invita a futuros investigadores a profundizar sobre el tema tratado. De igual forma, cabe destacar que los hallazgos presentados en este estudio no pueden ser generalizados, pues los participantes fueron seleccionados bajo un muestreo no probabilístico, ya que otro de los limitantes de esta investigación fue que no se obtiene accesibilidad a la totalidad de la población, por tanto se hace uso de dicho muestreo, siendo datos válidos únicamente en la muestra seleccionada.

Finalmente, todo lo hallado sobre la ansiedad social y autoestima genera implicancias teóricas y prácticas, pues al tratarse de un tema poco estudiado en nuestro contexto, involucra un aporte directo a la literatura psicológica, a su vez al conocer el estado actual en el que se hallan ambas variables estudiadas, permitirá a las autoridades y especialistas tomar acciones correctivas y de prevención para el abordaje de los problemas ligados a la baja autoestima y ansiedad social en los participantes de la investigación.

4.2 Conclusiones

1. La autoestima se relaciona de forma significativa e inversa con la ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.
2. La autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019, predomina en el nivel bajo para el 88.3%, seguido por el nivel medio con 6.3% y el nivel alto con 5.4%.
3. La ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019, predomina en intensidad moderada para el 53.6% de evaluados, seguida por la intensidad leve en el 41.9% y finalmente intensidad grave en el 4.5%.
4. La autoestima se relaciona de forma significativa e inversa con la ansiedad social en función al sexo (tanto para el grupo de hombres y grupo de mujeres) en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.

5. La autoestima presenta diferencias significativas según sexo a favor del grupo conformado por hombres (grupo de hombres presenta una mejor autoimagen), en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.
6. La ansiedad social presenta diferencias significativas según sexo a favor del grupo conformado por mujeres (grupo de mujeres presenta mayor ansiedad social), en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.

REFERENCIAS

- Alcalaico, M. (2012). Características del trastorno de ansiedad social o fobia social en el adolescente. *Revista Científica de Ciencia de la Salud*, 5(5), 61-68. Recuperado de https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/143/143
- Archibaldo, M., Gonzáles F.; Castillo, A. y Padrós, F. (2017). Evidencias de validez de la versión en español del Inventario de Fobia Social (SPIN). *Revista Universitas Psychologica*, 16(2). Recuperado de <http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=67c16124-6e9c-47ac-bf96-d3b410c60b24%40sessionmgr4010>
- Behar, R. (2008). *Introducción a la metodología de la investigación*. Ediciones Shalom.
- Barraza, A. (2007). ¿Cómo valorar un coeficiente de confiabilidad? Apuntes sobre metodología de investigación. *Investigación Educativa Duranguense*, 6, 6-10. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2292993>
- Calderón, N., Mejia, E. y Murillo, N. (2014). *La autoestima y el aprendizaje en el área e personal social de los estudiantes del sexto grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 1190 Felipe Huamán Poma de Ayala, del distrito de Lurigancho – Chosica, UGEL N° 06, 2014* (Tesis de licenciatura). Recuperado de http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/683/T025_45645282_T.pdf?sequence=1

Castañeda, A. (2013). *Autoestima, claridad de autoconcepto y Salud mental en adolescentes de Lima Metropolitana* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5094>

Cogollo, Z., Campo, A. y Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Avances de la disciplina*, 9(2), 61-71. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297241658005>

Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. New York: Erlbaum, Hillsdale.

Columbus, J. (2018). *Nivel de autoestima en los estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Carlos Teodoro Puell Mendoza – Tumbes, 2017* (Tesis de licenciatura). Recuperado de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4648/AUTOESTIMA_ADOLESCENTES_COLUMBUS_ZAPATA_JULIANA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Couoh, C., Góngora, A., García, A., Macías, I. y Olmos, N. (2015). Ansiedad y autoestima en escolares de educación primaria de Mérida, Yucatán. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 20(3), 302-308. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29242800007>

Connor, K., Davidson, J., Churchill, L., Sherwood, A., Foa, E. y Wesler, R. (2000). Psychometric properties of the Social Phobia Inventory (SPIN). *British Journal of Psychiatry*, 176, 379-386.

