



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria en la
institución educativa técnico 3052, Independencia - 2017

PRESENTADO POR

Lazo Amado, Giancarlo Raúl

ASESOR

Vivas Duran, Teresa

Los Olivos, 2019



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE
PRIMERO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA TÉCNICO 3052, INDEPENDENCIA – 2017**

TESIS

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

LAZO AMADO, GIANCARLO RAÚL

Asesora:

Dr. TERESA VIVAS DURAND

LIMA – PERÚ

2019

SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:

Presidente
Dr. Hernán Hugo
Matta Solis

Secretario
Mg Abdel Crisanto
Quispe Arana

VOCAL
Mg. María del Rosario
Palacios Zevallos

ASESOR
Mg. Teresa de Jesús
Vivas Durand

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE
PRIMERO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA TÉCNICO 3052, INDEPENDENCIA – 2017**

DEDICATORIA:

Esta tesis está dedicada a mi familia quienes siempre han estado apoyándome en este arduo camino hacia mi destino como buen profesional.

G.R.L.A.

Índice

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.2. FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	7
1.3. OBJETIVOS:	7
1.3.1. Objetivo general.....	7
1.3.2. Objetivo específico	7
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	9
2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD.....	10
2.1.1 DISTRITO DE INDEPENDENCIA	10
A. Evolución histórica de Independencia.....	10
B. Ubicación, límites y extensión.....	10
C. Población y su caracterización	10
D. Reseña histórica de la Institución Educativa Técnico 3052.....	10
2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	11
2.2.1 Internacional	11
2.2.2 Nacional.....	12
2.3 MARCO TEORICO – CONCEPTUAL.....	15
2.3.1 ADOLESCENCIA.....	15
2.3.2 AUTOESTIMA	15
A. Construcción histórica.....	15
B. Definiciones de autoestima	15
C. Autoestima en la adolescencia.....	16
D. Autoestima en la Institución Educativa	16
E. Dimensiones de la autoestima	16

•	Autoconcepto	16
•	Autoevaluación	17
•	Auto aceptación	17
•	Auto respeto	17
G.	Niveles de autoestima	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		18
3.1	TIPO – DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	19
3.2	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	19
	3.2.1 Criterios de inclusión	19
	3.2.2 Criterios de exclusión	19
3.3	VARIABLE	19
	3.3.1 Definición conceptual de la variable	19
	3.3.2 Definición operacional de la variable	19
3.4.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
	3.4.1. Técnica:	20
	3.4.2. Instrumento:.....	20
3.4	PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
3.5	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS ..	23
3.6	ASPECTOS ÉTICOS	24
	3.6.1 Principio de la autonomía	24
	3.6.2 Principio de beneficencia.....	24
	3.6.3 Principio de no maleficencia	24
	3.6.4 Principio de justicia	24
CAPÍTULO IV: RESULTADOS		25
4.1	RESULTADOS	26
4.2.	DISCUSIÓN	32
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		34
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		37
ANEXOS		42

Índice de gráficos

GRÁFICO 1: Nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria	26
GRAFICO 2: Nivel de autoestima en su dimension autoevaluación	27
GRAFICO 3: Nivel de autoestima en su dimension autoconocimiento	28
GRAFICO 4: Nivel de autoestima en su dimension autoconocimiento	29
GRAFICO 5: Nivel de autoestima en su dimension autoaceptacion	30
GRAFICO 3: Nivel de autoestima en su dimension autorrespeto	31

Índice de anexos

ANEXO A: Escala de autoestima de Rosenberg	43
ANEXO B: Operacionalización de la variable	45
ANEXO C: Proceso de validacion	46
ANEXO D: Consentimiento informado.....	56
ANEXO E: Carta de aprobación para realización de prueba piloto	57
ANEXO F: Carta de aprovacion para recoleccion de datos	58
ANEXO G: Proceso de la prueba piloto.....	59

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de autoestima en estudiantes de primero de secundaria en la Institución Educativa Técnico 3052. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo transversal. La población estuvo constituida por 150 estudiantes. El instrumento empleado fue la Escala de Autoestima de Rosenberg. **Resultados:** El 36% de los estudiantes poseen autoestima baja, el 33% autoestima alta y el 31% autoestima media. **Conclusión:** La mayoría de los adolescentes presentó niveles bajos de autoestima.

Palabras clave: nivel, autoestima, estudiante (DeCS, BIREME)

Abstract

Objective: To determine the level of self-esteem in students of 1st grade of the Technical Educational Institution 3052. **Materials and methods:** Cross-sectional descriptive study. The population was constituted by 150 students. The instrument used was the Rosenberg Self-Esteem Scale. **Results:** 36% of students have low self-esteem, 33% high self-esteem and 31% average self-esteem. **Conclusion:** The majority of adolescents presented low levels of self-esteem.

Key words: level, self-esteem, students (MeSH)

INTRODUCCIÓN

Hablar de autoestima es importante no solo para la psicología, sino para las múltiples ramas de la salud, puesto que esta tiene un papel primordial en el desempeño de los individuos siendo la etapa de la adolescencia donde la autoestima se desarrolla ampliamente definiendo la personalidad y el carácter del individuo.

Múltiples investigaciones confirman que los adolescentes de baja autoestima son más propensos a tener enfermedades mentales y físicas.

Por lo tanto, esta tesis se enfocó en obtener resultados estadísticos acerca del nivel de autoestima en los adolescentes de primero de secundaria en la Institución Educativa 3052, Independencia 2017, se encuentra dividido en capítulos y sub capítulos.

En el primer capítulo se realizó el planteamiento del problema, el cual es sustentado con referencias bibliográficas actuales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES), Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR) y múltiples artículos extraídos de revistas científicas; asimismo formulamos el problema, identificamos los objetivos y justificamos la investigación argumentando el porqué de su realización.

En el segundo capítulo, se describió el contexto histórico social de la realidad, se redacta la historia de Lima como capital, Lima Norte que incluye el distrito de Independencia y la reseña histórica de la Institución Educativa Técnico 3052.

En el tercer capítulo se describió el tipo y diseño de investigación el cual es cuantitativo no experimental, descriptivo y transversal, también se delimita a la población y muestra, se da a conocer los criterios de inclusión y exclusión así como la definición conceptual y operacional de la variable; se alude además a la técnica de recolección de datos la cual fue la encuesta y el instrumento “La Escala de Rosenberg” y se describe la validación del instrumento por medio de los expertos.

En el cuarto capítulo se detalló los resultados de la investigación, mostrados en gráficos; además se redactó la discusión del trabajo de investigación y finalmente en el quinto capítulo se describió las conclusiones y recomendaciones del estudio

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud mental es la facultad que tiene el ser humano al ser juicioso con respecto a las capacidades y aptitudes, esta desempeña un rol primordial en las personas ya que permite afrontar los retos de la vida (1). Tener una buena autoestima es parte de la salud mental. La autoestima es la capacidad del ser humano de amar y reconocer sus capacidades; la cual es comprendida como la valoración que hace el sujeto de sí mismo en las distintas dimensiones que configuran su personalidad (2).

La juventud es una etapa decisiva en la consolidación de la autoestima (3). Varias investigaciones han corroborado que la autoestima tiende a debilitarse en esta etapa, como consecuencia de los cambios puberales, cognitivos y del contexto escolar (4). La baja autoestima en los adolescentes es un factor de riesgo por la aparición de problemas psicológicos y sociales como los trastornos de alimentación, preocupación exagerada por la imagen corporal (5); así como los intentos suicidas, sentimientos de inferioridad, depresión, aislamiento social, la deserción escolar, situaciones de delincuencia y el refugio en las drogas, entre otros (6).

Actualmente se observan múltiples cambios acerca de la conducta adolescente y esta se encuentra estrechamente vinculada a su familia, entorno, pares, sociedad y medios de comunicación, los cuales son sumamente influyentes en nuestra época y estos pueden intervenir en conductas negativas promoviendo muchas veces la baja autoestima. La autoestima es un punto de partida para el éxito personal y factor protector en diversas patologías que podamos encontrar en la salud mental.

La adolescencia es una etapa en la vida donde surgen cambios significativos físicos, psicológicos y sociales; se trata de un periodo de alta vulnerabilidad, donde puede presentarse alteraciones en la autoestima y desarrollar patologías en la salud mental (depresión, trastornos de la conducta alimentaria, adicciones etc.) (7)

Las personas con baja autoestima, generalmente evitan las responsabilidades y las nuevas tareas; se sienten sin valor, se niegan a

aceptar las consecuencias de sus propias acciones, tienen baja tolerancia a la frustración y presión negativa del grupo; ellos expresan su baja autoestima de una manera inapropiada o lo niegan ya que consideran como una debilidad estas emociones (2)(8).

Muchas de las familias a través de sus acciones, impiden al menor de edad incrementar sus capacidades de desarrollo, creando de esta manera un niño temeroso, poco creativo con serias dificultades en su vida adulta y sin éxito (9).

Por ello, la familia se constituye como la primera célula social donde los niños y niñas comienzan a socializar, fortalecer sus emociones y su autoestima (10).

