



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

Trabajo Académico

Inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia
familiar atendidos en un Centro de Salud Mental, Lima 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Melendrez Diaz, Milagros Katherine

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-8827-8047>

Asesora: Mg. Muñoz Pizarro, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4861-2527>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

Yo, **MELENDREZ DIAZ, MILAGROS KATERINE**, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, Segunda Especialidad de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **“INTELIGENCIA EMOCIONAL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL, LIMA 2026”**, validado por la coordinadora de Investigación del programa Académico de Enfermería. Mg. Sofia Del Carpio Flórez con DNI: 08442934, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9105-2102>, tiene un índice de similitud de 16%, con código oid: :14912:593568521, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor(a)
MELENDREZ DIAZ, Milagros Katherine
DNI N° 72367464



Firma del Asesor
Mg. Sofia Del Carpio Florez
DNI: 08442934

Lima, 22 de Mayo de 2026.

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por permitirme alcanzar esta meta y a mis padres, por impulsarme constantemente y contribuir en mi formación personal.

Gracias por sus consejos, amor y apoyo incondicional, ya que sin ustedes no habría sido posible llegar hasta este momento.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento a la Universidad por brindarme la oportunidad de continuar desarrollándome profesionalmente. Asimismo, agradezco a mis docentes por compartir sus conocimientos y, de manera especial, a mi asesora por su dedicación, orientación y tiempo brindado durante este proceso.

Asesora: Mg. Muñoz Pizarro, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4861-2527>

JURADO

Presidente : Dr. Molina Torres, José Gregorio
Secretario : Mg. Barreda Paredes, Ruby Inés
Vocal : Dr. Arévalo Marcos, Rodolfo Amado

INDICE	Pág.
1. Contextualización del problema	11
1.1.Planteamiento del problema	11
1.2.Formulación del Problema	
a. Problema General	13
b. Problemas Específicos	13
1.3.Justificación de la investigación	
a. Teórica	14
b. Metodológica	14
c. Practica	15
1.4.Objetivos de la Investigación	
a. Objetivo General	15
b. Objetivos Específicos	16
1.5.Formulación de la Hipótesis	
a. Hipótesis General	16
b. Hipótesis Especifica	17
2. Marco Teórico	
2.1. Antecedentes	17
a. Antecedentes Internacionales	17
b. Antecedentes Nacionales	19
2.2. Base Teórico	22
2.3. Definición de términos	39
3. Metodología	33
3.1.Método de la Investigación	41
3.2.Enfoque de la Investigación	41
3.3.Tipo de Investigación	41

3.4.Diseño de Investigación	42
3.5.Población y criterios de selección	42
3.6.Muestra de estudio	43
3.7.Operacionalización de Variables	44
3.8.Procedimientos y técnicas	46
3.9.Plan de Análisis	47
3.10. Aspectos éticos y de integridad científica	48
4. Recursos y Presupuestos	49
5. Cronograma de actividades	50
6. Referencias	51
7. Anexos	63
Anexo 1: matriz de consistencia	63
Anexo 2: Instrumentos	66
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	70

Resumen

La salud mental en la adolescencia representa una problemática en aumento, debido a los múltiples cambios físicos, emocionales y sociales que se experimentan en esta etapa, los cuales pueden influir en el desarrollo integral y en el proyecto de vida del individuo. En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la inteligencia emocional y la autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo-correlacional y basado en el método hipotético-deductivo. La muestra estuvo conformada por 94 adolescentes víctimas de violencia familiar. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos validados. La inteligencia emocional se evaluó mediante el modelo de Bar-On, compuesto por 25 ítems distribuidos en cinco dimensiones: autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales. La autoestima se midió a través del cuestionario de Coopersmith, integrado por 30 ítems organizados en las áreas personal, familiar, académica y social. El procesamiento de los datos se realizará con el programa estadístico SPSS versión 25.0. Los resultados se presentarán mediante tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de barras, lo que permitirá describir las variables y establecer la relación entre ellas. Para la contrastación de la hipótesis se empleará la prueba no paramétrica Rho de Spearman, adecuada para determinar el grado de correlación entre ambas variables.

Palabras clave: Salud mental, inteligencia emocional, autoestima, violencia Familiar

ABSTRACT

Adolescent mental health represents a growing concern due to the multiple physical, emotional, and social changes experienced during this stage, which may significantly influence an individual's overall development and life project. In this context, the present study aimed to determine the relationship between emotional intelligence and self-esteem in adolescents who are victims of family violence. The study was conducted under a quantitative approach, with a descriptive-correlational design based on the hypothetical-deductive method. The sample consisted of 94 adolescents who had experienced family violence. Two validated instruments were used for data collection. Emotional intelligence was assessed using the Bar-On model, composed of 25 items distributed across five dimensions: self-awareness, self-regulation, motivation, empathy, and social skills. Self-esteem was measured through the Coopersmith Self-Esteem Inventory, which includes 30 items organized into four areas: personal, family, academic, and social. Data processing will be carried out using the statistical software SPSS version 25.0. The results will be presented through frequency tables, percentages, and bar charts, allowing for the description of the variables and the establishment of their relationship. To test the hypothesis, the non-parametric Spearman's Rho test will be applied, as it is appropriate for determining the degree of correlation between both variables.

Keywords: mental health; emotional intelligence; self-esteem; violence.

1. Contextualización del problema

1.1. Planteamiento del problema

La etapa adolescente representa un periodo transicional que marca el paso desde la niñez hacia la madurez, configurándose como una fase de alta susceptibilidad en todas sus dimensiones. Esta etapa se identifica por presentar sustanciales transformaciones en esferas diversas, incluyendo las modificaciones biológicas, psicológicas, neurológicas, físicas, sexuales y sociales. La adolescencia también es la etapa donde se da el estirón, un incremento en la talla y el peso que solo va ser la mitad de lo ideal; cambios en el comportamiento (hay una madurez en el razonamiento lógico y abstracto), actitudes infantiles de deja de lado y serán adolescentes independientes, buscarán un sentido a su vida (1,2).

De acuerdo con UNICEF, la adolescencia representa una etapa compleja que se distingue por la presencia de múltiples cuestionamientos y procesos de transformación. En este periodo, el adolescente cultiva competencias vinculadas a la toma de decisiones autónomas, el uso de su derecho a expresarse, el desarrollo de su independencia, el reconocimiento y corrección de errores, así como la asunción de obligaciones que faciliten su transición hacia la adultez de manera saludable y responsable.; sin embargo existen diversas causas que alteran el crecimiento y desarrollo del adolescente que pueden ser de índole familiar, abusos de cualquier índole, malas conductas, adicciones, bajo rendimiento escolar, inseguridades, baja autoestima, presión social, transitan una crisis de identidad , etc. lo cual crea conflictos emocionales en los adolescentes (3,4).

La inteligencia emocional es uno de los problemas comunes que afecta al adolescente, la misma que es definida por Extremera y Pacheco en el artículo padres y maestros; como una destreza que nos va a permitir a gestionar nuestros diversos problemas emocionales y también poder enfrentar e interpretar los sentimientos de las personas, así mismo el adolescente tiene una buena salud física social y mental y de

esta forma los altos niveles de ansiedad, depresión, suicidio y estrés social disminuyen y es capaz de afrontar los diversos obstáculos que se presentan en diversos aspectos y el resultado será favorecedor para la sociedad (5)

Belmonte, Hernández y Martínez refieren que la autoestima está muy vinculada sobre todo al autoconcepto que se tiene de sí mismo de acuerdo a sus cualidades que va encontrando, en los diversos aspectos como afectivos o valorativos y eso indica que se incluye lo que le gustaría ser en un futuro, como también influye las opiniones que tienen sobre uno mismo ya que tendría que adaptarse a lo que el resto le gustaría que fuera, por ello también se crea un conflicto interno en cada adolescente un periodo muy crítico y mucha rebeldía porque aparte que está en un proceso de cambios, de aceptación y de buscar su identidad, debe aceptar y seguir las reglas que se impone en la familia que en la mayoría los adolescentes no quieren seguir (6).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca de 1,1 millones de jóvenes pierden la vida anualmente, figurando el suicidio y el maltrato en el entorno familiar entre los motivos principales. Del mismo modo, se reconocen como elementos de vulnerabilidad las conductas relacionadas con la ingesta de bebidas alcohólicas, los diferentes tipos de maltrato y la vivencia de situaciones violentas. Asimismo, las cifras de morbilidad y mortalidad en los adolescentes pueden ser prevenibles y así disminuir los altos índices de casos; las circunstancias que se vive a nivel mundial hoy en día impiden acceder a la información y a los servicios de salud, ya que influye mucho los determinantes sociales como la pobreza, la estigmatización, la exclusión, bullying, ansiedad, violencia, machismo, que son algunas causas que aumentan el riesgo a que surjan diversos problemas en la salud mental (7).

De acuerdo con un informe difundido por Europa Press, se evidencia que el 19,2% de las adolescentes presentan niveles reducidos de autoestima, en contraste con el 7,1% de los adolescentes varones que manifiestan esta misma condición (8). Por su parte, en Colombia, investigaciones revelan que el 54% de las niñas entre 10 y 17 años experimentan baja autoestima (9). En el contexto nacional, específicamente en San Juan

de Miraflores, se evidenció que 34,9% de los estudiantes registró calificaciones reducidas en las evaluaciones sobre autoestima. (10).

Actualmente la salud mental empezó a tomar más importancia por lo cual se vienen creando centros de salud mental comunitario, y para pacientes de moderados a graves se está implementado los servicios de salud mental en los hospitales, aunque la adscripción para la atención aún sigue siendo un problema; en el centro de salud mental comunitario sus atenciones incrementaron y en su mayoría son adolescentes con casos de ansiedad, depresión, intentos de suicidio y también violencia intrafamiliar; hay violencia hacia los adolescentes, en algunos casos llegaron hasta los abusos y por ello la mayoría tienden a consumir bebidas alcohólicas, drogas como un refugio para escapar de la realidad, vivir en una familia donde aún existe el machismo o imponer las reglas no ayudan al desarrollo del adolescente sobre todo descubrir quienes son y lo que podrían llegar hacer, los sueños y anhelos de los adolescentes se ven truncados y eso crea un problema emocional y social sobre todo enfatizado en la pobreza y tener que trabajar en vez de estudiar; vivimos en un mundo donde ya no importa lo que deseamos sino sobrevivir.

Es por todo ello que a través de la investigación vamos a enfatizar en el adolescente en conocer su inteligencia emocional y su autoestima sobre todo a víctimas de violencia intrafamiliar.

1.2. Formulación del Problema

a. Problema General

¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026?

b. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión autorregulación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar?

- ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión autoconciencia y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar?
- ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión motivación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar?
- ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión empatía y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar?
- ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión habilidades sociales y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar?

1.3.Justificación

a. Teórica

La realización de esta investigación facilitará una revisión teórica detallada de ambas variables, permitiendo acceder a información actualizada y organizada de manera sistemática. El estudio se sustenta en la teoría de la inteligencia emocional de Bar-On, la cual explica la capacidad de los individuos para reconocer, comprender y regular sus emociones; así como en la teoría de la autoestima de Rosenberg, que aborda la valoración personal que influye en el comportamiento y bienestar psicológico. Del mismo modo, la investigación se vincula con la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en enfermería, la cual resalta la importancia de la interacción en el desarrollo emocional del adolescente.

b. Metodología

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación se apoya en el método científico como fundamento para generar conocimiento, lo que asegura un proceso ordenado, imparcial y comprobable. Del mismo modo, se enmarca en un enfoque cuantitativo, el cual facilita la medición y el análisis de la relación entre las variables de forma objetiva. En cuanto a su alcance, el estudio es de tipo correlacional, pues tiene como propósito establecer el nivel de relación existente entre las variables analizadas. Además, adopta un diseño no experimental de corte

transversal, ya que las variables no son manipuladas y la información se recoge en un único momento.

