

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**ANSIEDAD Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DEL PRIMER
AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL DISTRITO DE
ETEN, LAMBAYEQUE**



PRESENTADA POR
CARLOS ALBERTO BALCAZAR ROMERO

ASESORA
YOLANDA ROSA CASTRO YOSHIDA

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA

CHICLAYO – PERÚ

2023



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



USMP

UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y

PSICOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**ANSIEDAD Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE
EDUCACIÓN PRIMARIA DEL DISTRITO DE ETEN, LAMBAYEQUE**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA**

PRESENTADA POR:

BALCAZAR ROMERO, CARLOS ALBERTO

ASESORA:

MG. CASTRO YOSHIDA, YOLANDA ROSA

ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-0770-951X>

CHICLAYO, PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi familia, quienes estuvieron conmigo durante todo el desarrollo de la misma, en especial a mi madre que me apoyó desde el inicio de mis estudios.

A cada uno de mis docentes que me enseñaron durante toda la carrera, quienes no sólo me brindaron conocimientos para la vida profesional sino también para la vida personal. En especial a todos los profesores que me asesoraron en el desarrollo de esta tesis, empezando por los profesores de los cursos desde investigación I hasta seminario de tesis II, así como también a mi asesora de tesis.

Por último, a todas las personas que apoyaron brindando me recursos para redactar cada parte de este trabajo. Para todos ellos les dedico esta tesis, pues sin su apoyo esto no hubiese sido posible.

Índice de Contenido

DEDICATORIA.....	II
RESUMEN	VI
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	11
1.1 Bases teóricas.....	11
1.1.1 Niñez.....	11
1.1.2 Ansiedad	12
1.1.3 Autoestima	19
1.2 Evidencias Empíricas.....	24
1.3 Planteamiento del problema.....	26
1.3.1 Descripción de la realidad problemática.....	26
1.3.2 Formulación del problema de investigación	28
1.4 Objetivos de la investigación.....	29
Objetivo general	29
Objetivos específicos	29
1.5 Hipótesis	30
Hipótesis principal	30
Hipótesis específicas	30
CAPITULO II: MÉTODO.....	32
2.1 Tipo y diseño de investigación	32
2.2 Participantes	32
2.3 Medición.....	33
2.3.1 Ficha sociodemográfica	33
2.3.2 Instrumentos	33
2.4 Procedimiento	36

2.5 Aspectos éticos.....	37
2.6 Análisis de los datos	38
CAPÍTULO III: RESULTADOS	39
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	45
Conclusiones.....	56
Recomendaciones.....	57
Referencias	59
Anexos	67

Índice de Tablas

Tabla 1. Análisis de confiabilidad del cuestionario de ansiedad infantil	34
Tabla 2. Análisis de confiabilidad del cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia	36
Tabla 3. Análisis de normalidad	39
Tabla 4. Análisis correlacional entre ansiedad y autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022	40
Tabla 5. Frecuencia de los niveles de ansiedad en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022	40
Tabla 6. Frecuencia de los niveles de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022	41
Tabla 7. Niveles de ansiedad según género en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022	41
Tabla 8. Niveles de autoestima según género en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022	42
Tabla 9. Análisis correlacional entre los factores de ansiedad y las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.....	43

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con la finalidad principal de establecer la correlación entre la ansiedad y la autoestima, además de establecer la correlación entre los factores de ansiedad con cada una de las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

Este estudio es de tipo correlacional, además tiene un diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo configurada por un total de 164 estudiantes de ambos géneros que cursaban el primer año de educación primaria, con edades comprendidas entre los 6 y 7 años.

Su evaluación se llevó a cabo mediante un *google form*, en el cual se aplicaron dos instrumentos, el cuestionario de ansiedad infantil (CAS) y el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA).

Los resultados indican la existencia de una relación inversamente proporcional entre la ansiedad y la autoestima, eso quiere decir que, a mayor sea la ansiedad menor será la autoestima y viceversa; por otra parte, se descubrió la existencia de una relación muy significativa e inversamente proporcional entre el factor I de ansiedad y las dimensiones de autoestima (personal, social, corporal, académica y familiar), esto no sucedió con el factor II de ansiedad debido a que éste no se relaciona las dimensiones de autoestima (personal, social y corporal), pero si con las dimensiones de autoestima (académica y familiar) poseyendo una relación significativa e inversamente proporcional. Por último, se halló la prevalencia de niveles medios tanto de ansiedad como de autoestima en los estudiantes evaluados.

Palabras clave: Ansiedad, Autoestima, Relación inversamente proporcional, Prevalencia.

ABSTRAC

The present research work was carried out with the main purpose of establishing the connection between anxiety and self-esteem, in addition to establishing the connection between the anxiety factors with each of the dimensions of self-esteem in children of the first year of primary education in the district. from Eten, Lambayeque.

This study is of the correlational type, and it also has a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of a total of 164 students of both genders who attended the first year of primary education, aged between 6 and 7 years.

Its evaluation was carried out through a google form, in which two instruments were applied, the child anxiety questionnaire (CAS) and the questionnaire for the evaluation of self-esteem in childhood (EDINA).

The results indicate the existence of an inversely proportional relationship between anxiety and self-esteem, which means that the higher the anxiety, the lower the self-esteem and vice versa; On the other hand, the existence of a highly significant and inversely proportional relationship between anxiety factor I and the dimensions of self-esteem (personal, social, physical, academic and family) was discovered; this did not happen with anxiety factor II due to that this is not related to the dimensions of self-esteem (personal, social and bodily), but to the dimensions of self-esteem (academic and family) having a significant and inversely proportional relationship. Finally, the prevalence of average levels of both anxiety and self-esteem in the evaluator students was found.

Keywords: Anxiety, Self-esteem, Inversely proportional relationship, Prevalence.

NOMBRE DEL TRABAJO

**ANSIEDAD Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DE
L PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARI
A DEL DISTRITO DE ETEN, LAMBAYEQUE**

AUTOR

Carlos Alberto Balcazar Romero

RECuento DE PALABRAS

14270 Words

RECuento DE CARACTERES

76701 Characters

RECuento DE PÁGINAS

73 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.0MB

FECHA DE ENTREGA

Aug 15, 2023 10:30 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 15, 2023 10:31 AM GMT-5

● **18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



Ps. Yolanda Rosa Castro Yoshida
Asesora Informe de Tesis – Psicología FN

INTRODUCCIÓN

Como sabemos la ansiedad y autoestima son elementos importantes en el desarrollo de los seres humanos, puesto que estos ayudan en parte a formar nuestro carácter, el mismo que nos será útil al momento de enfrentar las dificultades que se nos presenten en la edad adulta. A esto se suma que actualmente al vivir en una época posterior a una pandemia, éstos elementos se pueden ver afectados.

En la presente investigación se recalca la importancia, causas y características que tienen los niños con un alto y bajo índice tanto de la ansiedad como de la autoestima, además de cómo éstos repercuten en los distintos aspectos de la vida del niño, como lo son; la escuela, la familia, con sus amigos, etc. Así mismo este estudio se elaboró con la finalidad principal establecer la correlación entre la ansiedad y la autoestima, igualmente se desea conocer la relación existente entre cada uno de los dos factores de ansiedad y las dimensiones de autoestima (personal, social, académica, corporal y familiar). Esta investigación es importante para dar a conocer si la ansiedad se asocia con la autoestima en los niños, los datos se obtendrán por medio del cuestionario de ansiedad infantil (CAS) y el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA), mismos que están baremados y adaptados en el Perú.

La población con la que se trabajó fue de niños entre 6 y 7 años, los mismos se encontraban estudiando el primer año de educación primaria, en los diferentes centros educativos del distrito de Eten, Lambayeque.

El esquema de dicha investigación estuvo estructurado de la siguiente manera: Capítulo I, aquí se dará a conocer las bases teóricas de las variables de estudio con las que se trabajó durante toda la investigación, esto mediante la redacción de un

marco teórico; además de las evidencias empíricas tanto nacionales como internacionales que existen de ellas, posteriormente se detallará cuáles son los objetivos a alcanzar, mismos que al finalizar el trabajo, serán resueltos. En el capítulo II veremos el diseño con el que se lleva a cabo este estudio, las características que tiene la población, además de detallar aspectos de los cuestionarios aplicados como del todo el procedimiento que se realizó. En el capítulo III se analizará en primer lugar la normalidad de los resultados que se han obtenido, así como el contraste que éstos tienen con las hipótesis tanto general como específicas y por último, en el capítulo IV se hace referencia de la discusión en donde a raíz de los resultados ya obtenidos se realizan conclusiones con el fin de dar a conocer tanto los alcances como las limitaciones que se ha tenido durante todo este proceso, además de las recomendaciones para futuras investigaciones iguales o parecidas a esta.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Bases teóricas

1.1.1 Niñez

Concepto

Trillini (2013) nos dice que la niñez se encuentra comprendida en la llamada segunda infancia, misma que es considerada como un periodo de crecimiento y desarrollo comprendido entre los 6 hasta a 12 años de edad, caracterizado por la rapidez de los cambios que ocurren para el niño. Además, el autor refiere que esta etapa es considerada crucial en el desarrollo del niño, puesto que dependiendo de cómo se de este desarrollo, las conductas posteriores del niño se verán alteradas positiva o negativamente.

Teoría

Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson

Erikson (1998) asegura que el ser humano debe pasar por ocho estadios entre la infancia hasta la edad adulta, para decir que éste tiene un adecuado desarrollo. Siendo estos estadios los siguientes: estadio I (confianza vs desconfianza), estadio II (autonomía vs vergüenza), estadio III (iniciativa vs culpa), estadio IV (laboriosidad vs inferioridad), estadio V (identidad vs difusión), estadio VI (intimidad vs aislamiento), estadio VII (generatividad vs estancamiento) y estadio VIII (integridad vs desesperación).

Además, Erikson (1998) nos dice que el estadio IV conocido como la etapa de latencia o también llamado estadio de laboriosidad versus inferioridad se da entre los 6 a 12 años, en este estadio se busca que el niño desarrolle una aptitud de laborar a la par que se elude la aparición de una sensación de inferioridad. Es aquí, donde el

desarrollo del niño se ve claramente contribuido por todas las personas que se encuentran a su alrededor en los diferentes ámbitos de su vida. Si el niño no consigue tener mucho éxito, podría deberse a la rigidez de sus maestros o al rechazo de sus compañeros de escuela, generando eventualmente la presencia de un sentimiento de inferioridad o de incompetencia.

Bordignon (2006) nos dice que Erikson clasificó el desarrollo psicosocial en una serie de ocho estadios, en donde la persona se llega a enfrentar con nuevos retos a medida que va avanzando de un estadio a otro, esperando que la persona los domine; si en alguno de estos estadios la persona no llegase a superar con éxito ciertos retos que se presenten, es de esperar que en un futuro reaparezcan como problemas. Asimismo, Erikson basa su teoría en tres pilares, mismos que son la identidad del yo (el sentido consciente que se tiene de uno mismo), la competencia (motiva conductas y acciones) y los conflictos (los cuales sirven o no como un punto de partida para desarrollar una cualidad).

1.1.2 Ansiedad

Conceptos

De acuerdo con Rachman (2013), la ansiedad se entiende como una captación de incómodo suspenso, este sentimiento se relaciona estrechamente con el temor, tanto en así que innumerables veces llegan a ser confundidas ambas sensaciones. Al igual que pasa con la ansiedad, el temor es la unión tanto de tensión como de anticipación no agradable, aunque difiere en lo concerniente a la duración, las causas y el manejo ya sea del temor o de la ansiedad.

Gillis (1980 citado por Gómez y Pulido, 1991) nos dice que la ansiedad infantil es una agrupación de rasgos de segundo orden presentes en la personalidad que se

está formando en el niño, los mismo que están organizados en factores; el factor I es conformado por la excitabilidad, emocionalidad, la huida de las responsabilidades y las variaciones de actitudes; y el factor II está constituido por la timidez, el retraimiento y el sentimiento dependiente.

Teorías

Teoría de los 16 factores de Cattell

Cattell en el año 1993, propone su modelo de personalidad conocido como los 16 factores, cuyo fin era realizar una esquematización de las conductas, además de encontrar una unidad de medida para la personalidad. Apoyándose de datos que provenían de diversas investigaciones, Cattell consigue delimitar una estructura para sus 16 factores de la personalidad, los cuales son independientes y bipolares. De entre estos 16 factores, Cattell extrajo unos primeros factores a los que designo “factores de primer orden”; posterior a esto prosiguió analizando a detalle obteniendo así los denominados “factores de segundo orden”. Es dentro de estos factores de segundo orden donde se halla el factor de la ansiedad (García, 2005).