Estadística de la Calidad Educativa. (2018). *Servicios Educativos*. Recuperado de http://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod_mod=0334722&anexo=0

Eldahuk, D. (s.n). Inventario de Fobia Social de Davidson. *Comunidad Psicopsi*. Recuperado de <https://psicopsi.com/Inventario-de-Fobia-Social-de-Davidson>

Fernández, K. (2016). *Autoestima en estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma del centro poblado Miramar en el Distrito de Vichayal, Provincia de Paita, Pira 2016* (Tesis de licenciatura). Recuperado de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1795/AUTOESTIMA_FERNANDEZ_LEQUERNAQUE_KAREN_MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fisher, W., Arkin, H. y Colton, R. (1995). *Introducción a la estadística*. México: Ateneo

González, D. y Machicao, N. (2016). *Ansiedad social en la adolescencia: Una revisión teórica* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/4495/Ansiedad+social+en+la+adolescencia+una+revisión+teórica.pdf;jsessionid=D35E0C37A2A412A99C111DDB831819A9?sequence=1>

Huamán, L. (2014). *Prevalencia y factores de riesgo asociado a fobia social en adolescentes de un centro de preparación preuniversitaria, Arequipa, Enero-2014* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4299/MDhumala.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández, A. (2018). *Ansiedad social en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad pública de Lima Metropolitana* (Tesis de Posgrado). Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2504>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6^a Ed.). Interamericana: McGRAW-HILL

Inca, L. (2017). *Niveles de autoestima en los trabajadores de la empresa Group Cabal* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1404/TRAB.SUFIC.PROF.%20INCA%20L%C3%93PEZ%2C%20LILIANA%20HAYDE%20%89.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Jayo, G. y Labio, F. (2017). *Nivel de autoestima en gestantes adolescentes con violencia familiar* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1886>

Jiménez, L. y Jurado, S. (2014). Ansiedad social consumo riesgoso de alcohol en adolescentes mexicanos. *Journal of Behavior, Health y Social*, 6(1), 37-50. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=282231041003>

Jiménez, T. (2011). Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 53-61. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179818575006>

Instituto Nacional de la Salud Mental. (2017). *Trastorno de Ansiedad Social: Más allá de la simple timidez*. Recuperado de <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez/index.shtml>

Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento. Métodos de Investigación en las ciencias sociales*. México: McGraw-Hill.

Kuba, C. (2017). *Relación entre creencias irracionales y ansiedad social en estudiantes de la facultad de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/659>

Malca, J. (2018). *Ansiedad social y pensamientos automáticos en estudiantes universitarios de una institución pública de Lima Metropolitana* (Tesis de posgrado). Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2599>

Maldonado, H. (8 de Mayo de 2018). La fobia más frecuente en el Perú es la social", según especialista del MINSA. Correo. Recuperado de <https://diariocorreo.pe/edicion/lima/la-fobia-mas-frecuente-es-la-social-segun-especialista-del-minsa-817629/>

Mardomingo, M. (2005). Trastornos de ansiedad en el adolescente. *Pediatría Integral*, 9(2), 125-134. Recuperado de [https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente\(1\).pdf](https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente(1).pdf)

Martínez, M., García, J. e inglés, C. (2013). Relaciones entre ansiedad escolar, ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión en una muestra de adolescentes españoles. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 13(1), 47-64.

Recuperado de <https://www.ijpsy.com/volumen13/num1/346/relaciones-entre-ansiedad-escolar-ansiedad-ES.pdf>

Masía, C., Klein, R., Sorch, E. y Corda, B. (2001). School-based behavioral treatment for social anxiety disorder in adolescents: results of a pilot study. *J Am Academy Child Adolescent Psychiatry*, 40, 6-780.

Melgar, L. (2017). *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* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4456?show=full>

Mendocilla, K. (2016). *Funcionamiento familiar y su relación con el nivel de autoestima en adolescentes del colegio Horacio Zeballos Gamez, El Porvenir, La Libertad 2016* (Tesis de licenciatura). Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/773/mendocilla_dk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Núñez, I. y Crisman, R. (2016). La ansiedad como variable predictora de la autoestima en adolescentes y su influencia en el proceso educativo y en la comunicación. *Investigación educativa*, 71(2), 110-128.