Para la recolección de datos se utilizarán cuestionarios como instrumentos principales, los cuales permitirán evaluar las variables de manera uniforme y estandarizada. Por ello, este trabajo podrá servir como modelo metodológico para investigaciones futuras de características similares, gracias al uso de un procedimiento riguroso y bien estructurado.

c. Práctica

Esta investigación cobra relevancia ante el aumento de problemas vinculados a la salud mental en la población adolescente, los cuales repercuten tanto en su bienestar emocional como en la demanda de atención en los servicios de salud. Su importancia reside en que aportará beneficios a los adolescentes y a los profesionales del área de salud, al ofrecer evidencia actualizada acerca del vínculo entre la autoestima y la inteligencia emocional, lo que contribuirá a una mejor toma de decisiones en el campo preventivo y asistencial.

Respecto a su aporte práctico, los hallazgos obtenidos permitirán diseñar estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud mental, entre las que se incluyen programas de intervención psicoeducativa, talleres enfocados en el desarrollo de habilidades emocionales, actividades dirigidas a promover la autoestima y la implementación de protocolos de atención ante situaciones de crisis emocional. Todo ello con el fin de impulsar un enfoque preventivo y promocional, así como mejorar la calidad de atención brindada a los adolescentes.

1.4. Objetivos de la Investigación

a. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.

b. Objetivos Específicos

- Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión autorregulación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.
- Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión autoconciencia y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.
- Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión motivación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.
- Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión empatía y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.
- Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión habilidades sociales y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.

1.5. Hipótesis

a. Hipótesis General

HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.

H0: No existe relación significativa la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.

b. Hipótesis Especifica

- HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión autorregulación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.

- HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión autoconciencia y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.
- HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión motivación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.
- HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión empatía y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.
- HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión habilidades sociales y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.

2. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

a. Antecedentes internacionales

Ortiz et al. (11), Ecuador durante 2024, plantearon como propósito de su investigación “Describir el rango de inteligencia emocional y la autoestima, e adolescentes de nivel de educación general básica”. Estudio de tipo descriptivo con metodología cuantitativa y diseño no experimental, en el cual se incluyeron 87 jóvenes de 14 a 16 años seleccionados mediante muestreo por conveniencia. Se aplicó el inventario Bar-On ICE:NA compuesto por 60 reactivos para evaluar inteligencia emocional, mientras que para valorar la autoestima se empleó la escala de Rosenberg conformada por 10 ítems; lo cual el resultado obtenido en relación a la inteligencia emocional muestra que el 78.4% presenta rango alto y concerniente a la autoestima un promedio entre medio – bajo. Se concluyó que poseer niveles elevados de inteligencia emocional no asegura necesariamente una autoestima alta, atribuyendo esta situación a las múltiples transformaciones propias del periodo adolescente.

Andrade, F. Ramos, V. (12), Ecuador en el 2023, en el estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre inteligencia emocional y conductas disruptivas en adolescentes de Santo Domingo”. Estudio con diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo-correlacional y transversal, en el cual participaron estudiantes adolescentes de 12 a 16 años pertenecientes a la institución educativa del cantón Santo Domingo. Se emplearon dos instrumentos de medición: el inventario Bar-On ICE en la cual va a valorar la inteligencia emocional y la escala de problemas emocionales y conductuales para evaluar los comportamientos disruptivos. Los resultados indicaron que el 55% la dimensión interpersonal se asoció con un mayor nivel de pensamientos y comportamientos disruptivos y el 17% fue combinada por igual ambas actividades. Los autores concluyeron que existe una relación directa entre el incremento de la socialización adolescente y el aumento de pensamientos y comportamientos disruptivos.

Stevens, R. y Moral, M. (13), España en el 2022, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre la empatía, la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes”. La investigación utilizó un muestreo no probabilístico y participaron 229 estudiantes entre 17 y 30 años. Se emplearon tres herramientas de medición: escala BES-B, TMMS y el inventario de autoestima de Rosenberg. Los hallazgos demostraron un 75% correlación directa entre la empatía, la inteligencia emocional y la autoestima con la decisión vocacional, indicando que mayores niveles de empatía y autoestima se relacionan con puntuaciones más altas en habilidades empáticas y autoestima. Al concluir, los autores destacaron la relevancia de las competencias socioemocionales para los futuros profesionales que se desempeñan en actividades terapéuticas y asistenciales.

García, E. Gómez, D. (14), España en el 2022, en el estudio cuyo objetivo fue “Analizar la relación entre la autoestima y los síntomas depresivos, estudiar las diferencias de género en estas variables y explicar las diferencias de género en los síntomas depresivos en base a la autoestima”. La investigación, con un diseño no probabilístico, incluyó a 1,812 adolescentes de primero a cuarto de secundaria de 19

escuelas en Andalucía. Se emplearon el inventario TMMS-12 compuesto por 12 reactivos y la escala de Rosenberg para medir autoestima. Los hallazgos demostraron que el 49,4% tiene niveles disminuidos de inteligencia emocional percibida y baja autoestima se relacionaban con un incremento en la sintomatología depresiva. Los autores concluyeron que las variaciones de género observadas en la sintomatología depresiva se atribuyen principalmente a las disparidades en la percepción del entorno escolar y los niveles de autoestima, subrayando la relevancia de implementar intervenciones enfocadas en fortalecer la autoestima adolescente como estrategia de prevención frente a la depresión.

Gómez et al. (15), España, en 2020, en el estudio donde su objetivo fue “Establecer la relación del riesgo suicida con la inteligencia emocional y autoestima”. Estudio con diseño cuantitativo, no experimental y transversal que incluyó 1414 escolares provenientes de dos ciudades colombianas. Se emplearon tres instrumentos de medición: la escala de riesgo suicida de Plutchik (RS), las versiones adaptadas del Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) y el inventario de Autoestima de Rosenberg. Los hallazgos evidenciaron que el 79.1% se correlaciona estadísticamente significativa entre riesgo suicida con atención emocional y autodesprecio, mientras que el 26% se encontraron asociaciones negativas entre riesgo suicida con inteligencia emocional, claridad emocional, autoestima, regulación emocional y autoconfianza. Se concluyó que la inteligencia emocional respecto a la claridad, autoestima, regulación y autoconfianza son factores protectores del riesgo suicida y en cambio la atención emocional y el autodesprecio son factores de riesgo para el suicidio.

b. Antecedentes nacionales

Mondalgo et al. (16), Andahuaylas, 2023, cuyo estudio tuvo por objetivo “Determinar la relación entre la autoestima y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del colegio”. El estudio presentó un diseño deductivo, no experimental y transversal, contando con la participación de 60 alumnos pertenecientes al quinto año de educación secundaria. Se utilizaron dos instrumentos validados, registrándose

un coeficiente alfa de Cronbach de 0,862 para la variable autoestima y de 0,873 para el consumo de alcohol. Los hallazgos mostraron que el 23,3% de los participantes exhibió autoestima baja, el 45% niveles medios y el 31,7% niveles altos. Respecto al consumo alcohólico, el 18,3% evidenció consumo de bajo riesgo, el 36,7% consumo riesgoso, el 28,3% consumo nocivo y el 16,7% presentó dependencia alcohólica. Se evidenció que los escolares con autoestima baja presentaban, predominantemente, dependencia alcohólica. Los autores concluyeron que existe una asociación entre los niveles de autoestima y el patrón de consumo de alcohol.

Guevara et al. (3) Chiclayo, en el 2023, en la investigación cuyo objetivo fue “Identificar la relación entre la influencia de la inteligencia emocional y la autoestima en los adolescentes”. El estudio presentó un diseño correlacional, cuantitativo, no experimental y de corte transversal, contando con 96 estudiantes adolescentes del cuarto año de nivel secundario. La evaluación de autoestima se realizó mediante el inventario de Coopersmith, mientras que para valorar la inteligencia emocional se aplicó la versión completa de la escala Baron Ice NA, adaptada por Ugarriza Chávez y Pajares Del Aguilar. Los hallazgos evidenciaron que el 50% de estas estudiantes indican que la inteligencia emocional tiene un nivel promedio, el 28% de estas estudiantes indican que la inteligencia emocional tiene un nivel alto, un 13% de las estudiantes están ubicadas en un nivel muy alto de inteligencia emocional, un 6% de las estudiantes están ubicadas en un nivel bajo de inteligencia emocional y un 3% de las estudiantes están ubicadas en un nivel muy bajo de inteligencia emocional. Los autores concluyeron que existe una relación significativa y moderada entre las variables estudiadas.

Delgado, L. (17), Tacna, en el 2023, en el estudio cuyo objetivo fue “determinar la relación de la inteligencia emocional y la autoestima en los estudiantes”. La investigación adoptó un diseño cuantitativo, de muestreo no probabilístico, alcance descriptivo-correlacional, naturaleza no experimental y temporal transversal, incorporando 313 escolares de cuarto y quinto grado de educación secundaria. Se empleó un instrumento de recolección de datos tipo escala

Likert. Los hallazgos revelaron que el 72,5% de los participantes evidenció niveles elevados de inteligencia emocional, en tanto que el 79,9% exhibió niveles altos de autoestima. La contrastación de la hipótesis se realizó mediante la prueba estadística chi cuadrado, determinándose una asociación significativa con un intervalo de confianza del 95%. Los autores concluyeron que se confirma la existencia de una relación entre inteligencia emocional y autoestima en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Jorge Chávez, Tacna-2023.

López, I. (18), Lima, en el 2022, en el estudio cuyo objetivo fue “determinar la relación entre la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes de una institución educativa”. Estudio descriptivo-correlacional con diseño no experimental que incluyó 250 escolares de 13 a 17 años, pertenecientes al primero hasta el quinto año de educación secundaria. Se emplearon instrumentos psicométricos como el Inventario BarOn-ICE y el Inventario de Autoestima para Escolares de Ruíz. Los hallazgos revelaron que cuentan con un nivel promedio para todas las dimensiones de la inteligencia emocional (de 34.8% a 51.7%), seguido por el nivel alto (de 32.1% a 45.5%); mientras que para la autoestima entre (32.14% a 73.1%) contó con un nivel promedio; entre 26.7% a 50.8% nivel alto. Los autores concluyeron que existe una asociación positiva y significativa entre la inteligencia emocional total y la autoestima global, estableciendo que conforme se incrementa la inteligencia emocional, se eleva proporcionalmente el nivel de autoestima.