Esta teoría ha servido como base para la postulación de muchas otras, algunas que también pretenden medir la personalidad y otras que sólo se centran en medir un factor aislado como es el caso de la teoría presentada por Jhon Gillis, misma que divide a la ansiedad en dos factores. Estos factores son llamados de la siguiente manera:

Factor I: Está conformado por niños que presentan ciertos componentes como emocionalidad, excitabilidad, alteración de actitudes y huida de las responsabilidades. Dichos niños que son descritos como emocionalmente inestables, menos tolerantes

a la frustración, propensos a los estallidos emocionales, propensos a sobrerreaccionar ante ciertos estímulos, en general, inquietos y exigentes.

Factor II: Se compone por niños que presentan componentes de retraimiento, timidez, sensibilidad a las amenazas y sentimientos de dependencia. Se trata de niños con baja autoestima, irritabilidad, ansiedad e incluso depresión, en algunos casos.

Modelo de ansiedad de Clark y Beck

Clark y Beck (2012), nos exponen que a los pacientes que padecen de ansiedad y depresión se les enseña mediante la terapia cognitiva que: “El modo en que pienso afecta sobre el modo en que siento”. Esta afirmación es la base de la teoría cognitiva y la terapia de los trastornos emocionales, no obstante, las personas en muchas ocasiones no llegan a reconocer el modo en los cuales sus pensamientos llegan a afectar su estado de ánimo. Debido a la experiencia de estimulación fisiológica incontrolable e intensa que usualmente sucede en el trascurso de la ansiedad aguda, es entendible que las personas que lo sufren no puedan reconocer sus bases cognitivas, pese a ello la cognición ejerce un papel mediador determinante entre el afecto y el acontecimiento.

Tipos más frecuentes de ansiedad en niños

Lacasa (2014), explica y menciona los diferentes tipos más frecuentes que pueden presentar los niños en la época de la infancia.

Trastorno de ansiedad por separación

En este trastorno es característico que el menor presente una ansiedad impropia y desmedida, debido al alejamiento con las personas con quienes tiene algún tipo de vínculo. Según Lacasa (2014), la sintomatología que presenta el niño es la siguiente; excesiva preocupación relacionada a la salud o seguridad de uno o

ambos padres, miedo a que sea separado de sus figuras significativas, miedo a la soledad, rehusó a ir a la escuela, quejas somáticas antes de que ocurra la separación, crisis de angustia al momento que sucede la separación e insistencia en dormir con los padres.

Trastorno de pánico

Según Lacasa (2014), la sintomatología tanto física como cognitiva son similares a los que le ocurren al adulto, estos síntomas pueden llegar a presentarse en forma espontánea e inesperada, generalmente es asociado a otros diagnósticos como, la fobia escolar, agorafobia y ansiedad por separación.

Trastorno de ansiedad generalizada

En este tipo de ansiedad se encuentra una inquietud desmedida y temor a distintas situaciones que se presentan en el día a día. Esto quiere decir, que lo que acontece no se enfoca en un objeto o situación determinada. Los niños con este tipo de ansiedad van modificando los focos de su preocupación con el pasar de las semanas. La sintomatología de este tipo de ansiedad según Lacasa (2014) son; preocupación excesiva y crónica, fatiga fácil, mal humor, frecuentes quejas y berrinches frente a situaciones cambiantes o situaciones en la cual el infante pueda estimar como peligrosas y nada seguras para él.

Fobia social

De acuerdo con Lacasa (2014), el diagnóstico de este trastorno se da mediante son los siguientes criterios; marcado y persistente temor sobre uno o más aspectos del rendimiento social, temor intenso a la crítica y humillación en público, miedo a estar con personas diferentes a los amigos o familiares, la exposición a situaciones

sociales casi siempre provoca ansiedad, predisponiendo, en algunos casos, a un ataque de pánico.

Fobia específica

Lacasa (2014), considera que es el trastorno fóbico más frecuente, caracterizado por el temor exagerado e irracional a un objeto o situación determinada (volar, contacto con animales, a las alturas, a los espacios cerrados, a la oscuridad, etc.). Las fobias específicas que ocurren con mayor frecuencia en niños son; temor a los animales, temor a la oscuridad, temor a dormir sólo y temor a la escuela.

Trastorno obsesivo compulsivo

Según Lacasa (2014), a quienes padecen esta obsesión les asedian ideas intrusivas, estas son complicadas de controlar y se ven acompañadas de una sensación de malestar y ansiedad, mismas que el niño no puede quitarse. Se conoce como compulsión a la obligación de realizar un hecho determinado o presentar algún pensamiento de realizar dicha acción, todo ello con el objetivo de aligerar la ansiedad; estas compulsiones y obsesiones deterioran la vida del niño. Las compulsiones que ocurren con mayor frecuencia en los menores son; el lavado ritualizado de manos, el contar y anotar, los rituales al momento de dormir y la necesidad de repetir.

Síntomas

De acuerdo con Sarason y Sarason (2006), los síntomas que son más comunes de la ansiedad se presentan en personas con niveles altos de ansiedad y éstos son; tensión, nerviosismo, impresión de cansancio, mareos, agitación, diuresis recurrente, insomnio, palpitaciones cardiacas, problemas para respirar, hipervigilancia, temblores, preocupación y aprensión, sudoración, problemas para concentrarse.

Causas de ansiedad en los niños

De acuerdo con Gutiérrez (2018), las causas más comunes para que emerja la ansiedad infantil son la existencia de: una alta dependencia emocional con uno de los padres, antecedentes dramáticos para el niño (la pérdida de un ser querido), un marco de insatisfacción de las necesidades que rodean al niño, algún grado de estrés, un desorganizado modelo de comunicación, cada una de estas causas determinan la falta de ciertos aspectos vitales para el niño, mismos que son el punto de partida para el comienzo de la ansiedad.

Efectos de la ansiedad en el niño

Cambio de su comportamiento

Según Gutiérrez (2018), con la presencia de ansiedad el niño puede mostrar una timidez extraordinaria, retrayéndose tanto con personas con las que habitualmente no convive, así como también con aquellas que sí frecuenta, además el niño puede desarrollar miedo hacia aquellas situaciones desconocidas o nuevas. Asimismo, se puede presentar una baja tolerancia ante la frustración, el niño se puede llegar a mostrar preocupado por la competencia en los diferentes ámbitos de su vida además de presentar una excesiva necesidad de reafirmación, los mismos que son síntomas que caracterizan a la ansiedad no adaptativa.

No poder expresar sus emociones

Según Gutiérrez (2018), el niño que es incapaz de expresar sus emociones que experimenta crea un patrón característico, el cual es mostrar llanto profuso, manifestado en angustia por medio de la dificultad para respirar y articular palabras, además de movimientos bruscos en su cuerpo concluyendo en lo que es conocido como berrinche o pataleta.

Problemas relacionados con el desempeño escolar

Para Gutiérrez (2018), estos problemas se ven representados en la carencia de atención y la fuga de ideas, las mismas que dificultan que la información se procese de una manera adecuada. Así también puede manifestarse una preocupación excesiva por conseguir la aceptación de las figuras de autoridad, ante lo cual el niño se autoimpondrá un nivel inalcanzable de perfección, y así de una manera paradójica, llegar a alcanzar lo que ha idealizado en un inicio. Fortaleciendo de esta forma las ideas equivocadas de no ser suficiente o capaz de realizar algo.

Falta de relaciones interpersonales

De acuerdo con Gutiérrez (2018), además de la existencia de ideas erradas de no ser suficiente o capaz de realizar tal o cual cosa como consecuencia de la ansiedad. Esta ansiedad no solo se relaciona con las habilidades física e intelectuales, así también lo hace con la inteligencia emocional y las habilidades sociales, las mismas que se ven expuestas, debido a que el niño carece de confianza en sí mismo esto debido al no llegar a cumplir con sus propios patrones, ante ello percibe el miedo de ser rechazado por otros y opta por no acercarse demasiado con el fin de no ser duramente criticado según su propia percepción.

Desórdenes en el sueño

Para con Gutiérrez (2018), al instante de percibir ansiedad en el cuerpo puede ocasionarse cambios a nivel neuroquímico como por ejemplo los neurotransmisores que regulan además de la conducta el sueño. Es aquí donde se piensa que, a superiores son los niveles de ansiedad existen superiores niveles de norepinefrina, la cual se encarga de moderar los patrones de sueño y estas alteraciones en el sueño también se pueden causar por procesos cognitivos.

1.1.3 Autoestima

Conceptos

De acuerdo con Coopersmith (1996), la autoestima es la valoración que la persona hace y habitualmente tiene con respecto a su persona. Es así que la autoestima se expresada mediante una postura de aceptación o de no aceptación, misma que proyecta el punto en el que la persona confía en sí misma, para así poder ser productivos, capaces, dignos e importantes.

Además, Velásquez (2017) nos dice que la autoestima infantil es la consecuencia de muchos factores, pero sobretodo de la relación existente entre el actuar del menor con su ambiente, ya sea con la familia o sociedad que está a su alrededor. El desarrollo de la autoestima comienza al nacer y se desarrolla, cambia, evoluciona, mejora o se deteriora a lo largo de la vida, por lo que el desarrollo de la autoestima durante la infancia y niñez es fundamental porque establecerá una base sólida para la autoestima por el resto de la vida. Así pues, es a partir de esta etapa que la seguridad que el niño tenga de sí mismo irá en aumento o en caso contrario se verá disminuida a medida que vaya creciendo, exponiendo tanto las capacidades como dificultades que el niño posea al momento que se enfrente a los nuevos retos que se le presentan.

Teoría

Dimensiones de la Autoestima de Coopersmith

Coopersmith (1996) señala que las personas presentan diversos niveles de percepción, así como también diferencias en lo concerniente al patrón de acercamiento además de respuesta a los estímulos ambientales. En consecuencia, a eso la autoestima se manifiesta por medio de áreas dimensionales, mismas que se

distinguen por su propia amplitud y su propio radio de acción (Citado por Serrano, 2014).

Coopersmith (1996), refiere que las dimensiones que comprende la autoestima son las siguientes:

Autoestima Personal. Se fundamenta en la evaluación que la persona realiza y tiene sobre sí en relación con su imagen corporal y las cualidades que posea, teniendo en cuenta su aptitud, relevancia y dignidad; además de un propio juicio expresado en actitudes que tenga hacia su propio ser. (Serrano 2014, citado por Quinto 2015).

Autoestima en el ámbito académico. Es la valoración que la persona realiza y tiene sobre sí en relación con su desempeño en el ámbito escolar, teniendo en cuenta sus aptitudes y relevancia; aparte de un propio juicio expresado en la actitud que tiene hacia sí mismo. (Serrano 2014, citado por Quinto 2015).

Autoestima en el ámbito familiar. Es la valoración que la persona realiza y tiene sobre sí en relación a sus interacciones con los miembros que forman parte de la familia, teniendo en cuenta su aptitud, productividad, relevancia; aparte de un propio juicio expresado en la actitud que tiene hacia sí mismo. (Serrano 2014, citado por Quinto 2015).

Autoestima en el ámbito social. Es la valoración que la persona realiza y tiene sobre sí en relación con sus interacciones sociales, teniendo en cuenta su aptitud, productividad y relevancia; aparte de un juicio personal expresado en la actitud que tiene hacia sí mismo. (Serrano 2014, citado por Quinto 2015).

Autoestima en el ámbito corporal. Radica en la valoración y reconocimiento que una persona tiene por sus capacidades, incluyendo su apariencia física, atributos y capacidades en relación con el cuerpo. (Serrano 2014, citado por Quinto 2015).

Componentes de la autoestima

De acuerdo con Barrientos y Lope (2018), la autoestima posee tres componentes; el componente cognitivo, mismo que designa las ideas, opiniones, creencias, percepciones que posee la persona, es decir, el autoconcepto, al cual se le conoce como la opinión que se tiene de uno mismo.; el componente afectivo, involucra el propio valor que se tiene de uno mismo, ya sea esta positiva o negativa, esta se da por medio de un sentimiento de lo que es favorable y de lo que no lo es en cada uno de nosotros; por último está el componente conductual, en el cual se encuentra la tensión, la intención y la decisión de llevar a cabo un comportamiento consistente y congruente, esta es la última fase de toda la dinámica interna que tiene la autoestima. Esto se refiere a la autoafirmación que se dirige hacia sí mismo, mientras se encuentra en la búsqueda del respeto y la aprobación por parte de otros.

