



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Factores psicosociales y su relación con la autoestima en adolescentes de la
institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Infantes León, Melissa


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1324-9490>

Asesor: Mg. Morí Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Lima – Perú

2025

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

Yo, MELISSA INFANTES LEÓN, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “FACTORES PSICOSOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR, HUARAZ 2024”

Asesorado por el docente: Jaime Alberto, Mori Castro DNI 07537045 ORCID 0009-0009-1324-9490 tiene un índice de similitud de (16) (dieciseis) % verificable con código OID: 14912:456434999 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.

C.H

.....
 Firma de autor 1
 Melissa Infantes León
 DNI: 72132015

.....
 Firma de autor 2
 DNI:

Jaime Mori Castro

.....
 Firma
 Mg. Jaime Mori Castro
 DNI: 07537045

Lima, 12 de diciembre de 2024

DEDICATORIA:

El presente trabajo va dedicado a Dios y a mi familia que me acompañaron a lo largo del camino y me ayudaron a cumplir mi meta y ser una gran enfermera.

AGRADECIMIENTOS:

A mis docentes de la universidad que me brindaron sus conocimientos en todo este proceso, gracias por su apoyo y orientación.

ASESOR DE TESIS: Mg. Jaime Alberto Morí Castro

JURADO

Presidente: Mg. Sofia Del Carpio Florez

Secretario: Mg. Ruby Ines Barreda Paredes

Vocal: Mg. Rewards Palomino Taquire

ÍNDICE

DEDICATORIA:	ii
AGRADECIMIENTOS:	iii
RESUMEN	ix
INTRUDUCCION	xi
CAPITULO I. EL PROBLEMA	14
1.1. Planteamiento del problema	14
1.2. Formulación del problema	17
1.2.1. Problema general	17
1.3. Objetivos de la investigación	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Justificación de la investigación	19
1.4.1. Teórica	19
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes	21
2.2. Base Teórica	25
CAPITULO III. METODOLOGÍA	39
3.1. Método de la investigación	39
3.2. Enfoque de la investigación	39
3.3. Tipo de investigación	39
3.4. Diseño de la investigación	39
3.5. Población, muestra y muestreo	40
Criterios de inclusión:	41
Criterios de exclusión:	41
3.6. Variables y operacionalización	41
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
3.7.1. Técnica	44
CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS	49
4.1. Resultados	49

4.3. Prueba de hipótesis	55
4.4. Discusión de resultados	64
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
5.1. Conclusiones	69
Referencias	71
Anexos	77

Resumen.

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo del individuo, caracterizada por importantes cambios psico emocionales y sociales que influyen significativamente en la construcción de la identidad y la autoestima. En este proceso, los factores psicosociales, juegan un papel determinante en la autopercepción y el bienestar psicológico de los jóvenes en edad escolar. El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre factores psicosociales y la autoestima en estudiantes adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar de Huaraz 2024. Para ello se consideró un estudio de enfoque cuantitativo, con un diseño transversal de tipo correlacional, en una muestra censal de 65 estudiantes, se aplicó la guía de factores psicosociales para adolescentes, así como el inventario de autoestima de Coopersmith instrumentos con validez y confiabilidad verificada. **Resultados:** el análisis descriptivo indica que la edad de 13 a 14 años es 96.92%, de 15 a 16 años es 3.08%; respecto al sexo se evidencia que el 56.92% es masculino y el 43.08% es de sexo femenino, además se obtuvo como resultado que el 78.46% tienen un nivel de autoestima medio, el 12.3% nivel de autoestima bajo, y el 9.2% nivel alto de autoestima, también se determinó una correlación moderada y alta entre los factores psicosociales y autoestima ($r=.846$), además se evidencio una relación entre los factores ambientales ($r=.565$), familiares ($r=.662$), individuales ($r=.501$), emocionales ($r=.291$). En conclusión, se determinó una relación proporcional en donde el aumento de los factores psicosociales como sus dimensiones, muestra una tendencia de afectación en la autoestima adolescentes en edad escolar en Huaraz.

Palabras clave: factores sociales, autoestima, adolescentes.

Abstract

Adolescence is a crucial stage in an individual's development, characterized by significant psycho-emotional and social changes that greatly influence identity formation and self-esteem. In this process, psychosocial factors play a decisive role in self-perception and the psychological well-being of school-age youth. The objective of this study was to determine the relationship between psychosocial factors and self-esteem in adolescent students of the Simón Bolívar Educational Institution in Huaraz, 2024. To achieve this, a quantitative approach study was conducted, with a cross-sectional correlational design, using a census sample of 65 students. The Psychosocial Factors Guide for Adolescents and the Coopersmith Self-Esteem Inventory—both validated and reliable instruments—were applied. Results: Descriptive analysis indicates that 96.92% of the participants were between 13 and 14 years old, while 3.08% were between 15 and 16 years old. Regarding gender, 56.92% were male, and 43.08% were female. Additionally, results showed that 78.46% had a medium level of self-esteem, 12.3% had a low level, and 9.2% had a high level of self-esteem. A moderate to high correlation was also found between psychosocial factors and self-esteem ($r = .846$). Furthermore, relationships were identified between environmental factors ($r = .565$), family factors ($r = .662$), individual factors ($r = .501$), and emotional factors ($r = .291$). Conclusion: A proportional relationship was established, indicating that an increase in psychosocial factors and their dimensions tends to affect the self-esteem of school-age adolescents in Huaraz.

Keywords: social factors, self-esteem, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La investigación sobre la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en adolescentes es un tema de gran relevancia en el ámbito educativo y psicológico. Los hallazgos de este estudio permitirán comprender mejor cómo diversos factores ambientales, familiares, individuales y emocionales influyen en la construcción de la autoestima, contribuyendo al diseño de estrategias de intervención que promuevan el bienestar emocional y académico de los adolescentes, con esta investigación, se espera aportar conocimientos valiosos para la implementación de programas de apoyo en la Institución Educativa Simón Bolívar de Huaraz y en otras instituciones educativas similares, el estudio fue desarrollado con el objetivo de establecer la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar de Huaraz en 2024.

Este estudio se divide en cinco capítulos:

Capítulo I: El Problema Este capítulo presenta el planteamiento del problema, la formulación de la pregunta de investigación, los objetivos generales y específicos, así como la justificación y relevancia del estudio.