Eugenio, Y. (19), Mala, en el 2021, en el estudio cuyo objetivo fue “Analizar la relación entre la inteligencia emocional y la autoestima en los alumnos del nivel secundaria”. Estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional de diseño no experimental, que incluyó 268 escolares entre 12 y 17 años de edad. La obtención de información se realizó mediante dos instrumentos: la Escala de Rosenberg para autoestima, en su adaptación de Atienza, Balaguer y Moreno (2000), y la Trait-Meta Mood Scale (TMMS-24) de Salovey y Mayer, versión adaptada por Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos (2004). Los hallazgos evidenciaron que el 8.6 % posee autoestima baja, el 67,2 % autoestima media y el 24,3% autoestima alta. En la

inteligencia emocional, el 44% posee un nivel bajo, el 49,3% adecuado y el 6,7% alto. Los autores determinaron que aquellos estudiantes con niveles superiores de inteligencia emocional poseen habilidades para reconocer, interpretar y regular sus estados emocionales, favoreciendo el fortalecimiento de su autoestima y una valoración personal adecuada.

2.2.Base teórica

a. Inteligencia emocional

Definición

La inteligencia emocional constituye la habilidad de una persona para gestionar sus emociones inteligentemente, donde no se reprime sino expresa de forma coherente y consciente, así mismo es el éxito en las relaciones personales y laborales ya que el aspecto emocional influye en todas las etapas de la vida. (20)

La inteligencia va a estar en relación a la memoria, a las diversas capacidades lógico matemáticas y al lenguaje y la adecuación de las personas a la vida y concerniente a la emoción son propias e intransferibles e implica conductas expresivas, madurez fisiológica y experiencias conscientes siempre acompañado de una respuesta ya sea hormonal o neuronal. (21)

Goleman (1995), refiere que la inteligencia emocional engloba la capacidad de comprender nuestros afectos y sentimientos, es importante saber tomar buenas decisiones y sobre todo buscar formas de solucionar de forma adecuada los diversos conflictos que se presentan a lo largo de la vida, va con relación a que el ser humano va a tener consigo mismo y con las personas que lo rodean; así mismo distingue cinco elementos que determinan el desarrollo de la inteligencia emocional.

La educación emocional ha comenzado a desarrollarse como una respuesta a diversas problemáticas contemporáneas, tales como la violencia,

la ansiedad, el consumo de sustancias psicoactivas y la depresión, las cuales representan factores negativos tanto para el bienestar individual como para el entorno social del sujeto. En este sentido, el alfabetismo emocional debe ser promovido desde la infancia, ya que constituye un proceso gradual y continuo que implica el desarrollo de habilidades para identificar, comprender y regular las propias emociones. Este desarrollo emocional inicial constituye un elemento esencial para enfrentar apropiadamente los múltiples retos que surgen durante la existencia, facilitando un manejo emocional más eficaz conforme se avanza en la comprensión de sus orígenes.

Teoría de inteligencia emocional

Paradigma de “Daniel Goleman”

El modelo representativo de la inteligencia emocional, establece las bases sobre cómo las personas se relacionan consigo mismas y con su entorno social lo cual a través de su modelo refiere también que las personas se conocen mejor conociendo sus fortalezas, debilidades, regula sus emociones ante los estímulos y sobre todo llega a mantener la calma, practica la resiliencia, el asertividad y potencia sus diversas habilidades; es una herramienta muy importante en el ámbito, clínico, educativo y empresarial. (22)

En su modelo de inteligencia emocional Daniel Goleman, da más importancia a la conciencia emocional, refiere que el cociente emocional y el cociente intelectual de complementan y se observa a través de las relaciones interpersonales influenciada por el ámbito social también, las experiencias que vive cada persona forman parte del conocimiento previo, lo cual lo ayudara a interpretar su entorno en su memoria personal y influirán las emociones; Goleman identifica dos procesos clave: el primero implica la capacidad de percibir estímulos del ambiente, lo que requiere que el individuo mantenga una atención consciente sobre sí mismo y practique la introspección para lograr un

conocimiento interno; el segundo proceso se refiere a la capacidad de analizar racionalmente las expresiones emocionales, distinguiendo con claridad entre pensamientos, emociones y conductas..(23)

Así mismo Goleman destaca la autoestima y el autoconcepto dentro de la conciencia emocional; aspectos que tiene mayor influencia en el individuo, así mismo destaca cinco aspectos muy importantes que determinan el desarrollo de la inteligencia emocional como: La conciencia emocional: corresponde al propio yo. El autocontrol: corresponde al propio yo. La motivación: corresponde al propio yo. La empatía: hace referencia a la relación con otras personas. Habilidad social: hace referencia a la relación con otras personas

Los aspectos que determinan el desarrollo de la inteligencia emocional deben realizarse desde la temprana edad para ayudar en la regulación de sus emociones, es la clave del éxito para los distintos problemas que atraviesa las personas, ayuda sobre todo a automotivarse, persistir a través de los diversos problemas y decepciones, saber controlar sus impulsos.

Elementos

La inteligencia emocional configura mediante cinco dimensiones tales como

- Actitud positiva: las emociones y los pensamientos positivos, mantienen juicioso y aplicado en una determinada situación y sobre todo ser capaces de lograr nuestro objetivo; el automotivarse se logra siendo optimista ante las adversidades y sobre todo comprometido con el objetivo.
- Conciencia emocional: alude a la capacidad del sujeto para reconocer e interpretar sus propios estados emocionales, lo cual requiere un autoconocimiento profundo. Esta habilidad también comprende la destreza para identificar las emociones ajenas, además de manejar apropiadamente las circunstancias adversas que emergen en el día a día, eludiendo conductas impulsivas o reacciones carentes de racionalidad.

- **Autocontrol emocional:** es la capacidad que tenemos de gestionar nuestros propias emociones y comportamientos tanto positivas o negativas a través de estrategias en situaciones agobiantes, así como también en casos de ambientes positivos autogenerarse emociones positivas que nos ayudan a crecer espiritualmente, También el autocontrol se refiere cuando evitamos hacer juicios erróneos, pensar antes de emitir un discurso y sobre todo enfatizar en la ética para poder entender las emociones de la otra persona y poder apoyar.
- **Competencia social:** es la capacidad de poder mantener una buena relación con las personas que nos rodean, elabora respuestas dependiendo a las situaciones que existe lo que implica también tener las habilidades sociales, empatía, respeto, asertividad, ser sociable, amables y sobre todo tener una actitud colaborativa y resolver conflictos.
- **Competencias para la vida y el bienestar:** abarcan las habilidades que posibilitan a los individuos afrontar efectivamente los diversos retos que emergen en el cotidiano. Estas habilidades implican adoptar una actitud empática, responsable y ajustada a cada contexto, así como desarrollar la sensibilidad necesaria para comprender y gestionar las emociones de otros, especialmente en situaciones de vulnerabilidad. Además, incluyen la disposición para solicitar apoyo y recurrir a recursos adecuados cuando sea necesario (24).

Dimensiones

Autoconocimiento

También conocido como la conciencia emocional, es la capacidad de autoevaluarse, reconocerse así mismo, tener conocimiento de su propia existencia, sobre los sentimientos, emociones y primordialmente tener autocontrol sobre ello; autogestiona y evalúa la situación que se presenta,

ser consciente que hacer en esos momentos y como responder ya que nuestras acciones pueden afectar a las personas que están en nuestro alrededor. El proceso de autoconocimiento tiene en cuenta; Aceptar que todo está en proceso de cambio y por ello es necesario adecuarnos, Conocer la importancia de la valoración y evitar tener una reacción ante conflictos, saber manejar el ambiente y ser consciente de que la valoración de propio de uno mismo.

Autorregulación

Constituye la capacidad para regular nuestras emociones y sentimientos propios, al igual que nuestros estados anímicos, con el propósito de prevenir la toma de decisiones impulsivas o desfavorables. Implica mantener la calma, regularse a sí mismo y abordar las situaciones de manera racional, sin ceder al nerviosismo. Este control emocional permite no solo afrontar los retos de forma equilibrada, sino también preservar los valores personales y evitar tomar decisiones que los comprometan. Por ello, resulta fundamental considerar Saber cómo responder ante los problemas, saber manejar nuestras emociones ante los problemas y sobre todo evitar reprimirlas, saber manejar tus emociones y sentimientos ante un problema, saber manejar los malos sentimientos para dar paso a los sentimientos positivos.

Motivación

Significa ser una persona perseverante, capaz de resistir ante las frustraciones, con una fuerte determinación y, sobre todo, una actitud positiva constante. Es la base que impulsa a obtener resultados favorables y alcanzar el éxito, manteniendo la voluntad de avanzar y lograr metas a pesar de los obstáculos. La motivación, la voluntad y la actitud son elementos esenciales que constituyen la autoestima. La motivación, en particular, se caracteriza por buen sentido del humor, relajación, tener

buenos hábitos saludables, usar siempre frases motivadoras, apoyar a las personas que nos necesitan y usar diálogos constructivos.

Empatía

Constituye la capacidad de interpretar las emociones ajenas, ponerse en su lugar, entender sus pensamientos y sentimientos, y ofrecer apoyo a quienes lo necesiten. Esta capacidad es fundamental para establecer relaciones sociales saludables. Entre los indicadores clave de esta habilidad se encuentran: Auto apertura: siempre ser sensibles a los sentimientos de las personas lo cual incluye el lenguaje corporal, tratar de interpretar sus emociones y sentimientos, Asertividad: basada en mantener nuestras opiniones, deseos, creencias y derechos y también respetar al mismo tiempo todo ello en las personas, lo que es diferente en un conflicto de agresividad o en la pasividad que no se respetan uno al otro, Escucha activa: es una técnica que se usa para poder entender y prestar atención a la otra persona, ser empáticos y comprender su situación, se usa frases de apoyo y usar apropiadamente las características no verbales que muestran las personas.

Habilidades sociales

Significa la comprensión con la sociedad, comunicarse efectivamente, sobre todo aprende a gestionar conflictos de forma efectiva; asimismo se refiere a las amistades y a las relaciones asertivas, sentirse bien alegre de compartir, de ayudar, de colaborar y también de pertenecer a un grupo y llegar a ser líderes para gestionar un cambio positivo. (25)

Las dimensiones planteadas por Goleman en la inteligencia emocional son importantes, ya que la suma de todo ello significa un equilibrio y estabilidad emocional sobre todo en los adolescentes, las relaciones asertivas y positivas influyen mucho en la integración del adolescente en la sociedad ya que de esta forma se potencia sus habilidades

dentro de la familia y con las personas que lo rodean, es importante en esta época enfocar todas estas dimensiones para evitar un resultado negativo en su crecimiento emocional.

Importancia de la inteligencia emocional

Las emociones tienen un rol muy importante en el crecimiento personal, son muy vulnerables y se pueden modificar de acuerdo a las circunstancias, actuar de forma racional ante diversas situaciones y sobre todo permite conectarse fácilmente con las personas que nos rodean. Asimismo, la inteligencia emocional nos permite crear relaciones sólidas y hacer frente a diversas situaciones difíciles que se pueden presentar.