En España uno de cada cuatro escolares entre las edades de 7 y 17 años, tienen baja autoestima y reconocen haber experimentado síntomas de estrés postraumático, ansiedad y depresión (11).

En Italia el 82% de las niñas sienten presión por ser atractivas y verse bien. En la India, el 63% de las niñas se angustian por tener el peso ideal y el 53% tienen como propósito realizarse una cirugía plástica. En Rusia el 75% de las niñas mencionan que se negaron a realizar múltiples actividades por motivos de una baja confianza en su cuerpo y en Brasil, el 50% de las niñas que fueron entrevistadas declaran sentirse más felices, si serían más hermosas (12)(13).

El 19.8% de las madres consideran necesario castigar a sus hijos para educarlos, el 28.6% de madres y el 25.6% de padres refieren que usan golpes para disciplinar a sus hijos (14).

Según el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”, los padres de familia utilizan gritos, castigo físico y amenazas, propiciando de esta manera que tengan baja calificación estudiantil, lo que produciría depresiones, baja autoestima, indisciplina y asimismo podría llegar al suicidio en los menores. Se debe tomar en consideración que cuando existe un bajo rendimiento académico, el estudiante afectado comúnmente presentará baja autoestima y bajo auto concepto, ya que no logra el nivel académico esperado para su edad (15).

Hemos corroborado que en el distrito de Independencia no se han realizado estudios a profundidad sobre la autoestima en los adolescentes. El director refiere: “Hemos encontrado alumnos con un rendimiento estudiantil muy bajo y alumnos con un buen rendimiento, algunos tienen actitudes agresivas contra otros ya que en ocasiones han manifestado tener problemas en casa; hay alumnos que prefieren estar solos, apartados de los demás prefiriendo salir solos al receso sin relacionarse con los otros estudiantes”. Con la autorización del Sub director y la compañía del auxiliar nos dirigimos a las aulas para tener una observación más detallada de los adolescentes en horario de clases, observamos que hay alumnos impuntuales, otros de aspecto personal desordenado, falta de aseo, algunos utilizan piercing, alumnos introvertidos, hiperactivos, agredidos verbalmente, burlándose entre ellos y siendo víctima de bullying.

Por lo mencionado anteriormente, la presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Técnico 3052 de Independencia.

1.2. FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria en la Institución Educativa Técnico 3052, Independencia – 2017?

1.3. OBJETIVOS:

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria en la Institución Educativa Técnico 3052, Independencia – 2017.

1.3.2. Objetivo específico

- Identificar el nivel de autoestima en su dimensión autoevaluación en los estudiantes del primero de secundaria en la Institución Educativa. Técnico 3052, Independencia – 2017.
- Identificar el nivel de autoestima en su dimensión autoconocimiento en los estudiantes del primero de secundaria en la Institución Educativa. Técnico 3052, Independencia – 2017.
- Identificar el nivel de autoestima en su dimensión autoconcepto en los estudiantes del primero de secundaria en la Institución Educativa. Técnico 3052, Independencia – 2017.
- Identificar el nivel de autoestima en su dimensión autoaceptación en los estudiantes del primero de secundaria en la Institución Educativa. Técnico 3052, Independencia – 2017.
- Identificar el nivel de autoestima en su dimensión autorespeto en los estudiantes del primero de secundaria en la Institución Educativa. Técnico 3052, Independencia – 2017.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Luego de una rigurosa, exhaustiva y amplia búsqueda de artículos y estudios relacionados al nivel de autoestima en adolescentes de Independencia, no obtuvimos resultados similares acerca de este tema por lo que se optó realizar esta investigación, ya que estadísticamente los problemas de salud mental se incrementan anualmente; siendo uno de ellos el nivel de autoestima.

En el nivel teórico la presente investigación es de gran relevancia por ser un problema de salud pública, ya que de no tomar medidas ante una baja autoestima, conllevaría a problemas de corto y largo plazo como: Insomnio, hipertensión arterial, depresión, trastornos alimentarios y hasta suicidios.

En el nivel metodológico la presente investigación utilizó un instrumento válido y confiable para determinar los objetivos propuestos.

En el nivel práctico la información obtenida servirá a la institución y será beneficiosa para los estudiantes, padres de familia y docentes. La importancia de tener la autoestima alta, permitirá elaborar estrategias y planes de intervención, con la finalidad de mantener una adecuada autoestima. Además se proporcionará un precedente para nuevos estudios y aportes dentro de la institución como punto de partida.

Como enfermeros, debemos cuidar y velar por todos los grupos etarios en todas sus dimensiones, uno de ellos son los adolescentes en relación salud mental; además, el enfermero posee todas las competencias para trabajar en los centros educativos y prevenir la baja autoestima valorando los casos de riesgo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

2.1.1 DISTRITO DE INDEPENDENCIA

A. Evolución histórica de Independencia

En noviembre de 1960, miles de personas entre hombres, mujeres y niños, ingresaron de forma planificada a las pampas de la avenida Túpac Amaru, allí se instalaron viviendas precarias; al día siguiente por causa de ilegalidad de los terrenos, cedieron poco a poco hasta llegar al kilómetro cuatro, logrando el apoyo de parlamentarios que colaboraron con la posesión de las pampas de cueva.

En la actualidad posee una extensión territorial de 14,56km² y su población actual es de 216, 764 habitantes (16).

B. Ubicación, límites y extensión

El Distrito Independencia es uno de los 43 distritos que conforman la Provincia de Lima, capital del Perú, que encuentra localizado en el sector Norte (17).

Su extensión es de 14,56 km², dividido geográficamente por seis (06) Ejes Zonales: Túpac Amaru, Tahuantinsuyo, Independencia, El Ermitaño, La Unificada, Zona Industrial (16).

C. Población y su caracterización

Independencia tiene una población que vive en los sectores medio, medio bajo y bajo(16), con un porcentaje del 32.7%, 32.3% y 34.9%, respectivamente. La totalidad de los pobladores es de 216, 764 habitantes, siendo el 10. 4% adolescentes entre los 12 y 17 años (18).

D. Reseña histórica de la Institución Educativa Técnico 3052.

En el 1966 los pobladores enviaron una solicitud con el fin de trasladar a un grupo de profesores para que dicten clases en el lugar.

Ya que era necesario implementar una institución para los niños. Los padres se agruparon, gestionaron y crearon el colegio que actualmente está construido en su totalidad con material noble y con los servicios básicos (19).

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Internacional

Avendaño K, en Guatemala en el 2016, realizó un estudio sobre: “Nivel de autoestima de adolescentes que practican la disciplina deportiva de fútbol”, con el objetivo de identificar el nivel de autoestima de los atletas escolares de esta disciplina. El método que utilizaron fue el estudio descriptivo. La población estuvo constituida por un total de 62 adolescentes de 15 a 17 años. El instrumento utilizado fue la escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

Según la escala de autoestima de Rosenberg, se identificó que el 78% de la población posee autoestima alta (20).

Ulloa N, en Chile en el 2003, realizó un estudio sobre: “Niveles de autoestima en adolescentes institucionalizados. Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria, II semestre 2002”, con el objetivo de analizar los niveles de autoestima que presentan adolescentes institucionalizados del Hogar de Menores: “Fundación Niño y Patria”. El método que utilizaron fue el estudio de tipo cuantitativo. La población estuvo constituida por 23 adolescentes de 12 y 18 años. El instrumento utilizado fue La escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

Según la escala de Rosenberg se identificó al 63% de los encuestados con autoestima media y un 27% con autoestima baja (21).

Ojeda Z, en Ecuador en el 2017, realizó un estudio sobre: “El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años”, con el objetivo de identificar el nivel de autoestima existente en los adolescentes entre 15 a 18 años. El método que utilizó fue el estudio de tipo cuantitativo. La población estuvo constituida por 246 adolescentes. El instrumento utilizado fue La escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

Según la escala de Rosenberg el 65% de los evaluados obtuvieron un nivel de autoestima elevado, sin diferencias significativas en edad y género (22).

2.2.2 Nacional

Rojas R, en el Perú, en el 2016, realizó un estudio sobre: “Nivel de Autoestima en los Estudiantes de Nivel Secundario de la Institución Educativa “Víctor Francisco Rosales Ortega” – Piura 2016”, con el objetivo de describir el Nivel de Autoestima en los Estudiantes de Nivel Secundario de la Institución Educativa “Víctor Francisco Rosales Ortega”– Piura 2016. El método que se utilizó es cuantitativo de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 88 estudiantes. El instrumento utilizado fue La escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

El nivel de Autoestima en los Estudiantes de Nivel Secundario de la Institución Educativa “Víctor Francisco Rosales Ortega”- Piura 2016 se encuentra en categoría baja (23).

Morello M, en el Perú, en el 2015, realizó un estudio sobre: “Nivel de Autoestima en Adolescentes de Secundaria de la Institución Educativa Alborada Francesa en el distrito de Comas-2015”, con el objetivo de determinar el Nivel de Autoestima en Adolescentes de Secundaria de la Institución Educativa Alborada Francesa en el distrito de Comas-2015. El método que se utilizó es cuantitativo de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 227 adolescentes del primero, al quinto grado de educación secundaria. El instrumento utilizado fue La escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

La mayoría de adolescentes no se consideran superior a otros ni tampoco se aceptan a sí mismos plenamente, por tener un nivel de autoestima media (24).

