

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**  
**NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS**  
**SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE, CAÑAFISTO -**  
**CHOTA, 2025**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**  
**BACH. ENF. ELSA NERY VÁSQUEZ MUÑOZ**

**ASESORA:**  
**MCS. MARÍA ELOÍSA TICLLA RAFAEL**

**CAJAMARCA - PERÚ**

**2025**

## **CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD**

1. Investigador: **Elsa Nery Vásquez Muñoz**

DNI: **48422754**

Escuela Profesional/Unidad UNC: **Escuela Profesional de Enfermería**

2. Asesor: **M. Cs. María Eloisa Ticlla Rafael**

Facultad/Unidad UNC: **Facultad de Ciencias de la Salud**

3. Grado académico o título profesional

Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor

4. Tipo de Investigación:

Tesis       Trabajo de investigación       Trabajo de suficiencia profesional

Trabajo académico

5. Título de Trabajo de Investigación:

**NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE CAÑAFISTO.  
CHOTA, 2025**

6. Fecha de evaluación: **19/12/2025**

7. Software antiplagio:  TURNITIN       URKUND (ORIGINAL) (\*)

8. Porcentaje de Informe de Similitud: **9%**

9. Código Documento: **oid: 3117:54224015**

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

APROBADO       PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: **19/12/2025**

*Firma y/o Sello  
Emisor Constancia*



**M. Cs. María Eloisa Ticlla Rafael**  
**DNI. 27373754**

\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT© 2025 by  
**Elsa Nery Vásquez Muñoz**  
Todos los derechos reservados

## FICHA CATALOGRÁFICA

**Vásquez E. 2025.**

**NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. JORGE BASADRE. CAÑAFISTO. CHOTA, 2025**

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería-UNC2025. 74 páginas

Asesora: M.Cs. María Eloísa Ticlla Rafael

Docente Universitaria Principal de la Escuela Profesional de Enfermería

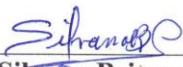
**NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS  
SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE CAÑAFISTO. CHOTA,  
2025**

**AUTOR : Bach. Enf. Elsa Nery Vásquez Muñoz**

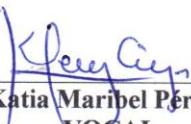
**ASESORA : M. Cs. María Eloisa Ticlla Rafael**

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes miembros del jurado evaluador:

**JURADO EVALUADOR**

  
**Dra. Miriam Silva Bringas Cabanillas**  
**PRESIDENTE**

  
**M. Cs. Martha Amparo Moreno Huamán**  
**SECRETARIA**

  
**Mg. Katia Maribel Pérez Cieza**  
**VOCAL**



MODALIDAD “A”  
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Cajamarca, siendo las 10:12pm del 07... de Junio... del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Nivel de Autoestima y Características Sociodemográficas de los Adolescentes de la Institución Educativa Long Barre. Cañapato. Chota, 2025

del (a) Bachiller en Enfermería:

Elsa Nery Várquez Huénz

Siendo las 11:42... del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy Bueno, con el calificativo de: 17, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra Apta para la obtención del Título Profesional de: LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Miriam Silvana Brings Cabanillas</u>	<u>SilvamBC</u>
Secretario(a):	<u>M.Cs. Martha Huipas Moreno Huaman</u>	<u>MHuipasD</u>
Vocal:	<u>Hg. Katie Maribel Berg Cieza</u>	<u>Kberg Ay.</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Maria Elisa Tiella Rafael</u>	<u>Elisa Tel.</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

MUY BUENO (17-18)

BUENO (14-16)

REGULAR (12-13)

REGULAR BAJO (11)

DESAPROBADO (10 a menos)

## **DEDICATORIA**

A Dios, que me dado la vida y la fortaleza para terminar esta etapa de mi carrera profesional.

A mis padres, que constantemente me impulsan a seguir adelante y son el motivo por el cual me esfuerzo día a día para alcanzar el éxito.

Mis hermanos por compartir momentos significativos y por estar siempre dispuestos a escucharme y ayudarme en cualquier momento.

A mis padres familiares y amigos, quienes me brindaron soporte en momentos difíciles

*Elsa Nery*

## AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiarme y acompañarme en cada paso que he dado a lo largo de la vida, brindándome paciencia y sabiduría para alcanzar cada una de las metas trazadas

A mis padres, por todos los sacrificios que cada día hicieron, para que pueda lograr mis objetivos y ser una profesional en enfermería

A la Universidad Nacional de Cajamarca - Escuela Académico Profesional de Enfermería filial Chota, a los docentes quienes compartieron sus conocimientos y experiencias durante toda mi formación académica.

Un agradecimiento muy especial a mi asesora la MCs. María Eloísa Ticlla Rafael, por sus valiosos aportes, conocimientos y motivaciones brindadas, para el desarrollo y culminación del estudio.

.A los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Jorge Basadre que participaron en este estudio gracias por brindarme su tiempo.

*Elsa Nery*

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	vii
Agradecimientos	viii
Lista de tablas	x
Lista de anexos	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción	xi
<b>CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Definición y delimitación del problema	15
1.2. Justificación del estudio	17
1.3. Objetivos	19
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	20
2.2. Bases teóricas	23
2.3. Bases conceptuales	24
2.4. Hipótesis de investigación	34
2.5. Variables de estudio	34
2.6. Operacionalización de las variables	32
<b>CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO</b>	
3.1. Diseño y tipo de estudio	37
3.2. Población de estudio	37
3.3. Criterio de inclusión e exclusión	37
3.4. Unidad de análisis	38
3.5. Marco muestral	38
3.6. Muestra	38
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos	38
3.8. Procesamiento y análisis de datos	39
3.9. Consideraciones éticas	40
<b>CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	
CONCLUSIONES	53
SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	6

## **LISTA DE TABLAS**

	Pág.
Tabla 1: Nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025	42
Tabla 2: Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025	45
Tabla 3: Relación entre nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025	48

## **LISTA DE ANEXOS**

	Pág.
Anexo 1: Consentimiento informado	63
Anexo 2: Asentimiento informado	64
Anexo 3: Cuestionario nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre. Cañafisto. Chota, 2025	65
Anexo 4: Inventario de autoestima de Coopersmith para adolescentes	66
Anexo 5. Resultados de confiabilidad	70

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar y analizar la relación entre nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025. Es un estudio cuantitativo, con diseño no experimental, es de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por todos los adolescentes de primero a quinto años haciendo un total de 73 personas; para recolectar la información se utilizó como técnica la encuesta y el Inventario de Coopersmith para conocer el nivel de autoestima. Resultados: La mayoría de los adolescentes presentan un nivel medio de autoestima, en cuanto a las características sociodemográficas, casi la mitad se encuentra en el rango de 15 a 17 años, predomina la participación de hombres y cursan el quinto año, la mayoría proceden de una familia nuclear. El grupo de adolescentes de 15 a 17 años presentó el mayor porcentaje de autoestima en el nivel bajo, son mujeres, cursan el quinto año, y con familia monoparental. Conclusión: No se encontró relación estadística entre el nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes en estudio, a un nivel de significancia del 5% ( $p=<0,05\%$ ).

**Palabras clave: autoestima, características sociodemográficas, adolescente, institución educativa**

## ABSTRACT

The research had the general objective of determining and analyzing the relationship between the level of self-esteem and sociodemographic characteristics of adolescents at the Educational Institution. Jorge Basadre - Cañafisto, Chota. 2025. It is a quantitative study, with a non-experimental design, it is descriptive, correlational, and cross-sectional. The population consisted of all adolescents from first to fifth years, making a total of 73 people; to collect the information, the survey technique and the Coopersmith Inventory were used to determine the level of self-esteem. Results: Most adolescents have an average level of self-esteem; in terms of sociodemographic characteristics, almost half are in the range of 15 to 17 years old, the participation of men predominates, and they are in the fifth year. The majority come from a nuclear family. The group of adolescents from 15 to 17 years old showed the highest percentage of self-esteem at the low level, they are women, in the fifth year, and with a single-parent family. Conclusion: No statistical relationship was found between the level of self-esteem and sociodemographic characteristics of the adolescents in the study, at a significance level of 5% ( $p=<0.05\%$ )

**Keywords:** self-esteem, sociodemographic characteristics, adolescent

## INTRODUCCIÓN

La OMS, manifiesta que una de cada cuatro personas entre los 7 y 17 años tiene baja autoestima, observándose un desajuste tanto a nivel social como psicológico, manifestándose en síntomas como ansiedad, depresión, tendencias suicidas, entre otros. Este proceso conlleva a otro aspecto crucial en la adolescencia, relacionado con la regulación emocional, que se entiende como el conjunto de procesos internos y externos que supervisan, evalúan y ajustan las respuestas emocionales con el objetivo de lograr metas específicas. Sin embargo, la regulación de las emociones también puede presentar obstáculos y resultar ineficiente o inadecuada, lo que disminuye el valor funcional de las emociones y tiene implicaciones significativas para el bienestar mental y físico de los adolescentes (1).

El estudio se plantea a partir de la observación y el contacto de la investigadora con adolescentes durante la formación profesional, donde se pudo observar casos de baja autoestima en estudiantes de centros educativos secundarios, además era evidente la poca atención que los adolescentes recibían de parte de docentes, directivos y padres de familia.

El objetivo general del estudio fue determinar y analizar la relación entre nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025.

El informe de tesis tiene cuatro capítulos: el capítulo I, plantea el problema de investigación, la formulación del problema del estudio, los objetivos y su justificación. En el capítulo II, se presenta el marco teórico conteniendo los estudios previos, las bases teóricas y conceptuales, así como las variables del estudio. El capítulo III, se aborda el Diseño metodológico y describe el área de estudio, tipo, y diseño del estudio, población, técnicas e instrumentos de recolección de datos; procedimiento de recopilación de información su análisis, consideraciones éticas y de rigor científico. Finalmente, en el capítulo IV, se realiza la presentación de tablas, su interpretación análisis y discusión, así como las conclusiones, recomendaciones y sugerencias.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Definición y delimitación del problema de investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que la adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta (10 a los 19 años). Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la salud. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial, esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. A pesar de que la adolescencia está considerada como una etapa saludable de la vida, en su transcurso se producen muertes, enfermedades y traumatismos en una proporción considerable. Durante esta fase, los adolescentes establecen pautas de comportamiento, relacionadas con la alimentación, actividad física, consumo de sustancias psicoactivas y actividad sexual, que pueden proteger su salud y la de otras personas (2).

Alrededor del 16% de la población mundial (1300 millones de personas) son adolescentes, es decir. La gran mayoría de esta población vive actualmente en países de renta baja y media, donde, además, se prevé que el número de adolescentes siga creciendo. En la región de América Latina y el Caribe viven cerca de 160 millones de adolescentes y jóvenes de entre 10 y 24 años, lo que representa casi el 25% de la población de la región, es decir, 1 de cada 4 personas de la región es adolescente o joven (2).

Según el Instituto de Estadística e Informática (INEI), en el 2024, existían en el Perú 9 millones 770 mil menores de 0 a 17 años de edad, quienes representan 28,7% de la población total del país (34 millones 38 mil), según sexo 50,7% son niños y adolescentes, y 49,3% son niñas y adolescentes. El 9,4% son adolescentes (de 12 a 17 años de edad). Durante el primer semestre del año, la tasa neta de asistencia escolar a educación secundaria de la población de 12 a 16 años de edad fue del 87,2%. Por área de residencia, fue mayor en el área urbana (89,1%) que en la rural (82,5%) (3).

En cuanto a problemas de salud crónicos 17,8% de la población menor de 18 años de edad manifestaron padecer de algún problema de salud. Según sexo, 18,6% de

mujeres y 17% hombres menores de 18 años de edad padecieron de algún síntoma, enfermedad o accidente en las últimas 4 semanas o padeció un malestar crónico. De otro lado, 56,9% de la población adolescente de 14 a 17 años solo estudia, el 17,9% no estudia ni trabaja, 17,4% estudia y ayuda en alguna actividad y 7,7% solo trabaja (4).

La OMS considera que la adolescencia es una de las etapas más críticas en el desarrollo de la valía propia es la adolescencia, aquí la autoestima es un factor determinante para el desarrollo de la personalidad, salud mental y adaptación al medio; invadir este espacio vital ocasiona repercusiones en las relaciones interpersonales, ansiedad, escasa adaptación y déficit en el rendimiento escolar, entre otros. También indica que una de cada cuatro personas entre 7 y 17 años tiene baja autoestima y reconocen sufrir síntomas de estrés postraumático, ansiedad y depresión, según una encuesta realizada a 25.000 estudiantes. Más de la mitad (51%) dice tener muy pocas personas de confianza, 32% afirma que, a veces piensa que “soy malo o que no tengo remedio”, 28% dice “no me gusta como soy”, 23% asegura que “si volviera a nacer, me gustaría ser diferente” (5).