Los individuos que gestionan adecuadamente sus emociones y afectos poseen la capacidad de auto estimularse, lograr los objetivos que se plantean, mantener conciencia plena sobre sus acciones y comprenden cómo desenvolverse frente a situaciones de tensión o desaliento, además de establecer vínculos de calidad con su núcleo familiar y su entorno social.
(26)

La inteligencia emocional negativa solo creara aislamiento, trastornos de ansiedad y se puede llegar a un deterioro emocional como la depresión.
(27)

Autoestima

Definición

La autoestima representa el juicio que una persona efectúa de su propia persona a lo largo de su vida, la cual puede ser positiva o negativa. Implica la capacidad de satisfacer sus propias necesidades, a través del amor propio, el respeto y la apreciación por lo que se es. Además, la autoestima también implica la habilidad de enfrentar los diversos retos que surgen a lo largo de la vida. (28)

Así mismo hace referencia al conjunto de emociones, sentimientos, pensamientos, percepciones hacia uno mismo, y se visualiza a través de nuestra forma de comportarnos y de nuestro carácter, la autoestima también se puede ver afectada y dañada desde nuestra forma de pensar hasta la forma de actuar en la sociedad y sobre todo en relacionarnos con las personas, la forma de pensar, decidir, sentir y expresarnos es influenciada por nuestra autoestima. (29)

Branden en 1995 considera a la autoestima como el tema más importante en la psicología considera el amor al propio ego que refiere que es un egoísmo saludable, también refiere que es el eje principal para llevar una vida saludable como la confianza en uno mismo, en la forma de pensar, confrontar los obstáculos que se presentan en la vida, también hace referencia a la confianza de ser merecedores de nuestros logros, nuestros esfuerzos y siempre mantener nuestros valores morales. (30)

En los adolescentes, la autoestima se ve influenciada por la presión social, la constante comparación con los demás, el desprecio hacia sí mismos y la falta de aceptación personal. Además, suelen carecer de habilidades sociales adecuadas. La autoestima es fundamental en el desarrollo adolescente, ya que esta etapa crítica está marcada por una fuerte influencia social, en su mayoría negativa. Los adolescentes con baja autoestima pueden experimentar depresión, estrés, ansiedad, trastornos alimentarios como bulimia y anorexia, entre otros problemas de salud mental. También enfrentan dificultades para establecer relaciones sociales, tienden a aislarse, muestran un bajo rendimiento académico y tienen problemas para tomar decisiones. (31)

Teoría de autoestima

“Teoría de Sociometro de la autoestima”

Este enfoque teórico, elaborado por Mark Leary, plantea que la autoestima funciona como un modelo e indicador de nuestra relación social. Se entiende como el resultado del bienestar de la persona, el cual está influenciado por el grado de aceptación o rechazo que percibe del entorno.

Este enfoque entra en contradicción con las ideas de otros trabajos teóricos, ya que sugiere que no se debe trabajar la autoestima cuando es negativa. Sin embargo, recomienda implementar diversas estrategias que permitan sentirse aceptado dentro del grupo en el que se interactúa, ya que, si esto se logra, la autoestima puede incrementarse de manera satisfactoria.

(32)

El sociometro es un mecanismo interno en la cual se caracteriza por monitorizar la aceptación por parte de las personas lo cual va a influir en el bienestar emocional y también en la autoevaluación de uno mismo; así mismo opera evaluando internamente el subconsciente de las relaciones que se tiene con las personas, lo cual va influyendo en el autoestima; cuando una persona en un ambiente se siente valorada, aceptada y en confianza con las personas que le rodean, su sociometro también se va a ver elevada y su autoestima alta y reforzada, pero si hay rechazo por las personas que lo rodean su sociometro se va a ver afectada y será baja lo cual conlleva a una disminución del autoestima y el malestar emocional.

El sociometro no es solo un juicio de forma interna, sino que se ve influenciado por la sociedad, la aceptación de las personas, por ello la autoestima será el indicador de evaluar las emociones en relación a su entorno social y se ve reflejada en su nivel de integración al grupo social.

La teoría del sociometro desde una perspectiva diferente hace referencia a la autoestima y su relación con la sociedad, sobre su aceptación social, se enfoca de forma holística y social y para mantener una autoestima alto es necesario mantener una relación interpersonal con la sociedad,

sentirse aceptados con uno mismo y con la sociedad para ello es necesario desarrollar habilidades de empatía y buena comunicación y de esta forma favorecer el bienestar social y la autoestima. (33)

Así mismo la teoría se puede aplicar en diversos ámbitos, pero enfatizando en los colegios, ya que es el ambiente donde están mas tiempos los niños y adolescentes y es ahí donde se debe trabajar con mucho mas vigor el tema de la autoestima creando diversas estrategias y dinámicas que pueda ayudarles a enfrentarse a diversos obstáculos que se presentan en la vida.

Clases de autoestima

- Autoestima positiva: es un conjunto de cualidades afectivas y altas y que son beneficiosas para la salud de las personas y nos impulsó a seguir nuestras metas, nuestros objetivos y salir adelante a través de las dificultades; tener una autoestima sana nos permite aceptarnos tal y como somos, sentirnos bien con nosotros mismo, tener confianza en nosotros mismo, valorarnos, ser tolerantes, entender el fracaso como un proceso de crecimiento personal, son creativos, organizados y sobre todo reconocen cuando fallan en algo.
- Autoestima negativa: se caracteriza por que son personas que se les dificulta tomar una decisión, tienen miedo a equivocarse, son indecisos, piensas que no sirven para nada, no se valoran, son ansiosos, aislados , nerviosos, evitan participar en diversas actividades, creen que son feos, temen hablar con las personas a su alrededor , no se esfuerzan por nada, también se caracterizan porque siempre manejan sentimientos de culpabilidad y cuando se equivocan les cuesta reconocer sus errores y tratan de buscar culpables, son pesimistas, disfrutan ver a las otras personas cometer errores y sobre todo creen que son una mala impresión para las personas.

- Autoestima inflada: se refiere a que las personas quieren solo a ellos y no al resto y exageradamente valoran sus cualidades y las características que lo definen son: creen que no hay nadie mejor que ellos, siempre tiene la razón y no saben equivocarse, piensa que todas las personas que lo rodean lo aman, son escandalosos, vanidosos, son las personas más interesantes del mundo, creen tener el cuerpo más bello y sobre todo le gusta que lo elogien. (34)

Componentes

- Autoconcepto: alude al conglomerado de percepciones mentales y actitudes que un individuo posee respecto a su propia persona. Este se manifiesta a través de la manera en que el individuo se describe y se percibe en las distintas etapas de su vida. El autoconcepto describe la personalidad de uno mismo, es multidimensional y va evolucionando la edad de las personas y se alcanza un punto crítico en la adolescencia, ya que es la etapa de muchas contradicciones, comparaciones, pero no de resolver los conflictos; al final de la etapa de la adolescencia se da la coordinación, resolver problemas y las contradicciones que tuvieron al inicio, tiene sus ideas más claras sobre lo que realmente quieren ser. (34)
- Afectivo: implica un sentimiento, emociones sobre uno mismo lo cual se caracteriza por reacciones como: tristeza, frustración, alegría, felicidad, etc. Los sentimientos y emociones son las respuestas de nuestra sensibilidad ante los valores que tenemos cada uno. (35)
- Conductual: se refiere a la decisión de actuar en una determinada situación manteniendo un comportamiento conductual.
- Aceptarse a si mismo: significa reconocernos, valorar cada parte de nuestro cuerpo, amarnos con nuestros defectos y virtudes y sobre todo aceptarnos tal y como somos, se considera un pilar fundamental para tener una autoestima alta y sobre todo poder sentirse bien consigo

mismo, enfocarnos en nuestros logros y fortalezas que vamos descubriendo a lo largo de la vida.

- Autorresponsabilidad: ser responsables con nuestros ideales, con uno mismo, ser responsable en nuestro comportamiento y también en las decisiones que tomamos y evitar culpar a las personas de nuestras decisiones, aunque hay situaciones de la cual no somos responsables, pero debemos saber actuar de acuerdo a la situación, siempre priorizar en la responsabilidad el logro de nuestros objetivos.
- Autoafirmación: se refiere a buscar alternativas de solución de acuerdo a nuestros pensamientos, decisiones, sentimientos y ello también se refiere a que no debemos cambiar nuestras actitudes solo por agradar a algunas personas o sobre todo por miedo al rechazo, siempre ser uno mismo.
- Vivir con propósito: desde niño creamos nuestro propio destino, nuestras ambiciones y sobre todo lo que deseamos ser, siempre tener un propósito y lograr la meta propuesta, algo que nos apasiona y nos fortalece y apasiona.
- Integridad personal: se refiere al comportamiento según como nos identificamos, en lo que creemos, valores, forma de pensar y actuar lo cual es importante en la vida y sobre todo en la forma que vemos el mundo y si algo falla también falla la autoestima.

La autoestima se basa en nuestras emociones, sentimientos, pensamientos y sobre todo las experiencias que vamos teniendo a lo largo de la vida y que son propias de uno mismo y de acuerdo a ello también nos vamos juzgando, nos vamos realizando un análisis crítico hacia nosotros mismo de forma positiva y negativa, pero siempre enfocarse en las fortalezas que tenemos para poder así mejorar de nuestros errores.

Así mismo la autoestima y el auto concepto constituyen la base para un desarrollo integral, apreciarse y definirse bien sobre sí mismo permitirá a la persona tener una calidad de vida muy buena.

Dimensiones

Las dimensiones planteadas por Coopersmith en su inventario fueron 5 dimensiones las cuales son:

Autoestima en el área personal

En el área personal esta dimensión se enfoca en los cambios, acciones para tener un comportamiento adecuado sobre todo positiva, implica un juicio crítico así mismo

Así mismo también se refiere a la evaluación que se realiza de sí mismo sobre todo se enfoca en su aspecto personal, cualidades, en su forma de discernimiento. (36)

Autoestima en el área familiar

Alude a las relaciones que el individuo construye tanto con su núcleo familiar como con su propia persona. Esta interacción implica la capacidad de emitir juicios sobre las actitudes que surgen en ese entorno. El núcleo familiar desempeña un rol crucial en la conformación de la autoestima de sus integrantes, razón por la cual el reconocimiento y la aceptación dentro del hogar constituyen factores fundamentales para su consolidación y crecimiento.

Autoestima en el área académica

Es la valoración que uno mismo desarrolla en la realización de las actividades académicas como en el aprendizaje, habilidades que va adquiriendo, actividades académicas, proactivo, destaca en algunos procedimientos, incluso es el ambiente idóneo donde la persona va enfocándose en una meta al futuro, en una carrera profesional de

acuerdo a sus capacidades, el colegio es el primer ambiente donde la persona se va relacionando con la sociedad y también donde va descubriendo sus capacidades y habilidades, y también en analizar una situación y de cómo deben afrontar una situación. (37)

Autoestima en el área social

Va a desarrollarse en una relación no solo familiar sino con la sociedad, va a ver una interacción, considerando la actitud y la personalidad que presentamos de acuerdo a la situación o el lugar donde nos encontramos.

Asimismo, se refiere a la sensación de estar en un lugar donde nos sentimos aceptados o rechazados y sobre todo pertenecer un grupo. (38)

Importancia de la autoestima

La autoestima resulta fundamental en el desarrollo personal debido a que posibilita el autoconocimiento, la autoaceptación, el amor propio y, especialmente, contribuye al fortalecimiento de nuestras competencias. para poder alcanzar nuestra meta, la autoestima juega un papel importante el desarrollo de nuestras acciones día a día, nos ayuda a adaptarnos a las circunstancias que se presentan.