Avalos K, en Perú, en el 2014, realizo un estudio sobre: “Nivel de Autoestima en la Institución Educativa Lucie Rynning de Antúnez de Mayolo”, Rímac – 2014”, con el objetivo de determinar el nivel de autoestima en los adolescentes de primero al quinto de secundaria de la Institución Educativa Lucie Rynning de Antúnez de Mayolo – 2015. El método que utilizó fue cuantitativo de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 325 adolescentes del primero al quinto de secundaria. El instrumento utilizado fue La escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

En la dimensión autorespeto se identificó que la mayoría de las adolescentes presentan autoestima baja (25).

Cordero H, en el Perú, en el 2017, realizó un estudio sobre: “Nivel de Autoestima en los Adolescentes estudiantes del primero al quinto grado de Secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N°50 del Distrito San Juan Bautista – Provincia de Huamanga – Departamento de Ayacucho – 2017”, con el objetivo de Determinar el Nivel de Autoestima en los Adolescentes estudiantes del primero al quinto grado de Secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N°50 del Distrito San Juan Bautista – Provincia de Huamanga – Departamento de Ayacucho – 2017. El método que se utilizó fue cuantitativo de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 180 adolescentes del primero al quinto de secundaria. El instrumento utilizado fue la escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

Más de la mitad de los adolescentes no tienen problemas de autoestima (26).

Estrada S, en el Perú, en el 2016, realizó un estudio sobre: “Nivel de Autoestima en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal Mariano Melgar de Chimbote, 2016”, con el objetivo de Identificar el Nivel de Autoestima en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal, Mariano Melgar, Chimbote, 2016. El método que se utilizó fue cuantitativo de tipo observacional, prospectivo, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 210 estudiantes adolescentes. El instrumento utilizado fue La escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Concluyeron entre otros:

Se mostró que la mayoría de estudiantes presentan autoestima media (27).

2.3 MARCO TEORICO – CONCEPTUAL

2.3.1 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud [OMS] determina a la adolescencia como el periodo de vida clasificándola como: temprana de 10 a 13 años, media de 14 a 16 años y tardía de 17 a 19 años. En esta etapa de la vida se detectan cambios mentales, biológicos, emocionales y sociales, obteniendo mayor autonomía de su familia, de los centros educativos, y de la influencia de las personas adultas (28).

2.3.2 Autoestima

A. Construcción histórica

Según Rosenberg hay agentes que imponen al niño un estilo característico de vida, un conjunto de valores y un sistema de creencias e ideales que, imperceptiblemente, proporcionan las bases para autoevaluarse (29).

La Real Academia Española (RAE) la determina como: “Valoración generalmente positiva de sí mismo”. Como ejemplo el punto de partida o sea las suposiciones, valores, conceptos y una anticipada experiencia con lo que nos mostramos a nosotros mismos, lo que creemos que somos, y lo que esperamos ser (30).

B. Definiciones de autoestima

Existen muchas formas de poder entender la autoestima, a pesar de ello, no existe una definición de consenso general; para Coopersmith, filósofo y psicólogo, la autoestima es la valoración que realiza y mantiene una persona de sí mismo, manifestando aprobación, indicando medidas en que una persona cree ser importante, capaz, digna y exitosa (31).

La autoestima comprende dos aspectos primordiales: La autoeficacia y la autovaloración. La autoeficacia partiría de la seguridad de sentirse competente y valioso para los demás. La autovaloración envuelve sensaciones como el afecto, valores y la conducta.

La autoestima es confianza en sí, tener valía propia y autorespeto. Significa respetar a otros y tener un sentido de armonía y paz interna.

Autoestima significa amarse y valorarse. Esto es muy diferente de ser un pretensioso egocéntrico. La autoestima significa que se ha aceptado así mismo. Mientras se da este proceso, mostrará aprecio a su persona; es decir, por sus mejores cualidades y logros más sobresalientes. El nivel de autoestima es un elemento dinámico compuesto por tres rangos: Nivel alto, medio y bajo; teniendo a cada persona en uno de estos rangos es un componente individual que logra cambiar según las influencias de los factores sociales, ambientales y culturales (32).

C. Autoestima en la adolescencia

Una autoestima positiva resaltaría firmeza y confianza en uno mismo, afirmación suele darse en la adolescencia de manera positiva o negativa (33).

D. Autoestima en la Institución Educativa

Indica que los estudiantes que poseen una baja autoestima se muestran bastante irritables ante cualquier situación; todo o casi todo les parece mal y reaccionan ante ello por situaciones que generalmente se pueden considerar sin importancia. La baja autoestima en las personas provoca desconfianza, tendencias a la superficialidad, frustraciones continuas, etc. Es por esto que una baja autoestima se refleja en el aprendizaje, con bajas calificaciones, y la relación con sus compañeros no será igual. Todo este factor debe ser considerado el docente para identificar el problema que presenta el alumno (34).

E. Dimensiones de la autoestima

- **Autoconcepto**

Es una cadena de creencias sobre uno mismo, que se muestran en la conducta. Si alguien se cree tonto, actuará como tonto; si es ingenioso o apto, actuará como tal.

- **Autoevaluación**

Refleja el talento de evaluar las cosas como buenas si lo son realmente para la persona, si les satisface o parecen interesantes, como hacerla sentir bien o permitiendo crecer, aprender y tomando en consideración si lo encuentran de interés que les permiten desarrollarse.

- **Auto aceptación**

Es la capacidad que tienen las personas de admitirse, reconocerse y aceptarse tal y como son.

- **Auto respeto**

Es saber manejar las emociones, los problemas, sentimientos y dificultades sin lastimarse. Además, es encontrar las cualidades que nos hagan sentir orgullosos de uno mismo.

Es observar, satisfacer sus propias necesidades y valores. Manifestar y manejar de manera conveniente los sentimientos y emociones, sin lastimarse ni culparse. Buscar y conservar todo aquello que lo haga sentirse orgulloso de sí mismo (35).

F. Modelo de Adaptación: Sor Callista Roy

Este modelo afirma que el ser humano tiene la capacidad de adaptarse a los cambios, así como afrontar situaciones de estrés, cambios en el ambiente y cualquier otro estímulo de cambio (36).

G. Niveles de autoestima

Los niveles de autoestima son alta, media y baja (37).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO – DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque utilizado en la presente investigación fue cuantitativo, debido a que se midió una variable mostrada por medio de gráficos estadísticos.

El diseño es descriptivo, no se han manipulado las variables, y es de corte transversal.

3.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

El total de la población estuvo conformado por 150 estudiantes del primero de secundaria.

3.2.1 Criterios de inclusión

- Alumnos del primero de secundaria que participen voluntariamente.
- Alumnos del primero de secundaria que tengan la aprobación del consentimiento informado de los padres.

3.2.2 Criterios de exclusión

- Estudiante que no complete o llene la totalidad de la información solicitada en el cuestionario de recolección de datos.

3.3 VARIABLE

3.3.1 Definición conceptual de la variable

- Autoestima:

Se entiende por autoestima como aquel sentimiento que cada persona tiene y esta puede ser positiva o negativa.

3.3.2 Definición operacional de la variable

El nivel de autoestima del cuidador fue evaluado con la escala de Rosenberg instrumento constituido por 10 ítems con una escala de calificación de los ítems 1 al 5 que van de 4 a 1 puntos y de los ítems 6 al 10 de 1 a 4 puntos. Los componentes de esta escala fueron categorizados como autoestima elevada para 30 a 40 puntos, autoestima media para 26 a 29 puntos y autoestima baja para los resultados menores de 25 puntos. La escala ha sido empleada en Perú.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnica:

Técnica: Encuesta

3.4.2. Instrumento:

A. Propiedades psicométricas

- Tipo de instrumento: Escala
- Instrumento: Escala de Rosenberg; el instrumento original se desarrolló en la década de 1960. La escala mostró una alta fiabilidad: correlaciones test-retest en el rango de 0,82 hasta 0,88 (46).

La prueba consta de 10 preguntas entre 1 y 4 puntos, lo que permite obtener una puntuación mínima de 10 y máxima de 40 (46).

- Interpretación:
 - De las preguntas enumeradas del 1 al 5, se califican de 4 a 1.
 - De las preguntas enumeradas del 6 al 10, se califican de 1 a 4 (46).
- Resultados:
 - De 30 a 40 puntos. Autoestima Elevada
 - De 26 a 29 puntos. Autoestima Media
 - Menos de 25 puntos. Autoestima Baja (46)
- Calificación
 - A. Muy de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. En desacuerdo
 - D. Muy en desacuerdo (46)

B. Validación

La escala fue valorada con el juicio de expertos; la cual fue conformada por 5 especialistas preparados en el tema investigado. Los expertos realizaron un trabajo fundamental para considerar cada ítem.

Experto 1:

Me entrevisté con la Dra. En Psicología León Vega, Silvia del servicio de psicología en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el día 25 de abril, aprobando el instrumento.