Olivares, J. (2005). *Análisis de la eficacia de la Intervención en adolescentes con fobia social en función de una nueva propuesta de subdivisión y operacionalización del subtipo generalizado* (Tesis doctoral). Recuperado de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/11008/PiquerasRodriguez.pdf;jsessionid=C688FDA11E9098AB4DD0FE2246057C0E.tdx2?sequence=1>

Oñate, I. y Piñuel, A. (2009). *La violencia y sus manifestaciones silenciosas entre los jóvenes: estrategias preventivas*. Recuperado de https://www.adolescenciasema.org/ficheros/curso_ado_2009

Organización de las Naciones Unidas para la Educación (2008). *La educación inclusiva: El camino hacia el futuro*. Recuperado de <https://www.google.com/search?q=que+significa+unesco&oq=que+significa+unesco+&aqs=chrome..69i57j69i60l3j69i59l2.2808j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

Organización Mundial de la Salud. (2016). *La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%*. Recuperado de <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>

Ortega, P., Mínguez, R. y Rodez, M. (2001). Autoestima: Un nuevo concepto y su medida. Ediciones *Universidad de Salamanca*, 12(2000), 45-66. Recuperado de

https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/71882/1/Autoestima_un_nuevo_conceptoys_u_medida.pdf

Paredes, L. (2018). *Evidencias de validez de la escala para la detección de la ansiedad social en adolescentes del distrito de La Esperanza* (Tesis de licenciatura). Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/24452/paredes_rl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Parra, P. y Rubio, Y. (2017). *Una mirada desde el modelo ecológico de Bronfenbrenner de dos historias de sujetos que se convirtieron en padres/madres durante su adolescencia* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1572/parrapaola2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Piazza, M. y Fiestas, F. (2014). Prevalencia anual de trastornos y uso de servicios de salud mental en el Perú: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005. *Revista peruana de medicina experimental*, 31(1). Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000100005

Prieto, J. (2016). Relación entre competitividad, ansiedad social y compromiso con variables deportivas y académicas en futbolistas jóvenes. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 11(2), 193-200. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311145841004>

Rucoba, L. y Rucoba, R. (2015). *Autoestima y aprendizaje* (Tesis de licenciatura).

Recuperado de

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/149/RUCOBA1-RUCOBA2-Autoestima-1-Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Safir, R. (2014). *La fobia social, un acercamiento psicológico desde el enfoque cognitivo*

– *conductual* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de

https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/la_fobia_social_un_acercamiento_psicologico_desde_el_enfoque_cognitivo-conductual.pdf

San Martín, J. y Barra, E. (2013). Autoestima, Apoyo Social y Satisfacción Vital en

Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 31(3), 287-291. Recuperado de

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78528770003>

Santos, L. (2017). *La autoestima* (Tesis de licenciatura). Recuperado de

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17435/Santos_QLMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sebastián, V. (2012). Autoestima y autoconcepto docente. *Phainomenon*, 11(1), 1-12.

Recuperado de

<http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/filosofia/Phainomenon/2012/articulo%202.pdf>

Torres, P. y Ojeda, K. (2018). *Niveles de ansiedad social en estudiantes del cuarto y*

quinto grado de secundaria de la I.E. Rafael Loayza Guevara. Arequipa, 2016

(Tesis de licenciatura). Recuperado de
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/7336>

Vallés, A., Olivares, J, y Rosa, A. (2014). Competencia social y autoestima en adolescentes con fobia social. *Liberabit*, 20(1), 41-53. Recuperado de
<http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v20n1/a05v20n1.pdf>

Vargas, J. (2007). *Juicio moral y autoestima en estudiantes escolares del quinto año de secundaria de colegios de Lima Metropolitana* (Tesis de maestría). Recuperado de
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2735/Vargas_gj.pdf;jsessionid=352DDFCEC3B01976BA66AD0E13A04A0D?sequence=1

Velázquez, R. y Córdova, R. (1999). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: San Marcos.

Vivar, R., Calizaya, J. y Padilla, M. (2010). Niños y Adolescentes con Fobia Social y Pensamiento Heteroagresivo. *Anales de salud mental*, 26 (2). Recuperado de
<http://www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/view/74>

ANEXOS

ANEXO n.º 1. Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	A	B	C	D
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	A	B	C	D
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	A	B	C	D
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.	A	B	C	D
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.	A	B	C	D
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.	A	B	C	D
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.	A	B	C	D
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.	A	B	C	D
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.	A	B	C	D
10. A veces creo que no soy buena persona.	A	B	C	D

ANEXO n.º 2. Inventario de Fobia Social (SPIN)

Datos Generales:

Edad:.....

