

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los estudiantes en esta etapa de la vida van adquiriendo nuevas experiencias, es un momento de búsqueda donde es posible la interacción social entre iguales. La educación es un aspecto complementario en esta edad, un derecho el cual se va dificultando de acceder por diversos problemas que pueden ser familiares, económicos y sociales.

Pueden ser muchas las causas por las cuales el estudiante abandona sus estudios en un centro educativo diurno, entre ellas, se menciona la falta de apoyo, la ausencia de uno de los padres, el número de hermanos, un embarazo no planificado, la falta de recursos económicos lo cual a veces obliga a que el menor busque una fuente laboral para que de esa manera pueda apoyar económicamente a su familia. Lo anteriormente mencionado puede provocar sentimientos de frustración, aspectos negativos tanto psicológicos como sociales, viéndose el sujeto limitado para desarrollar sueños, metas y planificar un futuro.

Actualmente existen oportunidades que permite que el adolescente continúe en su formación escolar, para que pueda culminar y obtener un título de bachillerato, estas unidades educativas están creadas para colaborar de manera en que los estudiantes puedan en el día trabajar y en la noche estudiar. Lo que llama la atención es que cada vez es mayor el número de adolescentes que dejan sus estudios por trabajar y en oportunidades no asisten a un centro educativo, de esta manera vulneran el derecho a la educación.

La **ansiedad** es una respuesta vivencial, fisiológica, conductual, cognitiva y asertiva, caracterizada por un estado de alerta, de activación generalizada. (Rojas E., 2003:30).

La **depresión** es un estado anímico que se caracteriza por la presencia de sentimientos de tristeza, fracaso, culpabilidad y pesimismo, acompañados de preocupaciones. (Toro y Yepes. 1997:130).

La **autoestima** es el sentimiento valorativo de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configura nuestra personalidad; determina nuestra manera de percibirnos, de valorarnos y moldea nuestra vida. Esto influye en la toma de decisiones y es fundamental para el rendimiento académico. (Branden, 1998: 120).

El **rendimiento académico** implica el cumplimiento de las metas, logros y objetivos establecidos en el programa o asignatura que cursa un estudiante, expresado a través de calificaciones, que son resultado de una evaluación que implica la superación o no de determinadas pruebas, materias o cursos” (Caballero, Abello y Palacio, 2007).

A nivel internacional una de las investigaciones realizadas en el exterior fue en la ciudad de Totonicapán, Guatemala; estudio que fue realizado por Batz Sandra Aracely (2010). En conclusión muestra que los factores psicológicos que afectan al rendimiento académico de los estudiantes son la motivación y la autoestima ya que gran parte de los jóvenes y señoritas carecen de afecto hacia sí mismo y no le dan mucha importancia a las labores escolares, ya que prefieren dedicarse a otras actividades con sus grupos de pares, como por ejemplo juegos recreativos, deportes, juegos de video.

Otro estudio a nivel internacional fue en la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo de la ciudad de Pachuca de México, del autor Pérez Israel Amador (2007), donde indica que los estudiantes de segundo de secundaria del Colegio José María Morales y Pavón presentan un alto índice de ansiedad por que los adolescentes tienen problemas de autocontrol en su conducta, concentración, temor al fracaso por las posibles malas calificaciones.

A nivel nacional; Una investigación realizada en el ámbito nacional es de la autora Andrade Pastrana Gaby (2008), “Aspectos Psicológicos y Emocionales Relacionados con el Rendimiento Académico de los estudiantes del Nivel Secundario en el Colegio Daniel Campos de la ciudad de Potosí”. Los resultados obtenidos de este trabajo muestran que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de ansiedad normal, por otra parte se señala que la mayoría tienen un nivel de autoestima bajo y los rasgos de personalidad que caracterizan a los estudiantes es inseguridad, poca confianza en sí mismos, afectando de esta manera a su desempeño escolar.

A nivel regional; en el departamento de Tarija, la Universidad “Juan Misael Saracho” realizó un estudio dirigido por Cirbian Tejerina Katiuska (2001), “Estado de la motivación hacia el estudio en adolescentes de secundaria en colegios de la ciudad de Yacuiba”, donde los resultados del estudio indican que los principales factores que influyen en el desarrollo de la motivación de los estudiantes son: la falta de interés cognoscitivo hacia el estudio relacionado con los contenidos programados de las diferentes materias y falta de apoyo de la familia.

Una investigación en nuestro medio fue llevada a cabo en la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho en el año 2008 por los universitarios Echazú Alfaro Ana María y Martínez María Isabel, “Factores Psicológicos diferenciales de alumnos con alto y bajo rendimiento académico de tercero y cuarto de secundaria”. Los resultados nos indican que el Nivel de Autoestima influye significativamente en el rendimiento académico porque los que presentan una baja autoestima tienen un bajo rendimiento académico.

Por lo anteriormente mencionado surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes de 4º, 5º y 6º de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturno “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos?

1.2. Justificación del problema

La investigación propuesta se justifica por las siguientes razones. Al asistir a un colegio nocturno la mayoría de los estudiantes pueden presentar rasgos de ansiedad, de depresión y un bajo nivel de autoestima.

Es así que se vio la necesidad de estudiar este problema en los estudiantes, ya que en la vida estudiantil este fenómeno está presente constantemente con imprevistos como búsqueda de trabajo, asumir diversas responsabilidades; familiares, económicas, relaciones afectivas, entre otras y que en cierta forma alteran su rutina, su estado mental y emocional.

Puesto que en nuestro medio, no se han podido encontrar trabajos que hablen sobre este tipo específico de problema, este trabajo de investigación pretende de alguna manera hacer nuevas aportaciones en cuanto a este tema. Por lo cual se justifica la presente investigación ya que la ansiedad, depresión y autoestima son factor que puede afectar el rendimiento académico de los estudiantes.

De esta manera, esta investigación tiene un *aporte teórico*, porque toda la información recolectada está expuesta en documento que permitirá conocer la relación entre el nivel de ansiedad, depresión, y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos, brindando como resultado, una mejor comprensión de este tema.

Asimismo, la investigación hace un *aporte práctico*, al contribuir con datos científicos de una realidad hasta el momento no abordada desde esta perspectiva. Porque los resultados del presente trabajo de investigación, brinda conocimientos objetivos y concretos para quienes deseen profundizar esta temática. También porque servirá para el conocimiento de los estudiantes, como personas en una sociedad en la cual ellos son el futuro para ayudar al desarrollo y que mejor que conociendo su

capacidad, valor para enfrentar la vida asumiendo quizás un doble papel desde la edad en la que tienen.

La presente investigación no está realizando ningún *aporte metodológico*, en vista que se utilizaron test estandarizados que ayudan a la exploración integral concerniente a la relación del nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos.

Es por eso la importancia de este trabajo, para que los estudiantes conozcan la relación de estas variables con el rendimiento académico, y de esta manera puedan afrontar con mayor seguridad las metas que se hayan trazado.

CAPÍTULO II

DISEÑO TEÓRICO

CAPÍTULO II.

II. DISEÑO TEÓRICO

2.1. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos.

2.2.2. Objetivos específicos

1. Establecer el nivel de ansiedad y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos
2. Describir el nivel de depresión y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos
3. Identificar el nivel de autoestima y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la unidad

educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos

4. Identificar el nivel de rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos.

2.2.3. Hipótesis:

Los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos presentan lo siguiente:

1. Un nivel de ansiedad leve, reflejado en un menor rendimiento académico.
2. Un nivel de depresión grave, reflejado en un menor rendimiento académico.
3. Un nivel de autoestima baja, reflejado en un menor rendimiento académico.
4. Un nivel de rendimiento académico en desarrollo

2.3. Operacionalización de variables

Variable	Concepto	Dimensión	Indicadores	Escala
Ansiedad	Consiste en una respuesta vivencial, fisiológica, conductual, cognitiva, asertiva, caracterizada por un estado de alerta de activación generalizada. (Rojas, E., 2003:30).	Síntomas físicos	Sequedad de la boca, dificultad para respirar, tiene palpitaciones o taquicardias, tiene pesadillas.	Test de ansiedad de Rojas. 0 a 20 Ansiedad normal
		Síntomas psíquicos	Se nota inquieto, nervioso, fobias temores exagerados, triste, melancólico, persona receloso o desconfiado.	21 a 30 Ansiedad leve
		Síntomas conductuales	Estado de alerta, irritable, bloqueo sin saber qué hacer, tartamudea.	31 a 40 Ansiedad moderada
		Síntomas intelectuales o cognitivos	Inquietud del futuro, fallas en la memoria, pensamientos angustiosos, tendencias de duda y problemas de memoria.	41 a 50 Ansiedad grave
		Síntomas asertivos	No sabe que decir antes ciertas personas, no sabe iniciar una conversación, dificultad para demostrar	51 en Adelante Ansiedad muy grave

			desacuerdo.	
Depresión	Es un estado anímico que se caracteriza por la presencia de sentimientos de tristeza, fracaso, culpabilidad y pesimismo, acompañados de preocupaciones. (Toro y Yepes. 1997:130).	Trastorno afectivo.	Tristeza, pesimismo, desvalorización, sentimientos de fracaso, descontento, culpabilidad, sentimientos de castigo, desconformidad consigo misma.	Cuestionario de depresión de Aaron Beck. Depresión normal 1-9 puntos
		Trastorno cognitivo.	Perdida de placer, autocrítica, pensamientos o deseos suicidas, pérdida de interés, indecisión, dificultad de concentración.	Depresión leve 10-18 puntos
		Trastorno conductual.	Agitación, pérdida de energía, cambios en los hábitos de sueño, irritabilidad, llanto, cansancio o fatiga, pérdida de apetito.	Depresión moderada 19-29 puntos
		Trastorno Somático	Insomnio, fatiga, pérdida de reactividad emocional, pérdida evidente de apetito, disminución de peso, poco interés por el sexo.	Depresión grave 30-40 puntos Depresión extrema 41-en adelante

<p>Autoestima</p>	<p>Es el sentimiento valorativo de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configura nuestra personalidad; determina nuestra manera de percibirnos, de valorarnos y moldea nuestras vidas. (Branden, 1998)</p>	<p>Autoconocimiento</p> <p>Autoconcepto</p> <p>Autoevaluación.</p> <p>Autoaceptación.</p> <p>Autorespeto</p>	<p>El sujeto es capaz de reflexionar sobre sí mismo.</p> <p>El sujeto construye su propia imagen.</p> <p>La persona es capaz de hacer una autocrítica.</p> <p>Identifica sus potencialidades y debilidades.</p> <p>Se siente orgulloso de lo que es el mismo como persona.</p>	<p>Cuestionario de autoestima 35B. de Alcántara</p> <p>Óptimo 61 a 75</p> <p>Excelente 46 a 60</p> <p>Muy bueno 31 a 45</p> <p>Bueno 16 a 30</p> <p>Regular 0 a 15</p> <p>Baja -1 a -15</p> <p>Deficiente -16 a -30</p> <p>Muy baja -31 a -45</p> <p>Extrema -46 a -60</p> <p>Nulo -61 a -75</p>
--------------------------	---	--	--	---

<p>Rendimiento académico</p>	<p>El rendimiento académico implica el cumplimiento de las metas, logros y objetivos establecidos en el programa o asignatura que cursa un estudiante, expresado a través de calificaciones, que son resultado de una evaluación que implica la superación o no de determinadas pruebas, materias o cursos.(Caballero y otros 2007).</p>	<p>Evaluación cualitativa del primer bimestre.</p> <p>Evaluación cuantitativa del primer bimestre.</p>	<p>Apreciación y valoración constante del desarrollo de las dimensiones (Ser, Saber, Hacer, Decidir), de los estudiantes. Se expresa en forma literal.</p> <p>Es la valoración del desarrollo de las dimensiones (Ser, Saber, Hacer, Decidir), mediante la aplicación de instrumentos como la prueba escrita y oral. Expresada en números.</p>	<p>Rasgos de la valoración de las dimensiones</p> <p>En desarrollo (hasta 50)</p> <p>Desarrollo aceptable (51 – 68)</p> <p>Desarrollo óptimo (69 – 84)</p> <p>Desarrollo pleno (85– 100)</p>
-------------------------------------	--	--	--	---

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO III.

III. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se presenta el marco teórico de la investigación, que constituye el sustento científico; se exponen las variables de estudio, para una mayor comprensión. Por lo que se define; ansiedad, depresión, autoestima y rendimiento académico.

3.1. Colegios nocturnos

Los colegios nocturnos brindan la oportunidad de estudiar a aquellos jóvenes y adultos de familias de escasos recursos que por su difícil situación no pueden estudiar en colegios diurnos. Mediante estas escuelas pueden ser reincorporados al sistema educativo y así terminar su educación básica.

Los beneficiarios directos son generalmente personas que no han tenido las oportunidades necesarias para estudiar en los centros educativos diurnos en sus diferentes niveles, algunos por tener la edad límite para entrar a dichos institutos y debido a las necesidades de trabajar durante el día. Las escuelas nocturnas se han convertido en su única opción para llegar a obtener un grado de escolaridad más alto.

Otro grupo de estudiantes lo forman jóvenes de riesgo social que son marginados en esos mismos centros por sus bajos recursos, muchas veces por los mismos maestros.
<http://www.acoes.org/proyectos-educativos-escuelas-nocturnas.htm>.

3.1.1. La educación nocturna y sus problemas

La educación nocturna fue creada para servir a las personas que no pueden acceder a una educación diurna, sea por problemas económicos, por trabajo u otros. Existen casos de familia que acceden a la educación nocturna, o de madres solteras que acuden con sus niños de pecho a recibir conocimientos, porque no quieren ser una carga para sus familiares. El alumno nocturno generalmente trabaja como operario de

algún oficio, quehaceres domésticos entre otros, y después de un día agotador se dirige a su centro educativo. <http://www.eluniverso.com/educacion/nocturna-sus-problemas>.

A estas unidades asisten niños, niñas y adolescentes que por diversas causas se ven ante las necesidades de trabajar durante el día y estudiar en las noches. Generalmente, son personas del campo que van a la ciudad en busca de una fuente laboral (talleres de mecánica, cerrajería, tiendas, pensiones transporte, construcciones). En otros casos se trata de personas huérfanas o estudiantes que provienen de familias extremadamente pobres o desintegradas, cuyos padres por diversos factores no les proveen el sustento diario. En consecuencia, los estudiantes de las unidades educativas nocturnas tienen características muy particulares y por lo general asisten a clases por su propia cuenta, impulsados por alguna fuerza interna que los induce a estudiar y como dicen ellos, “surgir en la vida”. En su mayoría, no tienen padre ni madre que los alienten a seguir adelante; donde habitan nadie los espera con alimentación preparada, ropa limpia y los materiales de estudio tienen que comprarlos ellos mismos con lo que ganan.

Muchos están bajo el amparo de empleadores, apoderados o familiares, en quienes encuentran alguna protección y apoyo, otros estudiantes tienen la fortuna de contar con sus padres o alguno de sus progenitores, pero trabajan durante el día para coadyuvar a la economía familiar o cumplen alguna labor de apoyo en la actividad de sus padres. <https://www.eldiario.net/noticias/2015/2015-03/nt150304/programas-de-estudio-para-unidades-educativas-nocturnas>.

3.1.2. Jóvenes en condición de alumnos en centros educativos nocturnos

Ser alumnos es un oficio, dado que implica trabajar, cumplir tareas y horarios, seguir rutinas. Se tiene una finalidad específica y es una ocupación reconocida. En el caso de los adolescentes que se encuentran en las escuelas nocturnas, ser alumno, parece ser otra posibilidad y la constitución de una nueva identidad que implica

necesariamente, un reconocimiento de ellos mismos como sujetos capaces de transformar su propia realidad que abre un abanico de posibilidades, donde la idea de un futuro distinto es lo que motiva al cambio. Así se inicia un proceso que les permite romper con una historia de fracasos en relación con lo escolar. Se piensa que para estos jóvenes no existe un solo oficio, el alumno asume características concretas, depende de la cultura escolar de cada institución, la forma de comunicación y control. En estas escuelas en particular, los alumnos le otorgan diferentes sentidos al saber puesto en juego y a la diferente forma de apropiación de este saber. Asimismo, se evidencia una flexibilización del tiempo, de los contenidos, de las normas institucionales como: inasistencia, entradas y salidas.

Las escuelas nocturnas consideran que se va construyendo la trayectoria que el joven vaya haciendo en su andar, se va construyendo una representación acerca de lo que se entiende por “buen y mal” alumno. Parece que ser buen alumno conlleva varias cuestiones: desde ajustarse a lo que entendemos como trabajo meramente escolar (cumplir con los deberes, llegar a horarios, no faltar a clases), hasta lograr cierta estabilidad vincular, tanto con el docente como con los pares (ayudar, tener buen humor, llevarse bien, respetar, ubicarse, cumplir las normas). En este entre mando de condiciones se va forjando la noción de “buen alumno”, que no pasa solo por tener buenas notas.

Podríamos considerar entonces que “buen alumno” no solo comprende lo meramente escolar, por ejemplo tener un promedio académico, sino también otros aspectos, tales como la posibilidad de establecer y sostener vínculos entre pares o mostrar predisposición para aprender en la misma líneas, los jóvenes alumnos recortan y construyen sus nociones acerca de quien no es “buen alumno”, molesta, no respeta, no escucha; hace otra cosa, se las sabe todas, contradice, interrumpe la clases, no aprovecha el estudio. Por un lado, parece que la cuestión de la socialización entre quienes habitan la escuela nocturna, es un elemento valorado por varios alumnos. A su vez, surge algo interesante, los alumnos refieren el estudiar como una “oportunidad” como algo para “aprovechar”, haciendo suponer de la escuela un

espacio posibilitador de proyectos futuros, de constitución de nuevas subjetividades, considerando el espacio escolar nocturno como lugar de lo “posible”.

El sentido atribuido de estos jóvenes que asisten a escuelas nocturnas está vinculado con una idea de progreso, ubicada como la posibilidad de conseguir mejores condiciones materiales y simbólicas en su vida. (Cuevas, 2012:43).

3.2. Ansiedad

3.2.1. Definición de ansiedad

La ansiedad es un temor anticipado de un peligro futuro, cuyo origen es desconocido. El rasgo central de la ansiedad es el intenso malestar mental, el sentimiento que tiene de no ser capaz de poder controlar los sucesos futuros.

Según Rojas, *“Consiste en una respuesta vivencial, fisiológica, conductual, cognitiva y asertiva caracterizada por un estado de alerta de activación generalizada. Por tanto, lo primero que destaca es la característica de ser una señal de peligro difusa que el individuo percibe como una amenaza para su integridad”* (Rojas, E., 2003:30).

“La ansiedad es considerada un estado emocional displacentero, vinculado a pensamientos negativos, que involucra la evaluación cognitiva que el individuo hace acerca de la situación que percibe como amenazadora” (Lazarus, R., Folkman, S. 1986).

La ansiedad es un estado emocional que genera una situación de alerta, donde hay un aumento de la percepción, debido a una necesidad del organismo. Puede estar dentro de la normalidad o enfermedad, según como responda la persona a estas alertas.

3.2.2. Clasificación de los síntomas de ansiedad

Para Rojas, “*la ansiedad se manifiesta en cinco grupos de síntomas; síntomas físicos, síntomas psíquicos, síntomas conductuales, síntomas intelectuales y por último síntomas asertivos. Cada uno de ellos abarca una determinada área, aunque la ansiedad en si misma contiene siempre mezcla de unos y de otros, los cuales definiremos a continuación*” (Rojas, 1987:80).

✓ **Síntomas físicos**

Están producidos por una serie de estructuras cerebrales intermedias, donde se originan las bases neurofisiológicas de las emociones. La ansiedad se produce o está condicionada por descargas de adrenalina. Los efectos causados por esta van a ser parecidos a una estimulación directa del sistema nervioso simpático donde brotan los síntomas físicos. Los síntomas que aparecen más a menudo son: palpitaciones, sudores muy profundos, temblores, sequedad de la boca, sensación de falta de aire, nudo en la garganta, temblores, ruborizarse o ponerse pálido, dificultad respiratoria, náuseas, vómitos, cansancio.

✓ **Síntomas psíquicos**

Se captan a través del lenguaje verbal, es una vertiente subjetiva, pues la información que obtenemos va a depender directamente de la riqueza psicológica del paciente, de la capacidad de buscar y descubrir sus sentimientos y más que todo de su capacidad de expresar, referir, relatar lo que se mueve dentro de ellos. Los síntomas que manifiestan son: inquietud interior, desasosiego, inseguridad, presentimiento de la nada, temor a perder el control, temor a la muerte, temor a la locura, temor al suicidio, dificultad para tomar decisiones.

✓ **Síntomas conductuales**

Se llama conducta a todo aquello que se puede observar desde fuera en otra persona. No es necesario que la persona cuente, lo que le pasa, sino que simplemente se registra al ver su comportamiento; y esto, tanto en el aspecto

general como en el plano comunicativo. Sus indicadores son: estado de alerta, dificultad para la acción, bloqueo afectivo, hipervigilancia, trastorno del lenguaje no verbal como ser expresión facial congelada asombro, duda, rechazo.

✓ **Síntomas intelectuales**

Hace referencia a un estado sugestivo de tensión que produce como consecuencia de errores o deficiencias en la acumulación y procesamiento de la información. Se manifiestan por presentar: dificultad en la atención, concentración, memoria, pensamientos distorsionados, conclusiones negativas adelantadas, tener un pensamiento radical, diversos errores en el pensamiento de la información, expectación generalizada de matiz negativa, pensamientos ilógicos, dificultad para concentrarse, trastorno de la memoria.

✓ **Síntomas asertivos (trastornos en la habilidades sociales)**

Asertiva, es aquella conducta que hace y dice lo que es más adecuado a cada situación, sin inhibición ni agresiones inadecuadas. Se manifiesta por: descenso en las diversas habilidades sociales, bloqueo al hacer una pregunta o responder, no sabe decir ante ciertas personas, no sabe iniciar una conversación, no sabe terminar una conversación difícil, no sabe aceptar una broma.

3.2.3. Niveles de ansiedad

Cada nivel de ansiedad nos va afectar de manera diferente y esto, evidentemente, varía de persona a persona, sin embargo, si está comprobado que algunas sensaciones van surgiendo conforme acumulamos ansiedad.

✓ **Ansiedad normal**

Es aquella que se presenta en una intensidad baja o media con una duración poco prolongada y cuando existen motivos que nos pueden llevar a sentirnos ansiosos.

Es decir, que con una ansiedad normal podríamos llegar a saber exactamente qué es lo que nos causa ansiedad. Tal como sucede en los actores y en otros artistas con el miedo escénico cuando tienen que salir al escenario por primera (o sexta) vez. Esta ansiedad es manejable y el individuo puede sobreponerse a ella y llegar a reducir la sensación ansiosa que siente.

✓ **Ansiedad leve**

Cuando tenemos ansiedad en este nivel, sentimos una cierta incomodidad y es normal tener una sensación constante de que algo no encaja. No debemos olvidar que la ansiedad es una respuesta natural de nuestro organismo, no es una enfermedad, estamos hechos para tolerar una cierta cantidad de la misma sin que esto sea algo negativo. En este punto nuestro sentido y percepción están alerta y estas reacciones hacen que nos sea más fácil concentrarnos, aprender, resolver problemas y ponernos salvo, entre otras cosas.