Según datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2022) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 32,3% de los jóvenes entre 15 y 29 años han tenido problemas de salud mental o emocional en el último año. Las mujeres jóvenes reportan una mayor incidencia de estos problemas (30,2%) en comparación con los hombres (22,9%) (6).

El problema de la autoestima en Perú es latente, esta dificultad se observa en distintos contextos, las causas son diversas y sus consecuencias también. En la mayoría de los casos se vincula al rendimiento académico de los estudiantes, es decir, aquellos con baja autoestima tienen resultados poco aceptables en las distintas áreas curriculares, como consecuencia pueden caer en delincuencia, deserción escolar, alcoholismo, prostitución, embarazo precoz, etc. Las dificultades para poder contrarrestar el problema de baja autoestima en adolescentes, viene a ser la gestión ineficiente en algunos gobiernos regionales del país, sabiendo que ellos tienen que velar por la salud emocional de las personas, fundamentalmente de los que se encuentran en una etapa escolar (7).

El Ministerio de Salud (MINSA, 2023), determinó la gran importancia que presentan todos los servicios de salud, que se orientan en la obtención del bienestar de todos los adolescentes, por lo tanto, vienen planteando distintos proyectos enfocados a evaluar el ritmo de vida que presenta estas personas; estos proyectos se desarrollan con la finalidad de poder reducir conductas de riesgo para ellos mismos como: baja autoestima, bajo rendimiento y desarrollo académico, entre otros; el proceso de este proyecto inicia con la recopilación de la información pertenecientes a distintas instituciones educativas, y también de hospitales principales de las ciudades, seguido por la caracterización y detección de problemas que se pueden presentar en el adolescente (8).

El Centro Poblado de Cañafisto, pertenece a la provincia de Chota, ubicada en el departamento de Cajamarca, se encuentra aproximadamente a 2388 m s. n. m. y abarca 15 caseríos. El clima es relativamente frío, aunque en algunos meses del año se presenta brillo solar intenso. El fervor religioso de este pueblo se manifiesta en el mes de junio cuando se rinde homenaje a la San Juan, con una serie de actividades, siendo la principal el recorrido de la imagen por las principales calles, la población es rural y se dedica mayormente a actividades agrícolas y de ganadería (9).

La Institución Educativa Jorge Basadre, en el Centro Poblado de Cañafisto del Distrito de Chota, es un colegio mixto, tiene escolares en los 5 grados de educación secundaria, los estudiantes provienen de zonas cercanas y lejanas a la institución, no se han realizado estudios relacionados con la autoestima en la población escolar, por tanto, se desconoce sobre la existencia de algún problema emocional o psicológico en la población estudiantil; teniendo en cuenta esta situación problemática se plantea la siguiente pregunta de investigación:

### **Formulación del problema de investigación**

¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima y las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa? Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025?

## **1.2. Justificación del estudio**

### **Justificación teórica**

El presente estudio es el primero en el tema desarrollado en la población adolescente de la institución educativa mencionada, la investigadora busca proveer de

información objetiva y relevante que sirva a otros investigadores de pre y post grado como referencia empírica, y medio de consulta, de otro lado, los resultados pueden promover la formación de grupos de estudio y núcleos de investigación sobre salud mental de la población adolescente

### **Justificación social**

Al ser la autoestima un factor importante en la vida social y familiar del adolescente, los resultados son importantes para el director y docentes de la institución, ya que pueden plantear e involucrarse en actividades que fortalezcan la autoestima de los estudiantes si fuera necesario, involucrando a los padres de familia de acuerdo a su nivel de instrucción y cultura.

Los hallazgos benefician directamente a los adolescentes de la institución, al ser el primer acercamiento con el grupo, los datos pueden aclarar las dudas de los participantes sobre alguna situación particular relacionada con su comportamiento en el colegio y en la interrelación con sus compañeros de clase o la familia, además puede crear interés por indagar sobre la autoestima y otros temas de salud.

### **Relevancia social**

La relevancia del estudio se basa en el aumento paulatino de problemas emocionales y psicológicos en todos los grupos etarios, en especial en la adolescencia donde ocurren cambios drásticos en todos los aspectos de la vida del individuo que deben ser conocidos y tomados en cuenta por docentes y padres, sin embargo, estos cambios son subvalorados de tal forma que el adolescente debe enfrentar solo una realidad social que no entiende como consecuencia pueden presentarse problemas psicológicos como bajo nivel de autoestima, depresión etc.

El aporte a la carrera se centra en sus resultados ya que, al ser un ámbito nuevo de investigación, brinda información que puede complementar otros estudios desarrollados en el distrito y provincia de Chota, brindar una visión más amplia de este problema psicológico y promover otras investigaciones involucrando a otras poblaciones y otras variables de estudio.

### **1.3. Objetivos**

#### **Objetivo General**

Determinar y analizar la relación entre nivel de autoestima y las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025.

#### **Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025
- Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del Estudio

##### A nivel internacional

Orozco S. en la investigación: Autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Unidad Educativa en Guayaquil, Ecuador. 2025. La investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. Se trabajó con una población de 85 adolescentes entre 14 y 17 años de la Unidad Educativa “Fe y Alegría”, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se recolectaron datos con la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Autoconcepto AF5. Los resultados mostraron que 52% de los adolescentes presentaba un nivel bajo de autoestima y 41% un nivel medio-bajo de autoconcepto (10).

Guzmán E, Valle M. en el estudio: Relación entre autoestima y regulación emocional en adolescentes en un colegio de la ciudad de Loja, Ecuador, 2023, tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima y regulación emocional en adolescentes. Se empleó un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. Los 201 participantes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, a quienes se aplicó el Cuestionario Coopersmith y el instrumento DERS. Los resultados indican que la autoestima en los participantes fue que 45,8% presentaron un nivel bajo, 53,7% un nivel medio y 0,5% alto; El análisis correlacional indicó una relación inversa significativa entre autoestima y dificultades en la regulación emocional (Rho de Spearman - ,624) (11).

Morales C, en el estudio: Autoestima en estudiantes universitario en la ciudad de Quito en el año 2023, tiene como objetivo describir los niveles de autoestima en estudiantes universitarios; en la investigación se trabajó con una población de 75 participantes seleccionados de manera aleatoria. La investigación tiene diseños cuantitativo, descriptivo, transversal no experimental. Para la recolección de datos se utilizó la Escala de Autoestima de Rosemberg. Conclusiones: 40% de los

participantes presentó un nivel de autoestima media, lo que significa que no presenta problemas graves, pero es recomendable mejorarla. Seguido del nivel de autoestima baja con 39%, existen problemas significativos, debido a una percepción negativa de sí mismo, falta de confianza y un sentimiento general de inseguridad y autocrítica y 21% tiene un nivel de autoestima elevado (12).

Rojas V, Pilco G. en la tesis. Autoestima y Habilidades Sociales en Adolescentes. Unidad Educativa de la ciudad de Tena, Provincia de Napo. Paraguay 2022. Tuvo la finalidad de establecer la relación existente entre autoestima y habilidades sociales en adolescentes, a través de un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, de alcance descriptivo correlacional, comparativo, de corte transversal. Se contó con la participación de 150 adolescentes, quienes fueron seleccionados por muestreo no probabilístico. El estudio se realizó mediante la aplicación de la escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades Sociales. Conclusiones: 10% de la muestra presenta un nivel de autoestima baja, 2,7% autoestima media, y 87,3% autoestima elevada. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables, es decir a mayor nivel de autoestima mayor nivel de habilidades sociales (13).

### **A nivel nacional**

Díaz N, Huamán C, en el estudio: La autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública, 2024. Tuvo como propósito determinar el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria. Tiene un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental descriptivo. Asimismo, la muestra tuvo a 97 participantes pertenecientes al tercer grado de secundaria, se utilizó la escala de autoestima de Rosemberg, versión adaptada a la realidad peruana y medida en estudiantes adolescentes. Se llegó a la conclusión que el nivel de autoestima varía según el género, donde los hombres presentan mayor nivel de autoestima media de 33%, en comparación con las mujeres (16,5%), se identificó que la autoestima baja predomina en dos de las tres secciones del 3er grado, con un 15,5% en la sección “A” y 18,6% en la sección “C”, por otro lado, en la sección “B”, predomina el nivel medio en 24,7% (14).

Chinguel R. en la investigación: Autoestima y soledad en adolescentes de una institución educativa, 2023; tuvo como objetivo de determinar la relación entre

autoestima y soledad en 113 adolescentes de una institución educativa, también se realizó el análisis de correlación entre ambas variables. Se utilizó un diseño de investigación no experimental de tipo transversal, con alcance correlacional. Los instrumentos fueron la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Soledad de De Jong-Gierveld. Los resultados indicaron que la relación entre autoestima y soledad es inversa y moderada ( $rs = -0,43$ ), lo mismo para el grupo de varones ( $rs = -0,45$ ). En el grupo de mujeres la relación es inversa ( $rs = -0,29$ ). Mientras que en el grupo etario de 15 a 17 años la relación es inversa y grande ( $rs = -0,52$ ). Por último, se encontraron diferencias tanto en las puntuaciones de autoestima como en las de soledad, según el sexo del adolescente (15).

Flores M. en la pesquisa: Habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte 2023. Que tuvo como finalidad determinar la relación entre habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios de un Centro de Salud, se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, descriptivo – correlacional y diseño no experimental – transversal. La muestra fue 142 adolescentes. Se utilizó el inventario de autoestima de Coopersmith y el inventario de Habilidades Sociales de Goldstein. Resultados: 65,5% posee un nivel medio de autoestima, 21,8% nivel bajo y 12,7% tienen alta autoestima. En la dimensión social 71,8% presenta una autoestima en nivel medio, seguido de una autoestima alta con 23,2%. En la dimensión familiar de la autoestima, 73,2% presenta una autoestima familiar en nivel promedio, el nivel alto con 16,9% y 9,9% presentan una autoestima baja. En la dimensión académica 63,4% obtiene nivel promedio, 11,3% nivel bajo y 25,4% un nivel alto (16).

Dávila E, Jesús Y, en la tesis: Autoestima y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria en la Institución Educativa Estatal José Olaya– Hualhuas, 2022. El objetivo fue determinar la relación que existe entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria en la Institución Educativa Estatal José Olaya. Aplicado a una muestra de 183 estudiantes. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, tipo de investigación descriptivo, correlacional-transversal, diseño no experimental. Resultados: se observó que la autoestima tiene un nivel bajo del 79,2% y un nivel medio del 20,8%. En lo referente a las habilidades sociales, tiene un 2,7 % del nivel bajo, un 95,1 % nivel medio y un 2,2 % en el nivel alto. Se determinó que existe

correlación con un Rho= 0,246, positiva y una significancia estadística con un p-valor = 0,001 (p-valor=0,000 < 0,01) (17).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teoría de la motivación humana de Abraham Maslow**

Esta teoría identifica diferentes necesidades que puede presentar el adolescente, estas van a proponerse de manera gradual, las cuales son: necesidades fisiológicas, necesidad de seguridad, necesidad de amor, necesidad de estima, necesidad de autorrealización. Además, que solo y nada más cuando ya se hayan satisfecho todo este rango de necesidades, desde un nivel inferior, recién pasará a manifestarse en un gran margen las necesidades de nivel superior; cabe resaltar que, la autorrealización, es el nivel más alto de toda esta escala de necesidades, pues va a generar en la persona, cierta motivación de mejora, para que, de esta manera pueda alcanzar su máximo potencial de desarrollo como ser humano (18).

El cuarto grupo de necesidades de la jerarquía de Maslow es la de autoestima/reconocimiento, es decir, el deseo de realización, dominio de lo que realiza, competencias adquiridas, independencia, autonomía y libertad, también puede ser también un deseo de reputación, prestigio, estatus y reconocimiento, algunos autores mencionan que es la necesidad de sentirse útil y necesario, finalmente las necesidades de autorrealización, es cuando se manifiesta por completo o una realización de las actividades realizadas, tanto en aspectos de desarrollo físico, como psicológico o social. Sin embargo, hoy en día, las motivaciones y el orden de estas necesidades en una persona son muy distintas que en otra (18).