La autoestima mejora también nuestro asertividad y sobre todo a poner límites, afrontar las adversidades, fracasos y frustraciones la autoestima juega un papel principal en la sociedad ya que se presenta de forma negativa que solo creara inseguridades, miedo aislamiento, tristeza, pensamientos suicidas; al cambio una autoestima positiva crea motivación y crea estrategias para alcanzar sus objetivos. (39)

Branden refiere que la autoestima es importante porque es fundamental para llevar una vida significativa y sobre todo cumplir con

los requisitos necesarios que se presenten, sobre todo a enfrentar los diversos desafíos de la vida; así mismo se enfoca en que la autoestima no es la aceptación de la persona por la sociedad, sino que trata de valorar nuestro interior y si aprendemos lo necesario aprenderemos recién entender el exterior. (40)

Teoría de enfermería relacionada a la inteligencia emocional

Teoría de la adaptación de Callista Roy

La teoría propuesta por Callista Roy concibe a la persona de manera integral, entendiéndola como un sistema conformado por partes relacionadas entre sí, que busca conservar su estabilidad. Este proceso supone la capacidad del ser humano para adaptarse desde el nacimiento a lo largo de su desarrollo.

En su modelo teórico, Roy describe a la persona como un ser integral que mantiene una interacción permanente con su entorno, adaptándose de manera progresiva a los sistemas ambientales que la rodean. Dentro de estos sistemas se incluyen al individuo, la familia, las organizaciones y la comunidad. Asimismo, define el ambiente como el conjunto de condiciones que ejercen influencias favorables o desfavorables sobre el desarrollo y la conducta humana, actuando como un elemento clave en el proceso de adaptación.

El ambiente funciona como un estímulo que Roy clasifica en tres tipos: el estímulo focal, que constituye el principal centro de atención del individuo y genera respuestas que pueden ser adaptativas o ineficaces; el estímulo contextual, que corresponde a los factores que contribuyen al estímulo focal y que pueden facilitar o dificultar la situación; y el estímulo residual, que incluye aquellos elementos ambientales cuya influencia puede ser incierta o indirecta.

De igual manera, Roy conceptualiza la salud como un estado dinámico en el cual el ser humano responde de manera continua a los estímulos del entorno,

pudiendo coexistir con la enfermedad. Cuando la persona logra adaptarse de forma integral, conserva su bienestar y equilibrio interno; en caso contrario, una adaptación inadecuada puede repercutir negativamente en su estado de salud.

La adaptación constituye un proceso esencial y permanente en el ser humano. Callista Roy la organiza en tres niveles: el nivel integrado, cuyo propósito es lograr la satisfacción de las necesidades básicas, observable, por ejemplo, en la atención brindada al niño durante los controles de crecimiento y desarrollo conforme a su edad; el nivel compensatorio, orientado a generar respuestas adaptativas que permitan conservar el equilibrio frente a situaciones como el inicio de un nuevo empleo, la vivencia del duelo o la compensación de oxígeno ante afecciones pulmonares; y el nivel comprometido, que se presenta cuando los niveles previos resultan insuficientes, originando dificultades en la capacidad de adaptación y un riesgo para la vida de la persona.(41,42)

En relación a la inteligencia emocional, el modelo de adaptación es como una herramienta psicológica interna que va a facilitar las respuestas adaptativas frente a los estímulos del entorno. En el caso de los adolescentes víctimas de violencia en el ámbito familiar, dicha violencia constituye un estímulo ambiental que exige procesos de adaptación emocional. La capacidad para reconocer, interpretar y manejar las propias emociones que permite al adolescente generar respuestas adaptativas eficaces, mientras que una inteligencia emocional limitada puede dar lugar a respuestas inadecuadas que afectan su equilibrio psicológico y su bienestar.

En este sentido, la inteligencia emocional se vincula con el proceso de adaptación propuesto por Roy, al contribuir al mantenimiento del equilibrio interno frente a situaciones adversas.

Teoría de enfermería relacionada en la autoestima

Enfoque de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau

Modelo teórico de Hildegard Peplau se centra en el vínculo terapéutico entre el profesional de enfermería y la persona atendida, donde se produce un diálogo bidireccional cuya finalidad es reconocer mediante esta interacción distintas problemáticas para, posteriormente, emplear fundamentos de las relaciones interpersonales.

Hildegard Peplau establece cuatro componentes esenciales dentro de su teoría. La persona es concebida como un organismo que procura reducir las dificultades derivadas de sus necesidades. El entorno está constituido por influencias externas relacionadas con su cultura del individuo. La salud es entendida como un constructo simbólico que se vincula con la personalidad y otros procesos humanos orientados hacia el desarrollo de una vida autónoma, innovadora y fructífera. La enfermería, por su parte, es definida como un proceso terapéutico.

Asimismo, Peplau señala que la responsabilidad de la enfermera no se limita al cuidado directo, sino que comprende todas aquellas actividades que influyen en el paciente, con el fin de garantizar una atención integral y de la mayor calidad posible. (43,44)

Conforme al modelo de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau, el ser humano construye su comportamiento y autoimagen mediante el vínculo con otros. Bajo esta perspectiva, la autoestima puede entenderse como una consecuencia de las vivencias relacionales que la persona experimenta en su contexto. Las relaciones disfuncionales, tales como aquellos marcados por el maltrato en el ámbito familiar, impactan desfavorablemente en la autovaloración del joven, deterioran el desarrollo del yo manifestando niveles bajos de autoestima, autovaloración negativa y dificultad para establecer relaciones saludables. En contraste, el nexo terapéutico profesional de enfermería–usuario, basado en la comunicación, la confianza y el apoyo emocional, contribuye a la identificación de conflictos internos y al fortalecimiento del autoconcepto y la autoestima.

2.3. Definición de términos

- Adolescente: Constituye la fase de desarrollo que acontece después de la niñez y antes de la edad adulta, abarcando desde los 10 hasta los 19 años. (45)
- Enfermera: Es un profesional capacitado con fundamentos científicos, competencias técnicas y principios propios de la disciplina de enfermería, autorizada para desempeñar su labor conforme a normas de práctica profesional y a códigos éticos vigentes. (46)
- Inteligencia emocional: habilidad para gestionar y modular tanto las emociones propias como ajenas, empleándolas como orientación para el razonamiento y la conducta. (47)
- Autoestima: La autoestima se define como el grado de aprecio y valoración que el individuo tiene hacia sí mismo. (48)
- Ansiedad: es un estado emocional que generalmente se vincula con manifestaciones de estrés físico, así como con respuestas conductuales y procesos cognitivos. (49)
- Depresión: Es un problema de salud mental que se manifiesta por una tristeza constante y por la pérdida de interés en las actividades diarias durante largos periodos. (50)
- Violencia familiar: Conjunto de acciones de maltrato o violencia física, psicológica, sexual u otras formas de agresión, perpetradas por integrantes del entorno familiar y orientadas principalmente hacia los miembros más vulnerables, como niños, mujeres y personas adultas mayores. (51)
- Salud: La salud constituye una condición de pleno equilibrio corporal, psicológico y relacional, y no únicamente la carencia de patologías o dolencias. (52)
- Autoconcepto: El autoconcepto constituye una apreciación cognitiva de las características que una persona realiza sobre sí misma; asimismo, representa el modo en que un individuo se percibe a través de la mirada ajena. (53)

- Apoyo emocional: Acto de acompañamiento y refuerzo psicológico que una persona despliega hacia otra en contextos de crisis o conflictos sentimentales. (54)
- Orientación: Constituye la capacidad que posibilita al sujeto identificarse personalmente y entender el contexto en el cual se halla en un instante determinado. (55)
- Familia disfuncional: Obstaculizan el adecuado desempeño del núcleo familiar, generando el peligro de que se afecte el desarrollo de la personalidad y la existencia del niño o adolescente. (56)
- Bulling: Constituye cualquier acto de violencia corporal tales como golpizas, lesiones físicas, forcejeos que uno o más individuos perpetran contra la persona afectada de manera reiterada. (57)
- Drogadicción: Se refiere al uso y adicción a la droga sabiendo que a largo plazo puede ocasionar problemas en la salud. (58)
- Abusar: aprovecharse sexualmente de otra persona sin su consentimiento. (59)
- Comportamiento: es el conjunto de normas de comportamiento y formas de actuar que una persona adopta frente a diferentes situaciones y en su interacción con los demás. (60)
- Infancia: comprende desde el periodo prenatal hasta los 8 años de edad (61)
- Salud mental: Este concepto hace referencia a una condición de equilibrio psicológico que posibilita al ser humano afrontar los retos cotidianos, fortalecer sus competencias, adquirir conocimientos, cumplir sus funciones laborales y participar activamente en la sociedad. (62)
- Intento de suicidio: es el proceso auto infligido que realiza la persona con el propósito de terminar con su vida, pero al final no mueren. (63)
- Emoción: Son la forma espontánea en que las personas respondemos a lo que sucede en nuestro entorno. (64)

3. Metodología

3.1.Método de la Investigación

Este estudio se apoya en el método hipotético-deductivo, el cual parte de la elaboración de hipótesis basadas en un marco teórico existente, para luego ser contrastadas a través de la recolección y el análisis de datos empíricos. Dicho método posibilita identificar relaciones entre variables y evaluar la validez de los planteamientos formulados.

Al respecto, Hernández Sampieri et al. (2014) señalan que este método consiste en identificar un problema o interrogante, plantear hipótesis y verificarlas mediante la obtención y el procesamiento de información. (65)

3.2.Enfoque de la Investigación

El presente estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, caracterizado por el empleo de datos numéricos y el uso de herramientas estadísticas para describir, explicar y predecir fenómenos, así como para contrastar las hipótesis planteadas en torno a las variables analizadas, en este caso la autoestima y la inteligencia emocional en adolescentes.

Este enfoque se fundamenta en la medición objetiva de la realidad y en la aplicación de técnicas estadísticas para el procesamiento de la información, lo que posibilita extender los resultados obtenidos a poblaciones más amplias. (66)

3.3.Tipo de Investigación

Este estudio corresponde a una investigación de tipo aplicada, dado que su propósito es generar conocimiento orientado a dar respuesta a problemáticas concretas, en particular las vinculadas a la autoestima y la inteligencia emocional en adolescentes. Este tipo de investigación busca trasladar el saber adquirido a la práctica, con el fin de mejorar la realidad objeto de estudio.

La investigación aplicada se distingue por su enfoque en la resolución de situaciones específicas y en la transferencia del conocimiento teórico a contextos reales. (67)

3.4.Diseño de Investigación

La presente investigación adopta un diseño no experimental, ya que no se manipulan deliberadamente las variables de estudio, sino que se observan tal como se presentan en su contexto natural. (68)

Corte: el estudio es de corte transversal, dado que la información se recopila en un solo punto en el tiempo, lo que permite describir y analizar las variables durante un período específico. (69).

Nivel o alcance: la investigación es de tipo correlacional, ya que busca establecer el grado de asociación entre la autoestima y la inteligencia emocional en adolescentes, sin pretender determinar relaciones de causa y efecto. (70).

3.5.Población y criterios de selección

La población objeto de estudio estará constituida por 120 adolescentes víctimas de maltrato intrafamiliar, que reciben atención en un establecimiento de salud mental de Lima durante el año 2026.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que acuden al centro de salud mental comunitario.
- Adolescentes que sufrieron mínimo un tipo de violencia familiar
- Adolescentes que accedan participar en la investigación.
- Padres que firmen el consentimiento informado
- Adolescentes que firman el asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adolescentes con trastornos mentales
- Adolescentes que vivan solos
- Adolescentes que no adscritos al centro de salud mental comunitario

3.6.Muestra de Estudio

La determinación del tamaño de la muestra se realizará mediante la fórmula destinada a poblaciones finitas, considerando un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 0,5%. Por consiguiente, la muestra quedará conformada por 94 adolescentes víctimas de maltrato intrafamiliar, que reciben atención en un establecimiento de salud mental limeño durante el año 2026.