Capítulo II: Marco Teórico En este capítulo se desarrollan los antecedentes de la investigación, revisando estudios previos a nivel internacional, nacional y local sobre la relación entre factores psicosociales y autoestima. También se presentan las bases teóricas que sustentan el estudio, incluyendo teorías psicológicas y modelos de desarrollo que explican la importancia de los factores psicosociales en la construcción de la autoestima.

Capítulo III: Metodología Este capítulo describe el método de investigación, el enfoque cuantitativo utilizado, el tipo de estudio correlacional y transversal, la población y muestra

seleccionada, así como las técnicas e instrumentos de recolección de datos. Además, se detallan los procedimientos de validación y confiabilidad de los instrumentos utilizados.

Capítulo IV: Presentación y Discusión de Resultados En este capítulo se presentan los resultados obtenidos a partir del análisis de datos, utilizando herramientas estadísticas para establecer correlaciones entre las variables estudiadas. También se discuten los hallazgos en relación con la literatura existente y se interpretan los datos en función de los objetivos planteados.

Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones Finalmente, en este capítulo se presentan las conclusiones del estudio, destacando los principales hallazgos sobre la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar de Huaraz. Asimismo, se ofrecen recomendaciones para futuras investigaciones y para la implementación de estrategias de intervención en el ámbito educativo.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La autoestima es un componente esencial en el desarrollo emocional y social de los adolescentes, pues influye en su bienestar psicológico, desempeño académico y relaciones interpersonales. Diversos estudios han demostrado que los factores psicosociales, como el apoyo familiar, la calidad de las relaciones con pares, la influencia de las redes sociales y el entorno educativo, juegan un papel determinante en la construcción de la autoestima en esta etapa de la vida (1).

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que aproximadamente el 20% de los adolescentes experimentan problemas de salud mental relacionados con la baja autoestima, muchas veces derivada de factores psicosociales adversos como el acoso escolar, la exclusión social y la falta de apoyo familiar. En América Latina, investigaciones realizadas por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) han identificado que la autoestima en adolescentes está fuertemente influenciada por el contexto social, económico y familiar, destacando la importancia de intervenciones integrales en el ámbito educativo. (2).

A nivel internacional, la autoestima en adolescentes esta con una tendencia a ser baja, como indica un artículo de Gaibor en Ecuador, existe una vulnerabilidad hacia la violencia, donde al menos un 30.6% tenía autoestima baja y estaba expuesto a la violencia, encontrando además que la falta de comunicación familiar como un factor de riesgo el cual incide negativamente sobre la autoestima de los adolescentes, esto influye en un incremento de diferentes trastornos psicológicos, así mismo influyendo en comportamientos riesgosos entre los adolescentes, entre los que podemos destacar a los embarazos precoces, consumo de sustancias como drogas y alcohol, entre otros (3).

De la misma manera se puede identificar una problemática similar a lo encontrado por Ordoñez en Ecuador encontró que la autoestima se sujeta a otros factores como el acoso escolar donde, la expresión de la violencia se da de diferentes maneras, como el maltrato físico, verbal, la exclusión social, entre otros, afecta negativamente la autoestima de los adolescentes; además, muchos de los afectados, en su mayoría adolescentes, experimentan variaciones considerables al sufrir acoso escolar, desde niveles medios a bajos. Aquellos con una autoestima baja pueden experimentar ansiedad social, fobia escolar, relaciones conflictivas con sus compañeros, baja autoconfianza y síntomas depresivos (4).

Si no se atiende la influencia de los factores psicosociales en la autoestima de los adolescentes, es probable que se produzcan consecuencias a largo plazo en su desarrollo personal y social. Diversos estudios han demostrado que una autoestima baja en la adolescencia está relacionada con un mayor riesgo de depresión, ansiedad, conductas autodestructivas y dificultades para establecer relaciones interpersonales saludables(5).

A nivel nacional en Perú, la autoestima de muchas personas, especialmente de los adolescentes, se ve afectada por diversos aspectos que también interfieren con su felicidad. Es necesario comprender mejor los factores que se relacionan con el bienestar de los estudiantes, sobre todo en lo que respecta a la resiliencia y la autoestima. Se destaca que hay poco conocimiento sobre estos temas en la educación secundaria, a pesar de abundancia de información sobre la felicidad, donde se deben abordar el periodo crítico de la pubertad marcada por el proceso donde los cambios psicosociales (6).

Instituciones como el MINSA señalan que, en el Perú, la necesidad de una formación adecuada desde el hogar para que los niños crezcan con una buena percepción de sí mismos, permitiéndoles sentirse competentes, seguros y valiosos. Una autoestima baja impacta negativamente en el comportamiento de los niños, como falta de confianza en sí mismos,

comportamiento tímido o agresivo, aislamiento y bajo rendimiento escolar. Por el contrario, una autoestima adecuada les permite a los niños enfrentar retos, aprender de los fracasos y reconocer tanto sus fortalezas como sus debilidades. Para fomentar una autoestima positiva, es esencial crear un ambiente familiar que fomente la confianza y el apoyo emocional (7).

Otro estudio en adolescentes en el Perú indica la importancia de detectar los signos de una autoestima baja, debido a que, ha habido un incremento en la incidencia de un 7% y el 11% en adolescentes que puedan presentar trastornos alimentarios. Se debe señalar que la baja autoestima es desencadenante de desarrollo de patologías como ansiedad sumada a depresión (8).

Entre los factores más importantes están la familia, es uno de los pilares principales en la formación de la autoestima, estudios muestran que adolescentes que perciben apoyo emocional, normas claras y una buena comunicación con sus padres tienden a tener una autoestima más alta; otro factor importante es la escuela, el clima escolar, la relación con docentes y compañeros, así como el rendimiento académico, son factores determinantes (9).