### **2.2.2. Teoría de la autoestima de Coopersmith (1995)**

Esta teoría se centra puntualmente en evaluar lo que una persona va a alcanzar, a través de su comportamiento y de sus logros; de este modo, nos menciona que, la autoestima se va generando desde la edad de los seis años, por lo cual, el niño al verse en la necesidad de interactuar con otros niños, desarrolla la necesidad de competencia y de adaptabilidad en el medio; cabe recalcar que, esta teoría indica que la autoestima va a comenzar su proceso de desarrollo en una persona, desde una muy temprana edad, influyendo en distintos aspectos y etapas de su vida; lo cual viene a

ser muy importante para el niño, porque da paso a la formación del autoconcepto de sí mismo (19).

El autor agrega que la autoestima resulta de una experiencia subjetiva que se trasmite a otros y a otras a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma evidente que reflejan la extensión en la cual nos consideramos significativos, exitosos y valiosos lo que implica un juicio personal de nuestra valía. Coopersmith desarrolló un instrumento de evaluación respaldado en la creencia de una estructura unidimensional de la autoestima. Sin embargo, Coopersmith propuso 4 dimensiones de segundo orden similares a los referidos por Epstein que favorecen la idea de una autoestima global localizada en la cima de la estructura:

- Competencia (éxito ante demandas académica)
- Virtud (adherencia a normas morales y éticas)
- Fuerza (habilidad para controlar e influir en otros) y
- Significado (aceptación, atención y afecto de otros), otorgando un papel especial a la competencia académica y a la aceptación social proveniente de padres y grupo de amigos (19).

## **2.3. Bases Conceptuales**

### **2.3.1. Autoestima**

La autoestima constituye un componente esencial del desarrollo humano, al influir directamente en la manera como el individuo percibe su valor personal, enfrenta los desafíos y se relaciona con su entorno. Según Coopersmith (1967), la autoestima es la evaluación que el individuo realiza y mantiene habitualmente respecto de sí mismo; expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica en qué medida se considera capaz, significativa, exitosa y valiosa (20).

Por su parte, Branden (1994) señala que la autoestima se sustenta en dos pilares: la autoeficacia (la confianza en la propia capacidad para pensar y actuar eficazmente) y la autovalía (la sensación de merecer felicidad y éxito) (21).

A través de un enfoque humanista Maslow argumentó que una persona no puede alcanzar la autorrealización si antes satisfacer sus necesidades básicas, entre ellas la autoestima y el autoconocimiento. Plantea que quienes no desarrollan un nivel

adecuado de autoestima difícilmente pueden llegar al estado que él denomina autorrealización. La autoestima, en este sentido, constituye un requisito esencial para el bienestar emocional, ya que se fortalece mediante experiencias de aceptación, reconocimiento y apoyo de los demás. Asimismo, Maslow sostiene que la persona que vive y funciona plenamente tiende a la aspiración constante de cumplir y satisfacer sus necesidades y metas, lo cual impulsa el proceso de autorrealización en cada individuo (22).

#### **A. Factores asociados a la autoestima en el adolescente**

Uno de los factores sociales de mayor riesgo que se asocian al desarrollo de la autoestima son: familias desestructuradas, migración, falta de formación de valores en la niñez y adolescencia, mala influencia social o pertenencia a grupo de riesgo, escolaridad escasa o deserción escolar, promiscuidad. A nivel psicológico un factor de riesgo es el autoritarismo o la permisividad paterna, falta de normas o reglas en el hogar, la sobreprotección y el hecho de no permitir que el adolescente desarrolle su propia autonomía, actitudes de maltrato infantil y violencia intrafamiliar que hacen que busquen afecto fuera de casa, además un pobre conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos situaciones que contribuyen a la vulnerabilidad de los adolescentes (23).

Las experiencias tempranas en la infancia pueden tener un impacto significativo en el desarrollo de la autoestima, ya que el apoyo emocional, la crianza afectuosa, el reconocimiento y la valoración de los logros pueden contribuir a una autoestima positiva. Por otro lado, experiencias de abuso, negligencia o críticas constantes pueden afectar negativamente la autoestima. Los logros personales en diferentes ámbitos de la vida, como el trabajo, estudios, relaciones personales o el desarrollo de habilidades pueden influir en la autoestima. Al experimentar el éxito y recibir reconocimiento por los logros, fortalecen la autoestima. Así mismo, las relaciones sociales desempeñan un rol fundamental, la aceptación y la valoración positiva por parte de amigos, familiares y parejas pueden aumentar la misma (12).

Por su parte, las relaciones negativas, el rechazo o el abuso pueden afectar negativamente la percepción de uno mismo. La comparación social también puede influir en la autoestima. Si una persona se compara constantemente y se percibe

como inferior a los demás, esto puede disminuir la autoestima. Por otro lado, una comparación saludable basada en el crecimiento personal y la motivación puede contribuir a una autoestima positiva (12).

Los mensajes sociales y culturales recibidos por parte de la sociedad, los medios de comunicación y la cultura en general pueden tener un impacto en la autoestima. Los estándares de belleza, los roles de género y las expectativas sociales pueden influir en cómo una persona se valora a sí misma. La Autoimagen y autopercepción tienen un significado en común, el cual es la forma en que una persona se ve a sí misma, su imagen corporal y su autopercepción pueden afectar la autoestima. La aceptación y el amor propio, así como una visión realista y positiva de uno mismo, pueden influir en una autoestima saludable (13).

Algunos factores protectores de la conducta en adolescentes entre los que destacan la estructura y composición familiar, la disciplina familiar, las relaciones afectivas y la comunicación, el nivel de valores inculcados a los adolescentes, siendo de influencia marcada el entorno familiar en el que vive el adolescente ya que es ahí donde el desarrolla sus principales características de personalidad, y si en cada familia se ha permitido una adecuada salud mental del adolescente esto estará ligado a una buena autoestima del mismo (13).

## **B. Dimensiones de la Autoestima**

En cuanto a las dimensiones de la autoestima (Coopersmith 1990), tuvo en cuenta cuatro dimensiones que guardan relación entre sí para explicar su concepto: (20).

**Dimensión personal:** reveló que tener alta autoestima refleja el desarrollo de los valores, el esmero personal, estabilidad emocional y confianza en uno mismo. Sin embargo, cuando se tiene baja autoestima la persona demuestra desconfianza el cual genera emociones negativas de sí mismo. Para mantenerse en el nivel medio de autoestima, la valoración personal es alta, pero en circunstancias de evaluación puede ser baja. La autoestima viene a ser la manera habitual de correspondencia hacia los demás valorándoles por sus acciones de forma auto descriptiva, la autoestima personal es el valor que genera confianza a la persona de la misma manera que recibe el amor de su entorno.

**Dimensión Social:** se muestra personalmente como algo positivo instaurando una visión y panorama social de aprobación y predisposición con las personas de su entorno originándose dentro de su ambiente familiar, social y personal. También la autoestima alta en el ámbito social genera valiosos contenidos para poder relacionarse, permitiendo nuestra aceptación dentro de la sociedad y en un nivel medio el ser humano busca adatarse al lugar en el cual se encuentra (20).

**Dimensión familiar:** presentar un nivel alto en esta dimensión permite generar cualidades y destrezas en el mismo entorno debido que presenta autonomía para aspiraciones dentro del entorno familiar, pero si el nivel es bajo sale a relucir las experiencias poco agradables que va generando relaciones poco saludables, llegando los adolescentes a sentirse incomprendidos poniéndolos belicosos, irónicos, impacientes e indiferentes; fomentar emociones positivas dentro del entorno familiar fortalece al adolescente ya que le permite definir una percepción propia por las buenas actitudes que ha generado dentro de su entorno familiar.

**Dimensión académica:** niveles altos en esta dimensión ayuda al individuo a formar y tener actitudes académicas que le posibilitan competir, realizar actitudes convenientes para su autorrealización dejando la conformidad de lado, en cambio cuando existen niveles bajos las personas presentan dificultad para sujetarse a las normas, no logran trabajar de manera individual ni tampoco grupal. Además, Coopersmith manifiesta que el incremento de la comunicación interpersonal con maestros y compañeros crea un alto nivel de satisfacción que le permiten valorar sus actos académicos (20).

### C. Niveles de la autoestima

Coopersmith, refiere que gracias a la autoestima el individuo crea evidencia de sus vivencias relevantes, teniendo diversos puntos de vista en relación a su porvenir, generando respuestas de afectividad, identificación, eficiencia a nivel personal, habilidades académicas y desarrollo de autoridad que apoyen en lo social, reflejando conductas específicas ante las demás personas evidenciando una autoestima alta. También indicó, que presentar una autoestima en nivel promedio es manejable debido que permite tener adecuada relación con aquellos que presentan alta autoestima, ya que evidencian significancia y expectativas hacia el futuro, viendo el

lado positivo de las cosas, dando y recibiendo críticas, pero con menor fuerza debido que a veces suelen luchar por manejar su vida personal porque esperan la aprobación del entorno que los rodea y de no lograr dicha aprobación tienden a presentar problemas de conducta hacia sí mismos (24).

- a. **Autoestima alta:** Las personas que se encuentran en este nivel son proactivos en el ámbito personal y académico, gozan de autonomía, presentan una adecuada comunicación el cual les permite tener buenas amistades, son optimistas y tienen la capacidad de buscar soluciones a situaciones adversas y poseen adecuada autovaloración.
- b. **Autoestima media:** se encuentran aquellos individuos que muestran tener capacidad para recibir críticas sociales, presentando confianza y valentía personal, asimismo están buscando ser aprobados dentro de su entorno debido que ello que le permite crear la autoaceptación.
- c. **Baja autoestima:** se encuentran aquellas personas que presentan conductas emocionales negativas, son demasiado sensibles a las críticas, presentan miedo de expresarse ante los demás debido que consideran que sus ideas no son buenas y prefieren que las otras personas opinen por ellos, generalmente el inadecuado manejo de sus sentimientos les genera preocupación llevándolos algunas veces a la depresión (24).

#### **D. Importancia de la autoestima**

La autoestima es de suma importancia dado que influye en el desempeño académico permitiendo tener adecuado autoconcepto, generando más apertura para recibir información, mejorar el manejo de los conflictos interpersonales permite tener habilidad para enfrentar a las cosas que se presentan, mejora la creatividad para generar y poner en práctica lo nuevo que se aprende y ser autónomos al momento de tomar decisiones. También es una manifestación psicológica y social porque da a conocer el desarrollo continuo de sí mismo teniendo la capacidad para mostrar un juicio de valor al momento de expresarse ante los demás y consigo mismo, busca la satisfacción para poder enfrentarse a la vida tratando de ser competitivo y de acuerdo con los resultados se puede generar una actitud favorable o desfavorable (25).

Tener una buena autoestima es importante para conseguir los objetivos en los estudios, tomar la iniciativa, gestionar la incertidumbre de la mejor forma posible, tomar las decisiones más adecuadas y relacionarse con los demás con confianza y seguridad. La autoestima se encuentra conformada por un conjunto de valores entre ellos el autorrespeto y la confianza que permiten desarrollarse personalmente, la autoestima en el ámbito familiar consiste en generar sentimientos de amor, respeto y unión dentro del hogar, en el aspecto social permite tener una adecuada aproximación con las personas que nos rodean generando necesidades sociales que son satisfechas dentro del grupo, en el área académica permite generar habilidades integrales como trabajar en equipo, ser proactivos y sobrellevar las presiones del grupo y en relación a lo corporal permite mostrar satisfacción con su aspecto físico (25).

### **2.3.2. Adolescencia**

La adolescencia es la fase de transición entre la niñez y la edad adulta, caracterizada por grandes cambios biológicos, también empieza la independencia psicológica y social, generándose períodos de crisis, conflictos, rebeldías y contradicciones, generalmente positivas. La etapa adolescente está comprendida entre los 10 - 19 años, dividiéndolo en dos etapas, la adolescencia temprana comprendida desde los 10 - 14 años y adolescencia tardía de 15 - 19 años. En el Perú el Ministerio de Salud establece la adolescencia como la población que se encuentra entre los 12 y 17 años. Este grupo etario se caracteriza por presentar necesidades específicas las cuales se encuentran asociadas al proceso de construcción de su identidad, búsqueda de autonomía y lograr su desarrollo personal (26).