✓ **Ansiedad moderada**

Cuando tenemos cantidades moderadas de ansiedad, podemos ya reconocer algunas molestias, como palpitaciones ligeramente aceleradas, sudoración, sensaciones inquietantes, normalmente nos hace sentir nerviosos o agitados; en este punto nos cuesta mucho prestar atención a los detalles y nuestra concentración comienza a cerrarse, haciendo que nos centremos en la causa de nuestra ansiedad

✓ **Ansiedad severa**

Cuando tenemos este nivel de ansiedad, es muy probable que no logremos pensar en otra cosa más que en nuestra angustia. Sentimos que algo malo va a pasar y nos cuesta quitarnos esa idea de la cabeza, los síntomas de esta incluyen palpitaciones fuertes y aceleradas, dificultad para respirar, mareos, temor entre otros.

✓ **Ansiedad grave**

La vida te supera hasta tal punto que tu cabeza va estallar, pierde el control de sus pensamientos, pero también el de tu cuerpo, las piernas y los brazos se duermen y te encuentras en una situación de irrealidad, temes volverte loco o loca, o peor aún, temes morir, porque tu organismo no va poder soportar esa tensión.

✓ **Ansiedad muy grave**

Se trata de un trastorno que puede tomar el control de la vida de una manera tal que impide que quien la padezca salga de casa, trabaje o incluso duerma. La persona siente que no puede respirar y su cabeza no para de tener pensamientos sobre todo lo negativo que le puede ocurrir si da un paso. Vélez Laura. <https://google.com/amp/s/m.diariofemenino.com/articulos/psicologia/ansiedad/niveles-de-ansiedad-tu-grado-de-ansiedad/amp>.

3.2.4. Consecuencias del trastorno de ansiedad

La ansiedad no produce lesiones en el corazón ni arroja a las personas a la locura. Sin embargo, la ansiedad sí puede generar sentimientos de infelicidad, depresión, alteraciones del sueño, deterioro de las relaciones familiares, consumo de sustancias tóxicas, entre otros desajustes psicológicos. Por ello es muy importante aprender a controlarla. Lo primero de todo es impedir que el trastorno de ansiedad siga creciendo y ocupando más espacio en la vida de la persona y provocando cambios bruscos de humor.

Los desórdenes de ansiedad, sin embargo, son las enfermedades que causan a la gente una sensación de miedo, de pena e inquietud sin ninguna razón evidente. Sin tratamiento, estos desórdenes pueden reducir dramáticamente la productividad y disminuir perceptiblemente la calidad de vida de un individuo. <https://psicositio.com/ramon-blai-psicólogo-y-nutricionista/la-ansiedad-definicion-y-características/>.

3.2.5. Cómo detectar la ansiedad en los alumnos:

La ansiedad es un estado del organismo que trata de responder a una situación que considera amenazante, en realidad es una reacción de alarma que se mantiene en el tiempo, mucho después de que sea apropiado que lo haga. En un momento dado nos sirve para superar situaciones comprometidas, pero se convierte en un trastorno si se mantiene en el tiempo. Los signos en los que puede manifestarse, y que podemos observar en los alumnos, son los siguientes:

- ✓ Podemos comprobar que el alumno se preocupa mucho y por muchas cosas, de una forma que no se puede considerar normal.
- ✓ Cuando hablamos con él / ella, vemos que le cuesta mucho trabajo controlar esa preocupación.
- ✓ Se muestra inquieto, impaciente, como esperando que suceda algo malo sin que pueda decir exactamente qué es eso que le preocupa.
- ✓ Puede tener dificultades para concentrarse o simplemente no pensar en nada.
- ✓ Se muestra irritable, en guardia y suele malinterpretar las situaciones que se producen a su alrededor, calificándolo todo como amenaza.
- ✓ Presenta problemas de sueño y alimentación.
- ✓ La inquietud, la preocupación, la agitación y todos estos síntomas provocan una sensación de malestar general que va en aumento y que motiva descensos en el rendimiento académico.

Estos síntomas que hemos sintetizado se pueden producir en menor o mayor grado dependiendo de las características especiales de los alumnos. Junto a ello, debemos tener en cuenta que la ansiedad es un cuadro clínico que presenta diversas fases, que debemos conocer para poder detectarla en el aula del modo más eficaz posible.

- a) Fase de alarma:** En la primera fase se detecta un problema amenazante y se activan los recursos. Es un "subidón" de adrenalina y se experimenta un estado general de nerviosismo, agitación, inquietud y angustia muy aguda.
- b) Fase de resistencia:** Si la situación amenazante persiste, la mente ordena al cuerpo que mantenga elevados niveles de activación, así que se comienza a utilizar las

"reservas de energía". Estas reservas garantizan que durante un tiempo, la capacidad para afrontar amenazas sigue siendo la óptima; sin embargo, produce una serie de efectos "colaterales" no deseados, como hipervigilancia, incapacidad para dormir, trastornos de la alimentación, incapacidad para concentrarse, irritabilidad.

c) Fase de agotamiento: Si a pesar del tiempo que ha transcurrido, seguimos percibiendo que la amenaza no ha desaparecido, la mente sigue ordenando activarse al cuerpo que ya ha agotado sus reservas, así que toda esta fase es una constante bajada, una sensación de agotamiento de las defensas que se manifiesta con una sensación de infelicidad, abandono, fatiga constante, incapacidad para dormir, disminución del aprecio por uno mismo, taquicardias y fatiga general. Ello conlleva que se está entrando en una fase de vulnerabilidad hacia trastornos como la depresión, con lo cual debemos saber actuar a tiempo.

<http://www.educaweb.com/noticia/2007/12/03/ansiedad-alumnado.deteccion-control-2655/>.

3.3. Depresión

3.3.1. Definición de depresión

El presente documento toma como referencia teórica los postulados de Aarón Beck el cual define la depresión como un *"Síndrome en el que interactúan diversas modalidades somáticas, afectivas, conductual y cognitiva. Considerando que las distorsiones cognitivas en el análisis y procesamiento de la información son la causa principal del desorden a partir del cual se destacan los componentes restantes"*. La misma se caracteriza por la tristeza, desesperanza, sentimientos de culpa, inquietud, pérdida de interés en las actividades, fatiga, dificultad para concentrarse, insomnio, trastornos alimenticios, dolor de cabeza e intentos de suicidio. (Calderón R., 1998:5).

"La depresión es un estado anímico que se caracteriza por la presencia de sentimientos de tristeza, fracaso, culpabilidad y pesimismo, acompañados de preocupaciones" (Toro y Yepes. 1997:130).

También menciona que, *“La depresión es un grupo heterogéneo de trastornos afectivos que se caracterizan por un estado de ánimo deprimido, disminución del disfrute, apatía y pérdida de interés en el trabajo, sentimientos de minusvalía, insomnio, anorexia e ideación suicida. A menudo manifiestan ansiedad y síntomas somáticos variados”* (Toro y Yepes 1997:131).

Autores como Pérez y Gardey, publicado en 2008 y actualizado en 2012, *“mencionan que para la medicina y la psicología, la depresión se manifiesta a partir de una serie de síntomas que incluyen cambios bruscos del humor, irritabilidad, falta de entusiasmo y una sensación de angustia que trasciende a lo que se considera como normal”*.

La depresión puede manifestarse de la siguiente forma:

- Humor persistente de tristeza, ansiedad, o sentirse vacío.
- Pérdida de interés o placer en actividades, incluyendo actividad sexual.
- Inquietud, irritabilidad, o llanto excesivo.
- Sentimientos de culpabilidad, de no obtener valor, impotencia, desesperanza, pesimismo.
- Dormir demasiado o muy poco.
- Pérdida de apetito y/o peso o comer demasiado y engordar.
- Disminución de energía, fatiga, sentirse “lento”.
- Pensamientos de muerte o suicidio, o intentos de suicidio.
- Dificultad para concentrarse, recordar cosas, o tomar decisiones.
- Síntomas físicos persistentes que no responden a tratamientos, tal como dolores de cabeza, trastornos digestivos y dolor crónico.

La premisa básica de la teoría cognitiva de Beck es que, en los trastornos emocionales existe una distorsión o sesgo sistemático en el procesamiento de la información. En las personas depresivas aparece un sesgo en el procesamiento de los sucesos que implican una pérdida o de privación.

Los individuos depresivos valoran excesivamente esos sucesos negativos, los considera globales, frecuentes e irreversibles, mostrando, pues lo que se conoce como la triada cognitiva negativa: una visión negativa del yo, del mundo y del futuro.

➤ **Visión negativa del yo**

El individuo deprimido manifiesta una marcada tendencia a considerarse como deficiente, inadecuado o inútil. Atribuye sus experiencias desagradables a un defecto propio, sea físico, mental o moral. Se considera indeseable a causa de sus supuestos defectos, tiende a rechazarse a sí mismo y supone que los demás también lo rechazan.

➤ **Visión negativa del mundo**

Las interacciones con el ambiente son interpretaciones como privaciones, derrotas. El depresivo estima que el mundo le hace enormes exigencias, y el presente obstáculos que interfieren con el logro de sus objetivos de vida.

➤ **Visión negativa del futuro**

Siempre, desde una perspectiva oscura, se da vueltas y vueltas sobre una serie de expectativas que parecen amenazantes. Supone que sus problemas y experiencias comunes continuarán indefinidamente y que a los cuales ya conocidos se agregarán otros males mayores. (Ruiz y Cano, 1979:35-36).

3.3.2. Clasificación de los síntomas de depresión

Beck (1979) citado por Ruiz Sánchez (2000, 35) *“indica que la depresión presenta una serie de sintomatologías en lo que tanto el componente afectivo, intelectual, conductual y somático sufren concluyentes cambios a lo que se denominaran como trastornos”*.

- **Trastornos afectivos**

La afectividad seriamente perturbada en el síndrome depresivo origina síntomas diversos. El enfermo generalmente inicia su cuadro con un estado de indiferencia hacia situaciones o circunstancias que antes despertaban su interés.

Pronto aparece la tristeza persistente y relativamente impermeable a influencias exteriores, de tal modo que antes pudieran haber estimulado su ánimo, ahora no son efectivas, quizá más frecuentes que la tristeza es la integridad.

El pesimismo que con frecuencia acompaña a la inseguridad, da origen a sentimientos de devaluación personal que las demás de las veces se manifiestan con frases como “soy un inútil”, “para mí ya no hay nada”, “todo lo hago mal”. Otro síntoma frecuente es el miedo que a veces se presenta en forma no precisa; pero el paciente siente temor pero no puede explicar a que, pudiendo ser todo o nada en especial.

- **Trastornos intelectuales**

Es frecuente que la censo-percepción se encuentre disminuida, situación que determina que durante el examen del paciente, sea necesario repetirle las preguntas dos o tres veces para obtener una respuesta. Muchos deprimidos se quejan de trastornos de memoria; sin embargo, en realidad existe dificultad para evocar los resultados almacenados, y se manifiestan por el impedimento para representar un hecho, encontrar la palabra precisa en el momento que se desea, lo que constituye una experiencia banal episódica del ser humano normal.

Hay una disminución de la capacidad de la atención y concentración y esta dismnesia suele presentarse para circunstancias recientes, contemporáneas al episodio depresivo, refiriéndose a hechos de la vida cotidiana, insuficientemente expresivos para llamar la atención del sujeto. Las ideas de culpa y de fracaso son elementos

frecuentes del cuadro clínico tales como; “me he vuelto muy malo”, “soy nefasto para los demás”. El pensamiento obsesivo contribuye a torturar más al enfermo; ideas repetitivas lo acongojan con frecuencia, trata de alejar de su mente pensamientos o recuerdos que lo atormentan.