Importancia

Fernández (2013), dice que es importante tener, desde la niñez, un buen concepto de uno mismo; del mismo modo, es importante una pronta detección de una autoestima baja cuando se está en la niñez, con el fin de actuar al respecto lo más pronto posible, ya que en la etapa infantil es primordial tener una buena autoestima para lograr un desarrollo óptimo de la personalidad.

La autoestima es fundamental, puesto que afecta la manera de cómo la persona actúa ante el mundo y ante las relaciones que éste tiene con otros; además que la autoestima es fuente vital del desarrollo socioemocional y de la salud mental, ya que el sentido de aceptación por parte de los demás y el propio bienestar emocional son la base para que la persona actúe de una u otra manera tanto ante otras personas como ante ciertas circunstancias que se le presenten.

Niveles de la autoestima

Coopersmith (1996) afirma que, en lo referente a la autoestima, ésta puede presentarse en tres niveles:

Autoestima alta

En la autoestima alta, los individuos se muestran expresivos, activos, con logros tanto académicos como sociales, tienden a ser líderes y tienen interés por temas públicos, no rehuyendo a dar su opinión o tener algún debate. También, es característico de estas personas una baja destructividad al inicio de la niñez, son seguros de sus percepciones propias, esperan que sus esfuerzos deriven en éxito, se aproximan a otras personas con la expectativa de ser bien recibidas, consideran que el trabajo que realizan mayormente es de alta calidad, esperando producir grandes trabajos en el futuro, ocasionando que sean populares entre sus iguales (Barrientos y Lope, 2018).

Autoestima media

En la autoestima media, los individuos se distinguen por tener similitudes con los sujetos que poseen una autoestima alta, pero ésta se presenta en menos intensidad; en otras circunstancias, muestran conductas inadecuadas que se ven reflejadas con problemas en su autoconcepto. Las conductas que poseen en su mayoría son positivas, en la que destaca mostrarse capaces de aceptar críticas y ser optimistas; sin embargo, tienen una fuerte tendencia a sentirse inseguros en lo que respecta a su propio valor personal, dependiendo en gran medida de la aceptación que ellos tengan frente a la sociedad, la cual conforman en muchas ocasiones desde muy temprana edad (Barrientos y Lope, 2018).

Autoestima baja

En la autoestima baja, las personas se caracterizan por mostrar aislamiento, desánimo, depresión; no se sienten capaces de defenderse y comunicarse, además de sentirse poco atractivas, tienen miedo de enfadar a otros. Además, ellos mismos se consideran incapaces de vencer las propias deficiencias que puedan tener, estos individuos permanecen aislados ante uno u otro grupo social, les afecta demasiado la crítica proveniente de otros, se encuentran preocupados por problemas internos, se les dificulta establecer relaciones amistosas con personas del mismo o diferente género que el suyo, son inseguros de sus propias ideas, dudan de sus habilidades y consideran que los trabajos e ideas de otras personas son mejores que las que él tiene (Barrientos y Lope, 2018).

Características de niños con autoestima alta y baja

Artola (2014), precisa lo que caracteriza a los menores con alta y baja autoestima; el comportamiento propio de un niño que posee buena autoestima incluye el hacer con facilidad nuevos amigos, tener sentido de humor, tener la capacidad de reírse de sí mismo, hacer preguntas, definir los problemas que se le presenten, participar de manera voluntaria en la preparación de proyectos, sentir orgullo de sus propias contribuciones, tener la capacidad de cooperar fácilmente, tener la disposición de ayudar a otros, normalmente se le nota feliz, confiado y no llega a preocuparse sin necesidad; en cuanto al comportamiento propios de un niño con carencia de autoestima, los niños con déficit de autoestima incluye ser muy críticos con ellos mismos, tener una actitud perfeccionista, ser muy sensibles ante la crítica, tener una actitud de perdedor, constante necesidad de querer ser el foco de atención, poseer una actitud tímida, tener un deseo de aprobación por parte de los demás y ser poco sociables.

1.2 Evidencias Empíricas

En el presente estudio se han recopilado la literatura que sea más semejante concerniente al objetivo de investigación que se ha planteado ya que si bien se han encontrado algunos estudios que abarquen las dos variables, las poblaciones de éstos han diferido en lo que concierne a la edad de los participantes, para ello se han tomado en cuenta estudios tanto nacionales como internacionales.

Quirós (2018) llevo a cabo un estudio en Guatemala, el mismo que tuvo como objetivo determinar qué nivel de ansiedad poseían los niños que cursaban por primera vez el primer año de educación primaria, para ello se contó con una población de 20 niños cuyas edades oscilaban entre los 6 a 8 años de edad. El tipo de la investigación fue descriptiva, como instrumento de evaluación se hizo uso del cuestionario de ansiedad infantil (CAS), demostrando que cerca de la mitad de los niños que colaboraron en este estudio, presenta un nivel moderado de ansiedad, mismo nivel que se puede tomar como un nivel adaptativo y manejable.

Asto y Mamani (2018), llevo a cabo un estudio en Arequipa, el mismo que tuvo como objetivo determinar el tipo de relación existente entre la madurez para el aprendizaje escolar y la ansiedad en niños de un centro educativo del distrito de Camaná, para ello se contó con un total de 180 niños cuyas edades oscilaban entre los 6 a 8 años de edad, los instrumentos que se emplearon para evaluar las diferentes variables de estudios fueron las pruebas de diagnóstico preescolar de María Victoria de la Cruz y el Cuestionario de Ansiedad CAS. Los hallazgos obtenidos manifiestan que a más nivel de madurez en el aprendizaje menos es el nivel de ansiedad.

Huamán (2018), llevó a cabo un estudio en Cusco, el mismo que tuvo como objetivo determinar cómo se relaciona la autoestima con el aprendizaje de la

lectoescritura en los estudiantes del primer grado de la Institución Educativa Chachacomayoc, Cusco. Para ello se contó con un total de 60 estudiantes con edades comprendidas entre los 6 y 7 años, además se utilizaron los instrumentos una ficha de observación y una lista de cotejos. En cuanto a los hallazgos obtenidos, éstos demostraron que existe una relación significativa entre la autoestima y el aprendizaje de la lectoescritura, además que predomina el nivel moderado de autoestima en los niños que participaron de este estudio.

León (2018), llevo a cabo un estudio en Lima, el mismo que tuvo como objetivo medir cual era la ansiedad escolar, la autoestima y el aprendizaje matemático que tienen los estudiantes de primaria del distrito de Rímac, para ello se contó con una muestra de 158 estudiantes. Este estudio tuvo un diseño no experimental, de tipo correlacional y un corte transversal. Para recolectar los datos se usó la encuesta para medir la ansiedad y un inventario para medir la autoestima, teniendo como resultado que en los niños que cursan el III ciclo prevalecen los niveles medios de ansiedad y de autoestima, además de un nivel representativo en el aprendizaje matemático fue el nivel proceso.

Damiano (2021), llevo a cabo un estudio en Apurímac, el mismo que tuvo como finalidad encontrar cuál es el nivel de autoestima en estudiantes del tercero y cuarto año de educación primaria de un colegio del distrito de San Jerónimo, Apurímac, para ello se contó con una muestra de 81 alumnos, utilizando como instrumento para recolectar los datos al inventario de autoestima de Coopersmith, versión escolar. Hallando como resultado, que los colegiales tienen un nivel de autoestima promedio bajo.

1.3 Planteamiento del problema

1.3.1 Descripción de la realidad problemática

Hoy por hoy, los niños y niñas que se forman en instituciones primarias en nuestro país, se encuentran expuestos a diversos problemas, ya sean en la familia o en la sociedad del entorno en donde se desarrollan, muchas veces esta situación origina problemas en su autoestima, así como también en su ansiedad, la alteración en el estado emocional de los menores llega a modificar negativamente su conducta en cuanto al adecuado rendimiento que estos tienen de las diferentes actividades que realizan, mismas que puede ser escolares, familiares, sociales, entre otros; así como su conducta en las relaciones interpersonales que tienen tanto con sus amigos, familiares, compañeros de clases y profesores.

La ansiedad es una intranquilidad desmedida, la misma que agobia a las personas que la padecen, esta ansiedad es causada por distintos conflictos y presiones tanto reales como en ocasiones imaginarias, las cuales al no ser manejadas de una forma adecuada van constantemente en aumento, esta emoción no le permite a la persona estar libre para realizar las diferentes actividades que esperan los demás. Asimismo, la ansiedad puede incitar sentimientos de inseguridad en los diferentes entornos en los que se desenvuelve la persona; también se establece como una flaqueza persistente en el tiempo, la misma que restringe de cierta manera la libre expresión de la persona. Evidentemente, es cierto que la conducta alterada en los niños puede deberse a que se ven expuestos a presiones familiares o escolares demasiado fuertes para ellos, los cuales les impiden tener una relación dinámica y por consiguiente un inadecuado desempeño en las actividades en la escuela.

La autoestima es de vital importancia puesto que ésta es de ayuda en nuestro desarrollo como persona, la misma que inicia desde la infancia y que a medida que

vamos creciendo esta se puede ir viendo afectada por diferentes problemas que se nos vayan presentando, los cuales se pueden ver representados en preocupaciones que podamos ir adquiriendo.

Es así que el Ministerio de Salud (MINSA, 2012), refiere que, en el Perú los trastornos emocionales que se presentan en la actualidad son más frecuentes en ciudadanos con 9 años de edad. El Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2012) asegura que la ansiedad se hace presente en dos de cada diez niños, siendo los problemas más comunes el hablar en público por tener temor o conocer personas nuevas, además de tener fobia a las inyecciones. Además según un estudio del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi (2018), el 20% de niños y adolescentes en el Perú presentan algún problema en su salud mental o se siente vulnerable, lo cual puede interferir para un adecuado proceso educativo, los trastornos que con más frecuencia llegan para recibir una atención psicológica son; los problemas emocionales (depresión o ansiedad) los mismos que se vinculan a conflictos en la familia, problemas de comportamiento, de aprendizaje y del desarrollo (autismo, retardo mental, entro otros).

Estos problemas se ven reflejados con mayor resonancia en niños pequeños, puesto que aún no tienes las herramientas necesarias para sobrellevar los mismos, como refiere Vigotsky (1996) es entre los seis y siete años donde el niño adquiere una estructura de sus vivencias. Lo cual le facilita tener entendimiento de sus sensaciones y emociones. Es en esta etapa de la vida, cuando el niño se percata de cambios en el contexto educacional, debido a que antes lo que prevalecía era tan sólo los juegos y diversiones, siendo ahora dejados en un segundo plano, presentando así un nuevo reto para el niño, mismo que con ayuda de maestros y padres podría superar, de no hacerlo podría generar la llamada crisis de los siete años. Además,

Vigotski (1996), refiere que en esta etapa ocurre la adquisición de nuevos instrumentos psicológicos para el niño, los cuales contribuirán a que presente nuevos comportamientos, mismos que se manifestarán de una manera u otra dependiendo de la experiencia que vaya adquiriendo el niño. (Citado por Da Silva y Calvo, 2014).

Es así que este trabajo se ha realizado porque se espera medir los niveles de ansiedad y autoestima que tienen los niños que están cursando el primer año de educación primaria, esto se debe a que hasta el momento tanto en el distrito de Eten como en el departamento de Lambayeque no se ha realizado este tipo de investigación, además estos resultados servirán para dar a conocer la salud psicológica y emocional a las autoridades representantes (director, tutores y profesores), al igual que a los padres o apoderados de los menores.

Así mismo, esta investigación cuenta con el recurso humano, 164 estudiantes del primer año de educación primaria de diferentes colegios del distrito de Eten, Lambayeque para la aplicación del inventario de ansiedad (CAS), el cual cuenta con una baremación peruana hecha por Córdova y Shiroma en el año 2004, así como también para la aplicación del inventario de autoestima (EDINA), mismo que cuentan con una baremación peruana hecha por Quinto en el año 2015, finalmente se cuenta con la autorización tanto de los directores encargados de los colegios participantes, como también del consentimiento de cada uno de los padres de familia de los menores que participaron en esta investigación.