Adolescencia procede de la palabra latina “adolescere”, del verbo adolecer, y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y, también, crecimiento y maduración. Esta etapa se acompaña de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales; se inicia con la pubertad, aspecto puramente orgánico, y termina alrededor de la segunda década de la vida, cuando se completa el crecimiento y desarrollo físico y la maduración psicosocial. La adolescencia comprende un periodo de tiempo impreciso, y su duración ha ido aumentando en los últimos años debido al comienzo más precoz de la pubertad y a la prolongación del periodo de formación escolar y profesional (27).

La adolescencia no es un proceso continuo, sincrónico y uniforme. Los distintos aspectos biológicos, intelectuales, emocionales o sociales pueden no llevar el mismo ritmo madurativo y ocurrir retrocesos o estancamientos, sobre todo en momentos de estrés. Se puede esquematizar la adolescencia en tres etapas que se solapan entre sí: (28).

- Adolescencia inicial: abarca aproximadamente desde los 10 a los 13 años, y se caracteriza fundamentalmente por los cambios puberales.
- Adolescencia media: comprende de los 14 a los 17 años y se caracteriza, por conflictos familiares, debido a la relevancia que adquiere el grupo; en esta época cuando pueden iniciarse con más probabilidad las conductas de riesgo.
- Adolescencia tardía: abarca desde los 18 hasta 21 años y se caracteriza por la reaceptación de los valores paternos y por la asunción de tareas y responsabilidades propias de la madurez (28).

### **Desarrollo Psicológico en la adolescencia**

En los primeros años de la adolescencia se forma el egocentrismo, donde la mayoría de los adolescentes buscan diferenciarse de los demás y a la vez piensan mucho en sí mismo. De igual modo se encuentran pendientes de la forma que son percibidos por su entorno, piensan e imaginan lo que las otras personas pueden pensar sobre ellos asumiendo como reales sus ideas, aun cuando dichas deducciones se encuentren tergiversadas por la compenetración en ellos mismos (29).

Los adolescentes suelen considerarse particularmente especiales y sobrevaloran su importancia en el plano social. Existen varios aspectos del egocentrismo adolescente como el mito de invencibilidad, el adolescente piensa que nadie puede contra él y sobreestima la consecuencia de sus actitudes; mito personal, donde cree que su vida es única, heroica y legendaria; público imaginario suelen pensar que son el centro de atención, que los ojos de todo su entorno se enfocan sólo en ellos, debido que su sobrevaloración los lleva a deducir que todas las personas están enérgicamente enfocadas en ellos. De igual manera en esta etapa se manifiesta la búsqueda de identidad, definida como la concepción coherente del “yo”, que se encuentra compuesto por objetivos, valores y creencias que conllevan a presentar crisis donde los adolescentes se afanan por encontrar su sentido consciente de individualidad luchando por continuar con las experiencias e ideales del grupo.

Los adolescentes también desarrollan muchas identidades, entre ellas el “Yo posible” que consiste en tener varias percepciones de lo que son realmente, quienes son y cómo logran comportarse en diferentes grupos o contextos y quienes podrían llegar a ser, siendo esta concepción del yo más imaginativo que real. La mayoría de los adolescentes se dan cuenta que su conducta cambia de acuerdo al contexto y las circunstancias inmediatas, siendo conscientes de las incongruencias entre estos “Yo”, adquieren la angustia de saber cuál es el “Yo real”. La búsqueda continua del “Yo real” les genera la preocupación de saber quiénes son, una tarea de difícil reconocimiento a causa de los múltiples “Yo” que presentan. En la adolescencia también se da a relucir la necesidad psicológica de lograr autonomía e independencia personal, en el cual buscan tener su propio espacio para experimentar sus nuevas ideas, deseos y capacidades (29).

### **Desarrollo social durante la adolescencia**

Dentro del desarrollo social el adolescente busca ser parte de un grupo con la finalidad de compartir intereses comunes con otros adolescentes de su edad. Durante la primera etapa de la adolescencia se dan cuenta que han dejado comportamientos propios de la niñez, debido que se encuentran en la búsqueda de su independización de los padres y adquisición de su autonomía. El grupo se considera como un punto de referencia, porque permite desarrollar el sentido de pertenencia y dar sentido a las actividades que desarrollan los integrantes del grupo, también puede constituirse una especie de microcosmos donde los adolescentes pueden compartir sus experiencias y vivencias con su grupo etario.

De igual manera para que el adolescente logre desarrollarse socialmente es importante la influencia del entorno familiar, debido que si ha crecido dentro de una estructura familiar adecuada le resultará más fácil relacionarse con sus iguales y posteriormente su incorporación dentro de la sociedad adulta en la cual debe asumir nuevas responsabilidades reflejando el aprendizaje social que ha desarrollado durante su niñez hasta la pubertad (27).

También dentro del desarrollo social se desarrolla la moral que a pesar de ser un asunto sociocultural el adolescente piensa menos en términos concretos y simplistas debido que ha ido adquiriendo la capacidad de pensar en las circunstancias

atenuantes de sus actos y se encuentran más interesados en los principios y valores morales (27).

### **2.3.3. Características sociodemográficas de los adolescentes**

Las características sociodemográficas permiten comprender las diferencias individuales en función del entorno social, cultural y económico, y explican en gran medida las variaciones en el comportamiento y la percepción personal de cada individuo (30).

#### **Edad.**

Durante la adolescencia, la edad influye significativamente en la formación de la autoestima, ya que a medida que el individuo madura, desarrolla la identidad más definida y una mayor estabilidad emocional. en la adolescencia temprana (10-13 años), la autoestima suele ser inestable debido a los cambios físicos y sociales; mientras que en la adolescencia media y tardía (14-19 años), tiende a consolidarse conforme el joven adquiere mayor autoconocimiento y autonomía (31).

**Sexo.** Son los atributos biológicos y fisiológicos que distinguen a los seres humanos como hombres o mujeres (32).

De acuerdo a Papalia D, et al (2019), las adolescentes mujeres tienden a experimentar una autoestima ligeramente menor que los varones, debido a presiones sociales relacionadas con la apariencia física, la aceptación social y los estereotipos de género. En contraste, con los varones suelen desarrollar una mayor percepción de competencia y autoconfianza en actividades sociales o deportivas reforzando su autovaloración (31).

**Grado de estudios.** Es el último año o nivel aprobado dentro del sistema educativo formal en el que se encuentra matriculada una persona. En el contexto de la educación secundaria, esta variable permite diferenciar a los estudiantes según el grado que cursan primero, segundo, tercero, cuarto o quinto año) (33).

Según Papalia D, et al (2019), los adolescentes de grados superiores suelen mostrar una autonomía más consolidada, producto de una madurez cognitiva, autonomía y experiencia escolar (32). En cambio, los estudiantes de grados iniciales,

especialmente del primer y segundo año, pueden presentar niveles de autoestima más fluctuantes debido a la adaptación al entorno educativo y a la búsqueda de aceptación entre pares (34).

**Tipo de familia.** Es el grupo social básico y natural en el que se desarrollan las funciones esenciales de protección, apoyo emocional y socialización de sus miembros. Está compuesta por personas unidas por vínculos de parentesco, afecto o convivencia, que comparten responsabilidades y recursos comunes (35).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (2006), clasifica los tipos de familia según su composición:

Familia nuclear: integrada por padre, madre e hijos.

Familia extensa: incluye, además, otros parientes como abuelos, tíos o primos.

Familia monoparental: formada por uno de los padres y sus hijos

Familia reconstituida o ensamblada: cuando uno o ambos padres tienen hijos de relaciones anteriores (33).

El tipo de familia constituye un factor determinante en el desarrollo de la autoestima del adolescente, ya que el entorno familiar es el primer espacio donde se construye la autovaloración y el sentido de pertenencia. La familia nuclear, caracterizada por la presencia de ambos padres, suele ofrecer un ambiente estable y de apoyo emocional que favorece una autoestima equilibrada (31).

En cambio, la familia monoparental puede representar desafíos afectivos o económicos; sin embargo, cuando existe una relación cercana y comunicativa con el progenitor, el adolescente puede desarrollar un autoestima positiva y resiliente (34).

En las familias reconstituidas, las dinámicas de adaptación entre padrastros e hijastros pueden generar tensiones que influyen en la autopercepción, aunque la aceptación y el afecto mutuo fortalecen la identidad personal (36).

Por su parte, la familia extensa brinda una red de apoyo más amplia que contribuye al desarrollo emocional y al fortalecimiento de la autoestima cuando las relaciones son afectivas y estables (35).

## **2.4. Hipótesis de investigación**

**Hi:** Existe relación entre nivel de autoestima y las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025.

**Ho:** No existe relación entre nivel de autoestima y las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025.

## **2.5. Variables de estudio**

Variable 01: Nivel de autoestima

Variable 02: Características sociodemográficas de los adolescentes: edad, sexo, grado de estudios, tipo de familia

## 2.6. Operacionalización de las variables del estudio

Variable 01	Definición Conceptual	Definición Operacional	Categorías	Rangos	Tipo de variable y nivel de Medición
Nivel de autoestima	Es la evaluación que el individuo realiza y mantiene habitualmente respecto a sí mismo; expresa una actitud de aprobación o desaprobación y señala hasta qué punto la persona se considera capaz, importante, exitosa y valiosa (37).	Se aplicará el Test de Coopersmith que evalúa la dimensión personal, social, familiar y académica (16).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nivel alto</li> <li>- Nivel medio</li> <li>- Nivel bajo</li> </ul>	36 - 50 22 - 35 0 - 21	Cuantitativa ordinal

## Características Sociodemográficas

Variable 02	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable y nivel de medición	Instrumento
Edad	Hace mención al tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo (28).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 a 14 años</li> <li>- De 15 a 17 años</li> <li>- De 18 años a más</li> </ul>	Cuantitativo intervalo	Cuestionario de características sociodemográficas
Sexo	Características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres (33).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hombre</li> <li>- Mujer</li> </ul>	Cualitativa nominal	
Grado de estudios	Es la etapa o nivel de avance académico que cursa el estudiante dentro del sistema educativo formal, organizado en grados dentro del sistema educativo peruano (38).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primer año</li> <li>- Segundo año</li> <li>- Tercer año</li> <li>- Cuarto año</li> <li>- Quinto año</li> </ul>	Cualitativa ordinal	
Tipo de familia	El tipo de familia se define según la composición de sus miembros, los vínculos que los unen, y la forma en que se organizan (33)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuclear (padre, madre, hijos)</li> <li>- Extensa (padre, madre, hijos y parientes)</li> <li>- Monoparental (padre o madre e hijos)</li> <li>- Reconstituida (padre, madre, hijos de matrimonios anteriores)</li> </ul>	Cualitativa nominal	

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Diseño y tipo de estudio**

El presente trabajo de investigación corresponde a un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental. El tipo de estudio es descriptivo – correlacional, ya que tuvo como objetivo describir de manera específica las características del grupo estudiado y conocer si existe relación y tipo de correlación entre las variables en estudio (nivel de autoestima y características sociodemográficas), considerando como población a los adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre del Centro Poblado de Cañafisto en Chota; y tuvo corte trasversal por que los datos fueron recolectado en un único momento (39).

#### **3.2. Población de estudio**

La población estuvo constituida por los adolescentes de secundaria matriculados en el año lectivo 2025, en la Institución Educativa. Jorge Basadre, según la nómina de matrícula del presente año son 73 estudiantes del primero al quinto grado.

#### **3.3. Criterios de inclusión**

- Adolescentes hombres y mujeres matriculados en la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto en el año 2025.
- Adolescentes que participaron de forma voluntaria en el estudio y firmaron el asentimiento informado (Anexo 02).
- Adolescentes cuyos padres o tutores autorizaron su participación en el estudio y firmaron la hoja de consentimiento informado (Anexo 01).

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes hombres y mujeres que no se estaban matriculados en la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto en el año 2025.
- Adolescentes que no aceptaron participar en el estudio o no firmaron el asentimiento informado.
- Adolescentes cuyos padres o tutores no autorizaron su participación mediante la firma de la hoja de consentimiento informado.

### **3.4. Unidad de Análisis**

Fue cada adolescente hombre y mujer que cumplió con los criterios de inclusión planteados.

### **3.5. Marco Muestral**

Estuvo constituido por la nómina de matrícula del año 2025 de la Institución Educativa Jorge Basadre.