- **Trastornos conductuales**

Las alteraciones de la afectividad y del intelecto señaladas, dan lugar en el enfermo deprimido a trastornos de la conducta, la actividad y la productividad del sujeto disminuyen con frecuencia, se muestra vacilante, dudoso, perplejo: aun teniendo en mente la conducta por seguir, no puede decidirse a llevarlo a cabo.

Los impulsos suicidas son los aspectos más delicados y peligrosos que debe valorarse al inicio del tratamiento, se ha observado en algunos pacientes el impulso de ingerir bebidas alcohólicas y fármacos que pueden originar dependencia, posiblemente con el fin de utilizar sus efectos desinhibidos para moderar su angustia. Por lo anterior nos damos cuenta que los síntomas psíquicos del deprimido son muy variados, ya que cada momento se entremezclan afectivos, intelectuales y conductuales.

- **Trastornos somáticos**

A este cuadro se llama “depresión enmascarada” y en la mayor parte de los casos pasa inadvertida para el facultativo, quien sin tenerla presente o inicia una búsqueda infructuosa de patología orgánica, que puede prolongarse por años. Así mismo el paciente inicia una preocupación somática que provoca que el paciente vaya de médico en médico, en una lucha penosa por recuperar la salud, cuando un estudio sencillo y un tratamiento adecuado podían haber resuelto su problema en un tiempo relativamente breve.

Uno de estos trastornos es el insomnio, la dificultad para dormir perturba considerablemente al enfermo, pudiendo ser única pero angustiada queja por muchos

años. Otro trastorno importante es la pérdida de peso o disminución del apetito, síntoma que se presenta en casi todos los cuadros agudos.

Por otra parte, se presenta trastornos en la sexualidad con debilitamiento o desaparición del deseo sexual. Este es un trastorno fundamental, los fracasos de relación que origina en el hombre la impotencia (falta de erección o eyaculación precoz) no es otra cosa que la libido reducida, que provoca a su vez un profundo desaliento y un pensamiento obsesivo de minusvalía. En la mujer, la hoja sexual es muy evidente. Aunque suele perturbarla menos que el hombre y otros síntomas somáticos que varían entre un caso y otro (Ruiz Sánchez 2000).

3.3.3. Tipos de depresión

A continuación se describen los tipos de depresión:

✓ La depresión como emoción normal

“La depresión es una emoción común que en condiciones “normales”, es una reacción provocada por procesos psicológicos como evaluaciones y estimaciones a nivel cognitivo; en el proceso de depresión intervienen factores cognitivos y sociales. Por su condición desagradable, la depresión parece tener una función; la de eliminación a sí mismo. Pero será así si la persona se ve obligada a reorganizar sus pensamientos y buscar nuevas ideas para reconstruir su vida”.

✓ La depresión como emoción anormal

“Una depresión es anormal cuando no guarda proporción con el suceso (o sucesos) antecedentes que lo han provocado; cuando es excesiva con respecto a la causa o factor precipitante conocida; cuando se produce en sustitución de otra emoción más adecuada.

Para explicar esta depresión tenemos factores psicológicos y constitutivos. Estos factores están conectados con la depresión durante la psicosis maniaco-depresiva. La depresión no reorganiza las ideas si no que piensa los procesos de pensamiento portadores del dolor mental”. (Calderón, R., 1998:5).

3.3.4. Niveles de depresión

Depresión normal

La depresión es normal al ser el resultado de un estímulo, podemos identificar el origen y nuestra reacción será proporcional a él mismo. Se siente triste y frustrado justo en el momento de saber la nota de un examen y quizás unas horas más. Aun así, después de un rato es capaz de relativizarlo y fijarse nuevas metas o centrarse en otros objetivos.

- **Depresión leve**

La depresión leve se caracteriza porque los síntomas que presenta son la tristeza, falta de autoestima, cansancio, falta de interés y desilusión, pero de una forma suave que no afecta a nuestra vida cotidiana o a nuestras actividades diarias. La persona con depresión leve puede seguir haciendo las mismas cosas a nivel social, familiar y laboral, aunque la constante sea la tristeza y la desgana.

- **Depresión moderada**

Del enorme listado de los síntomas de depresión, la depresión moderada solo conoce unos pocos, pero su intensidad va ganando fuerza respecto a la depresión leve de forma que ya se empieza a paralizar un tanto la vida diaria de la persona. Esta depresión va destruyendo la fortaleza y la seguridad y restando fuerzas e ilusiones hasta afectar a las actividades sociales, familiares y laborales. Síntomas como dolores musculares, la dificultad para concentrarse, que pueden hacer del trabajo diario un auténtico infierno y la baja autoestima, que se traduce en la reducción de la vida

social, son claras muestras de como la depresión moderada va destruyendo la vida de la persona enferma y de aquello que lo rodea.

- **Depresión grave**

La depresión grave se trata de una depresión donde la cantidad de síntomas es mayor y sus consecuencias negativas se hacen más que evidentes. Se caracteriza por una pérdida total de interés por la vida, por pensamientos frecuentes de suicida y por la desaparición de las fuerzas físicas.

En contra de lo que puede parecer, y siempre teniendo en cuenta cada caso particular, la depresión severa no es de las más difíciles de superar, ya que la evidencia de sus síntomas, de sus consecuencias y de sus afectos negativos sobre la vida diaria puede llevar a la persona que lo sufre a buscar un tratamiento con mayor rapidez.

- **Depresión extrema**

Personas con un estado de ánimo muy tristes o irritable, dificultad para pensar, concentrarse y recordar, movimientos físicos lentos o agitación poco usual, falta de interés o placer en las actividades que solía disfrutar, sentimientos de culpa, de no valer nada, de desesperanza y de un gran vacío, ideas repetidas sobre el suicidio o la muerte, malestares físicos constantes que no responden al tratamiento como ser dolor de cabeza, molestias digestivas y dolor crónico. Vélez Laura.
<https://www.google.com/amp/s/m.diariofemenino.com/articulos/psicologia/depresion/niveles-depresion-amp/>.

3.3.5. La depresión en estudiantes de colegios nocturnos

Los trastornos depresivos constituyen un serio problema en la vida emocional y social de los estudiantes repercutiendo en su rendimiento académico. Es un síndrome que invade todas las áreas de funcionamiento del sujeto, siendo de especial interés en el caso del niño y adolescente y su relación con el rendimiento académico. Un estudiante deprimido presenta desinterés, dificultad en la concentración y en la atención que pueden influir en el rendimiento académico cuando su duración se prolonga en el tiempo, este es entendido como el nivel de logro que puede obtener un estudiante en el ambiente escolar o en una materia en particular, este puede medirse como evaluaciones pedagógicas, expresadas como el conjunto de formas que se plantean y aplican en el proceso educativo, con el fin de conseguir la información necesaria para valorar el logro, por parte de los alumnos, de los propósitos establecidos para dicho proceso (Sattler, 2003).

3.4. Autoestima

3.4.1. Definición de autoestima

Los seres humanos, necesitamos ser valorados, útiles y respetados, por lo tanto la aceptación de la autoestima es un requisito fundamental para la vida plena del individuo.

Para Branden, *“La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configura nuestra personalidad; determina nuestra manera de percibirnos, de valorarnos y moldea nuestras vidas”*. Esto influye en la toma de decisiones y es fundamental para el rendimiento académico. (Branden, 1998: 120).

Salamanca, *“Manifiesta que la autoestima es la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Basado en la confianza, respeto por la propia persona y la predisposición a experimentarse apto para la vida y para sus necesidades, el sentirse competente para afrontar los desafíos de la vida”* (Salamanca, 2003: 1)

Según de cómo se encuentra nuestro autoestima, esta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de uno mismo, potenciaría la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentara el nivel de seguridad personal, mientras que una autoestima baja enfocara a la persona hacia la derrota y el fracaso.

3.4.2. Elementos que conforman la autoestima

Según (Nataniel B., 1995). Desarrolla seis pilares de la autoestima:

- **Autoconocimiento-**. Es conocer las partes que componen el yo, habilidades que el individuo desarrolla para reconocerse tal como es: es en tanto en lo que respecta al mundo exterior (físico), como el interior (sentimientos y pensamientos). Como ser, necesidades, habilidades de la persona, los diferentes papeles que viven, entender el porqué, cuando y para que se actúa de determinada manera.
- **Autoconcepto-**. Esta área se forma a través de las conversaciones, comentarios, actitudes de la familia, amigos. Y consiste en una serie de valores y creencias que el individuo tienen de sí mismo y que se refleja en su conducta teniendo como base la opinión de los demás sobre nuestra persona, hace que generemos una imagen de nosotros mismos y que la proyectemos ante la sociedad.
- **Autoevaluación-**. Es la capacidad interna de saber evaluar las cosas, reconociendo lo que se le satisface, lo que le enriquece, lo que le hace sentir bien, le permite crecer y aprender. Comprende a la autocrítica que la persona hace de sí mismo.
- **Autoaceptación-**. Es cuando la persona reconoce e identifica sus propias potencialidades y debilidades es importante aceptarse de manera autentica, sin cambiar la realidad para mejorar la seguridad de la persona y evitar dañarla, lo

que una persona cree y piensa de sí misma y ese pensamiento la lleva a sentir y actuar de esa manera.

- **Autorespeto-**. Es atender y satisfacer las necesidades y valores propios, es expresar y manejar positivamente los sentimientos y emociones sin hacerse daño ni culparse por las malas decisiones.

3.4.3. Componentes de la autoestima

- **El componente cognitivo:** “Lo que piensa”, indica idea, opinión, creencia y procesamiento de la información acerca de sí mismo. Es un conjunto de auto esquemas que organizan la experiencia pasada y son usados para interpretar y reconocer estímulos relevantes en el ambiente social.
- **El componente afectivo:** “Lo que siento”, este elemento conlleva la valoración de lo que la persona tienen de positivo y negativo, relaciona un sentimiento de lo agradable y lo desagradable que puede ver la persona en sí mismo, es el componente emocional o sentimental de la autoestima, se aprende de los padres, de los maestros y de los pares.
- **El componente conductual (conativo):** “Lo que hago”, significa intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente, es el componente activo de la autoestima. Incluye el componente de las habilidades y competencias que posee cada persona de sí misma, así como el sentimiento de valor que nos atribuimos.

3.4.4. Tipos de autoestima

- **Autoestima óptima:** esta conducta de las personas es equilibrada, suele ser la ideal, porque se quiere y se ama tal como es, con limitaciones y grandeza, y sabe cuándo decir sí o cuando no. No suele dar importancia a lo que piensan

los demás de ella, antes importa su propia opinión. Lleva una vida de paz consigo mismo, aparte de sus derrotas y no se llena de poder con las victorias, suele ser humilde.

- **Autoestima excelente:** se cuida y se ocupa de conocer cuál es su papel en el mundo, se tiene confianza y afronta con responsabilidad las consecuencias de sus actos en cuanto a una persona vanidosa, solo tiene orgullo propio y afán excesivo por ser admirado, son parte de las personas que se creen con derecho por su acatamiento a los demás, aceptación, admiración y prestigio, aunque esta también vinculada con necesidades fisiológicas como la pertenencia, reputación y autorrealización.
- **Autoestima muy buena:** personas capaces de mostrar sus verdaderos sentimientos, seguridad en sí mismo, reconocen sus propios logros, habilidad de perdonar y perdonarse, personas que le dan la bienvenida a los cambios.
- **Autoestima buena:** se siente seguro de sí mismo, de igual manera no tiene necesidad de estarlo demostrando y no necesita que los demás se lo reconozcan. No cuestiona su valor personal y no establece en función del valor de los demás. No se compara, ni busca la comparación y administración de otras personas. Está basada en: la convicción de ser capaces de enfrentarnos a los problemas de la vida y el reconocimiento de nuestro valor como personas, como seres que buscan el desarrollo y crecimiento propio y de los demás.
- **Autoestima regular:** las personas tienen un buen auto-concepto pero su autoestima es frágil ante situaciones negativas como: la pérdida de un ser querido, no conseguir lo que quiere o lo que se propone.
- **Autoestima baja:** una autoestima baja produce sentimientos de insatisfacción, actitudes negativas sobre las aptitudes que uno tiene y falta de confianza en sí mismo. Existe una mayor predisposición al fracaso debido a que se encuentran en los inconvenientes y los obstáculos que en las soluciones. Presentan también, falta de valoración de sus propias capacidades, descontento con su forma de ser y de actuar.