1.3.2 Formulación del problema de investigación

Problema general

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

Problemas específicos

1 ¿Cuál es el nivel de ansiedad que prevalece en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

2 ¿Cuál es el nivel de autoestima que prevalece en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

3 ¿Cuál es el género que presenta mayor ansiedad en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

4 ¿Cuál es el género que presenta menor autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

5 ¿Cuál es la relación entre el factor I de ansiedad con las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

6 ¿Cuál es la relación entre el factor II de ansiedad con las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque?

1.4 Objetivos de la investigación

Objetivo general

Establecer la relación entre la ansiedad y la autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

Objetivos específicos

1 Identificar el nivel de ansiedad que prevalece en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

2 Identificar el nivel de autoestima que prevalece en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

3 Determinar el género que presenta mayor ansiedad en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

4 Determinar el género que presenta menor autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

5 Establecer la relación entre el factor I de ansiedad con las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

6 Establecer la relación entre el factor II de ansiedad con las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

1.5 Hipótesis

Hipótesis principal

La relación entre la ansiedad y la autoestima es significativa e inversa en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

Hipótesis específicas

1 Prevalece un nivel bajo de ansiedad en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

2 Prevalece un nivel alto de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

3 Los estudiantes del género masculino presentan menor ansiedad que las estudiantes del género femenino.

4 Los estudiantes del género masculino poseen mayor autoestima que las estudiantes del género femenino.

5 La relación entre el factor I de ansiedad con las dimensiones de autoestima son significativas en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

6 La relación entre el factor II de ansiedad con las dimensiones de autoestima son significativas en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque.

CAPITULO II: MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio se realizó desde un enfoque cuantitativo, siendo éste de un diseño no experimental de corte transversal puesto que se observó y recolecto la data en un único momento, misma que no fue manipulada de ningún tipo, asimismo el nivel de esta investigación es correlacional, debido a que a través de una data procesada estadísticamente se describirá la relación que existe entre las variables escogidas para este estudio (ansiedad y autoestima), para lo cual se seguirá una estrategia asociativa, misma que se dio mediante la interacción de los instrumentos de evaluación y la muestra elegida (Ato et ál., 2013; Hernández et ál., 2014).

2.2 Participantes

Para la realización de este estudio se trabajó con un tipo de muestreo no probabilístico, mismo que es un método de toma muestral en la cual durante la recolección de datos, los individuos de la población no poseen las mismas chances de ser tomados en cuenta, puesto que se ejecuta de acuerdo al criterio del investigador (Cuesta, 2009), asimismo la técnica utilizada fue por cuotas debido a que se evaluó a los diferentes colegios del distrito de Eten, Lambayeque. Los criterios de inclusión que se utilizaron fueron alumnos que cursan el primer grado de primaria y que hayan respondido ambos instrumentos, además se tomaron criterios de exclusión como alumnos que presenten alguna discapacidad sensorial, motora o cognitiva para realizar los instrumentos.

La muestra estuvo conformada por 164, de ambos géneros, cuyas edades oscilaron entre los 6 y 7 años de edad ($M=6.43$, $D.E.=0.50$). Además, de la muestra total de niños que participaron en el presente estudio, 69 fueron del género masculino

(42.07%) y 95 fueron del género femenino (57.93%). Finalmente, esta muestra se obtuvo de la suma total de cada muestra independiente por institución educativa.

2.3 Medición

2.3.1 Ficha sociodemográfica

Para este trabajo se elaboró un google *form* donde había una sección para recolectar datos sociodemográficos como la edad y el sexo que tenían los niños que participaron, sabiendo que éstos cursaban el primer año de educación primaria de diferentes colegios del distrito de Eten, Lambayeque.

2.3.2 Instrumentos

Esta investigación se hizo a través de dos instrumentos de evaluación, el cuestionario de ansiedad infantil (CAS) y el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA), quienes miden la ansiedad y la autoestima respectivamente.

Cuestionario de ansiedad infantil (CAS)

Para la realización de esta investigación se empleó como instrumento al cuestionario de ansiedad infantil CAS, su autor fue Gillis (1980). Este instrumento se originó en Estados Unidos, su objetivo es conocer el nivel de ansiedad infantil. Posee una adaptación española hecha por Fernández y Pulido (1991); de esta adaptación española se realizó una adaptación peruana hecha por Córdova y Shiroma, (2004).

Este instrumento se administra tanto de manera colectiva como de manera individual, posee una duración de entre 20 a 30 minutos. Su aplicación es para niños de 6 a 8 años. Tiene un total de 20 ítems y posee 2 factores, los cuales son; factor I (emocionalidad, excitabilidad, cambio de actitudes y huida de responsabilidades), conformado por los ítems 1,2,3,4,7,9,10,12,13,14,18,19 y factor II (timidez,

retramiento y sentimiento de pertenencia), conformado por los ítems 5,6,8,11,15,16,17,20; los mismos que poseen dos opciones de respuesta cada una, siendo un instrumento dicotómico.

La validez de este instrumento se dio mediante una muestra formada por 1052 niños y niñas pertenecientes del 1ero a 3ro de primaria de Lima Metropolitana, esta validez fue de contenido por medio de la V de Aiken, para ello el instrumento se sometió a una evaluación de 10 jueces expertos, los mismos que tenían experiencia trabajando con poblaciones infantiles, demostrando así que los 20 ítems tienen una validez de contenido, mismo que se evidencia por medio de los coeficientes que se obtuvieron, los cuales varían entre 0.80 y 100, a un nivel de significancia de ($p < 0.05$ y 0.01); así se concluye el Cuestionario de Ansiedad Infantil es válido (Melo, 2016).

En cuanto a la confiabilidad, este instrumento presenta una confiabilidad de consistencia interna ($\text{Alpha} > 0.60$) haciendo a este instrumento válido, además se realizó una confiabilidad Test retest donde se obtuvo una correlación ($\text{rho} > 0.70$) haciendo que sea resistente en el tiempo (Melo, 2016).

Tabla 1

Análisis de confiabilidad del Cuestionario de ansiedad infantil

Factor de Ansiedad	McDonald's ω
Factor I	0.72
Factor II	0.80

Nota. ω =representa a la palabra Omega.

Asimismo, se trabajó con el estadístico Omega de McDonald's y un intervalo de confianza del 95%, encontrando que los dos factores de la variable autoestima posee índices de confiabilidad adecuados, debido a que superan el 0.7 esperado (Ventura y Caycho, 2018).

Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA)

Para medir a la variable autoestima se empleó como instrumento al cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA), sus autores fueron Serrano, et ál. (2014). Este instrumento tiene como fin realizar el valor que tiene la autoestima tanto en una escala general como de sus respectivas dimensiones; la autoestima corporal, personal, académica, social y familiar. Este instrumento se originó en España y posee una adaptación peruana hecha por Quinto (2015).

La administración es tanto colectiva como individual, tiene una duración de 10 minutos. Su aplicación se da para niños de 3 a 7 años. Tiene un total de 21 ítems y 5 dimensiones, los cuales son; autoestima personal conformada por los ítems 2,12,17,19,21; autoestima académica conformada por los ítems 3,8,11,13,18; autoestima social conformada por los ítems 4,9,14; autoestima corporal conformada por los ítems 1,6,16 y autoestima familiar conformada por los ítems 5,7,10,15,20. Estos ítems poseen 3 opciones de respuesta con puntaje determinados para cada uno, siendo así un instrumento polinómico.

En lo que respecta a la validez de este instrumento se contó con un total de 137 niños, con una edad de 5 años del distrito de Ate Vitarte en la ciudad de Lima, contando con un juicio de expertos para dicha validación. Fue medido por medio de la validez de contenido, el cual tiene como finalidad dar garantía de que este cuestionario constituya una muestra representativa y adecuada de lo que evalúa. Dando como resultado que la validez del instrumento es buena al obtener un valor de 80 puntos (Quinto, 2015).

En cuanto a la confiabilidad de este instrumento, ésta se valoró por medio de la consistencia interna, la cual se dio luego del analizar cada uno de los ítems, donde

se observó mediante el coeficiente de Alfa Cronbach la presencia de un valor mayor a 0.7, por lo tanto, se puede decir que el cuestionario EDINA tiene una confiabilidad fuerte (Quinto, 2015).

Tabla 2

Análisis de confiabilidad del Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia

Dimensiones de Autoestima	McDonald's ω
Autoestima Personal	0.76
Autoestima Académica	0.80
Autoestima Social	0.70
Autoestima Corporal	0.74
Autoestima Familiar	0.70

Nota. ω =representa a la palabra Omega.

Asimismo, se trabajó con el estadístico Omega de McDonald's y un intervalo de confianza del 95%, encontrando que las cinco dimensiones de la variable autoestima posee índices de confiabilidad adecuados, debido a que superan el 0.7 esperado (Ventura y Caycho, 2018).

2.4 Procedimiento

El desarrollo de la investigación pasó por las siguientes fases; la primera fase, consistió en determinar que los instrumentos hayan sido adaptados, validados y cuenten con la confiabilidad adecuada para su aplicabilidad en la toma de datos; la segunda, estuvo referida a las autorizaciones mediante el consentimiento informado donde los padres de los participantes, libremente decidieron que sus hijos formen parte en la investigación; la tercera, se enfocó en determinar la muestra de investigación y el tipo de muestreo a realizar, determinando para este caso un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Posteriormente, se pasó a la fase de recopilación y procesamiento de datos, la cual consistió en capturar los datos mediante la aplicación del cuestionario de ansiedad infantil (CAS) y del cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA). Obtenido los datos, se inició con una revisión exhaustiva de la calidad del dato, depurando aquellos cuestionarios cuya información se encontraba incompleta; luego se procedió a trasladar la data al programa estadístico *Japs* versión 14.1 para su respectivo procesamiento y análisis, finalmente se realizó una presentación de tablas unidimensionales y bidimensionales que permitieron observar el comportamiento de las variables.

2.5 Aspectos éticos

Esta investigación se realizó de acuerdo al código de ética del psicólogo peruano, el mismo que respeta la dignidad del ser humano, resaltando la importancia de la responsabilidad, confiabilidad y moralidad, así mismo para proteger a los participantes de este estudio, se aseguró el anonimato y protección de identidad (Código de ética y deontológico, 2018).

Es importante señalar que a cada padre de los alumnos se le consultó mediante un consentimiento informado la participación de su menor hijo, respetando de manera estricta su decisión, sumado a ello se tomó en cuenta otros principios como la libertad y libre perjuicio en caso de que el participante haya desertado de la evaluación.

Los resultados encontrados en esta investigación serán utilizados con fines científicos para la población de Eten, Lambayeque que cuenta con insuficientes evidencias empíricas sobre el tema abordado, de esa manera se pondera el principio de justicia en la investigación.

2.6 Análisis de los datos

Para analizar la información conseguida se usó el programa de estadística *Japs* versión 14.1, así mismo se hizo uso de la estadística descriptiva con la finalidad de analizar los datos que tuvieron de los cuestionarios. Posteriormente, se realizó la prueba Kolmogorov Smirnov con el fin de establecer la distribución normal de los datos, por ser una muestra de más de 164 participantes, por último, se empleó el Coeficiente de correlación de Spearman con el propósito de instaurar la relación que existe tanto entre las variables de estudio (ansiedad y autoestima en niños de primer año de educación primaria), como de sus respectivas dimensiones, para la presentación de la resultados se crearon tablas descriptivas unidimensionales y bidimensionales.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 3

Análisis de normalidad

	Media	D.E.	Kolmogorov-Smirnov	P-valor de Kolmogorov-Smirnov
Factor I	3.88	2.13	0.16	< .000
Factor II	2.91	1.45	0.15	< .000
Autoestima Personal	13.24	1.42	0.19	< .000
Autoestima Académica	13.14	1.52	0.22	< .000
Autoestima Social	7.38	1.28	0.17	< .000
Autoestima Corporal	8.07	1.12	0.30	< .000
Autoestima Familiar	13.34	1.54	0.19	< .000

Nota. D.E: representa a la Desviación Estándar.