### **3.6. Muestra**

Se trabajó con toda la población en estudio, considerando que el número de adolescentes matriculados fue reducido, por lo que no fue necesario realizar el cálculo de la muestra.

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La recolección de datos se realizó a través de la encuesta, que es una técnica de investigación que se utiliza para recopilar información de un gran número de personas en un corto tiempo. Se trata de una herramienta versátil y accesible que permite a los investigadores obtener información sobre comportamientos, actitudes, opiniones y demografía de una población objetivo. La encuesta se llevó a cabo mediante un instrumento llamado cuestionario, está dirigido solamente a personas y proporciona información sobre sus opiniones, comportamientos o percepciones. La encuesta puede tener resultados cuantitativos o cualitativos y se centra en preguntas preestablecidas con un orden lógico y un sistema de respuestas escalonado. Mayormente se obtienen datos numéricos (40).

#### **Instrumento de recolección de datos**

Para recoger los datos generales se elaboró un cuestionario (Anexo 03), donde se plantearon preguntas relacionadas con las características sociales y demográficas de los adolescentes: edad, sexo, grado de estudios y tipo de familia.

Para conocer el nivel de autoestima, así como en sus diferentes dimensiones, el instrumento ha sido tomado de Flores M, (16) (Anexo 4), que fue creado por Coopersmith (1990) con el objetivo de medir actitudes valorativas hacia sí mismo, este inventario está dirigido para adolescentes entre 12 y 17 años, se encuentra

compuesto por 58 ítems, con 8 preguntas de la escala de mentira que no contabilizan. El resultado total se obtiene de sumar las puntuaciones de los 50 ítems de las 4 dimensiones, así mismo, consta con respuestas dicotómica: Verdadero (1), Falso (0).

Las cuatro dimensiones son: dimensión personal (D.P) (del 1 al 26); dimensión social (D.S) (del 27 al 34); dimensión familiar (D.F) (del 35 al 42); dimensión académica (D.A) (del 43 al 50). El instrumento puede ser aplicado de forma individual o grupal con una duración de 20 minutos. Flores M, sometió el instrumento a una prueba piloto obteniendo una alta confiabilidad (KR20 0,845), así mismo tiene validez de contenido por juicio de expertos, teniendo como resultado que es aplicable (16).

El puntaje global del nivel de autoestima fue el siguiente:

- Nivel alto: 36 – 50 puntos
- Nivel medio: 22 – 35 puntos
- Nivel Bajo: 0 – 21 puntos

**Escala de mentira:** no se contabilizan los ítems: 6, 13, 20, 27, 34, 41, 48, 55. Una escala de mentira consiste en ítems seleccionados con el fin de identificar a individuos que tratan deliberadamente de mostrar un patrón defensivo de respuestas; en este caso, tiene el sentido de ocultar aquellos aspectos más negativos de su autoestima.

### **Proceso de recolección de datos**

- En primer lugar, se solicitó al Director de la institución educativa autorización para el ingreso del tesista a las instalaciones del colegio y el contacto con los estudiantes.
- Luego de obtenida la autorización, se coordinó con el docente responsable/tutor de cada grado para elegir el momento de reunión con los padres y estudiantes, donde se dio a conocer el objetivo del estudio y los posibles riesgos de su participación, cuando los padres y adolescentes aceptaron participar en el estudio, firmaron el asentimiento y consentimiento informado según el caso.

- En una fecha acordada previamente el investigador visitó cada aula y en presencia del docente tutor aplicó la encuesta.

### **Prueba piloto**

Para conocer si el instrumento de recolección de datos es válido y confiable se realizó una prueba piloto en un grupo de adolescentes con las mismas características pero que no formaron parte de la muestra; en este caso fue en la Institución Educativa. Santa Rosa de Lima del Centro Poblado de Cabracancha en Chota, los resultados fueron un alfa de Cronbach de 0,675 (Anexo 05)

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Luego de recolectar los datos, los cuestionarios fueron revisados y luego procesados utilizando el software estadístico SPSS versión 27.0 y el análisis descriptivo permitió medir las variables de manera individual, presentando frecuencias y porcentajes de sus dimensiones a través de tablas, que luego fueron interpretadas, analizadas y discutidas teniendo en cuenta el problema de investigación, los objetivos, la hipótesis, las variables y con base en marco teórico y las teorías propuestas (39).

Para conocer si existe relación entre las variables se usó la prueba estadística de Chi cuadrado.

### **3.9. Consideraciones éticas**

De acuerdo a la técnica de recolección de datos se tuvo en cuenta los siguientes criterios éticos:

#### **Principio de autonomía**

La autonomía expresa la capacidad para darse tomar decisiones sin influencia de presiones externas o internas. El principio de autonomía tiene un carácter imperativo y debe respetarse como norma, excepto cuando se dan situaciones en que las personas puedan no ser autónomas o presenten una autonomía disminuida (personas en estado vegetativo o con daño cerebral, etc.) (41).

En el estudio los padres y adolescentes tuvieron el poder de decidir su participación voluntaria en el proceso de recolección de información, es decir negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

### **Principio de beneficencia**

La medicina, desde sus orígenes, tiene un elevado carácter moral, puesto que en su desempeño busca hacer el mayor bien posible al paciente según el entender y los conocimientos del investigador. No ha de entenderse la beneficencia como caridad o piedad, ya que se desarrolla entre seres humanos autónomos con derecho a decidir. La beneficencia sin autonomía daría lugar a actitudes “paternalistas”, decidiendo lo que es mejor para el investigado sin contar con su opinión e incluso para defenderlo de sí mismo (41).

Se cumplió este criterio desde el inicio del proceso de recolección de datos, a través de la información que se brinde al director y docentes tutores de aula la información sobre los objetivos del estudio, el investigador en todo momento se aseguró que los adolescentes participantes no sufran algún daño o estén expuestos a algún riesgo.

### **Principio de justicia**

El concepto de justicia según la tradición aristotélica consiste en “tratar igual lo que es igual y desigualmente lo que es desigual” o, dicho de otro modo, a casos iguales, tratamientos iguales. La justicia se puede plantear en las situaciones donde los investigados que comparten una situación similar, deben participar en un estudio que beneficia al grupo, también puede aplicarse al modo de distribuir los recursos según el presupuesto asignado (41). Para alcanzar este criterio, se trabajó con toda la población de estudiantes.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla1. Nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025**

<b>Nivel de autoestima</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Nivel bajo	6	8,2
Nivel medio	47	64,4
Nivel alto	20	27,4
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100,0</b>

La tabla 1, muestra que 64,4% de los adolescentes presenta nivel medio de autoestima, 27,4% nivel alto y 8,2% nivel bajo.

Los resultados difieren de Orozco S, que concluye: 52% de los adolescentes presentaba un nivel bajo de autoestima (10), también con Flores M. ya que 65,5% posee un nivel medio de autoestima, 21,8% nivel bajo y 12,7% tienen alta autoestima (16). Pero son similares de Guzmán E, Valle M. donde 53,7% de los participantes presentaron un nivel medio de autoestima (11). Dávila E, Jesús Y, Resultados: se observó que la autoestima tiene un nivel bajo del 79,2% y un nivel medio del 20,8% (17).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la adolescencia no es un proceso continuo, sincrónico y uniforme. Los distintos aspectos biológicos, intelectuales, emocionales o sociales pueden no llevar el mismo ritmo madurativo y ocurrir retrocesos o estancamientos, sobre todo en momentos de estrés (28).

Los resultados muestran que la mayoría de los participantes presenta un nivel medio de autoestima. La investigadora observó que, la mayoría de los adolescentes mantienen interacciones favorables con sus compañeros dentro de la institución educativa. En el caso de los hombres se identificó una mayor autonomía y capacidad de decisión, así como es notoria la mayor libertad que gozan al interior de la familia, cuestión aparte es la situación de las mujeres, que gozan de menos libertad en la toma de decisiones, así como en sus interrelaciones con amigos y compañeros. Este hallazgo coincide con los

señalado por Brinkman H, para quien la autoestima resulta de una experiencia subjetiva que se transmite a otros a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma evidente que reflejan la extensión en la cual nos consideramos significativos, exitosos y valiosos lo que implica un juicio personal de su valía (19).

Asimismo, implica que los adolescentes que se encuentran en este nivel de autoestima son aquellos con capacidad para recibir críticas sociales, presentando confianza y valentía personal, asimismo están buscando ser aprobados dentro de su entorno debido que ello que le permite crear la autoaceptación (24).

El hallazgo de un porcentaje significativo de adolescentes con un nivel alto de autoestima puede explicarse a partir de las características particulares del contexto rural en el que predominan la unión, cercanía emocional y participación de los padres en la vida cotidiana de sus hijos, este entorno fortalece la autoconfianza, la seguridad personal y la autoimagen positiva, lo que explicaría por qué alcanzaron este nivel. Al respecto Oliva et al. (2011) sostienen que la comunicación cálida y abierta en la familia se asocia directamente con una mayor percepción de valía personal (40).

La autoestima, como lo menciona Rupay O, se relaciona con el entorno, en el estudio, los adolescentes en la interacción con padres, hermanos, compañeros de colegio o amigos, requieren sentirse valiosos y aceptados dentro del grupo, ya sea en el hogar o en el centro educativo, sin embargo, un ambiente poco armonioso en el hogar (violencia, abandono, carencia económica, etc.) pueden crear un impacto negativo en su autoestima (24), en este sentido Villalobos H, asegura que un factor de riesgo que se asocia al desarrollo de baja autoestima en los adolescentes son familias desestructuradas, migración, falta de formación de valores en la niñez y adolescencia, mala influencia social o pertenencia a grupo de riesgo, escolaridad escasa o deserción escolar, promiscuidad, etc (23)

Por su parte, Velásquez N, señala que la adolescencia es un periodo de transición de cambios físicos, psicológicos y emocionales que forman parte de las experiencias que impactarán en la personalidad de cada uno; la autoestima se refuerza en el hogar, con la familia (43). En coherencia con esta perspectiva, los adolescentes de la institución educativa se desenvuelven en un ambiente de la zona rural, con costumbres y tradiciones arraigadas que asignan a cada persona ya sea hombre o mujer un rol

específico, de tal manera que si una persona no encaja en ese modelo puede ser excluido originando baja autoestima.

**Tabla 2. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025**

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
De 12 a 14 años	33	45,2
De 15 a 17 años	36	49,3
De 18 a más	4	5,5
<b>Sexo</b>		
Hombre	44	60,3
Mujer	29	39,7
<b>Grado de estudios</b>		
Primer año	9	12,3
Segundo año	18	24,7
Tercer año	17	23,3
Cuarto año	9	12,3
Quinto año	20	27,4
<b>Tipo de familia</b>		
Nuclear	56	76,7
Extensa	7	9,6
Monoparental	8	11,0
Reconstituida	2	2,7
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100,0</b>

La tabla 02, revela como porcentajes más importantes: 49,3% oscila entre 15 a 17 años, predomina la presencia de hombres con 60,3%, los adolescentes que cursan quinto año 27,4% y 76,7% proceden de familia nuclear.

Resultados que guardan similitud con los reportes del INEI (2024), que indican que la mayor parte de la matrícula en educación secundaria corresponde a este rango de edad, con una tasa neta de asistencia de 83,3% a nivel nacional en el tercer trimestre de 2024, el 71,4% son familias nucleares (44).

Pero difieren con la investigación de Limaco A donde 31,2% de adolescentes cursaban el segundo año, 26,2% quinto año, 23,8% cuarto año, 62,1% tenían entre 13 a 15 años, 37,9% 16 a 18 años, 50,6% sexo masculino y 49,4% femenino (45).

En cuanto a la edad, los participantes del estudio presentan la edad esperada para estar matriculados en el nivel de secundaria, ya que el inicio en la educación básica regular es para primer grado 12 años y la edad máxima 14 años, segundo grado inicia con 13 años y la edad máxima es 15 años, para tercer grado inicia con 14 años y la edad máxima es de 16 años; para cuarto grado inicia con 15 años y la edad máxima es 17 años y para quinto grado inicia con 16 años y la edad máxima es 18 años (46).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2025) refiere que, según el sexo, la asistencia escolar de los adolescentes hombres fue 91,1%, mientras que en mujeres fue de 93,5% y por área de residencia en el área urbana asistió el 92,5% y en el área rural 91,3% (47). Los resultados muestran que la diferencia porcentual de acuerdo al sexo de los adolescentes no muestra diferencias significativas, esto coincide con los reportes de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) la cual afirma que el acceso a la educación básica regular entre géneros se ha ido equiparando progresivamente; sin embargo, existen determinadas zonas, como las áreas rurales y pobres en la que el acceso a la educación es más limitado para las mujeres. Aquí, es importante valorar el componente cultural que aún le asigna la sociedad a las mujeres en ciertas zonas geográficas del país, tales como es dedicarse a los quehaceres del hogar o cuidad de los hijos (48).