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde: N: Población (120), Z: Nivel de confianza (95%: 1.96), P: Probabilidad de éxito (0.5), Q: Probabilidad de fracaso (0.5) y E: Error estándar (0.1)

Reemplazando:

$$n = \frac{120 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(120 - 1) \times 0.1^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)} = 94.1$$

Muestreo: Se aplicará un muestreo probabilístico aleatorio simple, en el cual todos los elementos de la población tienen idéntica probabilidad de formar parte de la muestra, debido a que la selección se realiza sin ningún tipo de preferencia.

3.7.Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Inteligencia Emocional	Es la habilidad para controlar y manejar las propias emociones y sentimientos, lo que permite una adecuada toma de decisiones tanto en el ámbito personal como en el social. (21)	La inteligencia emocional se evalúa a través de un cuestionario fundamentado en la teoría de Bar-On, el cual mide cinco dimensiones clave: autorregulación, autoconciencia, motivación, empatía y habilidades sociales.	Autorregulación	Sé cuándo hago las cosas bien	Ordinal	Siempre: 5 Casi siempre: 4 A veces: 3 Casi nunca: 2 Nunca: 1 Valor final: Malo (25 – 57) Regular (58 - 90) Bueno (91 – 125)
				Si me lo propongo puedo ser mejor		
				Me gusta como soy		
				Me siento menos cuando alguien me critica		
				Quisiera ser otra persona		
			Autoconciencia	Cuando estoy inseguro, busco apoyo		
				Cuando me enoja lo demuestro		
				Me disgusta que cojan mis juguetes		
				Me siento solo		
				Siento angustia cuando estoy aburrido(a)		
			Motivación	Si dicen algo bueno de mí, me da gusto y lo acepto		
				En casa es importante mi opinión.		
				Me pongo triste con facilidad		
				Dejo sin terminar mis tareas		
				Hago mis deberes sólo con ayuda		
			Empatía	Sé cómo ayudar a quien está triste		
				Ayudo a mis compañeros cuando puedo		
				Confío fácilmente en la gente		
				Me gusta escuchar		
				Cuando alguien tiene un defecto me burlo de él		
			Habilidad social	Soluciono los problemas sin pelear		
				Me es fácil hacer amigos		
				Prefiero jugar solo		
				Es difícil comprender a las personas		
				Tengo temor de mostrar mis emociones		
				Hay aspectos de mi persona que me gustaría cambiar		

Autoestima	Es el aspecto básico y primordial en la personalidad; es la capacidad que tiene para decidir, crea su propia confianza a través de la auto observación y comprender la realidad y sobre todo es capaz de conocerse a si mismo y aceptarse tal y como es, competente en la sociedad (27)	La autoestima se mide a través de un cuestionario de 30 ítems y este instrumento se evalúa a través de cuatro áreas: personal, familiar, académica y social	Área personal	Reconozco que mis cambios físicos son normales	Ordinal	Siempre: 5 Casi siempre: 4 A veces: 3 Casi nunca: 2 Nunca: 1 Valor final: Baja (30 – 69) Media (70 – 109) Alta (110 – 150)
				Me siento a gusto con mi cuerpo.		
				Me comporto como realmente soy		
				Si quiero decir algo se lo digo		
				Actúo correctamente en diversas circunstancias		
				No me arrepiento de las cosas que realizo		
				Siento seguridad cuando realizo alguna actividad		
				Me gusta las actividades que realizo		
				Siento que soy importante		
				Me siento feliz como soy		
			Área familiar	Deseo estar en casa junto a mi familia		
				Me divierto mucho con mi familia		
				Mi familia sabe todo sobre mí		
				Mi familia me aconseja y me comprende en las decisiones que tomo		
				Demuestro responsabilidad con los compromisos que asumo en mi hogar		
			Área académica	Reconozco mis faltas ante mis compañeros y profesores		
				Soy respetuoso con mis compañeras y/o compañeros y profesores		
				Siento seguridad estar frente a mis compañeras y/o compañeros		
				Mis compañeras y/o compañeros disfrutan de mi compañía		
				Me siento bien cuando participo en clase		
				Siento que los trabajos que realizo son tan buenos como los de mis compañeras y/o compañeros		
				Me esfuerzo al hacer mis trabajos		
			Área social	Siento que soy agradable para los demás.		
				Comparto lo que tengo con los demás		
				Me es fácil hacer amigos		
				Participo en actividades sociales		
				Mis amigos disfrutan los momentos que están conmigo		
				Creo que sería difícil vivir sin amigos		
				Me importa lo que suceda con los demás		

3.8.Procedimientos y técnicas

Técnica

La técnica empleada en la investigación será la encuesta, la cual se aplicará mediante un cuestionario estructurado con ítems organizados en distintas dimensiones. Esto permitirá obtener información sobre las opiniones de los adolescentes en relación con su inteligencia emocional y autoestima, considerando su experiencia en un entorno familiar marcado por la violencia, dentro de la jurisdicción específica del estudio.

Descripción de instrumentos

Para la medición de la variable independiente se empleará un instrumento validado empíricamente, previamente utilizado en diversas investigaciones, incluyendo el trabajo desarrollado por Juárez Karelyn, Carrión Lizbeth y Taípe Maribel.

Para evaluar la inteligencia emocional se utilizará un cuestionario adaptado del modelo de Bar-On, compuesto por 25 ítems distribuidos en cinco dimensiones: autorregulación, autoconciencia, motivación, empatía y habilidades sociales, con cinco ítems por cada dimensión. Este instrumento presenta un nivel de confiabilidad de 0,905 según el alfa de Cronbach.

Aquella clasificación será resultado de la siguiente manera: Siempre: 5, Casi siempre: 4, A veces: 3, Casi nunca: 2 y Nunca: 1 y tienen un valor final de Malo de 25 a 57, Regular de 58 a 90 y Bueno de 91 a 125.

En relación con la variable dependiente, el instrumento validado fue utilizado en diversos trabajos de investigación como en la tesis utilizada por los autores Ferrer Silvia y Valqui Zonalith.

Para la medición de la autoestima se empleará el cuestionario de Coopersmith, compuesto por 30 ítems distribuidos en cuatro áreas: personal, familiar, académica y social. Dicho instrumento muestra una confiabilidad de 0,925 según el coeficiente alfa de Cronbach.

Los resultados serán clasificados de la siguiente manera: Siempre: 5, Casi siempre: 4, A veces: 3, Casi nunca: 2 y Nunca: 1 y tienen un valor final de: Baja de 30 a 69, Media de 70 a 109 y Alta de 110 a 150.

Lo cual dan como resultado un nivel alto de confiabilidad el cual evidenciará que es fiable el instrumento que se utilizará y también permitirá recolectar la información el cual está orientado a medir la relación entre la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes y al final conocer dentro de cada factor como es su actitud de cada adolescente en relación a la inteligencia emocional y la autoestima. (anexo 02)

Validación

Los dos cuestionarios empleados en la investigación fueron validados por los mismos autores en sus respectivos países y, posteriormente, adaptados en diferentes naciones para su implementación en diversos estudios.

Confiabilidad

Para establecer la fiabilidad de los instrumentos se utilizará el coeficiente alfa de Cronbach, complementado con una prueba piloto aplicada a 20 adolescentes con rasgos similares a la población de estudio. El instrumento de autoestima alcanzó un valor de 0,925 y el de inteligencia emocional 0,905, confirmando una alta consistencia interna en ambas variables.

3.9. Plan de análisis

Previamente al desarrollo del estudio, se obtendrá la autorización del responsable del centro de salud mental comunitario. La recolección de datos se llevará a cabo mediante la aplicación individual y presencial de los instrumentos, con un tiempo promedio de 25 minutos por sujeto evaluado. Previo a ello, se obtendrá la firma del asentimiento informado, así como la autorización de los padres a través del consentimiento informado y del director del centro de salud mental comunitario.

Para el procesamiento y análisis de los datos se empleará el programa estadístico SPSS versión 25.0. Los resultados serán presentados mediante representaciones gráficas, tales como gráficos de barras, así como en tablas de frecuencias y porcentajes, lo que permitirá describir las variables y establecer la

correlación entre ambas. Para la contrastación de la hipótesis se aplicará la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

3.10. Aspectos éticos y de integridad científica

Este estudio consideró los aspectos éticos basados en los principales principios bioéticos, por lo que la investigación se guía por los siguientes principios:

- **Beneficencia:** Consiste en realizar siempre lo correcto, y el propósito de este estudio es ofrecer una atención de calidad, respetando las creencias, costumbres e ideologías de las personas. Además, se busca educar a la población para contribuir a la transformación de sus hábitos de vida.
- **No maleficencia:** se refiere a que no debemos dañar al paciente de ninguna forma, debemos respetar su integridad de forma físico y mental, debemos promover el bien a través de la comunicación y evitar infringir en hacer daño a las personas que no desean participar.
- **Confidencialidad:** Es responsabilidad de garantizar la privacidad profesional, proteger la información y, especialmente, no compartir con nadie los datos confidenciales de la persona, ya que esto es un derecho moral. En esta investigación, aseguraremos la confidencialidad mediante el consentimiento informado, y las encuestas no incluirán información personal. Se les explicará a los participantes que no se divulgarán sus identidades y que los datos recolectados serán utilizados exclusivamente para fines investigativos.
- **Autonomía:** Cada persona tiene la libertad de dirigir su vida conforme a sus propios intereses, deseos y creencias, así como de expresar su opinión sin ser forzada a participar ni a modificar su forma de pensar. Por lo tanto, la investigación se lleva a cabo de manera voluntaria, y es esencial mantener una relación de confianza, sin influir en sus decisiones. Así, obtendremos información basada en sus opiniones, en caso de que decidan participar. (65)

4. Recursos y presupuestos

Tabla 01. Recursos y presupuestos

TIPOS	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Ingeniero de estadística	46	4 hrs	184
Asesoría particular	75	6 hrs	450
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Hojas A4	50	300	150
Folder manila	25	10	25
borrador	3	01	3
Lapiceros	15	05	15
Laptop	4500	01	4500
Impresora	750	01	750
SERVICIOS			
Internet	80	9	720
Teléfono	60	1	60
fotocopias	0.20	100	200
Transporte (pasajes)	40	10	400
Refrigerios	15	10	150
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Alquiler de ambiente	300	1	300
TOTAL	5959.20	459	7907

5. Cronograma de actividades

Tabla 02. Cronograma de actividades

N°	ACTIVIDADES	2025					2026	
		Agost	Set	Oct	Nov	Dic	Enero	Feb
1	Elección del tema	X						
2	Planteamiento del problema	X						
3	Formulación del problema	X						
4	Revisión del marco teórico		X					
5	Determinación de hipótesis y variables		X					
6	Metodología			X				
7	Instrumento elaborado			X				
8	Aplicación de prueba piloto			X				
9	Aplicación del instrumento				X			
10	Procesamiento De Datos					X		
11	Presentación final						X	
12	Sustentación de tesis							X