Otro factor importante son los grupos de pares, la aceptación social y la integración con los iguales son clave durante esta etapa, los adolescentes buscan pertenencia, y la aprobación o rechazo de sus pares puede influir de forma significativa en su autoestima (10)(11); es importante mencionar también que los medios de comunicación y redes sociales, son determinantes en la modulación de la autoestimas, estudios previos indican que la exposición a ideales estéticos, roles sociales y modelos de éxito influye fuertemente en la autopercepción de los adolescentes. Las redes sociales, en particular, han mostrado una dualidad: pueden fomentar la autoestima mediante la socialización, pero también disminuirla por comparación social (9)(12)(12)

En el ámbito educativo, una autoestima deteriorada puede traducirse en un menor desempeño académico, desmotivación escolar y mayor probabilidad de deserción (MINEDU). Asimismo, a nivel social, los adolescentes con baja autoestima pueden presentar dificultades para integrarse en grupos, desarrollar habilidades de liderazgo y afrontar desafíos personales. Si la situación persiste en la Institución Educativa Simón Bolívar, es probable que se observe un incremento en problemas emocionales y conductuales entre los estudiantes, afectando no solo su bienestar individual sino también la convivencia escolar y el clima institucional (10)(11)(14)

Además, la falta de apoyo y recursos para abordar el maltrato infantil en la institución educativa contribuye a perpetuar esta problemática. Los adolescentes pueden tener miedo de hablar sobre su situación debido al temor a la estigmatización o a la carencia de confianza en la capacidad institucional para abordar el problema de manera efectiva.

En la Institución Educativa Simón Bolívar, la presente investigación contribuirá a generar un diagnóstico preciso sobre la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en los estudiantes. Con base en los hallazgos, se podrán diseñar estrategias de intervención, como programas de apoyo psicológico, talleres de fortalecimiento de la autoestima y actividades de integración social, con el objetivo de mejorar el bienestar emocional y académico de los adolescentes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales en su dimensión factores ambientales y contextuales con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales en su dimensión factores familiares y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales en su dimensión factores individuales y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales en su dimensión emocional y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación que existe entre los factores psicosociales y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre los factores psicosociales en su dimensión factores ambientales y contextuales con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024.
- Determinar la relación de los factores psicosociales en su dimensión factores familiares con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024.
- Determinar la relación de los factores psicosociales en su dimensión factores individuales con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024.

- Determinar la relación de los factores psicosociales en su dimensión emocional con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio permite comprender cómo los factores psicosociales inciden en la autoestima permite enriquecer el marco teórico de la salud mental, aportando elementos que permiten explicar y abordar problemáticas comunes en este grupo etario. Además, proporciona una base fundamental para el cuidado de enfermería, al facilitar intervenciones integrales centradas en la promoción de la salud mental, el desarrollo emocional positivo y la prevención de riesgos psicosociales en adolescentes, desde una mirada holística e interdisciplinaria.

1.4.2. Metodológica

Metodológicamente, este estudio se justifica al emplear un enfoque cuantitativo (o mixto, si decides combinarlo con entrevistas) que permitirá establecer correlaciones entre las variables psicosociales y la autoestima, utilizando instrumentos estandarizados y confiables. Esta aproximación facilitará la recolección de datos válidos, permitiendo analizar tendencias, patrones y relaciones significativas entre los factores del entorno social y la autopercepción de los adolescentes, lo que contribuye a generar conclusiones sólidas y aplicables al contexto educativo.

1.4.3. Práctica

Desde el punto de vista práctico, este estudio es relevante porque permitirá identificar los factores psicosociales que más influyen en la autoestima de los adolescentes de la institución educativa. Esta información puede ser utilizada por docentes, psicólogos escolares y padres de familia para generar estrategias de intervención que favorezcan un desarrollo emocional saludable. Además, contribuirá a la mejora del clima escolar, fortaleciendo programas de orientación, tutoría y acompañamiento psicológico que promuevan la autovaloración positiva y la resiliencia en los estudiantes.

1.5 Limitaciones de la investigación:

Temporal: La investigación se llevó a cabo durante el año 2024, lo que implica que los resultados reflejan la realidad de ese periodo específico. Cambios en las condiciones sociales, económicas o educativas en el futuro podrían alterar la relación entre los factores psicosociales y la autoestima.

Espacial: El estudio se realizó exclusivamente en la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, por lo que los resultados no pueden generalizarse a otras instituciones educativas de la región o del país con diferentes contextos socioeconómicos y culturales.

Población o unidad de análisis: La investigación se centró en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar, lo que limita la aplicabilidad de los hallazgos a otros grupos etarios o poblaciones con características distintas. Además, la participación de los estudiantes estuvo sujeta a su disponibilidad y consentimiento, lo que pudo generar un sesgo en la representatividad de la muestra.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Figuroa (11) en 2023 en Ecuador publicó un estudio por poniendo por objetivo “Abordar los factores psicosociales que inciden en la depresión, ansiedad y tristeza en los estudiantes de la Unidad Educativa Roberto Alejandro Narváez Chanduy en Santa Elena”. Este estudio de abordó desde un método cuantitativo, haciendo uso del diseño no experimental, correlacional, considerando a 91 adolescentes como población, utilizó la Escala Magallanes para riesgos psicológicos. Los hallazgos revelan que los factores de riesgo psicosocial exhiben una asociación con la depresión, lo que destaca la necesidad de intervenciones colaborativas entre diferentes profesionales de salud, en conjunto con docentes y padres que les permita elaborar estrategias para el abordaje de problemáticas sobre salud mental sobre todo en los adolescentes participantes.

Pino y Garcés (12) en 2023 en Ecuador realizaron un estudio proponiendo por objetivo el “Determinar la influencia de los factores psicosociales en la salud mental en los estudiantes universitarios”. Este estudio presenta un enfoque cuantitativo, correlacional, además 268 estudiantes conforman la muestra, aplicándose dos cuestionarios que permitieron evaluar ambas variables. Entre los resultados indican un nivel bajo 48,7%, nivel medio 33.1% y 18.2% respecto a la autoestima.

Noroña et al. (13) en 2022 en Ecuador propusieron en su análisis el objetivo de “Determinar la asociación de los factores de riesgo psicosocial que influyen en la autoestima en trabajadores de la Unidad Educativa Santa María Goretti”. Este estudio observacional es correlacional. Muestra de 51 trabajadores (docentes y personal administrativo). Método,

aplicaron la encuesta de Factores Psicosociales del MDT así como también la escala de Rosenberg. Los hallazgos muestran que la carga y ritmo de trabajo representan el factor de riesgo psicosocial más prevalente, con un 33,3% de los trabajadores evaluados reportando dificultades en esta área, seguido por la recuperación con un 9,8%. Pese a que los factores de riesgo psicosocial no muestran una correlación significativa con la autoestima de los docentes, se destaca que los riesgos organizacionales son más frecuentes (52,1%) que los riesgos personales (37,2%) y extralaborales (10,6%).