En lo referente al grado de estudios se observa que el porcentaje de alumnos que inician el primer grado se mantiene hasta el quinto año, salvo en el cuarto grado donde disminuye, posiblemente por repitencia o deserción escolar, al respecto el MINEDU, expuso que, en el año 2023 se estimó que la tasa de deserción escolar llegó a 6,3%. Además, una encuesta del INEI en ese mismo año dejó entrever que 22 de cada 100 adolescentes entre 17 y 18 años no han finalizado su educación secundaria (49) y adicionalmente, según resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO), para finales del 2023 los principales motivos de los estudiantes para abandonar los estudios eran problemas económicos y/o familiares (59,4%) y también la falta de interés o sacaba bajas notas (17,4%) (50).

Los y las adolescentes que se encuentran entre 12 y 18 años deben asistir a una institución educativa de nivel secundario, donde el objetivo es emprender y lograr su desarrollo pleno e integral. El Ministerio de Educación refiere que las tareas centrales

son la construcción de una identidad psicosocial y valoración de sí mismos sobre la base de los cambios vividos; el aprender a gestionar la propia sexualidad, reconocer su orientación sexual y construir su identidad de género; y el aprender a autorregular sus emociones, redefinir los vínculos con sus padres, madres o cuidadores, y construir un sentido de vida y proyectarlo a futuro (51).

Según los resultados 76,7% de los adolescentes son parte de una familia nuclear, al respecto el INEI (2023) reporta, que en las zonas rurales predomina la familia nuclear con un 71,4% (52). Este tipo de familia constituye un factor protector para los adolescentes, ya que favorece la provisión de apoyo emocional y social de ambos padres, lo que fortalece su autoestima y contribuye a un desarrollo psicosocial más estable y adaptativo. En este sentido, la teoría ecológica de Bronfenbrenner resalta a la familia como microsistema fundamental en el desarrollo humano (53). La familia padre, madre e hijos es la más común en la zona del centro poblado de Cañafisto, donde las costumbres y tradiciones la consideran como ideal para la crianza de los hijos; la familia monoparental solo por el padre y la madre es infrecuente, ya sea por fallecimiento de uno de los conyugues o separación.

**Tabla 3. Relación entre nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre – Cañafisto, Chota. 2025.**

Características sociodemográficas	Nivel de autoestima						Total	Valor p		
	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto					
	N	%	N	%	N	%				
<b>Edad</b>										
De 12 a 14 años	1	3,0	19	57,6	13	39,4	33	100,0		
De 15 a 17 años	5	13,9	25	69,4	6	16,7	36	100,0		
De 18 a más	0	0,0	3	75,0	1	25,0	4	100,0		
<b>Sexo</b>										
Hombre	3	6,8	31	70,5	10	22,7	44	100,0		
Mujer	3	10,3	16	55,2	10	34,5	29	100,0		
<b>Grado de estudios</b>										
Primer año	0	0,0	5	55,6	4	44,4	9	100,0		
Segundo año	0	0,0	12	66,7	6	33,3	18	100,0		
Tercer año	1	5,8	8	47,1	8	47,1	17	100,0		
Cuarto año	1	11,1	7	77,8	1	11,1	9	100,0		
Quinto año	4	20,0	15	75,0	1	5,0	20	100,0		
<b>Tipo de familia</b>										
Nuclear	4	7,1	37	66,1	15	26,8	56	100,0		
Extensa	0	0,0	5	71,4	2	28,6	7	100,0		
Monoparental	2	25,0	3	37,5	3	37,5	8	100,0		
Reconstituida	0	0,0	2	100,0	0	0,0	2	100,0		

Los porcentajes más relevantes de la tabla son: el grupo entre 15 a 17 años, presentó el porcentaje mayor en el nivel bajo de autoestima con 13,9%, del mismo modo que las mujeres (10,3%), los estudiantes de quinto año (20%), los adolescentes con familia monoparental (25%). El nivel medio de autoestima predomina en los adolescentes de 18 años a más (75,0%), del sexo masculino (70,5%) que cursan el cuarto año (77,8%), y que pertenecen a familias reconstituidas (100,0%). En cuanto al nivel alto sobresalen los adolescentes de 12 a 14 años (39,4%), en las mujeres (34,5%), que cursan el tercer año (47,1%), y son de familias monoparental (37,5%)

No se encontró relación estadística significativa entre el nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes en estudio, a un nivel de significancia del 5%, lo que indica que el nivel de autoestima de los participantes no está influenciado por las características de sexo, edad, grado de estudios y tipo de familia sino por otras variables.

Resultado que concuerda con el estudio de Huanca C (2023) en estudiantes de Juliaca donde halló valores de  $p > 0,05$  entre la autoestima y variable como edad y sexo (54), de igual manera con Mendoza R (2022) en Chalacayo encontró  $p = 0,312$  al relacionar autoestima con el tipo de familia, y  $p = 0,487$  con el grado de estudios (55). Si embargo, difiere de estudio de Cruz (2024) en Iquitos, quien reportó una relación significativa entre autoestima y edad ( $p = 0,041$ ) (56).

Los resultados son similares a Díaz N, Huamán C, el nivel de autoestima varía según el género, los hombres presentan mayor nivel de autoestima media de 33%, en comparación con las mujeres (16,5%) (14).

Según Maslow en la Teoría de la motivación humana, solo cuando ya se hayan satisfecho las necesidades desde un nivel inferior, recién pasará a manifestarse en un gran margen las necesidades de nivel superior; cabe resaltar que, la autorrealización, es el nivel más alto de toda esta escala de necesidades, pues va a generar en la persona, cierta motivación de mejora, para que, de esta manera pueda alcanzar su máximo potencial de desarrollo como ser humano (18).

El estudio evidencio que los adolescentes que presentan un nivel medio de autoestima son jóvenes de 18 años. Este período se conoce como adolescencia tardía, donde el adolescente tiene menor dependencia de validación de los demás lo que le permite una autovaloración más consistente. Según el MINSA (2023), la madurez cognitiva y emocional se consolida hacia el final de la adolescencia, permitiendo una autoimagen más estable, aunque todavía susceptible a la influencia social y familiar (57). En cuanto al sexo, fueron los hombres que presentaron mayor frecuencia. Al respecto el INEI (2024) indica que los varones de la zona rural tienden a expresar menos emociones negativas y tienen mayor percepción de control personal (52).

Respecto al grado de estudios fueron los adolescentes de cuarto año, posiblemente porque en esta etapa intermedia del nivel secundario ya poseen identidad social en consolidación, pero aún enfrentan inseguridad vocacional y académica. En relación al tipo de familia, fueron adolescentes pertenecientes a familias reconstituidas, lo que sugiere que no basta la estructura familiar para modificar la autoestima lo que realmente puede importar es la calidad del vínculo, el apoyo emocional, la comunicación.

En cuanto al nivel de autoestima alto se observa que se presentó en adolescentes de 18 años a más. La OMS (2023) señala que, hacia el final de la adolescencia se fortalece la identidad personal y la percepción de competencia, lo cual incrementa la seguridad y autoconfianza (32). Este resultado se asocia con la adquisición de mayor autonomía y la proyección hacia metas académicas o laborales, elementos que refuerzan la autoestima.

Respecto al sexo el predominio de nivel alto fue en las mujeres, este resultado podría explicarse por un cambio progresivo en la percepción del rol femenino en contextos rurales, en los que las adolescentes asumen responsabilidades familiares y académicas que fortalecen su sentido de capacidad y autonomía. Según el MINSA (2023), las mujeres jóvenes que logran participar activamente en la escuela y la comunidad desarrollan mayor seguridad personal y resiliencia emocional (57).

En cuanto al grado de estudios, el predominio fue en tercer año, etapa de equilibrio emocional y seguridad personal. De acuerdo con el MINSA (2023), durante la adolescencia media los estudiantes logran consolidar vínculos sociales más estables y mayor sentido de pertenencia escolar, factores que fortalecen su autoconfianza (58).

Referente al tipo de familia los adolescentes de familias monoparentales mostraron nivel alto de autoestima, lo que se asocia a la presencia de apoyo afectivo y roles familiares definidos. El MINSA (2023) sostienen que la comunicación abierta, el reconocimiento y la participación activa dentro del hogar son determinantes en el desarrollo de una autoestima sólida (57)

Los resultados revelan que los adolescentes con un nivel bajo de autoestima pueden presentar características específicas como el rango de edad de 15 a 17 años, posiblemente experimentan inseguridad, la cual se refleja en una autopercepción negativa de su imagen física, de sus logros y habilidades. El Ministerio de Educación (MINEDU) señala que los y las adolescentes desarrollan un nuevo autoconcepto más realista sobre sí mismos que incorpora aspectos positivos y negativos. A partir de este autoconcepto se construye la autoestima, entendida como la valoración de sí mismo. especialmente durante la adolescencia temprana, etapa en la que se produce una disminución y fluctuaciones den los niveles de autoestima (51).

En cuanto al sexo, las mujeres muestran un porcentaje mayor en el nivel bajo de autoestima, las participantes pueden asumir otros roles dentro de la familia como cuidadoras de sus hermanos menores y labores de la casa pocas veces aceptado y valorado, además no tienen la misma libertad que sus pares masculinos para salir de casa y socializar con otras personas.

Por su parte, Rojas V, Pilco G, refiere que los mensajes sociales y culturales recibidos por parte de la sociedad, los medios de comunicación y la cultura en general pueden tener un impacto en la autoestima. Los estándares de belleza, los roles de género y las expectativas sociales pueden influir en cómo una persona se valora a sí misma. La aceptación y el amor propio, así como una visión realista y positiva de uno mismo, pueden influir en una autoestima saludable (13).

Para los participantes de quinto año, el nivel bajo de autoestima puede asociarse al futuro incierto luego de terminar el colegio, la falta de oportunidades de estudiar una carrera superior ya sea universitaria o técnica. Los adolescentes que proceden de familias monoparentales, el nivel bajo de autoestima puede involucrar la falta de apoyo económico o emocional por la falta de los padres, el caso más frecuente es la ausencia del padre y teniendo en cuenta el contexto rural de Cañafisto, las madres solteras y sus hijos son estigmatizados.

Al respecto López G, Vargas D, señalan que la madre o padre que asume solo la crianza a menudo enfrenta una mayor presión económica. Las dificultades financieras, como la falta de recursos para vestimenta o tecnología, pueden generar en el adolescente un sentimiento de carencia y exclusión social, lo que impacta directamente en su autoestima (58). Además, la sobrecarga de cuidador principal, al tener que equilibrar el trabajo, las responsabilidades del hogar y la crianza, puede llevar a una menor disponibilidad de tiempo y energía para la supervisión y el apoyo emocional del adolescente. Esta falta de tiempo de calidad y atención puede interpretarse como una falta de interés, afectando el sentido de valía del adolescente (59).

Ramírez O. señala que los adolescentes suelen considerarse particularmente especiales y sobrevaloran su importancia en el plano social, en esta etapa se manifiesta la búsqueda de identidad, definida como la concepción coherente del “yo”, que se encuentra

compuesto por objetivos, valores y creencias que conllevan a presentar crisis donde los adolescentes se afanan por encontrar su sentido consciente de individualidad luchando por continuar con las experiencias e ideales del grupo (29).

Según la teoría de la autoestima de Coopersmith la autoestima se desarrolla a partir de la interacción social y el éxito personal, siendo la familia un factor clave en dicho proceso (19). En este sentido, una familia nuclear funcional constituye un entorno favorable para que el adolescente fortalezca su sentido de competencia y valía ya que los padres pueden fomentar un sentido de competencia al establecer expectativas claras y ofrecer apoyo constante para el logro de metas académicas y personales. Al respecto Rubio A, señala que el significado de la autoestima se refuerza a través de la comunicación y el afecto incondicional, elementos que son vitales para que el adolescente se sienta amado y aceptado tal como es (60).

## CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre del Centro Poblado de Cañafisto, presentan un nivel medio de autoestima.
- En cuanto a las características sociodemográficas de los adolescentes se encontró que casi la mitad de los participantes se encuentra en el rango de 15 a 17 años, predominando la presencia de hombres dentro de la población en estudio, así como los estudiantes que cursan el quinto año y proceden de una familia nuclear.
- Finalmente, el grupo de adolescentes de 15 a 17 años presentó en mayor porcentaje un nivel bajo de autoestima, son mujeres que cursan el quinto año, y provienen de familia monoparental.
- No se encontró relación estadística entre el nivel de autoestima y las características sociodemográficas (edad, sexo, grado de instrucción y tipo de familia) de los adolescentes en estudio, a un nivel de significancia del 5% (<0,05%).

## **SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES**

### **A los Directivos y docentes de la I.E Jorge Basadre de la Comunidad de Cañafisto**

- Promover talleres de habilidades socioemocionales y resiliencia, integrando a docentes, estudiantes y padres de familia.
- Incorporar la temática de salud mental y autoestima en las tutorías escolares, articulando contenidos con la realidad sociocultural del alumnado.

### **Al personal de Salud de la Puerta de Entrada de Cañafisto**

- Implementar sesiones educativas y de consejería sobre autoestima dirigidas a adolescentes y sus familias.
- Realizar campañas preventivas en coordinación con la institución educativa para atender factores de riesgo psicosocial.
- Fortalecer el trabajo extramural del personal de salud ya sea en instituciones educativas, y familias, para brindar educación efectiva que permita orientar a los docentes y padres sobre los cambios físicos y psicológicos de los adolescentes.
- Identificar y tratar a los adolescentes con problemas de cólera, irritabilidad y agresividad, para brindar una atención psicoterapéutica que involucre a docentes y padres de familia para prevenir problemas de comportamiento severos.

### **A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería**

- Ser promotores de la salud emocional, fortaleciendo las competencias en promoción de la autoestima, para que los estudiantes realicen una atención integral, empático y culturalmente pertinente de los adolescentes.
- Realizar investigaciones sobre autoestima en adolescentes incorporando otras variables como apoyo familiar, habilidades sociales, estilos de crianza, con el fin de identificar factores que sí puedan estar vinculados al nivel de autoestima y orientar futuras intervenciones en salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guzmán E, Valle M. Relación entre autoestima y regulación emocional en adolescentes en un colegio de la ciudad de Loja, Ecuador. Uniandes EPISTEME. Revista digital de Ciencia, Tecnología e Innovación ISSN 1390-9150/ Vol. 11 / Nro. 2 / abril - junio / Año. 2024 / pp. 203-215 [citado agosto del 2025]. Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Nota de prensa octubre 2023 [citado enero 2025]. Disponible desde: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la población peruana 2024. [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5751291-situacion-de-la-poblacion-peruana-2024-una-mirada-de-la-diversidad-etnica>
4. Instituto Nacional de Estadística. Estado de la niñez y adolescencia. Informe Técnico. Junio 2024 [citado febrero del 2025]. Disponible desde: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6458588/5645453-estado-de-la-ninez-y-adolescencia-enero-febrero-marzo-2023.pdf?v=1718981728>
5. Álvarez I, Rojas K. La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar. Universidad Nacional de Loja. 2021. [citado enero del 2025]. Disponible desde: <https://www.unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>
6. Secretaría Nacional de la Juventud. (SENAJU). Ministerio de Educación del Perú El 32,3 % de jóvenes de 15 a 29 años presentaron algún problema de salud mental. 2022. [citado enero del 2025]. Disponible desde: <https://juventud.gob.pe/2023/06/el-32-3-de-jovenes-de-15-a-29-anos-presentaron-algun-problema-de-saludmental>
7. Cahuana L, Huamán E. Autoestima y Rendimiento Académico en estudiantes de 5to Año de Secundaria de la Gran Unidad Escolar Miguel Grau, Abancay, 2019. Tesis de licenciatura para Licenciado en Psicología Universidad Autónoma de Ica [citado febrero del 2025]. Disponible desde: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1064/1/TESIS%20CAHUANA%20-%20HUAMAN.pdf>
8. Ministerio de Salud. Estudio que evidencia la importancia de servicios de salud diferenciados en bienestar de los adolescentes. Ministerio de Salud. 2019.

- Documento en línea. Lima. [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49827-minsa-presenta-estudio-que-evidencia-la-importancia-de-servicios-de-salud-diferenciados-en-bienestar-de-los-adolescentes>
9. Gobierno del Perú. Municipalidad Distrital de Chota. 2024. [citado enero del 2025]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/municipalidad-distrital-de-chota>
10. Orozco S. Autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Unidad Educativa en Guayaquil, Ecuador. 2025. Investigación para del grado de Magister en Psicología Clínica con mención en Psicoterapia Infantil y de Adolescentes de la Universidad Pontificia del Ecuador. [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/1419a72b-cee4-4fcdb-8077-c0193244b64/content>
11. Guzmán E, Valle M. Relación entre autoestima y regulación emocional en adolescentes en un colegio de la ciudad de Loja, Ecuador, 2023. Uniandes EPISTEME. Revista digital de Ciencia, Tecnología e Innovación ISSN 1390-9150/ Vol.11 / Nro. 2 / abril - junio / Año. 2024 / pp. 203-215 [citado enero del 2025]. Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es>
12. Morales C. Autoestima en estudiantes universitario en la ciudad de Quito en el año 2023. Pol. Con. (Edición núm. 85) Vol. 8, No 8, agosto 2023, pp. 2354-2368 [citado febrero del 2025]. Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es>
13. Rojas V, Pilco G. Autoestima y Habilidades Sociales en Adolescentes. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay. ISSN en línea: 2789-3855, marzo, 2023, Volumen IV, Número 1 p 3823. [citado febrero del 2025]. Disponible desde: <https://latam.redilat.org>
14. Díaz N, Huamán C. La autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública, 2024. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Psicología de la Universidad Señor de Sipán. [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/13334/Diaz%20Carra%20Nayeli%20%26%20Huaman%20Becerra%2C%20Cintya.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Chinguel R. en la investigación: Autoestima y soledad en adolescentes de una institución educativa, 2023. Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología de la Universidad Cayetano Heredia. [citado enero del 2025]. Disponible desde:

- [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13473/Autoestima\\_ChinguelCaceres\\_Ruben.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13473/Autoestima_ChinguelCaceres_Ruben.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Flores M. Habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del Centro de Salud de Lima Norte 2023. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología de la Universidad Federico Villareal [citado enero del 2025]. Disponible desde:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8201/UNFV\\_Flores\\_Chavez\\_Marisol\\_Titulo\\_profesional\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8201/UNFV_Flores_Chavez_Marisol_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Dávila E, Jesús Y. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria en la Institución Educativa Estatal José Olaya– Hualhuas, 2022. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología de la Universidad Continental de Huancayo. [citado febrero del 2025]. Disponible desde:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13939/11/IV\\_FHU\\_501\\_TE\\_Davila\\_Lazo\\_2023.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13939/11/IV_FHU_501_TE_Davila_Lazo_2023.pdf)
18. Madero S. Percepción de la jerarquía de necesidades de Maslow y su relación con los factores de atracción y retención del talento humano. Rev. Contaduría y Administración 68 (1), 2023, 235-259 [citado marzo del 2025]. Disponible desde:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-100100235](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-100100235)
19. Brinkman H. Adaptación, estandarización y elaboración de normas para el inventario de autoestima de Coopersmith. Revista Chilena de psicología Vol 10 N° 1 – 1989 [citado marzo del 2025]. Disponible desde:  
[https://www2.udec.cl/~hbrinkma/articulo\\_coopersmith.pdf](https://www2.udec.cl/~hbrinkma/articulo_coopersmith.pdf)
20. Coopersmith S. Los antecedentes de la autoestima. Stanford (CA): Stanford University Press; 1967 [Internet] [citado 11 de noviembre de 2025]. Disponible en:  
<https://archive.org/details/antecedentsofsel00coop>. [citado noviembre del 2025]. Disponible: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1459>
21. Branden N. Los seis pilares de la autoestima. Barcelona: Paidós; 1994 [Internet] [citado noviembre del 2025]. Disponible desde:  
[https://planetadelibroscom.cdnstatics2.com/libros\\_contenido\\_extra/50/49324\\_Los\\_seis\\_pilares\\_de\\_la\\_autoestima.pdf](https://planetadelibroscom.cdnstatics2.com/libros_contenido_extra/50/49324_Los_seis_pilares_de_la_autoestima.pdf)
22. Maslow AH. Motivación y personalidad. 2<sup>a</sup> ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 1970 [Internet]. [citado noviembre del 2025]. Disponible desde:  
<https://batalloso.com/wp-content/uploads/2021/09/Maslow-Abraham-Motivacion-Y-Personalidad.pdf>

23. Villalobos H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas en Psicología*, 22-29. 2019 [citado febrero del 2025]. Disponible desde: <https://alternativas.me/wp-content/uploads/2019/03/2.-Autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito-personal.pdf>
24. Rupay O. Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*. Abril-junio 2022. Volumen 6 / No. 23 [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/523/1030>
25. Vicente Y. La importancia de la autoestima y el desarrollo de la inteligencia emocional en los adolescentes. *Con-Ciencia Serrana Boletín Científico de la Escuela Preparatoria Ixtlahuaco* Publicación semestral, Vol. 6, No. 11 (2024) 20-21 [citado marzo del 2025]. Disponible desde: [https://www.researchgate.net/publication/377200574\\_La\\_importancia\\_de\\_la\\_autoestima\\_y\\_el\\_desarrollo\\_de\\_la\\_inteligencia\\_emocional\\_en\\_los\\_adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/377200574_La_importancia_de_la_autoestima_y_el_desarrollo_de_la_inteligencia_emocional_en_los_adolescentes)
26. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. 2019. (citado marzo 2025). Disponible desde: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
27. Güemes M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* 2017; XXI (4): 233–244 [citado marzo del 2025]. Disponible desde : <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Adolescentes. Características: ¿Qué cambios y conductas son esperables en la adolescencia? Julio de 2021. [citado febrero del 2025]. Disponible desde: <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%201%20-%20Caracter%C3%ADsticas%20de%20la%20adolescencia.pdf>
29. Ramírez O. Desarrollo psicológico en la adolescencia. Primera edición 2023. Universidad Autónoma de Aguascalientes. México. [citado enero del 2025]. Disponible desde: <https://libros.uaa.mx/index.php/uaa/catalog/book/221>
30. López J. Factores sociodemográficos y desarrollo psicológico en la adolescencia. *Rev Latinoam Psicol* [Internet]. 2020 [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://doi.org/10.14349/rlp.2020.v52.n2.6>

31. Papalia D, Feldman R, Martorell. Desarrollo humano. 14.<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill; 2019. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://psicologoseducativosgeneracion20172021.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf>
32. Organización Mundial de la Salud. Género y salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://www.who.int/health-topics/gender>
33. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Glosario básico de términos estadísticos [Internet]. Lima: INEI; 2006. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0900/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0900/Libro.pdf)
34. Santrock J. Psicología del desarrollo. 15.<sup>a</sup> ed. Madrid: McGraw-Hill; 2018. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://biblioteca.univalle.edu.ni/files/original/c8979d9282846520c3ae6440a36582c06992f3d8.pdf>
35. Organización Mundial de la Salud. Salud familiar: fundamentos y determinantes [Internet]. Ginebra: OMS; 2021. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://www.who.int/>
36. Harter S. The construction of the self: Developmental and sociocultural foundations. 2nd ed. New York: Guilford Press; 2015. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://www.guilford.com/excerpts/harter.pdf?t=1>
37. Coopersmith S. El Inventario de Autoestima de Coopersmith fue diseñado para evaluar la autoestima, la cual se define como “un juicio personal de valor que se expresa en las actitudes que el individuo mantiene hacia sí mismo.” [Internet]. c1967 [citado noviembre del 2025]. Disponible desde: [https://sjdm.org/dmidi/Coopersmith\\_Self-Esteem\\_Inventory.html](https://sjdm.org/dmidi/Coopersmith_Self-Esteem_Inventory.html)
38. Ministerio de Educación del Perú. Programa Curricular de Educación Secundaria [Internet]. Lima: MINEDU; 2016 [citado noviembre del 2025]. Disponible desde: <https://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-secundaria.pdf>
39. Hernández R. Metodología de la investigación, las rutas cualitativa, cuantitativa y mixta 2018. [citado febrero del 2025]. Disponible desde: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0900/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0900/Libro.pdf)