Experto 2:

Me entrevisté con el Magister en Psicología Avendaño Atauje, José del servicio de psicología en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el día 22 de abril, aprobando el instrumento.

Experto 3:

Me entrevisté con la licenciada en Psicología Chalco Flores, María del servicio de psicología en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el día 27 de abril, aprobando el instrumento.

Experto 4:

Me entrevisté con el Médico en Salud Familiar y Comunitaria Matta Solís Eduardo del Centro de Salud Materno Infantil Laura Rodríguez, el día 25 de abril, aprobando el instrumento.

Experto 5:

Me entrevisté con el Lic. En Enfermería Suarez Oré, Cesar de la Universidad de Ciencias y Humanidades, el día 18 de mayo, aprobando el instrumento.

Finalizamos la evaluación con los 5 expertos del cuestionario de La escala de Autoestima de Rosenberg, mostrados en el cuadro a continuación. Las calificaciones de cada criterio de valoración de cada experto, dieron el promedio final de la validez de mi instrumento:

Tabla de validación de expertos

Experto	Cargo	Institución	Congruencia de ítems	Amplitud de contenido	Redacción de los ítems	Claridad y precisión	Pertinencia
León Vega, Silvia	Dra. Psicología	Hospital Nacional Cayetano Heredia	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno
Avendaño Atauje, Jose	Mg. Psicología	Hospital Nacional Cayetano Heredia	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno
Chalco Flores, María	Lic. Psicología	Hospital Nacional Cayetano Heredia	Bueno	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Bueno
Matta Solís Eduardo	Médico en Salud Familiar y Comunidad	CSMI Laura Rodríguez D.	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno
Suarez Oré, Cesar	Lic. Enfermería	Universidad de Ciencias y Humanidades	Excelente	Bueno	Excelente	Excelente	Excelente

Criterios de Evaluación	Porcentaje %	Promedio
Deficiente	0 - 69%	65%
Aceptable	70 - 80%	75%
Bueno	80 - 90%	85%
Excelente	90 - 100%	95%

El instrumento de Escala de Autoestima de Rosenberg tiene una validez “Buena”; obteniendo un promedio final 85.4%.

C. Confiabilidad

El instrumento tiene un coeficiente alfa de cronbach > 0.7 considerado como aceptable.

3.4 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Fase 1: Autorización para la recolección de datos.

Se realizaron las coordinaciones con los responsables de la Facultad de Ciencias de la Salud, se obtuvo la autorización del proyecto a cargo de la Unidad de Investigación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades; esto con la finalidad de obtener los permisos correspondientes.

Posteriormente se validó el instrumento mediante el juicio de expertos y la prueba piloto.

3.5.2. Fase 2: Coordinación para la recolección de datos

Se coordinó con el director de la Institución Educativa, asimismo se envió a los padres de los estudiantes de primero de secundaria los permisos para la recolección de datos.

3.5.3. Fase 3: Aplicación definitiva del instrumento.

Se evaluó la prueba piloto para después realizar la recolección de datos según lo establecido con el director de la Institución Educativa Técnico 3052, la encuesta se realizó en las aulas, se explicó a los estudiantes la dinámica del llenado y posteriormente se les entregó el consentimiento informado y la encuesta; el tiempo empleado para la recolección de datos por aula fue de una hora pedagógica.

3.5 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Una vez concluida la recolección, se realizó una base de datos en Microsoft Excel 2017, para luego ser exportado al IBM SPSS Statistics v22, en el cual los datos obtenidos fueron distribuidos en frecuencias según las características sociodemográficas de los participantes. Luego de analizar las frecuencias y obtener los resultados en el visor de resultados se realizó la interpretación de estos.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Se respetaron los principios bioéticos, además el proyecto de investigación fue evaluado por el Comité de Ética de la Universidad.

3.6.1 Principio de la autonomía

Gracias a este principio las personas son capaces de decidir, es por ello que se informó a cada estudiante, que fueron capaces de elegir o no en participar de la investigación, firmando previamente el consentimiento informado (47).

3.6.2 Principio de beneficencia

Este principio tiene como fin minimizar los daños y maximizar el beneficio de los participantes. La presente investigación busca aportar y beneficiar a los que participaron de la encuesta (47).

3.6.3 Principio de no maleficencia

Es minimizar los posibles daños a los participantes de la investigación, en la investigación se aplicó el instrumento a cada participante garantizando la total confidencialidad (47).

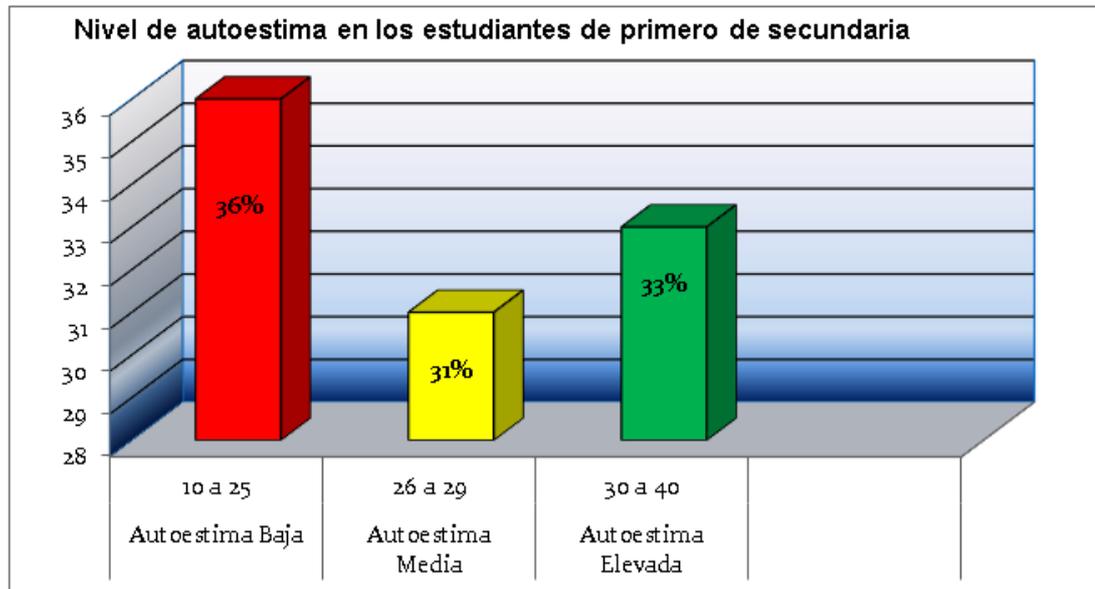
3.6.4 Principio de justicia

Es ser equitativos y no se discriminó a ningún participante por razones ideológicas, culturales, sexo u otros (47).

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Gráfico 1: Nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria

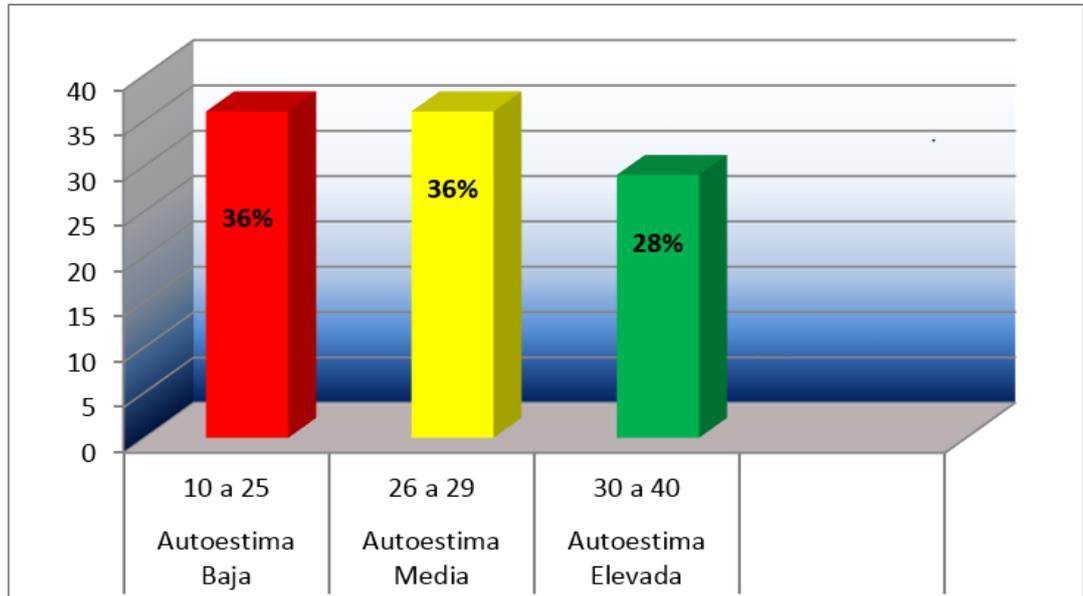


Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de primero de secundaria de la I.E. Técnico 3052 de Independencia, 2017.