6. Referencias

1. Rubio A. La etapa de la adolescencia. SEPEAP [Internet]. 2021 [citado el 9 de junio del 2025]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
2. iFightDepression. European Alliance Against Depression. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. España; [citado el 8 de enero de 2025]. Disponible en: <https://ifightdepression.com/es/young-people/what-is-adolescence>
3. Guevara J, Sánchez R, Hinojosa A, Sandoval J, Neyra F. Autoestima e inteligencia emocional en los adolescentes de 4º año de secundaria de la I.E. Nicolás de la Torre García – Chiclayo 2023 [tesis de maestría]. Chiclayo: Universidad; 2023 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: <https://biblioteca.ciencialatina.org/wp-content/uploads/2023/09/Autoestima-e-Inteligencia-Emocional-en-las-Adolescentes-de-4%C2%B0-Ano-de-secundaria-de-la-I.E.-Nicolas-la-Torre-Garcia-Chiclayo.pdf>
4. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
5. Extremera N, Fernández P. Inteligencia emocional en adolescentes. Padres y Maestros [Internet]. 2013 [citado el 10 de enero de 2025];(34):34–39. Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/padresymaestros/article/view/1170/993>
6. Hernández A, Belmonte L, Martínez M. Autoestima y ansiedad en los adolescentes. Reidocrea [Internet]. 2018 [citado el 9 de enero de 2025];7(21):269–278. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/54133/7-21.pdf>
7. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 2024 [citado el 8 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

8. Europa Press. El 19% de las adolescentes tiene una autoestima baja, frente al 7% de los chicos. Psiquiatría.com [Internet]. 2018 [citado el 10 de enero de 2025]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/trastornos-infantiles-y-de-la-adolescencia/el-19-de-las-adolescentes-tiene-una-autoestima-baja-frente-al-7-de-los-chicos>
9. Gil M. Unilever revela que 54% de las niñas no tiene alta autoestima, según estudio global. La República [Internet]. 9 de agosto de 2022 [citado el 10 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.larepublica.co/empresas/unilever-revela-que-54-de-las-ninas-no-tiene-alta-autoestima-segun-estudio-global-3420847>
10. Ramos F. Autoestima y resiliencia en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Miraflores. Acta Psicológica Peruana [Internet]. 2021 [citado el 8 de enero de 2025];6(1):30–49. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/337/292>
11. Ortiz W, Santos J, Bravo J, Orellana R. Inteligencia emocional y autoestima en adolescentes ecuatorianos de educación general básica. Revista Cubana de Educación Superior [Internet]. 2024 [citado el 9 de marzo de 2025];43(2):341–356. Disponible en: <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/9512/8184>
12. Stevens R, Villa M. Empatía, inteligencia emocional y autoestima en estudiantes universitarios de carreras sanitarias. [Internet]. 2022 [citado el 9 de febrero de 2025];20(2):311–334. Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/66899/5083-Texto%20del%20art%20c3%adculo-30369-1-10-20220810.pdf>
13. García E, Gómez D. El papel mediador de la inteligencia emocional y la autoestima en las diferencias de género en síntomas depresivos en una muestra de adolescentes. [Internet]. 2022 [citado el 15 de febrero de 2025];48(178):27–40. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/235530/Papel.pdf>

14. Gómez A, Agudelo M, Núñez C, Caballo V. Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica* [Internet]. 2020 [citado el 6 de febrero de 2025];38(3):403–426. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v38n3/0718-4808-terpsicol-38-03-0403.pdf>
15. Mondalgo Y, Muñoz D, Ayquipa Y. Autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del Colegio Juan Espinoza Medrano - Andahuaylas, 2023 [tesis de segunda especialidad en enfermería en salud mental]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8482/TESIS%20-%20MONDALGO-MU%c3%91OZ-AYQUIPA.pdf>
16. Delgado L. Inteligencia emocional y autoestima en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa Jorge Chávez - Tacna, 2023 [tesis de licenciatura en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/65811f02-8503-4ad9-868d-c7034311d930/content>
17. López I. Inteligencia emocional y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa El Salvador, 2022 [tesis de licenciatura en psicología]. Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2023 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/3008/L%C3%B3pez%20Vargas%2c%20Israel.pdf>
18. Eugenio Y. Inteligencia emocional y autoestima en alumnos del nivel secundaria en una institución educativa pública del distrito de Mala, 2021 [tesis de licenciatura en

- psicología]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1d44f48-d51c-418c-8e73-48369c529f68/content>
19. Dueñas M. Importancia de la inteligencia emocional: un nuevo reto para la orientación educativa. [Internet]. 2002 [citado el 6 de abril de 2025];21(5):77–96. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70600505.pdf>
20. Velásquez Y, Rose C, Oquendo E, Cervera N. Inteligencia emocional, motivación y desarrollo cognitivo en estudiantes. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023 [citado el 6 de abril de 2025];19(17):1–18. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30292023000200004
21. Juárez K, Carrión L, Taípe M. Inteligencia emocional y autoestima en adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa Belén de Osma y Pardo - Andahuaylas, 2021 [tesis de segunda especialidad en enfermería en salud mental]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6599/TESIS_2DAESP_JUAREZ_CARRION_TAIPE_FCS_2022.pdf
22. Díaz A. Inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao, 2018 [informe de investigación]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5108/INFORME%20>

[FINAL%20-%20ANGELICA%20DIAZ%20TINOCO%20-%20FCS%20-%20INTELIGENCIA%20EMOCIONAL%202020.pdf](#)

23. Prieto E. ¿Por qué es importante la inteligencia emocional? [Internet]. 2024 [citado el 20 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://es.snhu.edu/blog/por-que-es-importante-la-inteligencia-emocional>
24. Dirección General de Divulgación de la Ciencia, UNAM. ¿Por qué es importante la inteligencia emocional? [Internet]. México; 2024 [citado el 20 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1504/-por-que-es-importante-la-inteligencia-emocional->
25. Pérez H. Autoestima: teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas en Psicología [Internet]. 2019 [citado el 2 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://alternativas.me/wp-content/uploads/2019/03/2.-Autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito-personal.pdf>
26. Bernal A. Una revisión histórica de la teoría de autoestima: de William James a Nathaniel Branden [tesis de licenciatura en psicología]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2022 [citado el 2 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000692550/3/0692550.pdf>
27. Ahuanari M. La autoestima [trabajo de investigación para grado de bachiller]. Loreto: Universidad Científica del Perú; 2020 [citado el 2 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/7cd341d5-cd1f-4483-96a9-3e5d76261f08/content>
28. León D. La autoestima en los adolescentes de centros educativos: revisión teórica. Aula Virtual Generando Conocimientos [Internet]. 2024 [citado el 21 de marzo de

- 2025];5(12):195–211. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/auvir/v5n12/2665-0398-auvir-5-12-e288.pdf>
29. Montagud N. La teoría del sociómetro: qué es y cómo explica la autoestima [Internet]. 2024 [citado el 21 de abril de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/social/teoria-sociometro-autoestima>
30. Gómez R. Teoría del sociómetro: autoestima y relaciones sociales [Internet]. 2023 [citado el 3 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/teoria-del-sociometro-autoestima-y-relaciones-sociales>
31. Autoestima [Internet]. [citado el 3 de abril de 2025]. Disponible en: <http://www.dcne.ugto.mx/respaldo1/Contenido/MaterialDidactico/amezquita/Lecturas/Autoestima.pdf>
32. Montagud N. Los 4 componentes de la autoestima (explicados) [Internet]. 2021 [citado el 21 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/componentes-autoestima>
33. Meza M. Maltrato infantil y autoestima en escolares de una institución educativa de Lima, 2022 [tesis de segunda especialidad en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/543ac47d-a434-4f2a-aa69-e7b94e38ef68/content>
34. Bañez I. Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes de 4to año de un colegio nacional de Lima, 2024 [tesis de segunda especialidad en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8370d190-e1b2-4ebc-908d-163d15ce9925/content>

35. Universidad del Pacífico. Elementos, componentes e importancia de la autoestima [Internet]. [citado el 11 de abril de 2025]. Disponible en: <https://admission.up.edu.pe/blog/formacion-componentes-e-importancia-de-la-autoestima/>
36. Desarrollo de la autoestima [Internet]. Guía práctica de risoterapia; [citado el 11 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
37. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 1997 [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
38. Ferrer S, Valqui Z. Autoestima y estrés percibido en tiempos de pandemia en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro, Callao, 2021 [tesis de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 6 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91170/Ferrer_CHSSValqui_CZ-SD.pdf
39. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2010 [Internet] [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
40. Díaz de Flores L, et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2002 [citado el 10 de enero de 2026];2(1):19–23. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004

41. Gonzalo A. Sister Callista Roy: adaptation model of nursing [Internet]. 2024 [citado el 10 de enero de 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/sister-callista-roys-adaptation-model>
42. Barta W. Hildegard Peplau's interpersonal relations theory: enhancing therapeutic nurse-patient relationships. Research & Reviews: Journal of Nursing and Health Sciences [Internet]. 2023 [citado el 10 de febrero de 2026];9(4):90. Disponible en: <https://www.rroj.com/open-access/hildegard-peplaus-interpersonal-relations-theory-enhancing-therapeutic-nursepatient-relationships.php>
43. Gonzalo A. Hildegard Peplau's interpersonal relations theory [Internet]. 2024 [citado el 15 de enero de 2026]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/hildegard-peplaus-interpersonal-relations-theory/>
44. UNICEF Uruguay. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2022 [citado el 15 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
45. White J, et al. Actualización de las definiciones de “enfermería” y “enfermera”: informe final del proyecto. Ginebra: Consejo Internacional de Enfermeras; 2025 [Internet] [citado el 15 de febrero de 2026]. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/2025-06/ICN_Definition-Nursing_Report_SP_Web.pdf
46. Velasco Bernal JJ. La inteligencia emocional. Industrial Data [Internet]. 2001 [citado el 5 de enero de 2026];4(1):80–81. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtual/publicaciones/indata/v04_n1/inteligencia.htm
47. Gutiérrez Sotelo M. Autoestima: concepto, origen, principios [tesis en línea]. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2021 [Internet] [citado

el 5 de febrero de 2026]. Disponible en:

<https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/14b4bf09-f76d-4723-be8d-4e2de7e695b2/content>

48. Organización Mundial de la Salud. Trastornos de ansiedad [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado el 1 de febrero de 2026]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>

49. Organización Mundial de la Salud. Trastorno depresivo (depresión) [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado el 7 de febrero de 2026]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

50. Fernández Alonso MC, Herrero Velázquez S, Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Chocrón Bentata L, García Campayo J, et al. Violencia doméstica [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2003 [citado el 3 de febrero de 2026]. Disponible en:

https://www.sanidad.gob.es/ca/ciudadanos/violencia/docs/VIOLENCIA_DOMESTICA.pdf

51. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la Organización Mundial de la Salud [Internet]. 1946 [citado el 7 de febrero de 2026]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

52. Páramo Morales D. Autoconcepto y comportamiento: autoconcepto y bienestar emocional en adultos [Internet]. 2021 [citado el 25 de febrero de 2026]. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-62762021000200007

53. Psiquiatria.com. Apoyo emocional [Internet]. Madrid; 2015 [citado el 21 de febrero de 2026]. Disponible en: <http://psiquiatria.com/glosario/apoyo-emocional>