- [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
40. Medina M. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Editorial: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C Urb. Ciudad Jardín Mz. B3 Lt. 2, Puno – Perú. 2023 [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editoralinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
41. Patiño V. Bioética e investigación en salud, implicaciones en la biomedicina. RECIMAUC VOL. 7 Nº 2 (2023) [citado marzo del 2025]. Disponible desde: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1157/1827>
42. Oliva A, Jiménez J, Parra A. Comunicación Familiar y ajuste adolescente. Anales de Psicología, 27. [citado noviembre del 2025]. Disponible desde: [https://www.um.es/analesps/v18/v18\\_2/02-18\\_2.pdf](https://www.um.es/analesps/v18/v18_2/02-18_2.pdf)
43. Velásquez N. Autoestima en niñas, niños y adolescentes que viven en una Institución del Gobierno de México. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria Enero – febrero, 2024 Volumen 8, Número 1 [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9762/14398>
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Condiciones de vida. Boletín. Trimestre Juli-agosto-setiembre. Lima. 2024. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: [https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_ninez\\_iit2025.pdf](https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_ninez_iit2025.pdf)
45. Limaco A. Agresividad en adolescentes de una Institución Educativa en Villa El Salvador con alto y bajo nivel de habilidades sociales. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Psicología. Universidad Autónoma del Perú. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/723>
46. Ministerio de Educación. Norma sobre el proceso de matrícula en la Educación Básica. Resolución Ministerial N° 447-2020. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://www.drec.gob.pe/wontuploads/2020/12/RM-N-447-2020-MINEDU.pdf>
47. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez y Adolescencia. Informe Técnico N° 03-Setiembre 2025. II Trimestre 2025. [citado setiembre del

- 2025]. Disponible desde: [https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_ninez\\_iit2025.pdf](https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_ninez_iit2025.pdf)
48. Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Nivel educativo alcanzado [Internet]. Lima, Perú: CEPLAN; 2023 [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t87>
49. INFOBAE. Deserción escolar en el Perú: más de 360 mil niños y adolescentes no reciben educación. 2023 [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://www.infobae.com/peru/2023/10/24/desercion-escolar-en-el-peru-mas-de-360-mil-ninos-y-adolescentes-no-reciben-educacion/>
50. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Informe Técnico N° 01 - marzo 2024. Estado de la Niñez y Adolescencia. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6008313/5323987-01-informe-tecnico-estado-de-la-ninez-y-adolescencia-iv-trimestre-2023.pdf>
51. Ministerio de Educación. Marco orientador para la atención de adolescentes en educación secundaria. Lima. 2021.[citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/7934/Marco%20orientador%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20de%20adolescentes%20de%20educaci%C3%B3n%20secundaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Estado de la Niñez y Adolescencia. Informe técnico, primer trimestre 2023. Lima: INEI; 2023. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-ninez-y-adolescencia-ene-feb-mar-2023.pdf>
53. Bronfenbrenner U. The ecology of human development: Experiments by nature and design. Cambridge: Harvard University Press; 1979. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: [https://khoerulanwarbk.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/08/urie\\_bronfenbrenner\\_the\\_ecology\\_of\\_human\\_developbokos-z1.pdf](https://khoerulanwarbk.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/08/urie_bronfenbrenner_the_ecology_of_human_developbokos-z1.pdf)
54. Huanca C. Nivel de autoestima en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “San Martín de Porres” – Juliaca, 2023. Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional del Altiplano. Puno 2023. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/8718>

55. Mendoza R. Autoestima y características sociodemográficas en adolescentes del distrito de Chaclacayo, Lima, 2022 [tesis de licenciatura]. Lima (PE): Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPCH\\_123456789](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPCH_123456789)
56. Cruz G. Nivel de autoestima en adolescentes de 11 a 15 años de la Institución Educativa “San Juan Bautista” – Iquitos, 2024. Tesis para optar el Grado de Licenciada en Enfermería. Iquitos (PE): Universidad Científica del Perú; 2024. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCPI\\_2c5574aecd97e6122ac298e7c5929e37](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCPI_2c5574aecd97e6122ac298e7c5929e37)
57. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Informe sobre la salud mental en adolescentes peruanos. Lima: MINSA; 2023. [citado octubre del 2025]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
58. López G, Vargas D. Impacto del estrés en la salud mental de jóvenes Adultos. Análisis de factores predisponentes y estrategias de afrontamiento. J Child Dev. 2022;20(3):112-125. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13884>
59. Sánchez M, Robles P. La sobrecarga emocional del cuidador principal y su relación con la autoestima adolescente. J Fam Psychol. 2024;10(2):60-75. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://albanta-psicologos.com/la-autoestima-en-adolescentes-y-como-influye-en-sus-relaciones-sociales/>
60. Rubio A. La autoestima en la adolescencia. Rev Psicol. 2022;12(4):30-45. [citado setiembre del 2025]. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56024657005.pdf>

# ANEXOS

## **ANEXO 01**

### **NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. JORGE BASADRE. CAÑAFISTO. CHOTA, 2025**

La presente investigación tiene por objetivo: Determinar y analizar la relación entre nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre. Cañafisto. Chota, 2025

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, ..... con DNI.....

Luego de ser informado sobre los objetivos y fines de esta investigación accedo a que mi menor hijo/a participe en el estudio, para lo cual responderá con veracidad a las preguntas que se planteen en el cuestionario.

Se me ha asegurado que la participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Fecha\_\_\_\_\_ Día/mes/año

---

Firma del padre/madre

DNI:

## **ANEXO 2**

### **NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. JORGE BASADRE. CAÑAFISTO. CHOTA, 2025**

La investigación tiene por objetivo: Determinar y analizar la relación entre nivel de autoestima y características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa. Jorge Basadre. Cañafisto. Chota, 2025

#### **ASENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,.....con DNI.....

Luego de ser informado sobre los objetivos y fines de esta investigación accedo a participar en el estudio, para lo cual responderé con veracidad a las preguntas que se planteen en el cuestionario. Se me ha asegurado que la participación en el estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Además, mi padre/madre ha autorizado mi participación en el estudio, firmando el documento correspondiente

Fecha\_\_\_\_\_ Día/mes/año

---

Firma el participante

DNI:

## ANEXO 3

### CUESTIONARIO NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. JORGE BASADRE. CAÑAFISTO. CHOTA, 2025

#### INTRODUCCIÓN

Tenga buen día, estimado joven/señorita, mi nombre es Elsa Nery Vásquez Delgado, egresada de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. JORGE BASADRE. CAÑAFISTO. CHOTA, 2025. Le agradezco responder todas las preguntas con veracidad, es de carácter anónimo.

#### I. DATOS GENERALES

##### 1. Edad

- a)** De 12 a 14 años
- b)** De 15 a 17 años
- c)** De 18 a más

##### 2. Sexo

- a)** Hombre
- b)** Mujer

##### 3. Grado de Estudios

- a)** Primer año
- b)** Segundo año
- c)** Tercer año
- d)** Cuarto año
- e)** Quinto año

##### 4. Tipo de familia

- a)** Nuclear (padre, madre, hijos)
- b)** Extensa (padre, madre, hijos y parientes)
- c)** Monoparental (padre o madre e hijos)
- d)** Reconstituida (padre, madre, hijos de matrimonios anteriores)

## ANEXO 4

### INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH PARA ADOLESCENTES

Marque con un aspa (X), debajo de Vo F de acuerdo a los siguientes criterios:

- V: cuando la frase coincide con su forma de ser o pensar
- F: cuando la frase no coincide con su forma de ser o pensar

FRASE		V	F
1	Las cosas mayormente no me preocupan		
2	Me es difícil hablar frente a la clase		
3	Hay muchas cosas sobre mí mismo que cambiaría si pudiera		
4	Puedo tomar decisiones sin dificultades		
5	Soy una persona muy divertida		
6	En mi casa me molesto muy fácilmente		
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo		
8	Soy conocido entre los chicos de mi edad		
9	Mis padres mayormente toman en cuenta mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mis padres esperan mucho de mí		
12	Es bastante difícil ser “yo mismo”		
13	Mi vida está llena de problemas		
14	Los chicos mayormente aceptan mis ideas		
15	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
17	Mayormente me siento fastidiado en la escuela		
18	Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de las personas		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo		
20	Mis padres me comprenden		
21	La mayoría de las personas caen mejor de lo que caigo		
22	Mayormente siento como si mis padres estuvieran		

	presionándome		
23	Me siento desanimado en el colegio		
24	Desearía ser otra persona		
25	No se puede confiar en mí.		
26	Nunca me preocupo de nada		
27	Estoy seguro de mí mismo		
28	Me aceptan fácilmente en un grupo		
29	Mis padres yo nos divertimos mucho juntos		
30	Paso bastante tiempo soñando despierto		
31	Desearía tener menos edad que la que tengo		
32	Siempre hago lo correcto		
33	Estoy orgulloso de mi rendimiento en el colegio		
34	Alguien siempre tiene que decirme lo que debo hacer		
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago		
36	Nunca estoy contento		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo en mi casa		
38	Generalmente puedo cuidarme solo		
39	Soy bastante feliz		
40	Preferiría jugar con los niños más pequeños que yo		
41	Me caen bien todas las personas que conozco		
42	Me gusta mucho cuando me llaman a la pizarra		
43	Me entiendo a mi mismo		
44	Nadie me da mucha atención en mi casa		
45	Nunca me llaman la atención		
46	No me está yendo tan bien en el colegio como quisiera		
47	Puedo tomar una decisión y respetar hasta el final		
48	Realmente no me gusta ser niño/adolescente		
49	Realmente no me gusta ser niño/adolescente		
50	Nunca soy tímido		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo		
52	Los compañeros generalmente se van contra mí		
53	Siempre digo la verdad		

54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz		
55	No me importa lo que me pase		
56	Soy un fracaso		
57	Me fastidio fácilmente cuando me llaman la atención		
58	Siempre se lo debo decir a las personas		

NIVEL ALTO: 36 – 50 puntos

NIVEL MEDIO: 22 – 35 puntos

NIVEL BAJO: 0 – 21 puntos

## HOJA DE CLAVES Y RESPUESTAS

ITEMS	V	F	ITEMS	V	F	ITEMS	V	F
1	X		14	X		39	X	
2		X	15		X	40		X
3		X	16		X	41	X	
4	X		17		X	42	X	
5	X		18		X	43	X	
6		X	19	X		44		X
7		X	20	X		45	X	
8	X		21	X		46		X
9	X		22		X	47	X	
10		X	23		X	48		X
11		X	24		X	49		X
12		X	25		X	50	X	
13		X	26	X		51		X
			27	X		52		X
			28	X		53	X	
			29	X		54		X
			30		X	55		X
			31		X	56		X
			32	X		57		X
			33	X		58	X	
			34		X			
			35		X			
			36	X				
			37	X				
			38	X				

**ANEXO 5**  
**Resultados de confiabilidad**

**Nivel de autoestima**

N de preguntas	50
Alfa de Cronbach	0,675

# ELSA NERY VÁSQUEZ MUÑOZ

## NIVEL DE AUTOESTIMA Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTI...

 My Files My Files Universidad Nacional de Cajamarca

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:542224015

50 páginas

Fecha de entrega

19 dic 2025, 11:00 a.m. GMT-5

13.771 palabras

Fecha de descarga

19 dic 2025, 11:07 a.m. GMT-5

80.027 caracteres

Nombre del archivo

TESIS ELSA NERY VÁSQUEZ MUÑOZ 2025.doc

Tamaño del archivo

323.0 KB

## 9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 62 palabras)

### Exclusiones

- ▶ N.º de fuentes excluidas

---

### Fuentes principales

- |    |   |
|----|---|
| 8% |  Fuentes de Internet                           |
| 1% |  Publicaciones                                 |
| 4% |  Trabajos entregados (trabajos del estudiante) |

---

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet  
1%  Publicaciones  
4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

Rank	Fuente	Porcentaje
1	Internet	
	creativecommons.org	1%
2	Internet	
	alicia.concytec.gob.pe	1%
3	Trabajos entregados	
	Aliat Universidades on 2025-03-03	1%
4	Trabajos entregados	
	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-12-19	1%
5	Internet	
	vsip.info	<1%
6	Internet	
	repositorio.unach.edu.pe	<1%
7	Internet	
	repositorio.uap.edu.pe	<1%
8	Internet	
	repositorio.puce.edu.ec	<1%
9	Internet	
	dialnet.unirioja.es	<1%