García (14) en 2022 en Ecuador, ejecuto un estudio, para lo cual se planteó como objetivo “Determinar la relación entre factores psicosociales y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años”. Abordando un enfoque cuantitativo, así mismo el diseño utilizado corresponde al no experimental - correlacional. Con 50 adolescentes como muestra seleccionados aleatoriamente, utilizándose un cuestionario, así como la escala de Coopersmith. En los hallazgos se observaron significaciones estadísticas en las dimensiones de conocimiento de sí mismo ($Rho = 0,446$), autoestima académica ($Rho = 0,471$), autoestima social ($Rho = 0,379$) y autoestima familiar ($Rho = 0,352$), permitieron concluir que los factores psicosociales presentan una asociación con la autoestima.

García (15) el año 2022 en Ecuador, en su análisis propuso como objetivo “Identificar los factores psicosociales que inciden en la calidad de vida de adolescentes embarazadas de 15 a 18 años”. Abordándose desde un enfoque cuantitativo, considerando un diseño no experimental transversal, con 20 gestantes como parte de la muestra. Se emplearon el cuestionario SF-36 que evalúa la calidad de vida vinculada con la salud, también se utilizó el Manual de Valoración de los Patrones Funcionales diseñada por Gordon, que permite detectar factores de riesgo psicosocial. Entre los resultados se evidencio en los participantes que el 63% aún conviven con sus progenitores y parejas, además enfrentan violencia familiar y experimentan cambios emocionales como tristeza, culpa y ansiedad debido al embarazo.

Estos aspectos afectan negativamente la salud mental como física de las gestantes, resultando esencial implementar medidas para mejorar su bienestar durante esta etapa.

Figuroa et al. (16) en República Dominicana el 2021 efectuó una investigación con el objetivo de “Caracterizar la autoestima, autoeficacia y locus control de los estudiantes de nuevo ingreso de la carrera de educación”. Estudio cuantitativo, explicativo y correlacional en una muestra de 744 estudiantes. Los hallazgos muestran indican que la autoconfianza muestra una relación con la autoeficacia. Asimismo, se observó que el locus de control conocida como internalidad muestra una asociación positiva con la autoeficacia.

A nivel nacional:

López (17) en el 2024 en Lima desarrolló una investigación para lo cual se propuso como objetivo “Determinar la influencia de los factores psicosociales, autoeficacia y estilos de afrontamiento, sobre la resiliencia en estudiantes de un Instituto Público de Educación Superior de Lima”, se ejecutó desde un estudio cuantitativo, bajo un diseño no experimental, con 269 estudiantes para la muestra, como instrumento aplicaron un cuestionario en forma de encuesta, Sus resultados indican que la autoeficacia presenta una relaciones positiva con la resiliencia ($r_s = .386$), también se encontró referente a los estilos de afrontamiento orientados a la tarea que se vinculan con la resiliencia ($r_s = .328$). A contraposición, se halló que el estilo centrado en la emoción se asocia negativamente con la resiliencia ($r_s = -.354$).

Espinoza (18) en el 2023 desarrolló un estudio realizado en Lima para lo cual propuso por objetivo “Identificar los factores psicosociales en estudiantes adolescentes”, con un estudio cuantitativo descriptivo, con 150 adolescentes como muestra, sus resultados indican existen tres factores psicosociales que están presentes en el rendimiento académico: factores escolares (la pedagogía de los docentes, la logística y estructura del centro educativo y el clima escolar), factores familiares (el clima familiar, valores y antivalores familiares,

establecimiento de normas en casa, los estilos de crianza, apoyo parental así como el nivel de educación de sus progenitores) y factores psicológicos (autoestima, resiliencia y compromiso).

Artiaga (19) en el 2024 efectuó una investigación en Trujillo con el objetivo de “Determinar la relación entre los Factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de la I.E. de Nivel secundaria Simón Lozano García”. El método considerado para el desarrollo análisis fue el cuantitativo bajo un diseño no experimental. Entre los resultados vinculados a los factores psicosociales se evidencio un 35,9% respecto al grado bajo, así mismo el 40,6% presenta un riesgo a nivel medio sobre la ingesta de alcohol. A través del Rho de Spearman, se identificó en las variables una asociación moderada, sustentada en una sig. menor a 0,05. Esto confirma que el consumo o ingesta de alcohol presenta una vinculación significativa con los factores psicosociales.

Jiménez (20) en 2021 en Juliaca desarrolló un estudio proponiendo como objetivo “Identificar la autoestima como factor predictivo en la adicción a redes sociales en los estudiantes del Centro Pre Universitario”, se trata de un estudio predictivo prospectivo desarrollada con 246 estudiantes como muestra, se usó como instrumento la Escala de Autoestima para Adolescentes desarrollado por Caso y Hernández, así como también el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS), esto permitió encontrar resultados que sugieren que la autoestima y sus componentes pueden influir en el comportamiento de adicción a las redes sociales en estos estudiantes.

Tacca y Cuarez (21) en el 2020, en Lima, ejecuto un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre las habilidades sociales, el autoconcepto y la autoestima en estudiantes peruanos de educación secundaria”, bajo el análisis de un enfoque cuantitativo y considerando un diseño correlacional y no experimental, estimando a 324 estudiantes

adolescentes como muestra. Los resultados indicaron que las habilidades sociales exhiben una asociación directa y de magnitud moderada con el autoconcepto, destacando lo físico, social, personal, así como la sensación de control como los más correlacionados, además, se encontró que los adolescentes participantes y aquellos que seguían una metodología de enseñanza centrada en competencias presentaban índices mayores de autoestima.

Aquino et al. (22) en el 2020 en Perú, promulgo un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre Maltrato y la autoestima en estudiantes de medicina de una universidad peruana”, desarrollado desde un enfoque cuantitativo, a través de la aplicación de un diseño no experimental, correlacional con 271 estudiantes que conformaron la muestra pertenecientes desde el primer al sexto año, resultados muestran altos índices sobre la percepción del maltrato a nivel psicológico y académico, así como maltrato sexual, además el 41.6% tuvo una autoestima media.