Como primer análisis se empleó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, para verificar la normalidad de los datos, debido a que existen evidencias que este estadístico posee una fortaleza y potencia por encima de la prueba de Shapiro-Wilk (Nornadiah y Yap, 2011). La tabla muestra que tanto los factores I y II de ansiedad, como las dimensiones de autoestima (personal, académica, social, corporal y familiar); presentan una distribución no normal puesto que los ($p < .000$).

Tabla 4

Análisis correlacional entre ansiedad y autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022

Variable	Ansiedad
Ansiedad	—
Autoestima	-0.54***

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$; se trabajó con el estadístico rho Spearman.

En la siguiente tabla se puede visualizar una relación muy significativa e inversamente proporcional entre la ansiedad y la autoestima ($\rho = -.54$; $p < .001$). De una manera concreta, a mayor autoestima menor ansiedad y viceversa.

Tabla 5

Frecuencia de los niveles de ansiedad en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022

Niveles de Ansiedad	<i>f</i>	%
Nivel Bajo	37	22.56
Nivel Medio	85	51.83
Nivel Alto	42	25.61
Total	164	100.00

Nota. *f.* representa la frecuencia de niños; %: representa el porcentaje de niños.

En la siguiente tabla se puede ver que de la muestra total de 164 niños que cursan el primer año de educación primaria en el distrito de Eten, Lambayeque; en lo que respecta a nivel de ansiedad, 37 presentan un nivel bajo (22.56%), 85 presentan un nivel medio (51.83%) y 42 presentan un nivel alto (25.61%). Para ello, se realizaron baremos mediante puntos de corte de 20 grupos homogéneos, con percentiles de 25 y 75.

Tabla 6

Frecuencia de los niveles de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022

Niveles de Autoestima	<i>f</i>	%
Nivel Bajo	36	21.95
Nivel Medio	83	50.61
Nivel Alto	45	27.44
Total	164	100.00

Nota. *f.* representa la frecuencia de niños; %: representa el porcentaje de niños.

En siguiente tabla se aprecia que de la muestra total de 164 niños que cursan el primer año de educación primaria en el distrito de Eten, Lambayeque; en lo que respecta a nivel de autoestima, 36 presentan un nivel bajo (21.95%), 83 presentan un nivel medio (50.61%) y 45 presentan un nivel alto (27.44%). Para ello, se realizaron baremos mediante puntos de corte de 20 grupos homogéneos, con percentiles de 25 y 75.

Tabla 7

Niveles de ansiedad según género en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022

Niveles de ansiedad		Género	
		Masculino	Femenino
Nivel Bajo	<i>f</i>	18.00	19.00
	%	48.65 %	51.35 %
Nivel Medio	<i>f</i>	34.00	51.00
	%	40.00 %	60.00 %
Nivel Alto	<i>f</i>	17.00	25.00
	%	40.48 %	59.52 %
Total	<i>f</i>	69.00	95.00
	%	42.07 %	57.93 %

Nota. *f.* representa la frecuencia de niños; %: representa el porcentaje de niños.

Se halló la presencia de diferencias muy significativas al analizar el nivel de ansiedad en cuanto al género. En la presente tabla se visualiza que de los niños que poseen un nivel bajo de ansiedad, el 48.65% son del género masculino mientras que el 51.35% son del género femenino; en cuanto a los niños que poseen un nivel medio de ansiedad, el 40.00% son del género masculino mientras que el 60.00% son del género femenino; finalmente en lo que respecta a los niños con un nivel alto de ansiedad, el 40.48% son del género masculino mientras que el 59.52% son del género femenino. Es así que de la muestra total de 164 niños que presentan ansiedad, el 42.07% son del género masculino mientras que el 57.93% restante es del género femenino.

Tabla 8

Niveles de autoestima según género en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022

Niveles de autoestima		Género	
		Masculino	Femenino
Nivel Bajo	<i>f</i>	12.00	24.00
	%	33.33 %	66.67 %
Nivel Medio	<i>f</i>	33.00	50.00
	%	39.76 %	60.24 %
Nivel Alto	<i>f</i>	24.00	21.00
	%	53.33 %	46.67 %
Total	<i>f</i>	69.00	95.00
	%	42.07 %	57.93 %

Nota. *f.* representa la frecuencia de niños; %: representa el porcentaje de niños.

Se halló la presencia de diferencias muy significativas al analizar el nivel de autoestima en cuanto al género. En presente tabla se visualiza que de los niños que poseen un nivel bajo de autoestima, el 33.33% son del género masculino mientras que el 66.67% son del género femenino; en cuanto a los niños que poseen un nivel

de autoestima medio, el 39.76% son del género masculino mientras que el 60.24% son del género femenino; finalmente en lo que respecta a los niños con un nivel alto de autoestima, el 53.33% son del género masculino mientras que el 46.67% son del género femenino. Es así que de la muestra total de 164 niños que poseen autoestima, el 42.07% son del género masculino mientras que el 57.93% restante es del género femenino.

Tabla 9

Análisis correlacional entre los factores de ansiedad y las dimensiones de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022

Variable	Factor II	Autoestima Personal	Autoestima Académica	Autoestima Social	Autoestima Corporal	Autoestima Familiar
Factor I	0.24**	-0.40***	-0.53***	-0.46***	-0.37***	-0.38***
Factor II	—	-0.10	-0.17*	-0.11	-0.12	-0.19*
Autoestima Personal		—	0.30***	0.45***	0.46***	0.47***
Autoestima Académica			—	0.36***	0.47***	0.39***
Autoestima Social				—	0.40***	0.37***
Autoestima Corporal					—	0.50***

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$; se trabajó con el estadístico rho Spearman.

En la presente tabla se visualiza que existe una relación muy significativa e inversamente proporcional entre el Factor I de ansiedad y las cinco dimensiones de autoestima; autoestima personal ($\rho = -.40$; $p < .001$), autoestima académica ($\rho = -.53$; $p < .001$), autoestima social ($\rho = -.46$; $p < .001$), autoestima corporal ($\rho = -.37$; $p < .001$) y autoestima familiar ($\rho = -.38$; $p < .001$). Así mismo se puede apreciar que

el Factor II de ansiedad sólo se relaciona de manera significativa e inversamente proporcional con las dimensiones; autoestima académica ($\rho = -.17$; $p < .05$) y autoestima familiar ($\rho = -.19$; $p < .05$). Es evidente que las dimensiones de las variables ansiedad y autoestima posean una relación inversamente proporcional, puesto que esto pasa con éstas variables en un nivel general, lo curioso es que el factor II al relacionarse sólo con dos dimensiones nos dice que la autoestima familiar y la autoestima académica son las de mayor importancia en la vida del niño.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

En la presente investigación se hallaron resultados dentro de un contexto posterior a la virtualización, como consecuencia del aislamiento obligatorio originado por la aparición del COVID-19, mismo que ha afectado no sólo la salud física de la población, sino también ha afectado su salud psicológica, es así que problemas referentes a la ansiedad y autoestima se han visto en incremento; más aún en la población infantil, la cual aún está en el proceso de adquirir las herramientas necesarias para un manejo adecuado de estos problemas.

En así que con los resultados encontrados se pudo confirmar la hipótesis general que se planteó, hallando que existe una relación significativa e inversamente proporcional entre ansiedad y autoestima (Tabla N°4). En concreto, a mayor autoestima menor ansiedad y viceversa, apoyándose de un modelo teórico, esto se explica con lo referente a que la ansiedad se toma como una variable predictora de la autoestima. Debido a que cuanto mayor sea la explosión de la conducta ansiosa del niño menor será la autoestima que éste presente, teniendo como consecuencia que sea mayor la probabilidad de desarrollar conductas de ansiedad, ya sea en el aula o en el hogar (Núñez y Crismán, 2016). Estudios como el de Garaigordobil et ál. (2003) señala la existencia de relaciones negativas entre ansiedad y autoestima, así como también el estudio realizado en México por Couoh et ál. (2015), en el cual se halló la existencia de una relación inversamente proporcional entre ansiedad y autoestima, esto a pesar de que no se usaron los mismos instrumentos de evaluación, debido a las diferencias en lo que respecta a las edades de las poblaciones evaluadas en las diferentes investigaciones.

Es así, que basándome en lo dicho Couch et ál. (2015), quienes sostienen que tanto la cultura como el entorno social, intervienen fuertemente en la percepción que poseen los menores de ellos mismos, esto debido a que esta percepción se moldea dentro de los estereotipos presentados por la sociedad en la que se desarrollan, misma que los cohibe al momento de manifestar sus propias emociones y en idea de pensar en ellos mismos, todo ello genera repercusiones en su autoestima provocándoles ansiedad. Esta ansiedad en muchas ocasiones suele complementarse con otras situaciones; como un nivel socioeconómico bajo, malas relaciones familiares, discusiones en el hogar, entre otras; todo ello se incrementa la probabilidad de que los menores originen una baja autoestima y una elevada ansiedad.

Asimismo, a través de los resultados se visualizó que predomina los niveles moderados tanto de ansiedad como de autoestima (Tablas N° 5 y 6). Un estudio realizado por León (2018), el mismo que tuvo como objetivo medir cual era la ansiedad escolar, la autoestima y el aprendizaje matemático que tienen los estudiantes de primaria del distrito de Rímac, teniendo como resultado que predominó el nivel moderado de ansiedad y autoestima en su población de estudio. En esta misma línea se encuentra el estudio realizado por Quirós (2018) en Guatemala, el mismo que tuvo como objetivo determinar qué nivel de ansiedad poseen los estudiantes que cursaban por primera vez el primer año de educación primaria, los resultados hallados demostraron que cerca del 50% de los niños que participaron en el estudio, presenta un nivel moderado de ansiedad, esto quizás se deba a que tanto en la presente investigación, como en la realizada por Quirós se utilizó el cuestionario de ansiedad infantil (CAS); Ahora bien, para Quirós este nivel moderado de ansiedad, puede tomarse como un nivel adaptativo y manejable propio de la edad, esto se refleja en lo dicho por Acevedo y Carrillo (2010), quienes dicen que la adaptación, ya sea de forma

biológica o psicológica, es un proceso fundamental, el cual permite un apropiado desenvolvimiento de la persona tanto en su ambiente como en la sociedad.

Otro estudio que presenta similitud es la investigación realizada por Valle (2010), misma que se realizó con el objetivo de determinar cuál es el nivel de ansiedad en un grupo de niños y niñas de 6 a 7 años que cursan primero primaria en tres colegios privados de Guatemala. Obteniendo como resultado la prevalencia de niveles medios de ansiedad por parte de los menores que participaron en dicha investigación, la concordancia que existe con la presente investigación se deba a que la edad de ambos estudios son las mismas, sumado a que también tanto la presente investigación como la realizada por Valle se hizo uso del cuestionario de ansiedad infantil (CAS) como instrumento de evaluación. Para Valle (2010), los hallazgos encontrados en su estudio refuerzan la idea de Baumrind (1991), quien manifiesta que el desarrollo de la ansiedad que lleguen a tener los niños, se deba principalmente a la influencia de los padres en el desarrollo que estos tengan, específicamente en lo que respecta a los patrones de crianza. Varios autores, consideran que tanto la ansiedad como la autoestima son mecanismos de adaptación, de los que la persona se vale para combatir las dificultades que se le presentan en su vida diaria.

Asimismo, esta ansiedad se manifiesta en los niños de distintas maneras, siendo algunas de carácter cognitivo, específicamente en los pensamientos de tipo anticipatorio negativo, mismo que se expresan por medio de sentimientos de preocupación o miedo excesivo ante situaciones nuevas para el niño, problemas para concentrarse en una sola actividad, miedo a la crítica ya sea de pares o de algunos adultos, entre otras. También, como se evidencia en el estudio de Quirós (2018) existen manifestaciones de tipo emocional de la ansiedad, como, por ejemplo; profuso gimoteo ante situaciones que no lo merecen, estrés sin un estímulo verdadero e

irritabilidad; como también manifestaciones fisiológicas que se ven reflejadas en lo que respecta a que el niño presente fatiga con facilidad, tensión muscular, alteraciones del sueño, escalofríos frecuentes y palpitaciones fuera de lo normal.