- **Autoestima deficiente:** personas con este tipo de autoestima se alejan de las personas porque piensan que nadie quiere estar con ellos, ya que se consideran aburridos, tontos, inquietos, feos, unos buenos para nada.
- **Autoestima muy baja:** las personas con autoestima muy baja suelen sentir insatisfacción emocional con la vida que llevan, de igual manera demuestran una mayor alta dependencia emocional de opinión que otros tengan de sí mismos.
- **Autoestima extrema:** las personas con autoestima extrema se caracterizan por presentar grandes deficiencias en los dos componentes que la forman (competencias y merecimiento). Las personas tienden a hacerse víctimas ante sí mismas y ante los demás.
- **Autoestima nula:** las personas con este tipo de autoestima llegan a un estado emocional crónico, pueden derivar en conductas pesimistas, derrotistas y eventualmente de depresión o en trastornos de conducta (Ross, Martin. 2013).

3.4.5. Importancia de la autoestima

Según: (Vallejo, L., 2006:77). Menciona que la autoestima:

- **Facilita el aprendizaje-** La aplicación de nuevas ideas y aprendizajes están íntimamente ligados a la atención y concentración voluntaria; la persona que se siente bien consigo misma tiene motivación y deseo de aprender.
- **Supera las dificultades personales-** Una persona con autoestima alta, se siente con mayor capacidad para enfrentar los fracasos y los problemas que se les presenta.
- **Apoya a la creatividad-** Una persona creativa puede surgir confiando en el mismo, en su originalidad y en sus capacidades.
- **Determina la autoestima personal-** Una adecuada autoestima nos permite elegir metas que se quiere conseguir, decidir qué actividades y conductas son significativas y asumir la responsabilidad de conducirse a sí mismo y encontrar su propia identidad.

- **Posibilita una relación social saludable-**. Las personas con autoestima alta se relacionan positivamente con el resto de las personas y siente respeto y aprecio por ellos mismos.
- **Constituye el núcleo de la personalidad y garantiza la proyección futura de la persona-**. La autoestima le ayuda en su desarrollo integral, con amor propio la persona llega a ser, ofrecer al mundo una mayor parte de sí mismo.

3.4.6. La autoestima en los alumnos de colegios nocturnos

El poseer una autoestima alta es sumamente importante dentro del proceso de aprendizaje, ya que un alumno que confía en sí mismo tiene más posibilidades de aprender, se siente capaz de hacerlo; al contrario un estudiante con baja autoestima se siente incapaz de aprender, muchas veces ni quiere ni lo intenta. La autoestima es una actitud básica que determina el comportamiento y el rendimiento escolar del alumno.

El desarrollo de la autoestima está estrechamente relacionado con la consideración, valoración y crítica recibida por los alumnos de parte de los adultos; cuando un alumno fracasa en un área específica, su autoestima será amenazada, en cambio cuando tienen éxito, el alumno se siente aprobado, aceptado y valorizado; los sentimientos asociados a esas situaciones de éxito van a ir modificando positivamente sus percepciones que tiene de sí mismo.

Ausubel dice: “que las nuevas ideas y aprendizaje está subordinado a nuestras actitudes básicas, de ellas depende que se generen energías más intensas de atención y concentración. Aquí reside en buena medida la causa del fracaso escolar; la autoestima es la suma de la confianza y el respeto que debemos sentir por nosotros mismos y refleja el juicio de valor que cada uno hace de su persona para enfrentarse a los desafíos que presenta nuestra existencia. La autoestima es la visión más profunda que cada cual tiene de sí mismo, es la aceptación positiva de la propia

identidad y se sustenta en el concepto de nuestra valía personal y de nuestra capacidad”.

La importancia de la autoestima en la educación tiene que ver con el rendimiento escolar, con la motivación, con el desarrollo de la personalidad, con el contacto afectivo de alumno mismo. Cada vez que se establece una relación se está transmitiendo aprobación o desaprobación y en esa misma medida se van devolviendo o entregando características personales que pasan a integrar la autoestima del estudiante. <https://es.scribd.com/mobile/doc/45112990/La-Autoestima-en-el-Ambito-Escolar>.

3.5. Rendimiento académico

3.5.1. Definición de rendimiento académico

Para Caballero, Abello y Palacio (2007), *“El rendimiento académico implica el cumplimiento de las metas, logros y objetivos establecidos en el programa o asignatura que cursa un estudiante, expresado a través de calificaciones, que son resultado de una evaluación que implica la superación o no de determinadas pruebas , materias o cursos”.*

Para Vega García (1998), *“El rendimiento académico es el nivel de logro que puede alcanzar un estudiante en el ambiente escolar en general o en una asignatura en particular. El mismo puede medirse como evaluaciones pedagógicas, entendidas estas en el conjunto de procedimientos que se plantean y aplican dentro del proceso educativo, con el fin de obtener la información necesaria para valorar el logro, por parte de los alumnos, de los propósitos establecidos para dicho proceso”*

3.5.2 Tipos de rendimiento académico:

Existen diferentes tipos de rendimiento académico, según Leal (1994) éstos se van a dar durante el proceso educativo, quiere decir que la tarea educativa se va a poder

evaluar mediante aquellos instrumentos y elementos personales que son parte del proceso educativo y no sólo de la productividad que tenga el estudiante.

Es así como Bobadilla (2006) toma como referencia los tipos de rendimiento que son:

- **Rendimiento suficiente:** Es cuando el alumno logra aquellos objetos que se plantean y ya están establecidos en lo que es el proceso enseñanza-aprendizaje.
- **Rendimiento insuficiente:** Por el contrario en esta es cuando el alumno no logra alcanzar a cumplir con los contenidos establecidos que se pretenden que cumplan.
- **Rendimiento satisfactorio:** Cuando el alumno tiene las capacidades acorde al nivel que se desea y está dentro de sus alcances.
- **Rendimiento insatisfactorio:** Por otro lado este cuando el alumno no alcanza el nivel esperado o mínimo en cuanto a su desarrollo de capacidades con las que se debe contar.

Por otra parte Leal (1994) aparte de los ya mencionados añade los siguientes tipos de rendimiento:

- **Rendimiento objetivo:** En este se va utilizar algún instrumento de evaluación para medir aquella capacidad con la que cuenta el alumno para mejorar un tema en especial.
- **Rendimiento subjetivo:** Por el contrario en esta se va a tomar en cuenta por la opción que tenga el maestro acerca del alumno en cuanto a su desempeño.

3.5.3. Criterios de la evaluación cualitativa

En desarrollo:

- *Autoevaluación del Ser:* me he limitado a actividades que me beneficien individualmente.
- *Autoevaluación del Saber:* aprendo memorizando y con poco interés.
- *Autoevaluación del Hacer:* no me preocupo por encontrar la utilidad de los conocimientos que aprendo.
- *Autoevaluación del Decidir:* me he limitado de tomar decisiones.

Desarrollo aceptable:

- *Autoevaluación del Ser:* he realizado trabajo cooperativo en las siguientes actividades.
- *Autoevaluación del Saber:* comprendo los contenidos desarrollados en la escuela y tengo interés en aprender más sobre ellos.
- *Autoevaluación del Hacer:* aplico el conocimiento aprendido para cumplir con los deberes de la escuela.
- *Autoevaluación del Decidir:* tengo la capacidad de organización para las actividades cotidianas.

Desarrollo Óptimo:

- *Autoevaluación del Ser:* he realizado actividades que han ayudado a mejorar la convivencia en la unidad educativa o en mi familia.
- *Autoevaluación del Saber:* he investigado y he planeado observaciones y críticas sobre lo que me han enseñado.
- *Autoevaluación del Hacer:* aplico los conocimientos aprendidos en la escuela en mi casa.
- *Autoevaluación del Decidir:* la disposición de ejecutar diversas actividades, con iniciativa propia, autónoma y comunitaria.

Desarrollo Pleno:

- *Autoevaluación del Ser:* he participado en la solución de problemas de convivencia en la unidad educativa, en mi familia o en la comunidad.
- *Autoevaluación del Saber:* he podido plantear mi punto de vista respecto a un tema fundamentando mis criterios en investigaciones personales y comunitarias.
- *Autoevaluación del Hacer:* me apropie del conocimiento en el bimestre dándole un sentido propio y aplicándolo para solucionar algún problema de la vida en mi familia o en la comunidad.
- *Autoevaluación del Decidir:* asumir las decisiones para transformar la realidad a partir de la realidad a partir de la lectura de situación política, económica y social. <https://es.slideshare.net/PastorQuena/formas-y-criterios-de-evaluacion>.

CAPÍTULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

CAPÍTULO IV

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

En este capítulo se muestra una descripción metodológica, el área, la tipificación, la población, métodos, técnicas e instrumentos.

4.1. Área de estudio

La presente investigación se enmarca dentro del *Área clínica*, ya que se investigó la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes del colegio nocturno y de esta manera generar

conocimientos que contribuyan a implementar teorías, sobre el mismo, para sustentar futuras investigaciones.

“La psicología clínica es una especialidad de la psicología que se ocupa del comportamiento, de los fenómenos psicológicos y las relaciones implicadas en los procesos de salud y enfermedad de los seres humanos” (Borgoña, M., 2003:12).

4.2. Tipificación de la investigación

Es un estudio **correlacional**, porque tiene como propósito medir el grado de relación que existe entre dos o más variables (en un contexto en particular). *“Los estudios correlacionales miden dos o más variables que se pretende ver si están o no relacionadas en los mismos sujetos y después se analiza la correlación. La utilidad y propósito principal de los estudios correlacionales son saber cómo se puede comportar un concepto variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas”* (Sampieri, 2011:8).

Esto significa si un aumento o disminución de una variable coinciden con un aumento o disminución en la otra variable. Por tanto, se pretende conocer la relación de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos.

Para la realización de los análisis de datos se utilizó el enfoque **cuantitativo**, que es aquel en el que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables. Ya que ésta trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, la generalización de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población de la cual toda muestra procede (Fernandez, P., 2002:1).

El enfoque **cuantitativo**, trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones, su estructura dinámica. Brinda aspectos interpretativos de los datos empíricos, que fueron medidos mediante los instrumentos, este enfoque busca

identificar, describir y analizar fenómenos del sujeto investigado, colaborando al informe final. Tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno, busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad (Fernandez, P., 2002:1).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población tomada en cuenta para la presente investigación, está conformada por 150 estudiantes de la gestión 2017 de nivel secundario del colegio nocturno de la localidad de Entre Ríos.

4.3.2. Muestra

La muestra de la presente investigación, está constituida por 75 estudiantes del curso 4°, 5° y 6° de secundaria que corresponde al 50% de la población total, para que así la misma sea representativa.

Se utilizó el muestreo **estratificado**, porque se desea resaltar un sub grupo específico dentro de la población. Consiste en considerar categorías típicas diferentes entre sí (estratos) que poseen gran homogeneidad respecto a alguna característica (se puede estratificar, por ejemplo, según la profesión, el sexo, etc.). <https://questionpro.com/blog/es/muestre-estratificado/>.