Vega y Cjuno (23) en 2020 desarrolló una investigación, propuso como objetivo “Comprender las relaciones entre los factores psicológicos de riesgo y la autoestima en adolescentes de una comunidad rural en la selva peruana”, estudio con un enfoque transversal, para lo cual 129 adolescentes compusieron la muestra. Considerando los resultados encontrados se visualiza un porcentaje alto en los adolescentes quienes reportaron niveles bajos en las variables evaluadas. Se evidenciaron asociaciones significativas entre la satisfacción con la vida con el sexo, así como con las expectativas futuras, y entre la autoestima y la motivación para lograr objetivos, concerniente a ello los niveles de autoestima son bajas en un 69.8%. Estos resultados destacan la relevancia de asistir las carencias en salud mental de esta población, especialmente en entornos rurales y con escasez de recursos, a través de servicios que atiendan la salud mental comunitaria.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Factores de riesgo Psicosociales

Los factores que afectan la autoestima son aspectos relacionados con la interacción entre características psicológicas como sociales de la vida de un individuo, los cuales pueden incidir negativa y positivamente en la autoestima de un individuo (24).

Los factores de riesgo psicosociales son atributos o circunstancias del entorno social y psicológico que incrementan la posibilidad de que un individuo experimente problemas vinculados a salud mental o emocional. Estos factores pueden estar relacionados con el ambiente familiar, el entorno social, las experiencias individuales, los eventos estresantes, la falta de apoyo emocional, entre otros. Ejemplos comunes de estos factores incluyen la violencia familiar, el abuso emocional o físico, la pobreza, la discriminación, el estrés laboral, la ausencia de redes de apoyo social, entre otros. Estos factores pueden ejercer una influencia notable en el bienestar psicológico de las personas, aumentando su vulnerabilidad a desarrollar problemas de salud mental como puede ser síntomas ansiosos, depresivos y los trastornos de estrés postraumático, entre otros. Es importante detectar y tratar estos factores para fomentar un bienestar mental adecuado en las personas (25).

Dimensiones de los factores de riesgo psicosocial

Tal como propone Sanabria, los factores de riesgo abarcan una serie de aspectos relevantes que intervienen directamente sobre el proceso (26).

Factores de riesgo Ambientales

Estos factores ambientales hacen referencia a las condiciones del entorno físico que pueden repercutir negativamente en el actuar y en el desarrollo de los adolescentes, contribuyendo a la manifestación de comportamientos antisociales y criminales. Estos factores incluyen elementos como la existencia de delitos en la zona residencial y el tráfico de drogas ilegales,

y la percepción de un ambiente escolar negativo caracterizado por el vandalismo y la violencia entre los estudiantes. El contexto escolar ejerce un rol crucial en la formación de los jóvenes, es donde aprenden normas sociales y desarrollan habilidades de interacción. La inasistencia escolar, el fracaso académico y la falta de apoyo familiar también se consideran factores de riesgo ambientales que pueden desencadenar conductas problemáticas en los adolescentes. Estos factores ambientales pueden interactuar con otros factores de riesgo familiares, individuales y psicosociales para influir en las conductas delictivas y antisociales en los jóvenes (27).

Factores Individuales

Los factores individuales se refieren a las características y atributos personales que intervienen en las conductas sean delictivas o antisociales de diferentes jóvenes. Estos factores incluyen creencias y actitudes hacia la ley y las normas sociales, así como los patrones de respuesta ante situaciones conflictivas o desafiantes. Por ejemplo, las actitudes favorables hacia la violencia y la ausencia de habilidades que permitan dar solución a problemas adecuadamente a considerar factores individuales de riesgo. También se han identificado diferencias biológicas y neurofisiológicas que pueden estar asociadas con la conducta antisocial y delictiva. Estos factores individuales interactúan con otros aspectos del entorno social y familiar los cuales condicionan las conductas problemáticas en los puberes y adolescentes. Se debe considerar cómo estos factores personales se relacionan con el contexto más amplio en el que los jóvenes se desenvuelven para entender de manera más completa el origen y la naturaleza de su comportamiento (28).

Factores Familiares

Los factores familiares se refieren a las dinámicas, interacciones y características dentro del núcleo familiar que pueden afectar el comportamiento delictivo y antisocial en los

adolescentes. Estos factores incluyen el tipo de crianza y las pautas educativas aplicadas por los padres, así como la disposición de los vínculos entre los progenitores e hijos y entre los miembros de la familia en general. Por ejemplo, la ausencia de una supervisión apropiada por parte de los padres, el uso inconsistente del castigo y la disciplina, así como los conflictos maritales y la presencia de violencia dentro del hogar, se consideran factores familiares de riesgo. Estos aspectos pueden afectar la formación de actitudes y comportamientos antisociales en los adolescentes, ya que el entorno familiar es esencial socializar y formar valores y normas sociales. Es crucial comprender cómo estas dinámicas familiares interactúan con otros factores del entorno para comprender mejor el desarrollo de conductas problemáticas en los jóvenes (29).

Factores Emocionales

Los factores emocionales se refieren a las experiencias y procesos emocionales que pueden afectar el comportamiento delictivo y antisocial de los adolescentes. Esto incluye sentimientos como la ira, la tristeza, la culpa y la ansiedad, así como la forma en que estos sentimientos se manejan y expresan. Por ejemplo, exponerse a situaciones violentas ya sea en un entorno como el hogar o el social puede generar emociones negativas que pueden afectar el comportamiento. Además, la falta de apoyo emocional y relaciones familiares positivas también puede impactar en la manera en que los adolescentes manejan sus emociones y cómo estas influyen en su comportamiento. Los factores emocionales son importantes porque desempeñan un rol importante en cómo los jóvenes responden a los desafíos y situaciones estresantes y pueden contribuir a manifestar de conductas negativas (30).

Teorías que sustentan el impacto de los factores Psicosociales

Modelo de Betty Neuman

El modelo sistémico propuesto por Neuman, es un marco teórico que trata la salud como un equilibrio dinámico del individuo y su entorno. Neuman concibe al individuo como un sistema compuesto por cinco elementos interrelacionados: el sistema central o básico, que representa la persona misma; el sistema de defensa, que incluye los mecanismos de protección del individuo contra las influencias externas; el sistema de mantenimiento de la salud, que busca preservar el equilibrio interno y externo; el sistema de desarrollo, que promueve el crecimiento y la evolución del individuo; y el sistema de entorno, que abarca los factores externos que pueden afectar al individuo (31).