Ahora bien, estos resultados discrepan en un estudio realizado por Yauri (2018), mismo que tuvo como objetivo medir cual era el nivel de ansiedad infantil que tenían los estudiantes de primer a tercer grado de primaria de un colegio del distrito de Ate Vitarte, obteniendo como resultados que los estudiantes poseen un nivel de ansiedad general alto, asimismo de los factores I y II. Es así que Yauri (2018), refiere que su muestra evaluada presentaba dificultades emocionales, misma que generaban respuestas que afectan el aspecto cognitivo, originando en ellos tensión, y respuestas psicofisiológicas, asociados a la activación del sistema nervioso, lo cual desemboca en comportamientos inadecuados tanto en su adaptación escolar como en su rendimiento escolar. Estos hallazgos concuerdan con lo planteado por Spielberg (1980), quien refiere que la ansiedad genera respuestas similares a las ya mencionadas en Yauri (2018), estas respuestas suelen aplicar comportamientos poco adecuados y difícilmente adaptativos.

Otro estudio que discrepa con los resultados encontrados en esta investigación, es el realizado por Ceron (2017), el cual tuvo como objetivo conocer cuáles son los niveles de ansiedad que tenían los estudiantes del primer grado de primaria en Guatemala, donde se encontró la preeminencia de niveles bajos de ansiedad por parte de los niños que colaboraron de la investigación. Asimismo, Ceron (2017) sostiene que los niños que presentan niveles bajos de ansiedad, favorecen la activación de los sistemas de alerta que presentan sus organismos, lo cual les permite adaptarse a nuevas situaciones cotidianas, mismas que se relacionan con otros

factores como el biológico, personal, ambiental y cultural, la relación que estas tengan puede originar que se manifieste la ansiedad.

En lo que concierne a la autoestima se aprecia una similitud de lo hallado en esta investigación con lo hecho por Huamán (2018), quien halló la predominancia del nivel moderado de autoestima en su población de alumnos del primer año de educación primaria, cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 6 y 7 años, esto concuerda con lo hallado por Villantoy (2017), quien encontró la existencia de niveles moderados de autoestima en su muestra conformada por niños del nivel inicial, mismo que a pesar de diferenciarse ligeramente en lo que respecta a las edades de los participantes de mi investigación, posee resultados similares en cuanto al nivel de autoestima de ellos. Así pues, siguiendo lo indicado Eguizabal (2007), en cuanto al desarrollo de la autoestima, esta se ve influenciada por diversos factores como: factores personales (autoimagen, autoconcepto), factores interpersonales (relaciones con sus padres, profesores, hermanos, amigos, etc.) y los factores sociales (cultura, educación, religión, etc.). Es por ello que los menores, llegan a los centros educativos llevando en su interior las vivencias agradables o desagradables de los diferentes vínculos que ellos tienen con las personas de su entorno. Sin embargo, el vínculo que es de mayor importancia para el niño, es la que él tiene con sus padres, todos estos vínculos deciden en gran medida el adecuado desarrollo de la autoestima de los menores.

En esta misma línea se encuentra el estudio realizado Venturo (2019), el cual se realizó con el fin de precisar los niveles de autoestima de los menores en su muestra representativa, es así que se encontró que los estudiantes presentan un nivel regular o también llamado moderado de autoestima, lo cual según Venturo (2019) demuestra, que la mayoría de estos niños tienen dificultades al momento de tomar

decisiones, en mostrar empatía hacia sus pares, de seguridad ante situaciones nuevas que se le presenten, sumado todo ello, también se presentan limitantes en lo que respecta a trabajar en equipo, a relacionarse afectuosamente con sus padres, a cumplir de sus tareas del colegio; tal como refiere Coopersmith (como citó en Quinto, 2015); los niños con una autoestima media, son niños que evidencian dificultades en lo que respecta a su autoconcepto, teniendo una inseguridad en cuanto a cuánto valen como persona, por lo que dependerían de una aceptación social, misma que puede venir de sus padres, amigos, compañeros de clases o docentes; la ausencia de autoestima en el infante, podría generar problemas en lo que respecta a su forma de socializar así como en su desarrollo y desempeño en la escuela, es por ello que resulta de mucha importancia la labor que tiene tanto la familia como la escuela en mirar de mejorar e incrementar el estado emocional que tenga el niño.

Además, un estudio realizado por Damiano (2021), cuyo objetivo era conocer el nivel de autoestima de los alumnos, discrepa ligeramente con lo hallado en esta investigación puesto que se encontró la prevalencia del nivel promedio bajo en su muestra estudiada, está discrepancia se puede explicar debido a que Damiano (2021) hizo uso del inventario para la autoestima de Coopersmith, además de la diferencia entre las edades de su población respecto a las edades de mi investigación; en contraparte se encuentra un estudio en Colombia realizado por Moreno et ál. (2011), cuyo objetivo de establecer cuál es el nivel de autoestima de un grupo de estudiantes, obteniendo que la población que estudiaron presentaban un nivel moderadamente alto de autoestima, esto también discrepa ligeramente con lo hallado en esta investigación, debiéndose quizás a la ínfima diferencia de edad de las poblaciones estudiadas, y a los tiempos en los cuales se realizaron los mismos, puesto que el estudio realizado por Moreno et ál. (2011), se hizo mucho antes de la presencia del

COVID-19 en el mundo, más esto no paso en esta investigación realizada por mi parte. También Moreno et ál. (2011), sostiene que los niveles altos encontrado en su estudio podría indicar que los niños le dan un valor a su ser, aceptándose ellos mismo con sus limitaciones y defectos que poseen, además de recibir la aceptación por medio de sus padres y el entorno en el cual se desenvuelven (amigos, compañeros de clases, docentes); esto concordaría con la investigación de Gonzales et ál. (1997), donde se encontró que mediante el elogio por parte de personas con las que socializa el ser humano, se influencia en gran medida la autoestima y valoración que el menor realiza de su propia persona.

Con todo ello y a través de lo que se observa en las Tablas N° 5 y 6, se rechazan las hipótesis específicas referentes a la prevalencia de un nivel bajo de ansiedad y un nivel alto de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque; debido a que en ambas variables (ansiedad y autoestima) prevalece en la población un nivel medio.

Mediante la (Tabla N°7) se puede visualizar que los estudiantes del género masculino presentan menos ansiedad que las del género femenino, es así que se acepta la hipótesis específica referente a la presencia de menor ansiedad por parte de los niños respecto a las niñas. Resultados similares se encontrados en una investigación hecha por Couoh et ál. (2015), donde se evidenció que las niñas presentan mayor ansiedad que los niños, específicamente en lo que concierne a la ansiedad por separación, lo mismo que reafirma lo dicho en (Díaz Loving et ál., 2007; Matud, 2004), quienes refieren que el sexo femenino es más dependiente de sus lazos afectivos. También los resultados obtenidos concuerdan con la investigación realizada por Gaeta y Martínez (2014), quienes hallaron que las niñas presentan un nivel significativamente más alto respecto a los niños, a pesar de que las muestras

diferían significativamente en cuanto a la edad, puesto que Gaeta y Martínez contaron con estudiantes cuyas edades estaban comprendidas entre los 11 y 12 años; mientras que la investigación hecha por mi parte, conto con estudiantes, cuyas edades oscilaron entre los 6 y 7 años.

En esta misma línea se sitúa el estudio hecho por Hernández et ál. (2003), la cual se realizó con el objetivo de precisar la incidencia que tienen los niveles de ansiedad en el déficit de los hábitos de estudio de estudiantes de primer año. Obteniendo como resultado que tanto niños como niñas presentan un nivel alto de ansiedad, en lo que respecta a sus hábitos de estudio, estos son deficientes; también dicha investigación concluyó la existencia de mayor nivel de ansiedad en las niñas que en los niños. Esto refuerza lo dicho por Papalia et ál. (2012), quienes afirman que la prevalencia en los niños que sufren de ansiedad es dos veces más común que se de en las niñas que en los niños, esto debido a que las niñas son más vulnerables a partir de los 6 años, dicha vulnerabilidad mayormente puede deberse a factores biopsicosociales.

Además, por medio de la (Tabla N° 8) se visualiza que los alumnos del género masculino tienen menos autoestima que las del género femenino, es así que se rechazó la hipótesis específica referente a la presencia de mayor autoestima por parte de los niños respecto a las niñas, puesto que se evidencia todo lo contrario. Esto se ve reforzado por lo encontrado en la investigación de Couoh et ál. (2015), donde se halló que las niñas presentaron una autoestima ligeramente más elevada que los niños, esto quizás se explique lo que se dijo en Mora y Raich (2005), donde se sostiene que al género femenino le importa más la aceptación, rechazo o valoración que reciban, puesto que para la sociedad el que sean vistas como sentimentales, amorosas, tiernas, cariñosas, honestas y fieles está bien visto y es de esperar.

Por el contrario, un estudio realizado por Cáceres (1997), el cual tuvo como objetivo describir lo concerniente a los niveles de la autoestima en niños que cursan el nivel de educación inicial, se obtuvo que los niños tienen una autoestima ligeramente mayor que las niñas de la muestra estudiada. Esta discrepancia quizás se deba al instrumento utilizado en Cáceres (1997), puesto que este fue el inventario de la autoestima de S. Coopersmith. Este hallazgo concordaría con la hipótesis específica que se propuso en un inicio en la presente investigación, la cual se refería a la presencia de mayor autoestima por parte de los niños respecto de las niñas.

Un estudio realizado por Monzón (2012) discrepa con lo hallado en esta investigación, puesto que ésta tuvo como objetivo realizar una comparación según género de la autoestima que tienen los estudiantes de su población elegida, encontrando como resultado la inexistencia de diferencias significativas de los niveles de autoestima en lo que concierne al género, además de en los diferentes aspectos que comprenden la vida del niño, como son; su familia, la identidad personal que posee, la autonomía, las emociones, la motivación y la socialización. Esta discrepancia quizás se deba a la utilización de diferentes instrumentos de evaluación además de la diferencia en la edad de ambas poblaciones de estudio.

En esta misma línea se encuentra un estudio realizado por Piera (2012), el cual se realizó con el objetivo de precisar si existen desigualdad según género en los niveles de autoestima en estudiantes del quinto grado de la Red Educativa N° 4 de Ventanilla. Lo hallado en dicha investigación mostró que los niñas y niños alcanzaron un nivel alto de autoestima, y de las diferentes dimensiones que la conforman, no encontrándose algún tipo de diferencia en que respecta al género. Esta investigación se diferencia de la mía en lo que respecta al instrumento de evaluación puesto que en Piera (2012), se contó con el Inventario de Autoestima de Coopersmith (1967),

forma escolar. Asimismo, Piera explica que una razón por la cual no hay diferencias según el género en lo concerniente a los niveles de autoestima, puede provenir a que en las familias de los menores se establecieron vínculos fuertes y tempranos de apego, además de no existir algún tipo de distinción debido al sexo, es decir existe un trato más equitativo, más igualitario en lo referente en la crianza de los hijos, sin importar que estos sean niños o niñas. También esta autora recalca que, a partir de la etapa del nacimiento hasta etapa de pubertad, es dónde generalmente se demarca la autoestima que tendrá la persona para el resto de su vida, porque es en este período cuando la persona es más vulnerable.

También se tuvo como resultado que existe una relación muy significativa e inversamente proporcional entre el Factor I de ansiedad y las cinco dimensiones de autoestima (autoestima personal, autoestima académica, autoestima social, autoestima corporal y autoestima familiar). Así mismo que el Factor II de ansiedad sólo se relaciona de manera significativa e inversamente proporcional con las dimensiones autoestima académica y autoestima familiar, más no con las demás dimensiones de autoestima (Tabla N°9). Con ello, se confirmó la hipótesis específica que relacionaba al Factor I de ansiedad con las cinco dimensiones de autoestima, por último se rechazó la hipótesis específica que relacionaban al Factor II de ansiedad con las dimensiones de autoestima, esto debido a que sólo se relaciona al Factor II de ansiedad con la dimensiones autoestima académica y autoestima familiar más no con las dimensiones restantes (autoestima personal, autoestima social y autoestima corporal); aceptando así las hipótesis nulas, quienes plantean que no existe una relación significativa entre el Factor II de ansiedad y todas las dimensiones de autoestima ya mencionadas. Los resultados encontrados en este apartado no se pueden comparar o contrastar con otros, debido a que no existen hasta el momento

investigaciones que usen los cuestionarios CAS y EDINA en un mismo estudio para medir las variables ansiedad y autoestima respectivamente.