Según la característica que interesan para el estudio.

- De la población total fueron tomados en cuenta los estudiantes de los cursos de 4 °, 5° y 6° de secundaria, de sexo masculino y femenino, entre las edades de 15 a 20 años.

Curso	Número es estudiantes	Sexo masculino	Sexo femenino
--------------	----------------------------------	---------------------------	--------------------------

Curso 4° “A” y ”B” de secundaria	28	31	44
Curso 5° de secundaria	28		
Curso 6° de secundaria	19		
Total	75		

4.4. Métodos, técnicas e instrumentos

Para llevar adelante la presente investigación se utilizaron los siguientes métodos, técnicas e instrumentos.

4.4.1. Métodos

Son procedimientos generales de recojo de datos, que permiten acceder al objeto de estudio. Son un conjunto de pasos y etapas que debe cumplir una investigación

Los métodos que se utilizaron en la presente investigación son los siguientes:

- **Método teórico:** este método “Lleva a explicar las características del objeto de estudio a través del análisis de documentos, revisión teórica y bibliografía, participando en todo el desarrollo del trabajo, desde el diseño hasta la interpretación y análisis de la información” (Vivanco, 2005:12).

Se trabajó con el respaldo del marco teórico y la interpretación de los datos para realizar un análisis y síntesis de la investigación, así este método nos facilitó la interpretación conceptual de los datos obtenidos empíricamente mediante el análisis y síntesis.

- **Método empírico:** “Explican y revelan las relaciones del objeto de investigación a través de sus variables las que representan un nivel en el proceso de investigación, cuyo contenido, procede de la experiencia, utiliza técnicas como las de los cuestionarios” (Marín, 2007:12).

Este método se utilizó en la recogida de los datos que permitieron la investigación, registro, medición, análisis e interpretación de la realidad en el proceso de investigación.

- **Método estadístico:** “Este método permite que la información recogida en las escalas numéricas sean procesadas y tabuladas, en base a la cual se calculan los datos” (Tamayo, 2004).

Se estableció para la recolección numérica de los datos, que se obtuvieron a partir de la aplicación de diferentes instrumentos, el realizar el análisis, evaluación y presentación adecuada a través de cuadros para cada variable propuesta en la operacionalización de variables, estableciendo una representación gráfica de las mismas.

4.4.2. Técnicas

Para lograr resultados objetivos dentro de la investigación, se utilizaron técnicas, tales como los inventarios y los cuestionarios.

Para tener mayor conocimiento de los instrumentos empleados, se procedió a la explicación de cada uno de ellos, haciendo referencia al nombre del instrumento, al autor, forma de aplicación, número de respuestas y rango o escala de calificación.

Las técnicas utilizadas fueron:

Inventarios: son métodos cuantitativos y cualitativos de investigación, los inventarios de personalidad son reactivos que atañen a las características personales, los pensamientos, sentimientos y las conductas. El término "Inventario" se refiere al instrumento elaborado para medir variables de personalidad. Las respuestas no son correctas o incorrectas, lo único que demuestran es la conformidad o no de los sujetos con los enunciados de los ítems.

Cuestionarios: es un medio de recolección de datos por medio de preguntas cuyas respuestas se obtienen en forma escrita u oral. Es un método que estudia los

fenómenos expresados por los sujetos y así recabar información por medio de preguntas estructuradas y en orden ascendente, sobre lo que se está investigando.

Los cuestionarios suelen estar formados a menudo por una serie de ítems o elementos que no están necesariamente relacionados unos con otros, cuyas opciones de respuesta no están ordenadas ni graduadas, que pueden ser puntuadas e interpretadas individualmente y en los que tampoco hay respuestas correctas e incorrectas.

4.4.3. Instrumentos

Los instrumentos de evaluación psicológica sirven para recoger los datos referentes a las características psicológicas que pueden presentar.

Para poder conocer más adecuadamente cada uno de los instrumentos se procedió a la explicación de cada uno de ellos donde se incluye el nombre del test, el número de preguntas, que contiene y el tiempo aproximado de la aplicación del mismo.

Los instrumentos que se utilizaron fueron:

- **Cuestionario de ansiedad de Rojas**

Nombre: Cuestionario de Rojas para valorar la ansiedad.

Autor: Enrique Rojas

Descripción: El cuestionario de Ansiedad de Rojas es un instrumento que se ha diseñado como fin último el de medir el nivel de ansiedad en sujetos de 12 años en adelante. Consta de 100 preguntas divididos en 5 áreas como ser síntomas: físicos, psíquicos, intelectuales, conductuales, y asertivos.

De la aplicación, se le entrega al sujeto un cuadernillo con las preguntas respectivas y una hoja de respuesta donde el sujeto tiene que elegir entre las opciones de SI y NO, en caso de elegir SI, en este mismo ítem tiene que elegir la intensidad del síntoma

presentado que se valora de 1 a 4 (donde 1 es intensidad leve, 2 mediana intensidad, 3 intensidad alta, y 4 intensidad grave); en cambio sí responde a NO, se pasa al siguiente ítem.

El cuestionario tarda aproximadamente entre 30 a 45 minutos, lo que ayuda a dar respuesta al primer objetivo de la investigación.

La escala de calificación de ansiedad es la siguiente:

NIVEL DE ANSIEDAD	RANGO
Ansiedad normal	0 a 20 puntos
Ansiedad leve	21 a 30 puntos
Ansiedad moderada	31 a 40 puntos
Ansiedad grave	41 a 50 puntos
Ansiedad muy grave	51 en Adelante

- **Inventario de depresión de Beck.**

Nombre: Inventario de Depresión de Beck

Autor: Aarón Beck

Descripción: El inventario de Depresión de Beck (BDI-II) es un instrumento de auto informe, compuesto por 21 ítems cuya finalidad es medir la severidad de la depresión en adultos y adolescentes a partir de los 13 años. Las afirmaciones constan con cuatro opciones de respuesta, entre las cuales el sujeto tiene que elegir. De la aplicación el BDI-II casi no presenta dificultades en su administración y es fácil de utilizar.

Las instrucciones para el BDI-II son: este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha

sentido las dos últimas semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de sueño) y el ítem 18 (cambio en el apetito).

En general, para completar el BDI-II se requieren entre 5 y 10 minutos en su aplicación lo que ayuda a dar respuesta al segundo objetivo de investigación.

La escala de calificación de depresión es la siguiente:

NIVEL DE DEPRESION	RANGO
Depresión normal	1 a 9 puntos
Depresión leve	10 a 18 puntos
Depresión moderada	19 a 29 puntos
Depresión grave	30 a 40 puntos
Depresión extrema	41 en adelante

- **Cuestionario de Autoestima 35B.**

Nombre: Cuestionario de Autoestima 35B.

Autor: Alcántara y colaboradores (1999).

El cuestionario de autoestima nos brinda datos que se describen a continuación: El test explora los componentes de la autoestima: cognitivo, afectivo, connotativo o intencional, indagando los distintos cambios emocionales consigo, con el entorno social y familiar de la personas.

Este inventario consta de 50 ítems a los que el individuo responde con cuatro alternativas con un rango de 0 a 3.

“0” es mentira;

“1” tiene algo de verdad;

“2” creo que es verdad;

“3” estoy convencido de que es verdad.

Para realizar la obtención del indicador de autoestima se realiza la sumatoria de los resultados individuales de todos los ítems de las preguntas con números par, de este total se resta la sumatoria de los resultados individuales de todos los ítems con números impares.

El resultado que se obtiene de esta prueba es el indicador de autoestima, lo que ayuda a dar respuesta al tercer objetivo de investigación.

La escala de autoestima comprende 10 rasgos cada uno con sus determinados niveles:

NIVEL DE AUTOESTIMA	RANGO
Optimo	61 a 75
Excelente	46 a 60
Muy buena	31 a 45
Buena	16 a 30
Regular	0 a 15
Baja	-1 a -15
Deficiente	-16 a -30
Muy baja	-31 a -45
Extrema	-46 a -60
Nula	-61 a -75

- **Rendimiento académico.**

Evaluación cualitativa y cuantitativa del primer bimestre

- **Evaluación cualitativa:** Apreciación y valoración constante del desarrollo de las dimensiones de las y los estudiantes. Se expresa en forma literal.
- **Evaluación cuantitativa:** Es la valoración del desarrollo de las dimensiones mediante la aplicación de instrumentos como la prueba escrita y oral. Es expresada en números.

Valoración cualitativa		Valoración cuantitativa
En Desarrollo	ED	Hasta 50
Desarrollo Aceptable	DA	51 a 68
Desarrollo Óptimo	DO	69 a 84
Desarrollo Pleno	DP	85 a 100

4.5. Procedimiento

El presente trabajo se realizó de acuerdo al siguiente procedimiento:

Fase I: Revisión bibliografía: En esta primera fase se procedió a la revisión de la bibliografía, y de todo el documento con el fin de corregir las falencias de la primera parte de la investigación. Esto para desechar los errores cometidos en el contenido.

Fase II: Contacto con la población: En esta segunda fase se inició el contacto con el director de la institución de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” ante quien se presentó una carta de certificación y poder obtener el permiso para dicha autorización y poder aplicar los instrumentos a los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria.

Fase III: Selección de los instrumentos: Se procedió a la preparación de los instrumentos para su posterior aplicación, para esta etapa se tomó en cuenta los resultados y las modificaciones hechas a la prueba piloto con el objetivo de poder obtener instrumentos adecuados para la investigación.

Fase IV: Selección de la muestra de estudio: El tipo de muestreo fue Aleatorio Estratificado, porque se desea resaltar un sub grupo específico dentro de la población. Consiste en considerar categorías típicas diferentes entre sí (estratos) que poseen gran homogeneidad respecto a alguna característica (se puede estratificar, por ejemplo, según la profesión, el municipio de residencia, el sexo, el estado civil, etc.). La muestra de estudio se seleccionó de forma intencional para no entrar en ningún tipo de susceptibilidad. Para esto se tomó como muestra a todos los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria.

Fase V: Prueba piloto: En esta fase se realizó la aplicación de los instrumentos seleccionados mediante una prueba piloto, para poder verificar si los instrumentos se adaptan a la comprensión de la muestra de estudio.

Fase VI: Aplicación de instrumentos: Las pruebas psicológicas fueron administradas grupalmente y de manera ordenada proporcionando las explicaciones pertinentes. Primeramente se aplicó el cuestionario de ansiedad de Rojas, luego el cuestionario de depresión de Beck y por último el cuestionario de autoestima 35B.

Fase VII: Tabulación de datos: Se procedió a la tabulación de los datos obtenidos mediante los instrumentos aplicados, tomando en consideración las escalas, baremos de los test, inventarios y cuestionarios utilizados.

Fase VIII: Análisis e interpretación de los datos: Los datos obtenidos fueron interpretados y analizados de acuerdo a cada objetivo específico, lo que ayudaron a confirmar o rechazar las hipótesis planteadas.

Fase IX: Redacción del informe final: Por último se procedió a la redacción y presentación del informe final, que proporcionaron todos los resultados y conclusiones a los que se llegaron en todo el proceso de la investigación y su respectiva presentación para su revisión.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

CAPÍTULO V

V. Análisis e interpretación de los resultados

En este capítulo se presenta el análisis e interpretación de los resultados obtenidos durante todo el proceso de recolección de datos.