Este modelo se relaciona con el fundamento de las variables psicosociales que influyen en los jóvenes al reconocer la repercusión del ambiente en la salud del individuo. Neuman afirma que los factores externos, como el entorno familiar, social, y cultural, así como las experiencias emocionales, pueden impactar en la estabilidad y adaptabilidad del individuo. En el contexto de los adolescentes, estos factores psicosociales pueden ejercer un efecto significativo en su desarrollo emocional, comportamiento y salud mental (32).

Al aplicar el enfoque de sistemas de Neuman en el análisis de los factores, se consideraría cómo estos factores interactúan con los diferentes sistemas del individuo (como el sistema de defensa o el sistema de mantenimiento de la salud) para influir en su salud y bienestar. Por ejemplo, un entorno familiar conflictivo o la exposición a la violencia pueden activar los mecanismos de defensa del individuo y afectar su capacidad para mantener un equilibrio emocional y psicológico adecuado. En este sentido, el modelo de sistemas de Neuman facilita un marco útil para comprender los factores psicosociales y la compleja interacción con el confort de los adolescentes (33).

Otros modelos de sustento teórico

La teoría de Enfermería Humanística de Paterson y Zderard

Se enfoca en el personal y su interacción terapéutica con el paciente. Esta teoría se fundamenta en la noción de que la atención de enfermería debe ser humanitaria, orientado hacia el paciente y concentrado en la comprensión de las experiencias y necesidades individuales de cada persona (34).

En relación con la identificación de la autoestima, esta teoría sugiere que el enfermero debe estar atento a la autoimagen y el autoconcepto del paciente, así como a su capacidad para hacer frente a los retos y experiencias cotidianas, así también se debe considerar como un elemento crucial de la experiencia humana y puede afectar de manera sustancial el confort de los individuos (35).

Considerando la teoría de Paterson y Zderad, el enfermero debe trabajar para impulsar un espacio terapéutico que incentive el desarrollo y la mejora de la autoestima del paciente. Esto implica escuchar activamente al paciente, validar sus sentimientos y experiencias, y ofrecer apoyo emocional y psicológico. Al identificar y abordar la autoestima del paciente como parte integral del proceso de enfermería, se puede contribuir al bienestar general del individuo (36).

Las necesidades fundamentales humanas según Henderson

Las necesidades fundamentales humanas según Virginia Henderson son aspectos clave que deben ser abordados para incentivar el bienestar de los pacientes. La autoestima, como parte integral del bienestar emocional y psicológico, está relacionada con varias de estas necesidades (37).

Comunicarse con los demás: La autoestima puede resultar afectada por la capacidad de comunicarse efectivamente con los demás. Sentirse capaz de expresar pensamientos y

emociones, así como de comprender y ser comprendido por otros, contribuye a una autoimagen positiva y relaciones interpersonales saludables (38).

Vivir de acuerdo a sus valores y creencias: Mantener la autoestima implica vivir de manera coherente con los valores y creencias personales. Cuando las acciones y decisiones de una persona están en línea con sus principios fundamentales, se fortalece su sentido de auto valía y satisfacción personal (39).

Ocuparse y recrearse: Participar en actividades significativas y recreativas puede influir positivamente en la autoestima. La capacidad de disfrutar de actividades que generan placer y satisfacción personal ayuda a fortalecer la autoimagen y promover un sentido de realización personal (40).

Comer y beber adecuadamente: La nutrición adecuada y el cuidado del cuerpo también pueden influir en la autoestima. Mantener una dieta equilibrada y cuidar la salud física puede contribuir a una imagen corporal positiva y una sensación de bienestar general (41).

Atender la autoestima implica abordar estas necesidades fundamentales humanas de manera integral, asegurando que el paciente tenga la capacidad y los recursos para satisfacerlas adecuadamente. Los enfermeros desempeñan un papel crucial al proporcionar apoyo emocional, fomentar la autonomía y promover un entorno que favorezca el bienestar psicológico y emocional del paciente (42).

Teoría de la identidad de Erikson

Identidad como Crisis Normativa: Erikson postula que la crisis de identidad experimentada a lo largo de la adolescencia y la juventud adulta no es patológica, sino una fase normal y esperada del desarrollo. Esta crisis implica una fluctuación en la fuerza del ego y un alto

potencial de desarrollo, en la que los individuos buscan definir quiénes son y cuál es su lugar en el mundo (43).

Perspectiva Relativista y Conflictiva: Erikson adopta una perspectiva relativista y conflictiva del desarrollo humano, influenciada por las ideas de Sigmund Freud. Destaca la importancia de los conflictos normativos, en contraste con los conflictos neuróticos, en el desarrollo de la identidad (44).

Moratoria Psicosocial: Erikson señala que el alargamiento del periodo transitorio de la adolescencia, denominado "moratoria psicosocial", contribuye a la prolongación de la crisis de identidad. Este período prolongado permite que los individuos exploren diferentes identidades antes de establecer una identidad adulta definitiva (45).

Etiquetaje Social y Confusión de Identidad: Erikson destaca el papel del etiquetaje social y el diagnóstico en el desarrollo de la identidad durante la moratoria psicosocial. Advierte sobre el riesgo de una confusión de identidad si la moratoria se prolonga excesivamente, lo que puede llevar a una falta de definición y coherencia en la identidad personal (46).

Sociedad y Resolución de la Crisis de Identidad: Erikson sostiene que la resolución de la crisis de identidad está fuertemente condicionada por los recursos y apoyos que la sociedad ofrece a los individuos durante este período. Destaca la importancia de una sociedad sólida ideológicamente para facilitar la resolución exitosa de la crisis de identidad (47).

2.2.2. Segunda variable: Autoestima

La autoestima representa la estimación subjetiva y personal que hace una persona de sí mismo. Se refiere a cómo se percibe, se valora y se siente respecto a sus propias habilidades, características, logros y valía como individuo. Es un aspecto esencial de la identidad el cual puede incidir en la conducta, en los sentimientos y las relaciones con otros. Una autoestima

saludable implica tener una percepción positiva de sí mismo, confianza en las propias capacidades y una sensación de valor personal, mientras que una autoestima baja puede manifestarse en dudas sobre uno mismo, inseguridad y dificultad para aceptarse (48).

Dimensiones de la Autoestima

Las siguientes dimensiones comprende el proceso de la autoestima propuesto en un inicio por Stanley Coopersmith (49).