Descripción:

En el gráfico Nº 1 podemos observar, con respecto al nivel de autoestima de 150 estudiantes de primero de secundaria que 36% de estudiantes tienen una autoestima baja, 31% del total, tienen una autoestima media, y 33% de estudiantes, tienen una autoestima elevada.

Gráfico 2: Nivel de autoestima en su dimensión autoevaluación

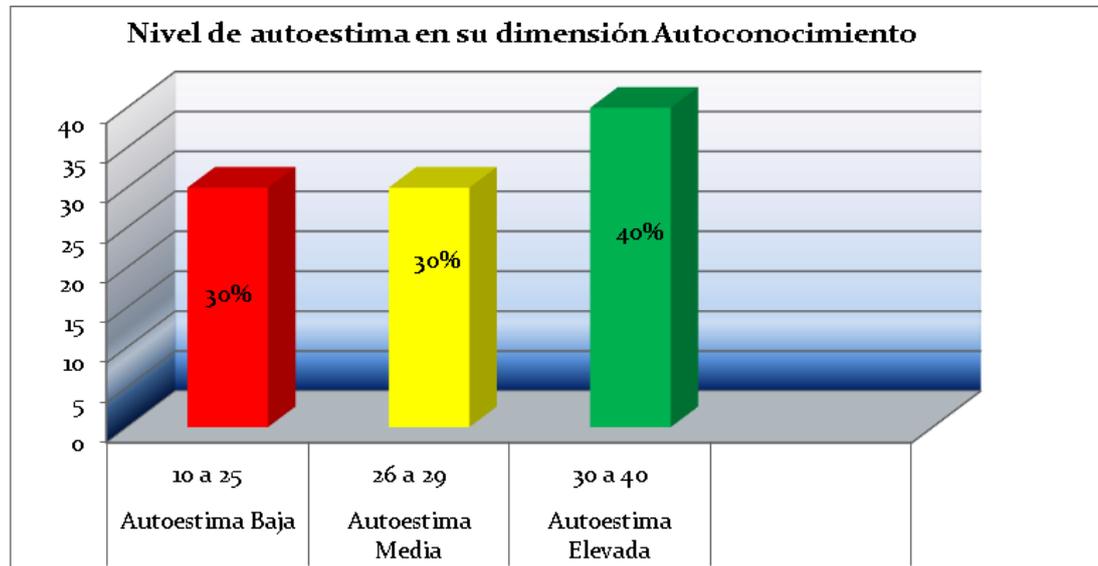


Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de primero de secundaria de la I.E. Técnico 3052 de Independencia, 2017.

Descripción:

En el gráfico N° 2 podemos observar, con respecto al nivel de autoestima en su dimensión autoevaluación de 150 estudiantes de primero de secundaria que 36% de estudiantes tienen una autoestima baja, 36% del total, tienen una autoestima media, y 28% de estudiantes, tienen una autoestima elevada.

Gráfico 3: Nivel de autoestima en su dimensión Autoconocimiento

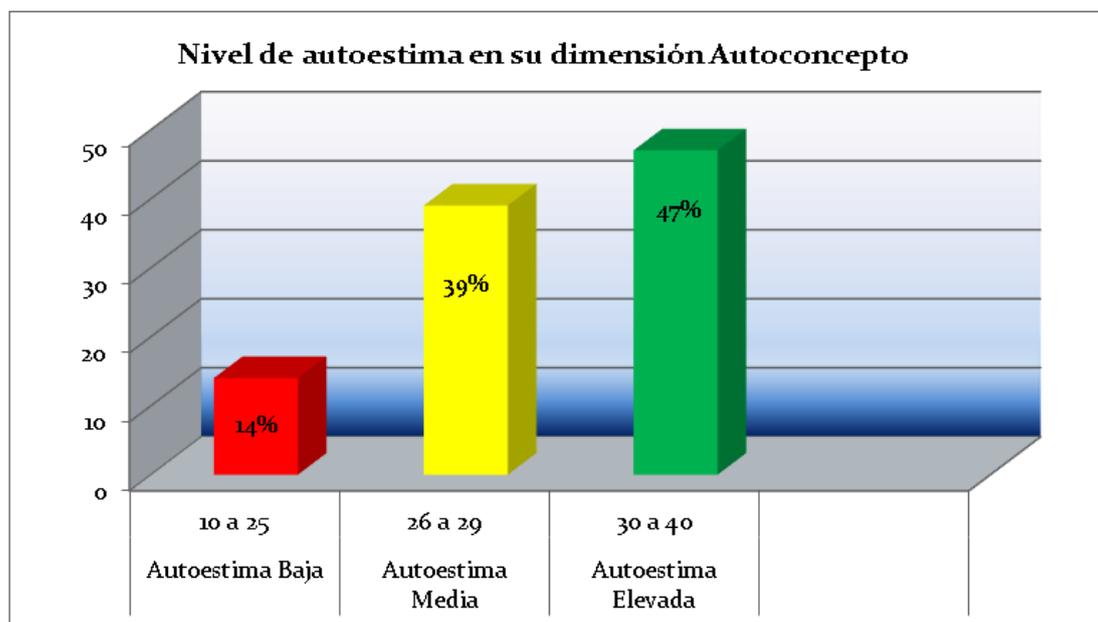


Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de primero de secundaria de la I.E. Técnico 3052 de Independencia, 2017.

Descripción:

En el gráfico N° 3 podemos observar, con respecto al nivel de autoestima en su dimensión autoconocimiento de 150 estudiantes de primero de secundaria que 30% de estudiantes tienen una autoestima baja, 30% del total, tienen una autoestima media, y 40% de estudiantes, tienen una autoestima elevada.

Gráfico 4: Nivel de autoestima en su dimensión Autoconcepto

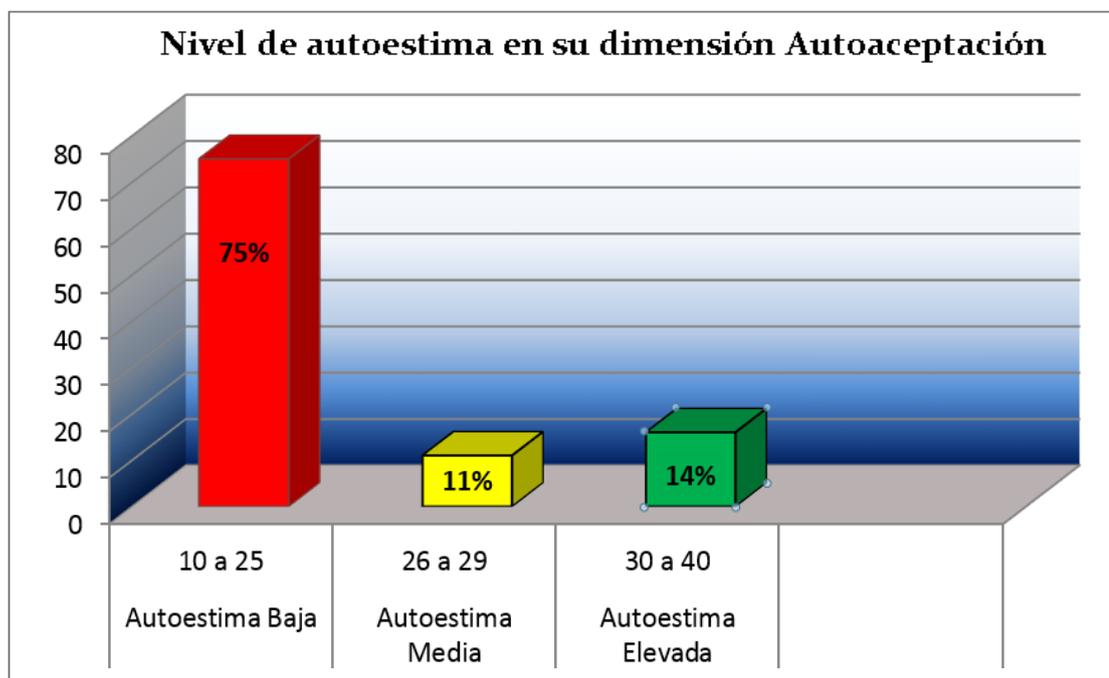


Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de primero de secundaria de la I.E. Técnico 3052 de Independencia, 2017.

Descripción:

En el gráfico N° 4 podemos observar, con respecto al nivel de autoestima en su dimensión autoconcepto de 150 estudiantes de primero de secundaria que 14% de estudiantes tienen una autoestima baja, 39% del total, tienen una autoestima media, y 47% de estudiantes, tienen una autoestima elevada.

Gráfico 5: Nivel de autoestima en su dimensión Auto aceptación.