Previo al análisis, se debe indicar que los instrumentos empleados para la recolección de datos, fueron aplicados de acuerdo al siguiente orden: cuestionario de ansiedad de Enrique Rojas, inventario de depresión de Beck y el cuestionario de autoestima 35B, y para poder relacionar con el rendimiento académico, se optó por las notas del primer bimestre de los estudiantes, en sentido de, ***“Determinar la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos”.***

Los resultados se organizaron de acuerdo a los objetivos específicos: nivel de ansiedad y su relación con el rendimiento académico, nivel de depresión y su relación con el rendimiento académico, nivel de autoestima y su relación con el rendimiento académico y finalmente el nivel de rendimiento académico de los estudiantes.

A continuación, se presenta el análisis de cada uno de los objetivos propuestos en la investigación; posteriormente se verifica la hipótesis de acuerdo al problema planteado con respecto a los resultados a fin de confirmar o rechazar cada una de las hipótesis planteadas.

5.1. Primer objetivo específico

1. Establecer el nivel de ansiedad y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos.

Cuadro N ° 1
Relación del nivel de ansiedad y rendimiento académico

NIVEL DE ANSIEDAD	RENDIMIENTO ACADÉMICO								TOTAL	
	En desarrollo (Hasta 50)		Desarrollo aceptable (51 – 68)		Desarrollo óptimo (69 – 84)		Desarrollo pleno (85 – 100)			
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Normal	4	5,3%	22	29,3%	21	28%	11	14,6%	58	77,2%
Leve	1	1,3%	4	5,3%	4	5,3%	4	5,3%	13	17,2%
Moderada	0	0,0%	1	1,3%	1	1,3%	1	1,3%	3	3,9%
Grave	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	1,3%	1	1,3%
TOTAL	5	6,6%	27	35,9%	26	34,6%	17	22,5%	75	100%

Fuente: Cuestionario de Ansiedad de Rojas

Elaboración: Propia

Según Rojas, la ansiedad “*Consiste en una respuesta vivencial, fisiológica, conductual, cognitiva y asertiva caracterizada por un estado de alerta de activación generalizada. Por tanto, lo primero que destaca es la característica de ser una señal de peligro difusa que el individuo percibe como una amenaza para su integridad*” (Rojas, E., 2003:30).

De acuerdo a los resultados obtenidos a partir de la correlación de Pearson entre el nivel de ansiedad y el nivel de rendimiento académico arrojó el resultado **0,170** lo que indica que existe una **correlación positiva muy baja** entre las variables estudiadas, la relación entre los niveles de ansiedad y los niveles de rendimiento académico es mínima, es decir, mientras el rendimiento académico de los estudiantes es alto existe una leve tendencia a no sufrir síntomas de ansiedad.

Tomando en cuenta la relación entre los niveles de ansiedad y el nivel de rendimiento académico se presentan los siguientes resultados:

De los estudiantes que presentan un nivel de rendimiento académico **en desarrollo 6,6%**, no logran alcanzar a cumplir con los contenidos establecidos que se pretenden que cumplan; el 5,3% de estos estudiantes tienen un nivel de ansiedad **normal**, significa que no presentan síntomas de ansiedad. Así mismo, el 1,3% de los estudiantes presentan síntomas de ansiedad **leve**, es decir, siente una cierta incomodidad y se puede decir, que es normal que los estudiantes tengan una sensación constante de que algo no encaja, de alguna manera al tener algunos síntomas de ansiedad puede afectar en el desempeño de su rendimiento académico.

El **35,9%**, de los estudiantes presentan un nivel de **desarrollo aceptable**, en su rendimiento académico, tienen las capacidades acordes al nivel que se desea y están dentro de sus alcances; el 29,3% de estos estudiantes tienen un nivel de ansiedad **normal**, esto significa que no tienen ansiedad. Por otro lado se observa que el 5,3% de los estudiantes presentan un nivel de ansiedad **leve**, es decir, que los síntomas de la ansiedad como ser sudoración, temblores, inseguridad entre otros se presentan con baja intensidad. Finalmente se observa que el 1,3% de los estudiantes presentan un nivel de ansiedad **moderada**, lo cual hace suponer que tienen síntomas de inquietud, inseguridad, nerviosismo, entre otras, las cuales pueden afectar negativamente en el normal desempeño de sus actividades.

De la población de estudio el **34,6%**, presentan un nivel de **desarrollo óptimo**, en su rendimiento académico, es decir que los estudiantes logran cumplir con sus expectativas; el 28% de estos estudiantes presentan un nivel de ansiedad **normal**, significa que los estudiantes no tienen síntomas de ansiedad lo cual realizan sus actividades diarias sin dificultades. Así mismo el 5,3% de los estudiantes tienen ansiedad **leve**, es decir, que presentan algunos síntomas pero no les perjudica negativamente en su rendimiento académico. También se observa que un 1,3% presentan ansiedad **moderada**, refiriendo que los estudiantes sienten algunos síntomas de ansiedad como ser sudoración, sensaciones inquietantes entre otros.

También se tienen como resultado que el **22,5%**, de los estudiantes se encuentran en un **desarrollo pleno**, indicando que los estudiantes tienen las capacidades para lograr alcanzar sus objetivos planteados; el 14,6% de los estudiantes tienen un nivel de ansiedad **normal**, lo que significa que no presentan síntomas de ansiedad y realizan sus actividades de manera normal. Así mismo se observa que el 5,3% de la población tienen ansiedad **leve**, es decir que los síntomas de la ansiedad como ser sudoración, temblores, inseguridad entre otros, se presentan con baja intensidad que no les perjudica negativamente en su rendimiento académico. Finalmente el 1,3% de los estudiantes presentan ansiedad **moderada y grave**, esto significa que al presentar síntomas como palpitaciones, irritabilidad entre otros no les perjudica negativamente en el normal desempeño de sus actividades educativas, ya que tienen un buen rendimiento académico.

5.2. Segundo objetivo específico

2. Describir el nivel de depresión y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos

Cuadro N ° 2

Relación del nivel de depresión y rendimiento académico

NIVEL DE DEPRESIÓN	RENDIMIENTO ACADÉMICO								TOTAL	
	En desarrollo (Hasta 50)		Desarrollo aceptable (51 – 68)		Desarrollo óptimo (69 – 84)		Desarrollo pleno (85 – 100)			
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Normal	2	2,6%	9	12%	12	16%	8	10,6%	31	41,2%
Leve	2	2,6%	13	17,3%	11	14,6%	5	6,6%	31	41,2%
Moderada	1	1,3%	3	4%	2	2,6%	3	4%	9	11,9%
Grave	0	0,0%	2	2,6%	1	1,3%	1	1,3%	4	5,2%
TOTAL	5	6,5%	27	35,9%	26	34,5%	17	22,6%	75	100%

Fuente: Inventario de Depresión de Beck

Elaboración: Propia

“La depresión es un estado anímico que se caracteriza por la presencia de sentimientos de tristeza, fracaso, culpabilidad y pesimismo, acompañados de preocupaciones” (Toro y Yepes. 1997:130).

De acuerdo a los resultados obtenidos del cálculo de índice de correlación de Pearson, entre el nivel de depresión y el nivel de rendimiento académico se obtuvo como resultado **-0,048**, lo que indica que existe una **correlación negativa muy baja**, entre las variables estudiadas, la relación entre los niveles de depresión y el nivel de rendimiento académico es inversa, es decir mientras el rendimiento académico de los estudiantes es alto existe una leve tendencia a sufrir algunos síntomas de depresión.

Tomando en cuenta la relación entre los niveles de depresión y el nivel de rendimiento académico se presentan los siguientes resultados:

De los estudiantes que presentan un nivel de rendimiento académico **en desarrollo**, **6,5%**, presentan dificultades en su normal desempeño académico; el 2,6% se encuentran en un nivel de depresión **normal**, lo que refiere que no sufren síntomas depresivos. También el 2,6% de los estudiantes presentan un nivel de depresión **leve**, es decir, que presentan síntomas depresivos, tales como tristeza, sentimientos de llanto, falta de concentración, con baja intensidad. Así mismo el 1,3% presenta un nivel de depresión **moderada**, por lo tanto los síntomas son más evidentes, van destruyendo la seguridad y restando fuerzas e ilusiones afectando a las actividades que realizan.

De los estudiantes que se encuentran en un nivel de **desarrollo aceptable**, el **35,9%**, de los estudiantes tienen las capacidades de aprendizaje de acuerdo al nivel educativo que se desea; el 12% de estos estudiantes tienen un nivel de depresión **normal**, esto significa que no presentan depresión. También se observa que el 17,3% de los estudiantes presentan un nivel de depresión **leve**, es decir, los síntomas de la depresión se manifiestan con baja intensidad. Así mismo el 4% presenta depresión **moderada**, indicando que los síntomas que presentan son de mayor intensidad y más evidentes en los estudiantes. Por último el 2,6% presenta un nivel de depresión **grave**, lo cual quiere decir que los síntomas depresivos son más evidentes, se caracteriza por una pérdida de interés por la vida, incluso por pensamientos frecuentes de suicidio.

De los estudiantes que presentan un nivel de **desarrollo óptimo**, el **34,5%**, indican que los estudiantes se encuentran en un buen rendimiento académico; el 16% de los estudiantes presentan un nivel de depresión **normal**, esto significa que los estudiantes pueden desarrollar sus actividades diarias. También el 14,6% de los estudiantes presentan algunos síntomas como ser tristeza, sentimientos de llanto, falta de concentración, pero de manera **leve**. Así, mismo un 2,3% presentan un nivel de depresión **moderada**, lo que podría destruir la fortaleza y seguridad de los estudiantes para conseguir sus metas planteadas. Finalmente el 1,3% de los estudiantes presentan un nivel de depresión **grave**, en algunos casos afectando su normal desempeño en el rendimiento académico de los estudiantes.

Finalmente el **22,6%**, de los estudiantes que se encuentran en un **desarrollo aceptable** logran cumplir los objetivos planteados que están establecidos en el proceso de enseñanza aprendizaje; el 10,6% de estos estudiantes tienen un nivel de depresión **normal**, lo que significa que no presentan síntomas depresivos. Así mismo el 6,6% de los estudiantes presentan síntomas **leves** de depresión, como ser tristeza, llanto, pero con baja intensidad que no les afecta en su rendimiento académico. También se observa que el 4% presentan un nivel de depresión **moderada**, refiriendo que los síntomas que se presentan son con mayor intensidad para los estudiantes. Finalmente el 1,3% de los estudiantes presentan un nivel **grave** de depresión, afectando negativamente en sus actividades diarias.

5.3. Tercer objetivo específico

3. Identificar el nivel de autoestima y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos

Cuadro N ° 3

Relación del nivel de autoestima y rendimiento académico

NIVEL DE AUTOESTIMA	RENDIMIENTO ACADÉMICO								TOTAL	
	En desarrollo (Hasta 50)		Desarrollo aceptable (51 – 68)		Desarrollo óptimo (69 – 84)		Desarrollo pleno (85 – 100)			
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Excelente	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	1,3%	1	1,3%
Muy buena	0	0,0%	2	2,6%	1	1,3%	0	0,0%	3	3,9%
Buena	0	0,0%	10	13,3%	11	14,6%	6	8%	27	35,9%
Regular	4	5,3%	12	16%	13	17,3%	7	9,3%	36	47,9%
Baja	1	1,3%	3	4%	1	1,3%	3	4%	8	10,6%
TOTAL	5	6,6%	27	35,9%	26	34,5%	17	22,6%	75	100%

Fuente: Cuestionario de Autoestima 35B

Elaboración: Propia

La autoestima es, “*el sentimiento valorativo de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que*

configura nuestra personalidad; determina nuestra manera de percibirnos, de valorarnos y moldea nuestras vidas”. (Branden, 1998: 120).

De acuerdo a los resultados obtenidos del cálculo de índice de correlación de Pearson, entre el nivel de autoestima y el nivel de rendimiento académico se obtuvo como resultado **-0,086**, lo que indica que existe una **correlación negativa muy baja**, entre las variables estudiadas, la relación entre el nivel de autoestima y el nivel de rendimiento académico es inversa, es decir mientras el rendimiento académico de los estudiantes es bueno, existe una leve tendencia a sufrir un nivel de autoestima regular o baja.