Es así que estos resultados se obtuvieron en época posterior a la aparición de la pandemia de la COVID-19, en donde los niveles de las variables estudiadas (ansiedad y autoestima en niños) pudieron verse influenciadas por la experiencia de la COVID-19 en comparación de un año común, presentando factores orgánicos debido al duelo, contagio o secuelas de alguno de sus familiares.

Conclusiones

1 Se estableció que existe una relación muy significativa e inversamente proporcional entre ansiedad y autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

2 Se identificó la prevalencia del nivel medio de ansiedad en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

3 Se identificó la prevalencia del nivel medio de autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

4 Se determinó que los estudiantes del género masculino presentan menos ansiedad que las estudiantes del género femenino en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

5 Se determinó que los estudiantes del género masculino poseen menor autoestima que las estudiantes del género femenino en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

6 Se estableció que existe una relación muy significativa e inversamente proporcional entre el factor I de ansiedad con las dimensiones de autoestima (personal, académica, social, corporal y familiar) en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

7 Se estableció que no existe relación entre el factor II de ansiedad con las dimensiones de autoestima (personal, social y corporal), pero si una relación significativa e inversamente proporcional entre el factor II de ansiedad y las dimensiones autoestima académica y autoestima familiar en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Lambayeque 2022.

Recomendaciones

1 Se sugiere a investigadores que el tema sea abordado desde un enfoque multidimensional, considerando que la ansiedad y autoestima en los niños son sucesos que ocurren a consecuencia de otros factores, es decir, son eventos multicausales que necesitan ser estudiados con profundidad, además se aconseja que en la elección de las unidades investigativas consideren el uso del muestreo probabilístico como proceso fundamental, para la inferencia de los resultados en la población, considerando su mayor precisión en las estimaciones de los parámetros poblacionales.

2 Se recomienda a los psicólogos de las instituciones educativas emplear programas de prevención, promoción o intervención según sea el caso, esto debido a que los niños aún no cuentan con las herramientas psicológicas que se necesitan para sobrellevar problemas de ansiedad y autoestima de una manera adecuada, sumado a que estos problemas se pueden ver acrecentados posteriores a la pandemia de la COVID-19 que se ha vivido.

3 Se recomienda a los padres tener un trato equitativo con el fin de que los niños no perciban diferencias en cuanto a las exigencias en su proceso de desarrollo.

4 A los docentes se les recomienda capacitación constante en desarrollar estrategias para el fortalecimiento de la autoestima y el manejo de la ansiedad en el aula.

5 A las instituciones educativas se les sugiere implementar en su proyecto educativo un seguimiento periódico en el alumnado y capacitación a los docentes de

las variables estudiadas a fin de que se involucren en el manejo de las emociones y fortalecimiento de la autoestima.

6 Se sugiere incrementar investigaciones en los niños del primer año de educación primaria que permitan generalizar los resultados a otras poblaciones y brindar estrategias de afrontamiento a triada educativa.

Referencias

- Acevedo, J. y Carrillo, M. (2010). *Adaptación, Ansiedad y Autoestima en Niños de 9 a 12 años: una Comparación entre Escuela Tradicional y Montessori*. *Psicología Iberoamericana*, 8(1), 19-29.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133915936003>
- Alcántara, J. (2003). *Educación la autoestima*. España: CEAC Ediciones
- Alvarado, J. y Guijarro, C. (2017). *Correlación entre niveles de ansiedad y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños de 6 a 8 años*. *Killkana Sociales*, 1(2), 1-6.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6297474>
- Asto, R. y Mamani, D. (2018). *Madurez para el aprendizaje escolar y ansiedad en niños (estudio realizado en niños del primer grado de primaria de instituciones educativas nacionales del distrito de Camaná)*. [Tesis, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7404>
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). *Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología*. *Anales de psicología*, 29, 1038-1059.
https://comunicacionesusmp.edu.pe/pluginfile.php/614144/mod_resource/content/1/ATO%20LOPEZ%20Y%20BENAVENTE.pdf
- Barrientos, Z. y Lope, K. (2018). *Autoestima y su relación con el aprendizaje del área de Personal Social en niños de 5 años de La Institución Educativa Inicial n.º 431, "Manuel La Serna". 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad nacional

de San Cristóbal de Huamanga].

<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3136>

Baumrind, D. (1991). *Parenting Styles and Adolescent Development*. The Encyclopedia of Adolescence. New York: Gerald.

Bordignon, N. (2006). *El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto*. Revista Lasallista de Investigación, 2(2), 50-6.

Cáceres, N. (1997). *Niveles de autoestima en niños*. Lima Perú.

Ceron, A. (2017). *Niveles de ansiedad en niños y niñas de primer grado de primaria de un colegio privado católico de la ciudad de san salvador* [Tesis de posgrado, Universidad Rafael Landívar]. <https://bit.ly/3qhhko6>

Código de ética y deontológico, 16 de junio de 2018. Aprobado por resolución N° 190-2018 – CND-C. PsP.

Coopersmith, S. (1996). *La autoestima*. San Francisco: Freeman.

Córdova, M. y Shiroma, D. (2004). *Baremo Del Cuestionario De Ansiedad Infantil Cas Para Niños De Primer A Tercer Grado De Primaria De Colegios Estatales Y Particulares De Lima Metropolitana*. [Universidad Femenina del sagrado corazón].

<https://www.unife.edu.pe/publicaciones/psicologia/BAREMOSdePRUEBAS.pdf>

Couoh, C., Góngora, A., García, A., Macías, I. y Olmos, N. (2015). *Ansiedad Y Autoestima En Escolares De Educación Primaria De Mérida, Yucatán*.

Enseñanza y educación en psicología, 20(3), 302-308.
<https://www.redalyc.org/pdf/292/29242800007.pdf>

Cuesta, M. (2009). *Introducción al muestreo*. Universidad de Ovideo.

Damiano, J. (2021). *Nivel de Autoestima en estudiantes de Educación Primaria de San Jerónimo, Apurímac-2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica].
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1531/1/PDF%20TESIS%20-DAMIANO%20OSCCO%20JESSICA.pdf>

Díaz-Loving, R., Rocha, T. y Rivera, S. (2007). *La instrumentalidad y la expresividad desde una perspectiva psico-socio-cultural*. México: Porrúa.

Eguizabal, R. (2007). *Autoestima*. Lima: Instituto de Desarrollo Humano AMEX SAC.

Erikson, E. (1998). *O Ciclo de vida completo*. Porto Alegre: Artmed.

Gaeta y Martínez (2014). *La ansiedad en alumnos mexicanos de primaria: variables personales, escolares y familiares*. *Revista Iberoamericana de educación*, 66, 45-58. <https://rieoei.org/historico/documentos/rie66a03.pdf>

Garaigordobil, M., Cruz, S. y Pérez, J. (2003). *Análisis correlacional y predictivo del autoconcepto con otros factores conductuales, cognitivos y emocionales de la personalidad durante la adolescencia*. *Estudios de Psicología*, 24(1), 113-134. doi: 10.1174/021093903321329102

García, G. (2005). *Estructura factorial del modelo de personalidad de Cattell en una muestra colombiana y su relación con El modelo de cinco factores*. *Avances*

en medición, 3(1), 53-72.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2300099>

Gillis, J. (2003). *Manual de Cuestionario de Ansiedad Infantil CAS (4ta Edición)*.

González, J., Núñez, J., Glez, S. & García, M. (1997). *Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar*. Revista Psicothema. 9, 271-289.

Guevara, E. y Risco, P. (2018). *Ansiedad y Agresividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa*. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://bit.ly/3DO9zdp>

Gutiérrez, A. (2018). *Ansiedad En Niños Que Cursan Por Primera Vez Primero Primaria, Comprendidos Entre 6 – 8 Años En Amg Verbena Zona*. [Tesis de Licenciatura, Universidad San Carlos de Guatemala]. <https://core.ac.uk/reader/185520096>

Huamán, Y. (2018) “La autoestima y el aprendizaje de la lectoescritura en los estudiantes del primer grado de la Institución Educativa Chachacomayoc Cusco 2018”. Cusco. Perú. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33964>

Hernández, A., Castro, A. y Sánchez, C. (2003). *Incidencia de la ansiedad en la autoeficacia de los hábitos de estudio en los alumnos/as de primer año de bachillerato*. [Tesis de licenciatura, Universidad Francisco Gavidia, El Salvador]. <https://bit.ly/3C5Nx45>

Hernández, R. y Mendoza, Ch. (2003). *Metodología de la investigación (1era Edición)*.

- Hernández., Fernández. & Baptista. (2014). *Metodología de la investigación (6ta Edición)*. Lima, Perú: Interamericana Editores S.A. de C.V.
- Lacasa, R. (2014). *Tipos de trastornos de ansiedad infantil*. <https://bit.ly/3o61euz>
- León, D. (2018). *Ansiedad escolar, Autoestima y aprendizaje matemático en estudiantes de primaria RED N° 01 UGEL 02-Rímac 2016*. [Universidad César Vallejo]. <https://bit.ly/3qkrDHR>
- León, N. (2019). *Trabajo de investigación. Ansiedad en niños: Una revisión conceptual de los últimos años*. [Universidad Señor de Sipán]. <https://bit.ly/3jl9Qqz>
- Matud, M. (2004). *Gender differences in stress and coping styles. Personality and Individual Differences*, 37(7), 1401-1415.
- Meece, J. (2000). *Desarrollo del niño y del adolescente. Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget. Etapa de las operaciones concretas (de 7 a 11 años)*. <https://bit.ly/3mSNiox>
- Melo, R. (2016). *Estandarización del cuestionario de ansiedad infantil cas en escolares de 6 a 8 años de Lima Sur*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma]. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/368>
- Monzón, L. (2012). *Autoestima según género en el cuarto grado de primaria de instituciones educativas de la red 6 de ventanilla*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio De Loyola]. <https://bit.ly/3wm1RnD>
- Mora, M. y Raich, R. (2005). *Autoestima: Evaluación y tratamiento*. Madrid: Síntesis

- Moreno, J., Ángel, A., Castañeda, B., Castelblanco, P., López, N. y Medina, M. (2011). *Autoestima en un grupo de niños de 8 a 11 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá*. SciELO, 11(2), 155-162. <https://bit.ly/3zMkFxb>
- Nornadiah, R. y Yap, W. (2011). *Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov-Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests*. Journal of Statistical Modeling and Analytic, 2(1), 21-33. <https://bit.ly/3004dNn>
- Núñez, I. y Crismán, R. (2016). *La ansiedad como variable predictora de la autoestima en adolescentes y su influencia en el proceso educativo y en la comunicación*. Revista Iberoamericana de educación, 71(2), 109-128. <https://bit.ly/3o60W6X>
- Papalia, D., Feldman, R. y Martorell, G. (2012) *Desarrollo humano* (12va Edición). México: McGraw-Hill.
- Piera, N. (2012). *Autoestima según género en estudiantes del quinto grado de la red educativa n° 4 – ventanilla*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio De Loyola]. <https://bit.ly/3wuldab>
- Quinto, A. (2015). *Relación entre la autoestima en el aprendizaje del área de personal social en niños de 5 años del nivel inicial - Ate Vitarte, Lima*. [Tesis para optar el título de segunda especialidad, Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle]. <http://repositorio.ude.edu.pe/handle/UNE/788>
- Quispe, W. (2019). *Infancia Intermedia*. [Monografía de licenciatura, Universidad Nacional de educación Enrique Guzmán y Valle]. <https://bit.ly/3jGAobu>

- Salaníc, M. (2014). *“Ansiedad Infantil Y Comportamiento En El Aula” (Estudio Realizado Con Alumnos De Primero, Segundo Y Tercero Primaria Del Municipio De Cantel.* [Tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar].
<https://bit.ly/2Yq1k7z>
- Sarason, I. y Sarason, B. (2006). *Psicopatología. Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada (Undécima ed.).* México DF: Pearson Educación.
<https://bit.ly/3kNgLOm>
- Sausa, M. (2018, 3 de febrero). Menores ocupan el 70% de atenciones en salud mental [Infografía]. Perú21. <https://peru21.pe/peru/cifras-salud-mental-peru-menores-ocupan-70-atenciones-infografia-394376-noticia/>
- Serrano, A. (2014). *Diseño y validación de un cuestionario para medir la autoestima infantil. La relación entre autoestima, rendimiento académico y las variables sociodemográficas.* [Tesis doctoral, Universidad de Córdoba].
<https://helvia.uco.es/xmlui/handle/10396/11580>
- Spielberger, Ch. (1980). *Tensión y Ansiedad.* México: Harla.
- Trillini, C. (2013). *Concepto de niñez.* México: Harla.
- Valle, M. (2010). *Niveles de ansiedad en niños y niñas que cursan primero primaria de tres colegios privados del departamento de Guatemala.* [Tesis, Universidad Rafael Landívar]. <https://bit.ly/3qb6Vdw>
- Velásquez, L. (18 de agosto del 2017). Importancia del desarrollo de la autoestima en los niños y niñas. Blog de editorial UPC. <https://blogs.upc.edu.pe/blog-de->

editorial-upc/actualidad/importancia-del-desarrollo-de-la-autoestima-en-los-ninos-y-ninas