54. NeuronUP. Orientación: definición, tipos y actividades [Internet]. 2022 [citado el 28 de febrero de 2026]. Disponible en: <http://www.neuronup.com/actividades-de-neurorrehabilitacion/actividades-para-funciones-cognitivas/actividades-de-orientacion/orientacion-definicion-tipos-y-actividades-de-orientacion/>
55. Delgado-Ruiz K, Barcia-Briones MF. Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. Polo del Conocimiento [Internet]. 2020 [citado el 18 de febrero de 2026];5(12):419–433. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8042551.pdf>
56. Ministerio Público. ¿Qué es el bullying? Tipos de bullying [Internet]. Perú; 2022 [citado el 13 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/es/23940-que-es-el-bullying-tipos-de-bullying>
57. Berruecos Villalobos L. Drogadicción, farmacodependencia y drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones. Cuicuilco [Internet]. 2010 [citado el 13 de enero de 2026];17(49):61–81. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592010000200005
58. Fundación del Español Urgente (Fundéu). Personas que sufren abusos o personas abusadas [Internet]. Madrid; 2015 [citado el 13 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.fundeu.es/recomendacion/las-personas-sufren-abusos-no-son-abusadas/>
59. Universitat Carlemany. Comportamiento humano: qué es, tipos y factores que lo determinan [Internet]. 2025 [citado el 11 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.universitatcarlemany.com/actualidad/blog/bases-biologicas-de-la-conducta-y-el-comportamiento-humano/>

60. World Health Organization, World Bank. Informe mundial sobre la discapacidad 2011 [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2011 [citado el 11 de enero de 2026]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/44575>
61. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado el 11 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
62. Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M. Intento de suicidio en adolescentes: factores asociados. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. 2019 [citado el 21 de enero de 2026];90(6):606–616. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600606
63. UNICEF. Cómo reconocer nuestras emociones [Internet]. 2021 [citado el 27 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/crianza/seguridad-proteccion/como-reconocer-nuestras-emociones>
64. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 7a ed. México: McGraw-Hill; 2018 [Internet] [citado el 5 de abril de 2026]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
65. Bernal CA. Metodología de la investigación. 4a ed. Bogotá: Pearson; 2016 [Internet] [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Bernal.pdf>
66. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica. 5a ed. México: Limusa; 2012 [Internet] [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en:

https://www.academia.edu/35310214/El_proceso_de_la_investigacion_cientifica_Mario_Tamayo_y_Tamayo

67. Kerlinger FN, Lee HB. Investigación del comportamiento: métodos de investigación en ciencias sociales. 4a ed. México: McGraw-Hill; 2002 [Internet] [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://cucjonline.com/biblioteca/files/original/4c5f5a0f9b2e6b0f4d7c9d7fdb2f4b7.pdf>
68. Arias FG. El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica. 6a ed. Caracas: Episteme; 2012 [Internet] [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigacion-Fidias-G.-Arias.pdf>
69. Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB. Diseño de investigaciones clínicas. 4a ed. Barcelona: Wolters Kluwer; 2014 [Internet] [citado el 3 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/10disenos/10disenos.asp>
70. Ferro M, Molina L, Rodríguez W. La bioética y sus principios [Internet]. 2009 [citado el 10 de marzo de 2023]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029

7. Anexos

Anexo 1: Matriz De Consistencia

“INTELIGENCIA EMOCIONAL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL, LIMA 2026”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
Problema General: ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026? Problemas Específicos: a. ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión	Objetivo General: Determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar Objetivos Específicos: Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión autorregulación y autoestima en adolescentes víctimas de	Hipótesis general: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026. Hipótesis específica: • HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión autorregulación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar	Tipo de investigación La investigación adopta un enfoque cuantitativo y se clasifica como transversal en función del momento en que se realizará la recolección de la información. Diseño de Investigación: Descriptivo–correlacional, de diseño no experimental Técnicas de recolección de datos	La población estuvo integrada por 120 adolescentes afectados por violencia familiar atendidos en un centro de salud mental de Lima en el año 2026. Muestra: Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95 % y un

autorregulación y violencia familiar. autoestima en Identificar la relación que adolescentes víctimas de existe entre la inteligencia violencia familiar? emocional según su b. ¿Cómo se dimensión autoconciencia relaciona la inteligencia y autoestima en emocional según su adolescentes víctimas de dimensión violencia familiar. autoconciencia y Identificar la relación que autoestima en existe entre la inteligencia adolescentes víctimas de emocional según su violencia familiar? dimensión motivación y c. ¿Cómo se autoestima en relaciona la inteligencia adolescentes víctimas de emocional según su violencia familiar. dimensión motivación y Identificar la relación que autoestima en existe entre la inteligencia adolescentes víctimas de emocional según su violencia familiar? dimensión empatía y d. ¿Cómo se autoestima en relaciona la inteligencia adolescentes víctimas de emocional según su violencia familiar.	atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026. • HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión autoconciencia y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026. • HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión motivación y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026. • HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión empatía y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en	Se aplicará la técnica de la encuesta con el objetivo de establecer la asociación entre la inteligencia emocional y la autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar. Técnicas: Encuesta Instrumentos: El instrumento inteligencia emocional, será adaptado por las autoras los autores Juárez Karelyn, Carrión Lizbeth y Taipe Maribel en su trabajo de investigación (35). Asimismo, el instrumento de la variable autoestima fue adaptado por las autoras Ferrer Silvia y Valqui Zonalith en su trabajo de investigación (41).	margen de error del 0,5 %. De este modo, la muestra quedó conformada por 94 adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental de Lima durante el año 2026.
--	--	--	---

dimensión empatía y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar? e. ¿Cómo se relaciona la inteligencia emocional según su dimensión habilidades sociales y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar?	Identificar la relación que existe entre la inteligencia emocional según su dimensión habilidades sociales y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar.	un centro de salud mental, Lima 2026. • HT: Existe relación significativa entre la inteligencia emocional según su dimensión habilidades sociales y autoestima en adolescentes víctimas de violencia familiar atendidos en un centro de salud mental, Lima 2026.		
--	---	---	--	--

Anexos 2: Instrumentos De Investigación

CUESTIONARIO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

Estimado(a) estudiante, este instrumento tiene como propósito recolectar información relacionada con la Inteligencia Emocional. Se solicita contestar todas las preguntas de manera sincera, seleccionando con una “X” la alternativa correspondiente, considerando que cada ítem debe ser respondido una única vez.

CODIGO	CATEGORIA
S	Siempre
CS	Casi siempre
AV	A veces
CN	Casi nunca
N	Nunca

INTELIGENCIA EMOCIONAL						
	Dimensión 1: AUTOREGULACIÓN	S	CS	AV	CN	N
1	Sé cuándo hago las cosas bien					
2	Si me lo propongo puedo ser mejor					
3	Me gusta como soy					
4	Me siento menos cuando alguien me critica					
5	Quisiera ser otra persona					
	Dimensión 2: AUTOCONCIENCIA					
6	Cuando estoy inseguro, busco apoyo					
7	Cuando me enojo lo demuestro					
8	Me disgusta que cojan mis juguetes					
9	Me siento solo					
10	Siento angustia cuando estoy aburrido(a)					
	Dimensión 3: MOTIVACIÓN					
11	Si dicen algo bueno de mí, me da gusto y lo acepto					
12	En casa es importante mi opinión.					
13	Me pongo triste con facilidad					

14	Dejo sin terminar mis tareas					
15	Hago mis deberes sólo con ayuda					
	Dimensión 4: EMPATIA					
16	Sé cómo ayudar a quien está triste					
17	Ayudo a mis compañeros cuando puedo					
18	Confío fácilmente en la gente					
19	Me gusta escuchar					
20	Cuando alguien tiene un defecto me burlo de él					
	Dimensión 5: HABILIDAD SOCIAL					
21	Soluciono los problemas sin pelear					
22	Me es fácil hacer amigos					
23	Prefiero jugar solo					
24	Es difícil comprender a las personas					
25	Tengo temor de mostrar mis emociones					

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMIT (1982).

Instrucciones:

Estimados(as) estudiantes, se les solicita responder el presente cuestionario marcando con una “X” en los recuadros correspondientes. Conteste de manera sincera, de modo que sus respuestas reflejen su situación personal. Recuerde que no existen respuestas correctas ni incorrectas; todas las respuestas son válidas.

Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

Nº		N	CN	AV	CS	S
	Dimensión 1: área personal					
1	Hay aspectos de mi persona que me gustaría cambiar.					
2	Reconozco que mis cambios físicos son normales					

3	Me siento a gusto con mi cuerpo.					
4	Me comporto como realmente soy					
5	Si quiero decir algo se lo digo					
6	Actúo correctamente en diversas circunstancias					
7	No me arrepiento de las cosas que realizo					
8	Siento seguridad cuando realizo alguna actividad					
9	Me gusta las actividades que realizo					
10	Siento que soy importante					
11	Me siento feliz como soy					
Dimensión 2: área familiar						
12	Deseo estar en casa junto a mi familia					
13	Me divierto mucho con mi familia					
14	Mi familia sabe todo sobre mí					
15	Mi familia me aconseja y me comprende en las decisiones que tomo					
16	Demuestro responsabilidad con los compromisos que asumo en mi hogar					
Dimensión 3: área académica						
17	Reconozco mis faltas ante mis compañeros y profesores					
18	Soy respetuoso con mis compañeras y/o compañeros y profesores					
19	Siento seguridad estar frente a mis compañeras y/o compañeros					
20	Mis compañeras y/o compañeros disfrutan de mi compañía					
21	Me siento bien cuando participo en clase					

22	Siento que los trabajos que realizo son tan buenos como los de mis compañeras y/o compañeros					
23	Me esfuerzo al hacer mis trabajos					
Dimensión 4: área social						
24	Siento que soy agradable para los demás.					
25	Comparto lo que tengo con los demás					
26	Me es fácil hacer amigos					
27	Participo en actividades sociales					
28	Mis amigos disfrutan los momentos que están conmigo					
29	Creo que sería difícil vivir sin amigos					
30	Me importa lo que suceda con los demás					

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Melendrez Diaz Milagros

Título: INTELIGENCIA EMOCIONAL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL, LIMA 2026

Propósito del estudio

Se le extiende la invitación a participar en un estudio llevado a cabo por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, en la especialidad de Salud Mental y Psiquiatría.

El propósito de este estudio es identificar su inteligencia emocional y autoestima. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer sus opiniones.

La aplicación del instrumento tendrá una duración estimada de 45 minutos. La información obtenida será comunicada de manera individual y/o resguardada bajo criterios de confidencialidad y anonimato.

La participación en la investigación no implicará gastos ni beneficios económicos o farmacológicos. La información proporcionada será codificada para proteger la identidad de los participantes y, en caso de difusión de los resultados, no se revelará ningún dato que permita su identificación personal.

Si tiene alguna duda o incomodidad, puede preguntar al personal del estudio sin ningún problema.

Declaro que acepto participar de manera voluntaria en el presente estudio. Comprendo la información brindada acerca de los procedimientos y posibles implicancias de mi participación. Asimismo, entiendo que puedo negarme a participar o retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello genere ningún tipo de perjuicio. Recibiré una copia firmada del presente consentimiento.

Participante:

DNI:

Investigador:

DNI:

16% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 13%  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

- 11% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 13% 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.

1	Internet	repositorio.unac.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Trujillo on 2021-10-28	1%
3	Internet	biblioteca.ciencialatina.org	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-06	<1%
5	Internet	hdl.handle.net	<1%
6	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-11-27	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2021-07-31	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad San Ignacio de Loyola on 2022-10-31	<1%
11	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%