Sexo:.....

Marque con una X donde corresponda:

Trabaja: SI..... NO..... MEDIO
TIEMPO O MÁS.....

Indique la intensidad con que se cumplieron o no durante la última semana los síntomas que se describen en cada uno de los 17 ítems que conforman este test según la siguiente tabla:

0. Ausente

1. Intensidad leve

2. Intensidad Moderada

3. Intensidad Grave

4. Intensidad Máxima

1	Tengo miedo a las figuras de autoridad.	0	1	2	3	4
2	Me molesta sonrojarme delante de las personas.	0	1	2	3	4
3	Las fiestas y los eventos sociales me asustan (o angustian).	0	1	2	3	4
4	Evito hablar con personas desconocidas.	0	1	2	3	4
5	Me asusta (o angustia) mucho que me critiquen.	0	1	2	3	4
6	Evito hacer cosas o hablar con cierta gente por miedo a sentir vergüenza.	0	1	2	3	4
7	Transpirar delante de otras personas me angustia o estresa.	0	1	2	3	4
8	Evito ir a fiestas.	0	1	2	3	4
9	Evito actividades en las cuales soy el centro de atención.	0	1	2	3	4
10	Hablar con gente	0	1	2	3	4

	desconocida me asusta o angustia.					
11	Evito hablar en público.	0	1	2	3	4
12	Haría cualquier cosa para evitar que me critiquen.	0	1	2	3	4
13	Siento palpitaciones cardíacas cuando estoy con gente desconocida.	0	1	2	3	4
14	Tengo miedo de hacer cosas cuando la gente me está mirando.	0	1	2	3	4
15	Mis mayores miedos son sentirme avergonzada/o o un/a tonto/a.	0	1	2	3	4
16	Evito hablar con cualquier persona con autoridad.	0	1	2	3	4
17	Que los demás me vean titubear, sonrojar o temblar me angustia o estresa.	0	1	2	3	4

ANEXO n° 3 Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación:

Autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.

Objetivo de la Investigación

Determinar la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia.

¿Qué se propone en este estudio?

Llenar los dos instrumentos de evaluación, debido que el de Autoestima contiene 10 preguntas y el de Ansiedad contiene 17 preguntas.

¿Cómo se seleccionarán a los participantes?

Los estudiantes serán seleccionados por disponibilidad en las escuelas con previa autorización de los padres y de los estudiantes.

Cantidad y edades de los participantes

La cantidad será de 222 estudiantes y las edades serán la que corresponde a los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria.

Tiempo requerido:

El tiempo estimado para contestar los instrumentos será de 30 minutos.

Riesgo y Beneficios:

El estudio no conlleva ningún riesgo y el participante no recibe ningún beneficio.

Confidencialidad:

El proceso será estrictamente confidencial.

Participación Voluntaria:

La participación es estrictamente voluntaria.

Si desea que su hijo (a) participe, por favor llenar el talonario de autorización y devolver a la maestra del estudiante.

Nombre de la Investigadora:

Rosio Cubas Ruiz

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito arriba. La investigadora me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____, participe en el estudio de Rosio Cubas Ruiz sobre Autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Independencia, 2019.

FIRMA DEL PADRE/MADRE

FECHA

ANEXO n° 4 Asentimiento Informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

AUTOESTIMA Y ANSIEDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2019.

Consiste en determinar la relación entre autoestima y ansiedad social en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución Educativa del distrito de Independencia y llenar los dos instrumentos de evaluación, debido que el de Autoestima contiene 10 preguntas y el de Ansiedad contiene 17 preguntas.

Mi nombre es Rosio Cubas Ruiz y soy la estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte. Estoy realizando un estudio para conocer acerca de determinar la relación entre autoestima y ansiedad social en los estudiantes y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu mamá o papá hayan dicho que puedes participar, si tu no deseas puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio.

Toda la información que nos proporciones será de manera confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, solo lo sabre yo como investigadora.

Si deseas participar, te pido que pongas una (X) en el círculo de abajo que "Si quiero participar".

Si no quieres participar, no pongas ninguna (X), ni escribas tu nombre.

- Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Firma: _____

Fecha: _____ de _____ de _____