Tomando en cuenta la relación entre los niveles de ansiedad y el nivel de rendimiento académico se presentan los siguientes resultados:

De los estudiantes que presentan un nivel de rendimiento académico **en desarrollo**, **6,6%**, no logran alcanzar a cumplir con los contenidos establecidos que se pretenden que cumplan; el 5,3% de estos estudiantes tienen un nivel de autoestima **regular**, es decir que su autoestima es frágil ante situaciones negativas. También se observa que el 1,3% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima **baja**, provocando sentimientos de insatisfacción, actitudes negativas y falta de confianza en sí mismos, tienen sentimientos de inseguridad en la toma de decisiones por un miedo exagerado a equivocarse, tienen un excesivo deseo de complacer a los demás, estos resultados podrían afectar de manera negativa en su rendimiento académico.

El **35,9%**, de los estudiantes que se encuentran en un nivel de **desarrollo aceptable**, logran cumplir con sus expectativas planteadas en el proceso de formación académica; el 2,6% de la población presentan un nivel de autoestima **muy buena**. Lo que indica que los estudiantes son capaces de mostrar sus verdaderos sentimientos, seguridad en sí mismos, se valoran positivamente. Así, mismo el 13,3% de estos estudiantes tienen un nivel de autoestima **buena**, lo que refiere que son capaces de enfrentarse a los problemas de la vida, buscan el desarrollo y crecimiento propio. El

16% presenta un nivel de autoestima **regular**, por tanto son estudiantes propensos a sufrir situaciones negativas al no conseguir lo que desean o lo que se proponen. Por último el 4% de los estudiantes se encuentran en un nivel de autoestima **baja**, presentando algunos síntomas como ser falta de confianza en sí mismos como también pensamientos negativos hacía el fracaso.

De la población de estudio, **34,5%**, presentan un nivel de **desarrollo óptimo**, es decir, que los estudiantes logran cumplir con sus expectativas deseadas; el 1,3% de la población se encuentran en un nivel de autoestima **muy buena**, lo que significa que los estudiantes tienen seguridad en sí mismos, son estudiantes que buscan el cambio para su superación y alcanzaran sus objetivos de manera saludable. Así mismo el 14,6% de los estudiantes tienen un nivel de autoestima **buena**, significa que los estudiantes suelen tener una actitud positiva de sí mismos. También se observa que el 17,3% presentan un nivel de autoestima **regular**, lo que quiere decir que los estudiantes son vulnerables cuando se les presenta una situación difícil en la vida. Finalmente se observa que el 1,3% de los estudiantes presentan un nivel a de autoestima **baja**, refiriendo que existe una mayor predisposición al fracaso, falta de valoración de sus propias capacidades e incluso descontento con su formas de ser y actuar.

Por último el **22, 6%** de los estudiantes tienen un nivel de **desarrollo pleno**, lo cual logran obtener las capacidades de acuerdo al nivel que se desea y que está dentro de sus alcances poder lograr lo que se plantean; el 1,3% de la población tienen un nivel de autoestima **excelente**, lo que quiere decir, que los estudiantes tienen confianza en sí mismos y afrontan con responsabilidad las dificultades que se les pueda presentar. También el 8% de los estudiantes tienen un nivel de autoestima **buena**, lo que refiere que se valoran como personas y se sienten seguros de sí mismos, como también no cuestionan su valor personal. Así mismo se observa que el 9,3% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima **regular**, lo que significa que su nivel de autoestima es frágil ante situaciones negativas, como ser la pérdida de un ser querido o tal vez el no poder conseguir lo que se propone en la vida. Y finalmente el 4% de los

estudiantes se encuentran en un nivel de autoestima baja, lo que significa que presentan un nivel bajo de autoestima, como ser la falta de confianza en sí mismos, falta de valoración de sus propias capacidades, prevaleciendo un sentimiento negativo de sí mismo.

5.4. Cuarto objetivo específico

4. Identificar el nivel de rendimiento académico de los estudiantes de 4°, 5° y 6° de secundaria que asisten a la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos.

Cuadro N° 4

Nivel de rendimiento académico

Rendimiento académico		
Promedio de rango de valoración	Frecuencia	Porcentaje %
En desarrollo (Hasta 50)	5	7%
Desarrollo aceptable (51 a 68)	27	36%
Desarrollo óptimo (69 a 84)	26	35%
Desarrollo pleno (85 a 100)	17	22%
Total	75	100%

Fuentes: Notas del primer bimestre del colegio

Elaboración: Propia

El rendimiento académico, “*es el nivel de logro que puede alcanzar un estudiante en el ambiente escolar, en general, o en una asignatura en particular. El mismo puede*

medirse como evaluaciones pedagógicas, entendidas estas en el conjunto de procedimientos que se plantean y aplican dentro del proceso educativo, con el fin de obtener la información necesaria para valorar el logro, por parte de los alumnos, de los propósitos establecidos para dicho proceso” Vega García (1998).

En los resultados obtenidos se puede observar que un **36%** de los estudiantes se encuentran en un nivel de desarrollo aceptable lo que indica que se encuentran avanzando con normalidad los contenidos de la currícula, con un promedio de notas entre 51 a 68, esto no excluye que en algunas materias el alumno pueda encontrarse con promedios bajos, puesto que se tomó en cuenta el promedio final de un semestre de todas las asignaturas.

En la gráfica también se puede ver que un **35%** casi similar al anterior dato, los estudiantes están en un desarrollo óptimo, que tienen notas entre 69 a 84, lo que da a entender que se encuentran en un nivel superior de aprendizaje, lo cual significa que la adquisición de conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas y habilidades se desarrollan adecuadamente.

También se tiene un dato muy importante que es el **22%**, este resultado significa que los estudiantes tienen un desarrollo pleno de aprendizaje obteniendo notas de 85 a 100, lo que quiere decir que están aprovechando al máximo los contenidos y desempeñándose de manera excelente y con bastante facilidad en las pruebas y prácticas de la unidad educativa.

Y por último, una minoría de la población que es el **7%** se encuentran en un nivel de rendimiento académico en desarrollo, ya que tienen notas menores de 50; lo que significa que estos estudiantes necesitan apoyo para poder lograr un mejor aprendizaje.

5.5. Análisis de las hipótesis

Después de analizar los datos presentados mediante los cuadros y gráficas, es necesario dar una respuesta a las hipótesis de cada objetivo específico planteado, las mismas que se demuestran a continuación.

5.5.1. Hipótesis N° 1

“Los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos presentan un nivel de ansiedad leve, reflejado en un menor rendimiento académico”.

Según los resultados obtenidos en el nivel de ansiedad, los estudiantes de la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos, presentan un nivel de **ansiedad normal**. Por lo tanto esta hipótesis planteada se **rechaza**.

5.5.2. Hipótesis N° 2

“Los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos presentan un nivel de depresión grave, reflejado en un menor rendimiento académico”.

Con referencia a los datos obtenidos en el análisis del nivel de depresión los estudiantes de la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos presentan un nivel de **depresión normal y leve**. Esto da a conocer que la hipótesis presentada se **rechaza**.

5.5.3. Hipótesis N° 3

“Los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos presentan un nivel de autoestima baja, reflejado en un menor rendimiento académico”.

Según los resultados obtenidos, en el nivel de autoestima de los estudiantes, presentan un nivel de **autoestima regular**. Por lo tanto esta hipótesis planteada en la investigación se **rechaza**.

5.5.4. Hipótesis N° 4

“Los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos presentan un nivel de rendimiento académico en desarrollo”.

Con los resultados obtenidos, se puede corroborar que los estudiantes se encuentran en un nivel de rendimiento académico en **desarrollo aceptable, desarrollo óptimo y desarrollo pleno**, verificando una minoría que se encuentran **en desarrollo**. Así mismo estos datos dan a conocer que la hipótesis planteada se **rechaza**.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

CAPÍTULO VI

VI. Conclusiones y recomendaciones

6.1. Conclusiones

Luego de realizado el análisis de todos los resultados anteriormente, se presenta de forma general las conclusiones de la investigación, acerca de la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos. Dando respuesta a los objetivos planteados.

- De acuerdo al **primer objetivo específico**, *“Establecer el nivel de ansiedad y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos”*. Se puede indicar que presentan un nivel de **ansiedad normal**, lo cual nos indica que los estudiantes si bien en algunos momentos presentan algunos síntomas de ansiedad, son de una duración, poco prolongada.
- Referente al **segundo objetivo específico**, *“Describir el nivel de depresión y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre*

Ríos”, se puede decir que los estudiantes presentan un nivel de **depresión normal**, y **depresión leve**, lo que indica, que en algunos momentos pueden presentar síntomas como ser tristeza, falta de autoestima, cansancio, falta de interés o desilusión, pero de una forma suave que no afecta a sus actividades diarias.

- Con respecto al **tercer objetivo específico**, *“Identificar el nivel de autoestima y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de la Unidad Educativa Nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos”*. Se puede decir que los estudiantes presentan un nivel de **autoestima regular y buena**; es decir, que los estudiantes se aceptan tal cual son, tienen respeto y autovaloración hacia su persona, son capaces de pensar, sentir y enfrentar las diferentes situaciones que le imponga la vida.
- Finalmente con respecto al **cuarto objetivo específico**, *“Identificar el nivel de rendimiento académico de los estudiantes que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos”*. Se puede afirmar que los estudiantes se encuentran en un nivel de rendimiento académico, en **desarrollo aceptable, óptimo y pleno**; por lo que son capaces de lograr los objetivos que se plantean, y que están establecidos en lo que es el proceso de enseñanza aprendizaje. Teniendo como objetivo el cumplimiento de sus metas.
- Con respecto al **objetivo general**, *“Determinar la relación entre el nivel de ansiedad, depresión y autoestima con el rendimiento académico de los estudiantes que asisten a la unidad educativa nocturna “Nuestra Señora del Rosario” de la localidad de Entre Ríos”*. Luego de realizar el análisis e interpretación de los resultados, se encuentran diferentes características positivas en los resultados ya que, estos estudiantes no presentan síntomas de ansiedad o depresión en gravedad; como también su nivel de autoestima es favorable para su superación ya que se encuentran en un buen nivel de rendimiento académico.

Es importante recalcar que son estudiantes que no pueden asistir a una unidad educativa diurna por diversos problemas como ser trabajo, problemas económicos, problemas familiares u otros, pero cuentan con la unidad educativa nocturna que les brinda la oportunidad de estudiar para superarse como personas que prosperan en la vida.

6.2. Recomendaciones

- A futuros investigadores, se recomienda profundizar más sobre este tema de investigación tomando en cuenta otras variables que puedan ser importantes, los cuales pueden repercutir de manera positiva o negativa en los estudiantes que asisten a estas unidades educativas.
- A futuros investigadores se recomienda realizar investigaciones sobre el factor que influye para que estos estudiantes tengan un buen nivel de rendimiento académico.
- También realizar un estudio comparativo con estas variables incluyendo otras más, con estudiantes de colegios diurnos y nocturnos.
- A los profesores, se les recomienda que permanezcan con esa disposición hacia la enseñanza, con empeño, motivando de manera positiva, ya que se pudo observar la dedicación que tienen con los estudiantes colaborando en que obtengan un buen rendimiento académico.
- A los estudiantes que fueron partícipes de esta investigación, que sigan con ese mismo entusiasmo de luchar por sus metas y logros como seres humanos de progresar en la vida. Que siempre a pesar de las dificultades, hay

maneras de surgir como personas participes de esta sociedad. Ya que como estudiantes son el futuro para un mejor mañana.