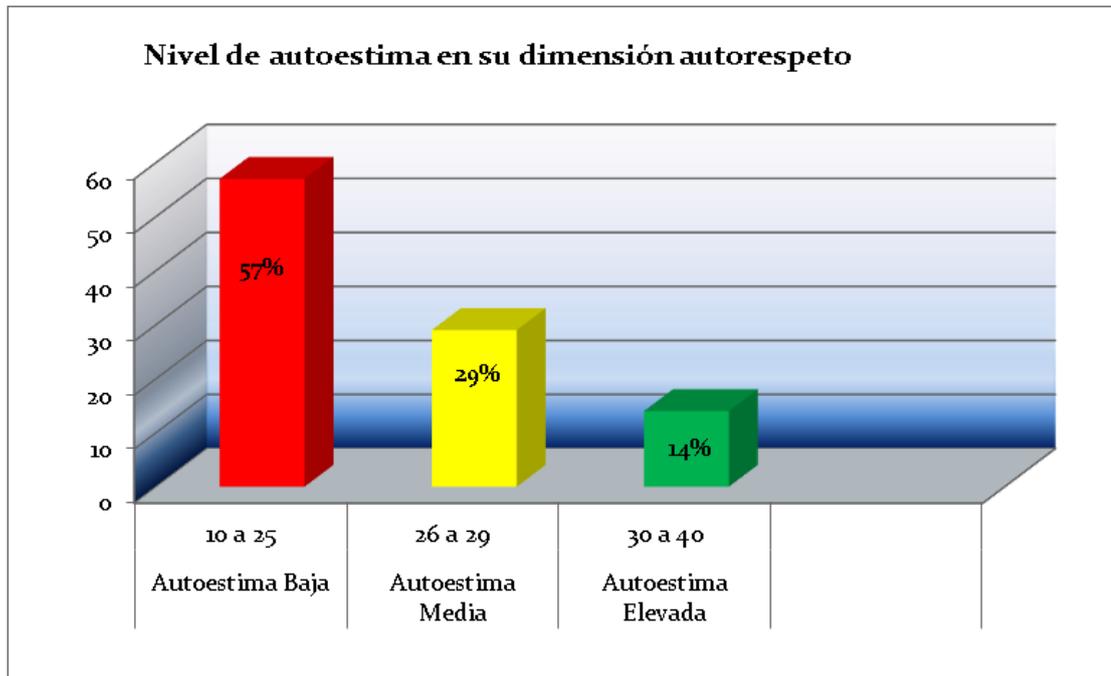


Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de primero de secundaria de la I.E. Técnico 3052 de Independencia, 2017.

Descripción:

En el gráfico N° 5 podemos observar, con respecto al nivel de autoestima en su dimensión autoaceptación de 150 estudiantes de primero de secundaria que 75% de estudiantes tienen una autoestima baja, 11% del total, tienen una autoestima media, y 14% de estudiantes, tienen una autoestima elevada.

Gráfico 6: Nivel de autoestima en su dimensión Autorrespeto.



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de primero de secundaria de la I.E. Técnico 3052 de Independencia, 2017.

Descripción:

En el gráfico N° 6 podemos observar, con respecto al nivel de autoestima en su dimensión autorrespeto de 150 estudiantes de primero de secundaria que 57% de estudiantes tienen una autoestima baja, 29% del total, tienen una autoestima media, y 14% de estudiantes, tienen una autoestima elevada.

4.2 DISCUSIÓN

En nuestra dimensión de autoevaluación observamos que el 36% de los participantes obtuvieron resultados bajos, en el nivel de autoconocimiento el 30% de la población obtuvo resultados bajos, el 40% resultados altos y el 30% medios; seguido a esto en la dimensión de autoconcepto el 47% de los estudiantes obtuvieron resultados altos, en el nivel de autoaceptación el 75% de los alumnos tuvo una calificación baja, lo cual es preocupante ya que este resultado refleja que gran parte de los adolescentes no se aceptan como son; y finalmente en la dimensión de auto respeto se observó que el 57% de los encuestados tuvieron resultados bajos.

Analizando los resultados se obtuvo que el 36% de estudiantes resultaron con baja autoestima; este resultado es similar al de otras investigaciones como el de Ulloa N. realizado en Chile(21), en el que obtuvo que el 63% de los encuestados tuvo autoestima media y el 27% baja, similar al de Estrada realizado en el Perú (27), en el que se mostró que la mayoría de los adolescentes estudiantes presentaron niveles de autoestima media; además el de Rojas R.(23) realizado en nuestro país en el que afirmó que el nivel de autoestima en su población de adolescentes aplicada fue baja en su mayoría, sumado a estos los resultados de la investigación de Avalos K. (25) en el que la mayoría de los adolescentes presentó autoestima baja.

En cuanto a las dimensiones, Avalos Uceda (25) menciona que en la dimensión de autoevaluación de la autoestima se identificó que la gran mayoría de los adolescentes presentaban niveles de autoestima media siendo estos el 41% del total de encuestados; estos resultados no difieren mucho de nuestros resultados obtenidos ya que el 36% de los estudiantes tenían niveles bajos de autoestima. En la dimensión autoconocimiento identificó que la mayoría de los adolescentes poseía una autoestima baja con un 42.77% de total que difiere de nuestros resultados, ya que el 40% de los estudiantes poseían niveles elevados de autoestima, estos resultados pueden diferir debido a que la investigación de Avalos se realizó en un tiempo y espacio distinto del nuestro, asimismo en la tercera dimensión, la de autoconcepto, se identificó que gran parte de las adolescentes

presentaron autoestima, media siendo estos el 50% de los encuestados; mientras que nosotros obtuvimos en esa dimensión que el 47% de los estudiantes poseía niveles elevados de autoestima. En la dimensión de autoaceptación de la autoestima mencionó que la mayoría de los adolescentes presentó autoestima media con un 67.38%, mientras que nuestro estudio obtuvo como resultado que el 75% de los estudiantes presentaron niveles bajos de autoestima en esta dimensión y finalmente en la dimensión de autorespeto se identificó que la mayoría de estudiantes presentaba niveles bajos de autoestima, con un 95.8% del total de encuestados; siendo similar a nuestros resultados ya que el 57% de los adolescentes obtuvo autoestima baja en esta dimensión.

Según esto observamos entonces que los cambios significativos, positivos o negativos ocurren en la etapa de la adolescencia.

Es importante recalcar que se realizó este estudio para buscar estrategias y soluciones ante los bajos niveles de autoestima encontrados. Los adolescentes que presentan el nivel bajo de autoestima tienen dificultades en su rendimiento académico, relación social y de salud mental. Como profesionales de la salud es importante que se trabaje de manera multidisciplinaria con los centros educativos, para dar soluciones con resultados favorables y positivos.

Como profesional de enfermería es importante abordar este tema siendo necesario en un centro educativo abordar múltiples problemas de salud mental. Cabe resaltar que el enfermero abarca los diferentes grupos etarios realizando la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como promover conductas saludables de interés para los adolescentes mantengan la confianza y autoestima elevada.

CAPÍTULO V:
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- a. Según los resultados, la mayoría de estudiantes tiene autoestima baja.
- b. La mayoría de los estudiantes tiene autoestima baja y respectivamente autoestima media en su dimensión autoevaluación.
- c. La mayoría de los estudiantes tiene autoestima alta en su dimensión autoconocimiento.
- d. La mayoría de los estudiantes tiene autoestima alta en su dimensión autoconcepto.
- e. Una gran parte de los estudiantes tiene autoestima baja en su dimensión autoaceptación.
- f. Más de la mitad de los estudiantes tiene autoestima baja en su dimensión autorespeto.
- g. Es muy importante desarrollar la autoestima de los adolescentes y mantenerla alta ya que esta ayudará a que se sientan bien en su comportamiento y entorno.
- h. La autoestima es un aspecto muy importante en la personalidad de un ser humano, esta se desarrolla y fortalece en la adolescencia.

5.2 RECOMENDACIONES

- a. Fortalecer en los alumnos la autoestima a través de actividades de grupo, ello ayudará a desarrollar su capacidad de relacionarse con su entorno.
- b. Favorecer el autoconocimiento, mediante el uso de la aceptación, esto provocará que conozcan sus puntos negativos y positivos.
- c. Enseñar a docentes y padres de familia a usar estrategias como frases motivadoras y actividades de autoconocimiento.
- d. Es importante que los docentes establezcan metas y trabajar conjuntamente, ayudándole a tomar conciencia de los logros progresivos.
- e. Brindar consejería de enfermería a los estudiantes respecto a salud mental para que puedan aplicar en circunstancias comprometidas con la salud y el aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: un estado de bienestar [sede Web]. Ginebra: OMS; 2019 [acceso 28 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
2. Alonso L., Murcia G., Muercia J. Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). Revista científica Salud Uninorte [Internet]. 2007 [citado 22 de enero de 2019];23(1):32-42. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/4052/2487>
3. Díaz D., Fuentes I., Senra N. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. Revista Conrado [Internet]. 2018 [citado 16 de febrero de 2019];14(64):98-103. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/793/826>
4. Rodríguez C., Caño A. Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica [Internet]. 2012 [citado 16 de marzo de 2019];12(3):389-403. Disponible en: <https://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestima-en-la-adolescencia-analisis-ES.pdf>
5. Moreno M., Ortiz G. Trastorno alimentario y su relación con la imagen corporal y la autoestima en adolescentes. Revista Terapia Psicológica [Internet]. 2009 [citado 20 de noviembre de 2018];27(2):139-144. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v27n2/art04.pdf>
6. Dobrescu A. Autoestima adolescente. Revista Universidad de Transilvania [Internet]. 2013 [citado 13 de marzo de 2018];6(55):181-190. Disponible en: http://webbut.unitbv.ro/BU2013/Series%20VII/BULETIN%20VII/18_Dobrescu%202-2013.pdf
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescencia: una etapa fundamental [sede Web]. Estados Unidos-Nueva York: UNICEF; 2002 [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf
8. Vargas G., Alva C. Juicio moral y autoestima en estudiantes escolares del quinto año de secundaria de colegios de Limas Metropolitana. Revista de