Dimensión del Yo (o sí mismo):

Esta dimensión se alude a la evaluación que un individuo tiene de sí mismo en términos de sus capacidades, características personales, logros y fracasos. Entre los aspectos que se incluyen esta la autoconfianza, la autoeficacia, la percepción de competencia y la autoimagen. Una autoevaluación positiva en esta dimensión está asociada con una mayor autoestima, mientras que una autoevaluación negativa puede resultar en una autoestima más baja (50) .

Dimensión Social:

Se entiende como la percepción que tiene los individuos sobre su lugar y aceptación en su entorno social, incluyendo relaciones con amigos, familiares y compañeros de trabajo. La calidad y cantidad de relaciones sociales positivas pueden influir en la autoestima de una persona. Las interacciones sociales satisfactorias suelen asociarse con una mayor autoestima, mientras que el rechazo social o la falta de apoyo pueden afectar negativamente la autoestima (51).

Dimensión del Hogar:

Esta dimensión se refiere a la incidencia del entorno familiar en la autoestima de una persona.

Incluye aspectos como el apoyo emocional recibido de los familiares, el ambiente de crianza, las expectativas y las relaciones familiares. Un entorno familiar que promueva el afecto, la comunicación abierta y el apoyo incondicional puede contribuir a una autoestima saludable, mientras que un ambiente familiar disfuncional o negativo puede impactar negativamente en la autoestima (52).

Dimensión de la Escuela:

Esta dimensión se refiere al impacto del entorno escolar y académico en la autoestima de una persona. Incluye aspectos como la aceptación que hay por parte de compañeros y profesores, así como el nivel de rendimiento académico, el éxito en actividades extracurriculares y la percepción de competencia en el entorno escolar. Un ambiente escolar que fomente el éxito académico, el reconocimiento de logros y la inclusión social puede contribuir a una autoestima positiva, mientras que el fracaso académico, el acoso escolar o la falta de apoyo pueden impactar negativamente en la autoestima (53).

Teorías que sustentan la autoestima desde la enfermería

La enfermería no solo atiende enfermedades físicas, sino también aspectos emocionales y sociales del paciente, comprender cómo los factores psicosociales afectan la autoestima permite ofrecer un cuidado más completo, los adolescentes con baja autoestima pueden presentar depresión, ansiedad, conductas autodestructivas o bajo rendimiento escolar, la enfermería interviene con educación, orientación y detección temprana de estos riesgos (54).

Desde la educación para la salud, la Enfermería trabaja en talleres, charlas y actividades preventivas en instituciones educativas, promoviendo habilidades para mejorar la autoestima, la resiliencia y las relaciones interpersonales saludables, e este proceso el profesional de enfermería puede identificar señales de alerta en adolescentes vulnerables por

factores psicosociales y derivarlos a servicios especializados, además desde su rol en salud escolar o comunitaria, la enfermería puede participar en la creación de entornos educativos saludables que favorezcan la autoestima de los adolescentes, todas estas están sustentadas en teorías que dan soporte epistemológico y fundamentar el quehacer enfermero (55).

Teoría del Cuidado Transpersonal de Jean Watson

El enfoque del cuidado transpersonal propuesto por Watson es un marco conceptual que resalta la relevancia del vínculo relación enfermero-paciente como una conexión profunda y significativa que trasciende la mera atención física y técnica. Esta teoría se fundamenta en la premisa de que el cuidado de enfermería debe ser humanitario, compasivo y centrado en la persona, reconociendo la dignidad y el valor de cada persona (54).

La teoría del cuidado transpersonal se basa en una filosofía humanística que reconoce la interconexión y la unidad entre mente, cuerpo y espíritu. Watson destaca la importancia de considerar a cada persona como un individuo singular y holístico, con exigencias físicas, emocionales, sociales y espirituales. Watson Propone Diez Factores de Cuidado Transpersonal. Formación de un vínculo enfermero-paciente fundamentado en la confianza y el respeto recíproco. Estar presente de manera auténtica y centrada en el paciente. Apreciar y aceptar a cada paciente como un ser único. Desarrollar una correspondencia entre la compasión y la empatía con el paciente. Promover un entorno de cuidado de apoyo y comprensivo. Ayudar al paciente a expresar sus necesidades y preocupaciones. Impulsar el desarrollo personal y el crecimiento del paciente. Ofrecer un cuidado integral que atienda las necesidades físicas, emocionales y espirituales. Ofrecer orientación y educación para empoderar al paciente en su propio proceso de curación. Facilitar experiencias significativas de conexión y transcendencia (55).

La teoría del cuidado transpersonal de Watson está estrechamente relacionada con la autoestima, ya que promueve un enfoque de cuidado que respeta y reconoce la dignidad y el inherente valor de cada individuo. Al centrarse en aspectos como el respeto, la aceptación, la compasión y el empoderamiento, esta teoría puede fortalecer la autoestima de los pacientes al proporcionarles una experiencia de cuidado que reconoce y valora su valía como seres humanos. Además, al practicar el cuidado transpersonal, los enfermeros/as también pueden fortalecer su propia autoestima al reconocer el valor de su papel como facilitadores de la curación y el bienestar de los pacientes (56).

La Teoría del Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem

También conocido como el Modelo de Autocuidado, es un marco conceptual que se enfoca en el autocuidado como el proceso mediante el cual los individuos mantienen su salud y bienestar. Este modelo proporciona una orientación para la práctica de enfermería al identificar tres áreas de acción: el autocuidado del individuo, el cuidado dependiente y el cuidado independiente. Ahora, explicaré este modelo en detalle y su relación con la autoestima (57).

Autocuidado:

Orem expone el autocuidado como los movimientos que los sujetos realizan y ejecutan por su cuenta para mantener su vida, salud y bienestar. Esta parte del modelo se centra en las actividades que las personas realizan para cuidar su salud, como la higiene personal, una alimentación adecuada, el descanso y el ejercicio físico. Relación con la autoestima: El autocuidado está intrínsecamente relacionado con la autoestima, ya que implica el reconocimiento de la propia valía y el compromiso con el bienestar personal. Las personas que practican el autocuidado de manera efectiva suelen tener una autoestima más alta, ya

que se sienten capaces y competentes para satisfacer sus propias necesidades y mantener su salud (58).

Cuidado Dependiente:

El cuidado dependiente hace referencia a las intervenciones de enfermería que se realizan en nombre del individuo cuando este no puede satisfacer sus propias necesidades de autocuidado de manera efectiva, esto incluye actividades como ayudar con la higiene personal, administrar medicamentos, brindar cuidados de enfermería directos, entre otros.