Venturo, R. (2019). *Niveles de autoestima de los niños y niñas de 5 años de la i.e.i. n° 032 de Puños*. [Tesis de segunda especialización, Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://bit.ly/3qaaYGZ>

Villantoy, J. (2017). *La autoestima en los niños del nivel de inicial de la institución educativa particular Mis años inolvidables, Breña, 2016*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://bit.ly/3bLsljF>

Yauri, A. (2018). *Ansiedad infantil en estudiantes de primer a tercer grado de educación primaria del colegio 1208 San Francisco de Asís - Ate Vitarte*. [Tesis de licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <https://bit.ly/3gWbAKX>

Anexos

Preguntas

Respuestas

164

Configuración

Consentimiento Informado para padres de familia



Nombre del estudio: Ansiedad y autoestima en niños del primer año de educación primaria del distrito de Eten, Chiclayo

Investigador: Carlos Alberto Balcázar Romero

DNI: 48322381

Soy estudiante del 10mo ciclo de la Universidad San Martín de Porres y estoy realizando un estudio para conocer el nivel de ansiedad y autoestima que tienen los niños que cursan por primera vez el primer año de educación primaria.

Para ello solicito su autorización para que su menor hijo o hija participe de este estudio, donde contestará dos cuestionarios durante aproximadamente 20 minutos de manera virtual, los mismos que se aplicarán a los estudiantes con ayuda de algún padre con el fin de que no haya ninguna respuesta sin contestar.

Los resultados obtenidos no se divulgarán, al contrario estos permanecerán guardado bajo llave y se les será entregado a los padres de familia o apoderado mediante un correo electrónico que proporcionarán.

La participación es totalmente voluntaria, si en alguna momento de la misma desea que su menor hijo o hija abandone el este estudio, no habría ningún tipo de problema.

Si tiene alguna duda sobre el estudio, escriba a este correo: cbr108hotmail.com

Población

Colegio: 10309 JUAN IGNACIO GUTIERREZ FUENTE

Matrícula por periodo según grado, 2004-2022

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total	139	123	123	116	123	106	105		92	78	69	66	63	60		48	42	51	55
1° Grado	20	15	17	16	18	13	19		15	9	5	8	7	8		7	2	12	14
2° Grado	21	20	15	20	27	18	14		13	14	11	6	12	9		5	7	4	6
3° Grado	26	21	29	18	18	23	18		18	11	14	10	6	11		10	6	9	8
4° Grado	23	26	19	23	20	14	19		11	18	11	13	11	5		9	8	8	8
5° Grado	28	23	24	17	25	19	18		17	10	18	11	15	11		11	9	8	8
6° Grado	21	18	19	22	15	19	17		18	16	10	18	12	16		6	10	10	11

Fuente: ESCALE, 2022.

Colegio: 11027 DIVINO NIÑO DEL MILAGRO

Matrícula por periodo según grado, 2004-2022

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total	1147	1087	1009	903	824	770	768	700		659	670	675	645	651	704	764	854	900	895
1° Grado	154	83	132	107	122	109	138	97		106	97	83	116	108	113	149	158	161	158
2° Grado	223	200	175	161	129	132	119	147		102	134	110	101	117	124	129	166	160	156
3° Grado	200	184	166	142	144	124	132	102		90	96	124	108	102	117	118	150	164	168
4° Grado	187	211	173	155	142	144	122	124		144	104	101	120	104	114	131	123	151	150
5° Grado	206	185	208	163	139	130	133	111		97	148	109	95	120	116	118	138	127	133
6° Grado	117	224	155	175	148	131	124	119		120	91	148	105	100	120	119	119	137	130

Fuente: ESCALE, 2022.

Colegio: 11028 CESAR FRANCISCO PINGLO CHUNGA

Matrícula por periodo según grado, 2004-2022

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total	369	369	339	331	291	282	259	238	221	214	216	228	229	239	249	255	243	247	251
1° Grado	46	61	44	42	41	30	36	30	28	25	36	42	38	38	54	38	38	42	39
2° Grado	55	54	83	60	43	49	37	42	41	32	34	44	44	38	41	62	41	39	44
3° Grado	55	46	50	68	50	42	46	36	41	40	36	29	42	45	37	35	59	42	45
4° Grado	58	61	47	44	66	45	40	52	30	35	40	37	27	49	41	33	31	55	52
5° Grado	88	53	59	54	46	72	41	39	49	33	35	43	38	33	47	39	34	33	33
6° Grado	67	94	56	63	45	44	59	39	32	49	35	33	40	36	29	48	40	36	38

Fuente: ESCALE, 2022.

Instrumentos de evaluación

ELEMENTOS DEL CAS

1. (mariposa) ¿Crees que te salen bien la mayoría de las cosas que intentas? Sí (redondel); No (cuadrado).
2. (cuchara) ¿La gente piensa que normalmente eres bueno (redondel), o que eres malo? (cuadrado).
3. (nube) Cuando te preguntan, ¿contestas antes que los demás niños (redondel), o los demás niños contestan antes que tú? (cuadrado).
4. (pez) ¿Tienes buena suerte (redondel), o mala suerte? (cuadrado).
5. (manzana) ¿Piensas que solamente caes bien a unos pocos (redondel), o a todo el mundo? (cuadrado).
6. (hongo o seta) ¿Algunas veces te han dicho que hablas demasiado (redondel), o no? (cuadrado).
7. (ratón) ¿Puedes hacer las cosas mejor que la mayoría de los niños (redondel), o los demás niños las hacen mejor que tú? (cuadrado).
8. (luna) ¿Crees que te pasan muchas cosas malas (redondel), o pocas? (cuadrado).
9. (botella) ¿Estás contento y alegre casi siempre (redondel), o casi nunca? (cuadrado).
10. (avión) ¿Te parece que las cosas son demasiado difíciles (redondel), o demasiado fáciles? (cuadrado).
11. (libro) ¿Piensas que estás demasiado tiempo sentado en el colegio (redondel), o no? (cuadrado).
12. (hoja) ¿Sueles terminar tus deberes a tiempo (redondel), o necesitas más tiempo para terminarlos? (cuadrado).
13. (lechuza) ¿Los demás niños son siempre buenos contigo (redondel), o algunas veces te molestan? (cuadrado).
14. (león) ¿Los otros niños pueden hacer las cosas mejor que tú (redondel), o peor que tú? (cuadrado).
15. (tarta) ¿Sientes miedo cuando está oscuro (redondel), o no? (cuadrado).
16. (sol) ¿Tienes muchos problemas (redondel), o pocos problemas? (cuadrado).
17. (mano) ¿Piensas que la gente a veces habla mal de ti (redondel), o que no es así? (cuadrado).
18. (bandera) ¿Crees que haces bien casi todas las cosas (redondel), o sólo algunas? (cuadrado).
19. (corazón) ¿Tienes siempre sueños agradables (redondel), o casi siempre son de miedo? (cuadrado).
20. (paraguas) Cuando te haces una herida, ¿te asustas o te mareas (redondel), o no te preocupas? (cuadrado).

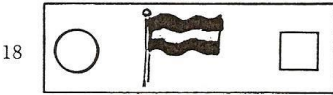
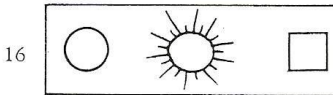
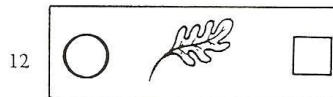
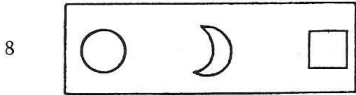
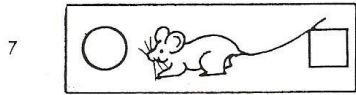
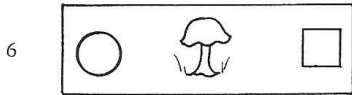
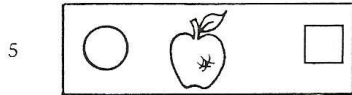
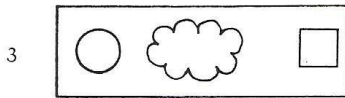
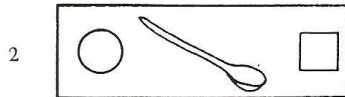
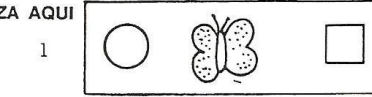
C A S - Hoja de Respuestas

Nombre y apellidos: _____ Edad : _____ Años _____ Meses _____ Sexo: V M

Colegio: _____ Curso: _____ Ciudad: _____

Profesión padre: _____ Profesión madre: _____

EMPIEZA AQUÍ



Puntuación directa
Puntuación centil



Copyright © 1989 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso del propietario original: Institute for Personality and Ability Testing, Champaign, Illinois, U.S.A. que se reserva todos los derechos - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcia - *Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si le presentan otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE* - Printed in Spain. Impreso en España por Aguirre Campano; Daganzo, 15 dpdo.; 28002 MADRID - Depósito legal: M - 11347 - 1989.

EDINA

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

NOMBRE:
SEXO: EDAD: NIVEL EDUCATIVO: GRUPO:
CENTRO:
PERSONA QUE REALIZA EL CUESTIONARIO:

INSTRUCCIONES:

Vamos a hacer un juego.

Las respuestas no son buenas ni malas.

Tienes todo el tiempo para contestar, pero no lo pienses mucho.

Marca la carta según sea tu respuesta a la pregunta:



SI



ALGUNAS
VECES



NO

EJEMPLO: CORRO MUCHO



SI



ALGUNAS
VECES



NO

1 ME GUSTA MI CUERPO



SI

ALGUNAS VECES

NO

5 MI FAMILIA ME QUIERE MUCHO



SI

ALGUNAS VECES

NO

2 SOY UN NIÑO O NIÑA IMPORTANTE



SI

ALGUNAS VECES

NO

6 ME VEO GUAPO O GUAPA



SI

ALGUNAS VECES

NO

3 MI MAESTRO O MAESTRA DICE QUE TRABAJO BIEN



SI

ALGUNAS VECES

NO

7 EN CASA ESTOY MUY CONTENTO O CONTENTA



SI

ALGUNAS VECES

NO

4 LO PASO BIEN CON OTROS NIÑOS Y NIÑAS



SI

ALGUNAS VECES

NO

8 HAGO BIEN MIS TRABAJOS DE CLASE



SI

ALGUNAS VECES

NO

9 TENGO MUCHOS AMIGOS Y AMIGAS



SI

ALGUNAS VECES

NO

13 ME GUSTA IR AL COLEGIO



SI

ALGUNAS VECES

NO

10 JUEGO MUCHO EN CASA



SI

ALGUNAS VECES

NO

14 LOS OTROS NIÑOS Y NIÑAS QUIEREN JUGAR CONMIGO EN EL RECREO



SI

ALGUNAS VECES

NO

11 SIEMPRE ENTIENDO LO QUE EL MAESTRO O LA MAESTRA ME PIDE QUE HAGA



SI

ALGUNAS VECES

NO

15 HABLO MUCHO CON MI FAMILIA



SI

ALGUNAS VECES

NO

12 SIEMPRE DIGO LA VERDAD



SI

ALGUNAS VECES

NO

16 SOY UN NIÑO LIMPIO O UNA NIÑA LIMPIA



SI

ALGUNAS VECES

NO

17 ME RÍO MUCHO



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

20 ME PORTO BIEN EN CASA



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

18 ME GUSTAN LAS TAREAS DEL COLEGIO



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

21 ME GUSTA DAR MUCHOS BESITOS



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

19 SOY VALIENTE



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

**ESO HA SIDO TODO
¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!**

INICIO