- Investigación en psicología [Internet]. 2016 [citado 27 de marzo de 2018];19(1):119-133. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/12448/11139>
9. Camacho M. Influencia de la familia en la formación de la autoestima del niño. Revista conexión de psicología [Internet]. 2013 [citado 11 de abril de 2019];1(1):10-19. Disponible en: <http://www.aliatuniversidades.com.mx/conexxion/wp-content/uploads/2016/pdf/psico.pdf>
10. Garmendia F. La violencia en el Perú. Revista Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2016 [citado 8 de febrero de 2019];77(2):153-161. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n2/a10v77n2.pdf>
11. Agencia de noticia internacional. Uno de cada cuatro adolescentes tiene baja autoestima y odia su forma de ser [sede Web]. España: 20 minutos; 2019 [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.20minutos.es/noticia/275555/0/acoso/escolar/bullying/>
12. Infobae. Autoestima baja: solo el 3% de las jóvenes se considera hermosa [sede Web]. Argentina: Infobae; 2015 [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.infobae.com/2015/04/27/1724532-autoestima-baja-solo-el-3-las-jovenes-se-considera-hermosa/>
13. BBC salud. Una guía para potenciar la autoestima de los niños. [Sede Web]. Gran Bretaña: NEWS Mundo; 2012 [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/06/120621_guia_imagen_corpor_al_men
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: encuesta nacional de hogares sobre condiciones de vida y pobreza 2014 [sede Web]. Perú: INEI; 2014 [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/249
15. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi. Perú: especialista recomienda no maltratar físicamente a sus hijos que tienen bajo rendimiento escolar [sede Web]. Perú: Noguchi; 2019 [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/249

16. Municipalidad de Independencia. Distrito-nuestra historia [sede Web]. Perú: Muniindependencia; 2019 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://www.muniindependencia.gob.pe/distrito.php?sec=4>
17. Municipalidad de Independencia. Distrito-nuestra historia [sede Web]. Perú: Muniindependencia; 2019 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://www.muniindependencia.gob.pe/>
18. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Una mirada a Lima Metropolitana [Internet]. Perú: Biblioteca Nacional del Perú. 2014 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1168/libro.pdf
19. Institución educativa 3052. Reseña Histórica de la Institución [sede Web]. Perú: Institución educativa 3052; 2018 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/institucioneducativa3052aip/about-me>
20. Avendaño K. Nivel de autoestima de adolescentes que practican la disciplina deportiva de fútbol [tesis de maestría]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2016 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/67/Avendano-Karen.pdf>
21. Ulloa N. Niveles de autoestima en adolescentes institucionalizados. Hogar de menores: Fundación Niño y Patria [tesis de grado]. Chile: Universidad Austral de Chile; 2002 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fmu.42n/doc/fmu.42n.pdf>
22. Ojeda Z., Cárdenas Cuesta M. El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años [tesis de grado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28093/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
23. Rojas Rengifo R. Nivel de autoestima de los estudiantes de nivel secundario de la I.E. "Víctor Francisco Rosales Ortega"-Piura 2016 [tesis de grado]. Perú: Universidad Católica de Chimbote; 2016 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5458/AUTOE>

STIMA_ADOLESCENCIA_ROJAS_RENGIFO_ROSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Morello M. Nivel de autoestima en adolescentes de secundaria de la institución educativa Alborada Francesa en el distrito de Comas-2015 [tesis de grado]. Perú: Universidad de Ciencias Y Humanidades; 2015 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uich.edu.pe/handle/uich/188>
25. Avalos K. Autoestima en adolescentes de 1° y 5° de secundaria de la I.E. “Lucie Rynning de Antunez de Mayolo”, Rímac-2014. [tesis de grado]. Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2015 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uich.edu.pe/handle/uich/85>
26. Cordero H. Nivel de autoestima en los adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa “Fe y Alegría” N° 50 del distrito San Juan Bautista-Ayacucho, 2017. [tesis de grado]. Perú: Universidad Católica de Chimbote; 2018 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2917>
27. Estrada S. Nivel de autoestima en adolescentes de la institución educativa estatal AMriano Melgar, Chimbote, 2016 [tesis de grado]. Perú: Universidad Católica de Chimbote; 2018 [citado 23 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5191>
28. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la Adolescencia [sede Web]. Ginebra: OMS; 2019 [citado 12 de enero de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
29. Campo A., Herazo E, Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia Interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Psycchologia. Avances de la disciplina* [Internet]. 2015 [citado 22 de mayo de 2018];9(2):61-71. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v9n2/v9n2a05.pdf>
30. Diccionario de la Real Academia Española. Autoestima [Internet]. España: DIRAE; 2017 [citado 08 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://dirae.es/palabras/autoestima>
31. Lara A. Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Coopersmith para adultos, en población mexicana. *Revista Latinoamericana de Psicología*

- [Internet] 1993 [citado 22 de mayo de 2018];25(2):247-255. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1994-86313-001>
32. Fundación de imagen corporal. La autoestima [Internet]. España: IMA; 2013 [citado 08 de septiembre de 2018]. Disponible en: <http://www.f-ima.org/es/factores-de-proteccion-para-la-prevencion/autoestima>
 33. Martínez M. La satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la autoestima y el ajuste escolar. Anuario de Psicología [Internet]. 2007 [citado 22 de mayo de 2018];38(2):293-303. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/970/97017404013.pdf>
 34. Parada N. La autoestima en el proceso educativo, un reto para el docente. Unidad pedagógica y tecnológica de Colombia [Internet]. 2016 [citado 20 de mayo de 2018];19(1):127-144. Disponible en: https://revistas.uptc.edu.co/index.php/educacion_y_ciencia/article/download/7772/6156/.
 35. Ceballos G., Paba C. Validez y confiabilidad de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes universitarios. Revista pensamiento psicológico. Colombia [Internet]. 2017 [citado 01 de abril de 2019];15(2):29-39. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v15n2/v15n2a03.pdf>
 36. Díaz de Flores L., Durán de Villalobos M. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Revista Aquichan. Colombia [Internet]. 2002 [citado 01 de abril de 2019];2(2)19-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf>

ANEXOS

ANEXO A

EL INSTRUMENTO ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Indicación: Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

Codificación proceso: 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE-a).

Administración: La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Autoadministrada.

Interpretación:

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima

Propiedades psicométricas La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de las escalas se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

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

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

ANEXO B

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE						
VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICION DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	Nº DE ITEMS
Autoestima	Rosenberg entiende la autoestima como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo.	La autoestima es el sentimiento que tienen los estudiantes de 1ro de secundaria hacia uno mismo que puede ser dividido en las dimensiones de autoconocimiento, autoconcepto, autoevaluación, autoaceptación, autorespeto, la cual será medida por un cuestionario de autoestima de Rosenberg.	Cualitativa	Ordinal	Autoconocimiento Auto concepto Autoevaluación Auto aceptación Auto respeto	2preguntas 3preguntas preguntas 2 preguntas 1 preguntas

ANEXO C
PROCESO DE VALIDACION

EXPERTO 1
Dra. León, Silvia

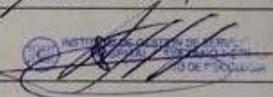


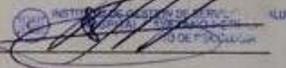
FORMATO DE JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Datos del Experto:

Nombre y Apellido: José Arandaño Atacfe
 Profesión: Psicólogo N° Colegiatura: 0477
 Cargo: Coordinador II Psicólogo MNCH
 Institución: Hospital Cozetano Heredia
 Fecha: 17-4-17 Firma: 


 Mg. Ps. JOSÉ AVENDANO ATACFE
 CPILF 0477

EXPERTO 2
Lic. Aveldaño José María



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			/	
Amplitud de contenido			/	
Redacción de los Ítems			/	
Claridad y precisión			/	
Pertinencia			/	

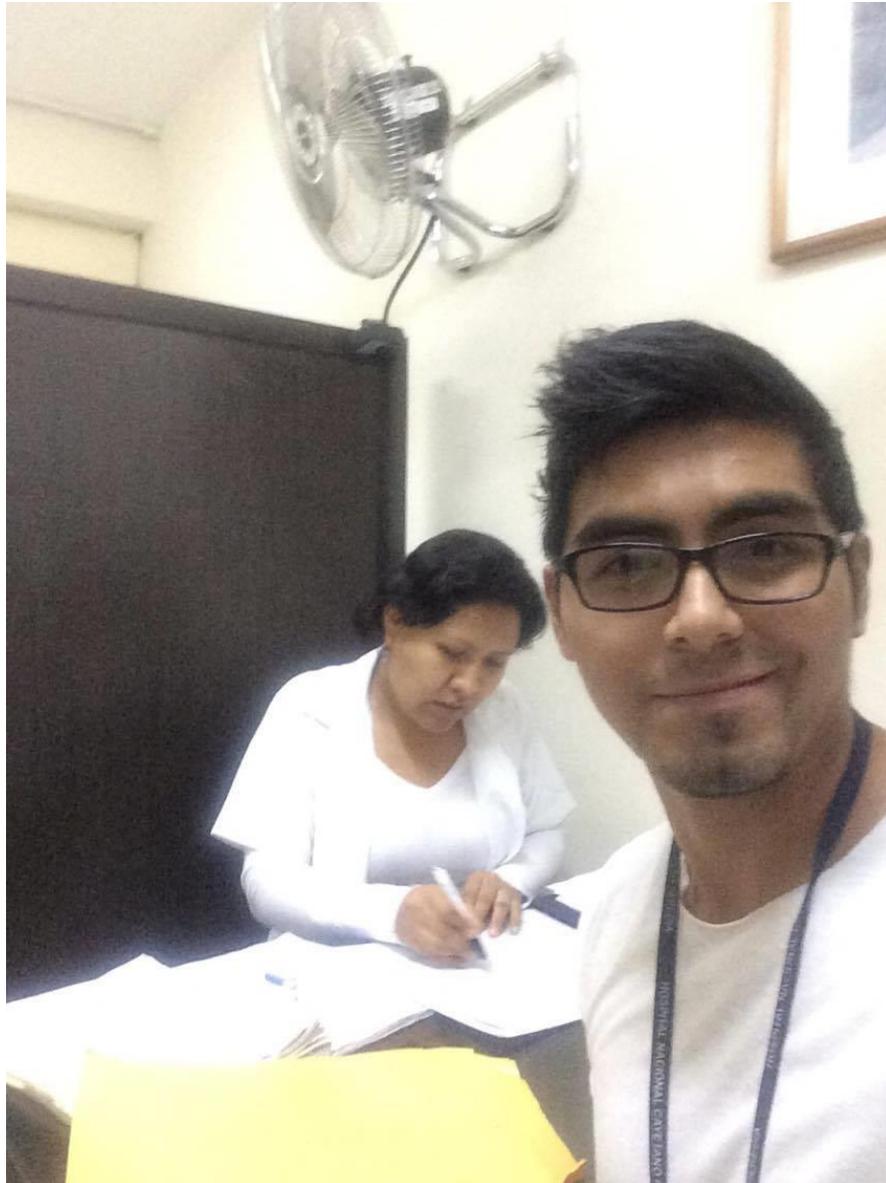
Datos del Experto:

Nombre y Apellido: Leon Vega Silvia Ruiz
 Profesión: Psicóloga N° Colegiatura: 0+31- RN 0065
 Cargo: Psicóloga Clínica y de ca Salud
 Institución: Hospital Cayetano Heredia
 Fecha: 29.04.17 Firma: SVR

 INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIO DE SALUD
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA


"Dra. Ps. SILVIA LEON VEGA"
C.N.P. 071

EXPERTO 3
Lic. María Elizabeth Chalco Flores



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido		✓		
Redacción de los Ítems		✓		
Claridad y precisión		✓		
Pertinencia			✓	

Datos del Experto:

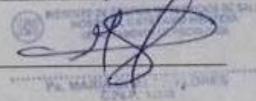
Nombre y Apellido: María Elizabeth de los Ríos Flores

Profesión: Psicóloga N° Colegiatura: 11116

Cargo: Psicóloga

Institución: Hospital Cayetano Heredia

Fecha: _____ Firma: _____



EXPERTO 4
Dr. MattaSolís, Hernán



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Datos del Experto:

Nombre y Apellido: Hernán Matk Solís

Profesión: Médico N° Colegiatura: _____

Cargo: Docente - investigador

Institución: Universidad de Ciencias y Humanidades

Fecha: 19/4/17 Firma: [Firma]

EXPERTO 5
Lic. Suarez Oré, Cesar.



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Datos del Experto:

Nombre y Apellido: Pedro Suárez Oros
 Profesión: Enfermero N° Colegiatura: 52904
 Cargo: Docente
 Institución: Universidad de Ciencias y Humanidades
 Fecha: 18/05/2017 Firma: [Firma]



ANEXO D

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nuestro saludos cordiales, usted ha sido invitado (a) a participar en un trabajo de investigación titulado “Nivel de autoestima en los estudiantes de primero de secundaria en la Institución Educativa Técnico 3052, Independencia – 2017”, realizado por el estudiante: Lazo Amado Giancarlo Raúl, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

El propósito de nuestra investigación es dar a conocer el nivel de autoestima de los estudiantes de primero de secundaria, para lo cual se les tomara una encuesta, con la finalidad de que los resultados sirvan para analizar y reflexionar acerca de las fortalezas y debilidades que se puedan encontrar para diseñar estrategias que permitan desarrollar y mejorar su calidad de vida.

Habiendo sido informada de nuestro propósito, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confiamos en que la investigación utilizara adecuadamente dicha información asegurándonos la máxima confidencialidad.

Su participación es completamente voluntaria, usted tiene derecho de abstenerse de participar y su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído la información prestada en esta hoja de consentimiento.

Nombres y apellidos:.....

DNI:.....

Fecha:.....

Firma:.....

Autor

ANEXO E



Institución Educativa 2056 José Gálvez

Señor
Giancarlo Raúl Lazo Amado
Universidad de Ciencias y Humanidades

Asunto: Encuesta para Prueba Piloto de investigación
Presente.-

Cordial saludo Señor Lazo

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para comunicarle que debido que no encontramos inconvenientes pueda contar con el permiso para seguir con su trabajo de investigación en la Institución Educativa 2056 José Gálvez.

Sin otro particular, hago propia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,



AVENIDA LOS FICUS 317
JOSE GALVEZ / INDEPENDENCIA

ANEXO F
CARTA DE APROBACION PARA
RECOLECCIÓN DE DATOS EN EL I. E TÉCNICO 3052

 **INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA N° 3052**
Jr. Los Escultores N° 203 - Telf. 3343712
UGEL N° 02 - INDEPENDENCIA
CODIGO MODULAR SEC. N° 0780759 

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Señor:
GLANCARLO RAUL LAZO AMADO
Universidad de Ciencias y Humanidades

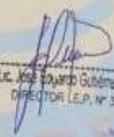
Presente:

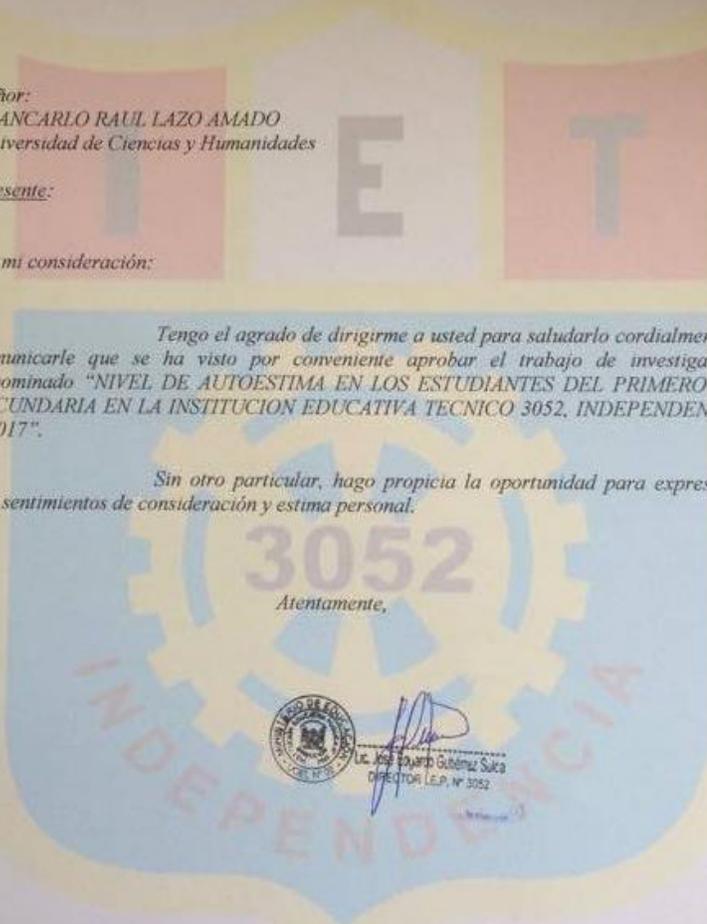
De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y comunicarle que se ha visto por conveniente aprobar el trabajo de investigación denominado “NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL PRIMERO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO 3052, INDEPENDENCIA – 2017”.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,


Lic. José Eduardo Gutiérrez Salas
DIRECTOR I.E.P. N° 3052



ANEXO G
PROCESO DE LA PRUEBA PILOTO
EN EL INSTITUTO EDUCATIVO 2056 JOSE GALVEZ



ANEXO H
PROCESO DE ENCUESTA EN EL
INSTITUTO EDUCATIVO TECNICO 3052