Relación con la autoestima: El cuidado dependiente puede afectar la autoestima del individuo, especialmente si se percibe como una pérdida de autonomía o independencia. Es importante que los enfermeros/as proporcionen este tipo de cuidado de manera respetuosa y empática para minimizar cualquier impacto negativo en la autoestima del paciente (59).

Cuidado Independiente:

El cuidado independiente se refiere a las intervenciones de los profesionales de enfermería que se realizan para incentivar y preservar la salud de la persona, pero que no están directamente relacionadas con cuidado propio del paciente. Esto puede incluir la formación sanitaria y el fomento de costumbres saludables, la prevención de enfermedades, entre otros.

Relación con la autoestima: El cuidado independiente puede contribuir positivamente a la autoestima del individuo al proporcionarle recursos y conocimientos para mantener su salud y bienestar de manera autónoma. Además, el apoyo y la orientación ofrecidos por los enfermeros/as pueden fortalecer la confianza y la autoeficacia del paciente, lo que influye positivamente en su autoestima (60).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre los factores psicosociales con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024

H0: No existe una relación significativa entre los factores psicosociales con la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe una relación significativa entre los factores ambientales y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024

H2: Existe una relación significativa entre los factores familiares y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024

H3: Existe una relación significativa entre los factores individuales y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024

H4: Existe una relación significativa entre los factores emocionales y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Huaraz 2024

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético deductivo por que el estudio se basa en la formulación de hipótesis que luego se someten a pruebas mediante la observación y la experimentación. Este método sigue una estructura lógica que permite comprobar la validez de una teoría o idea inicial. (61).

3.2. Enfoque de la investigación

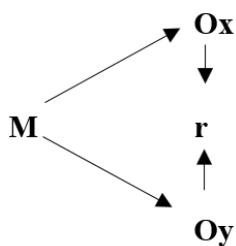
Como enfoque considerado para la ejecución de este análisis, se tiene al cuantitativo, debido al uso de numéricos, así mismo se trabajó con una población numérica (62).

3.3. Tipo de investigación

Referente al tipo de análisis, esta cumple con el criterio de ser aplicada, ya que tiene el fin de aportar conocimientos mediante el análisis de la información en los adolescentes (63).

3.4. Diseño de la investigación

Respecto al diseño se consideró al no experimental, esto se debe a que no se realizó una intervención directa en las variables, el estudio sigue un corte transversal debido a que la recolección de los datos se desarrolló en un solo momento, y nivel correlacional por se han establecido fuerzas de correlación entre las variables de interés (64)



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Factores Psicosociales

Oy = Autoestima

R = Relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población se refiere al conjunto total de individuos, objetos o eventos que poseen características comunes y sobre los cuales se quiere obtener información en un estudio, para el presente estudio se tiene asignado una población total de 65 adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz

Muestra: La muestra es un subconjunto representativo de la población que se selecciona para realizar el estudio. Se elige cuando la población es demasiado grande para ser estudiada en su totalidad, asegurando que los resultados obtenidos sean generalizables. Debido al tamaño reducido de la población, con la finalidad de que los resultados sean representativo y significativo se ha optado por la muestra censal, es decir se trabajó con el total de la población, es decir con 65 adolescentes.

Muestreo: El muestreo censal es un tipo de muestreo en el que se estudia a toda la población, es decir, no se selecciona una muestra, sino que se analiza a todos los individuos que forman parte del grupo de interés en la investigación.

Criterios de inclusión:

Estudiantes de la I.E Simón Bolívar que desearon participar voluntariamente

Estudiantes con el consentimiento informado firmado

Estudiantes hombres y mujeres presentes durante la fecha de evaluación

Estudiantes del 2° grado de secundaria, debido al permiso de la institución

Criterios de exclusión:

Estudiantes que optaron por no participar en la investigación

Estudiantes quienes no aceptaron firmar el consentimiento informado

Estudiantes con capacidad cognitiva limitada, daño o lesiones a nivel orgánico, o tengan alguna comorbilidad que les impida responder adecuadamente el instrumento

3.6. Variables y operacionalización**Variables de estudio**

V1: Factores Psicosociales

V2: Autoestima

Operacionalización de variables

VARIABLES	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Instrumento
Factores Psicosociales	Los elementos psicosociales que pueden impactar en la autoestima incluyen aquellos vinculados con la interrelación entre los componentes psicológicos y sociales de la existencia de un individuo. Estos elementos tienen el potencial de afectar la autoestima de una persona tanto de forma positiva como negativa (65).	Para hacer una medición apropiada, se utilizó un instrumento estandarizado que mide los factores psicosociales, como los ambientales, familiares, individuales y emocionales.	Factores Ambientales	Presencia de crimen en el sector de vivienda	1-12	Likert Ordinal	Guía de Factores Psicosociales para adolescentes
			Factores Familiares	Venta de drogas en el sector de vivienda	13-24		
				Indiferencia por parte de la familia			
			Factores Individuales	Relaciones familiares buenas	26-34		
Factores Emocionales			Preocupación por la apariencia física	26-34			
			Sentimiento de culpabilidad				
			Sentimientos expresados				
			Motivaciones para vivir				
					35-41		

<p>Autoestima</p>	<p>Representa la evaluación, percepción o estima que un individuo sostiene de sí misma, también se puede considerar la valoración que uno tiene sobre sus propias habilidades, atributos, logros y valía como individuo (66).</p>	<p>Coopersmith indica que la autoestima se mide a través de 58 ítems que miden la autoestima a través de 4 subescalas: Si mismo, Social, Hogar, Escuela</p>	<p>Dimensión si mismo</p> <p>Dimensión social</p> <p>Dimensión hogar</p> <p>Dimensión escuela</p>	<p>Se siente contento consigo mismo</p> <p>Se siente inútil</p> <p>Se siente aceptado por los demás</p> <p>Se siente solo</p> <p>Se siente amado en su hogar</p> <p>Se siente tenso en su hogar</p> <p>Se siente feliz en la escuela</p> <p>Se siente inseguro en la escuela</p>		<p>Escala Ordinal</p>	<p>Inventario de autoestima de Coopersmith</p>
-------------------	---	---	--	--	--	-----------------------	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica se consideró a la encuesta, la cual permite obtener datos de manera eficaz y simple sobre las variables estudiadas, su eficacia radica en que son fáciles de aplicar, los resultados pueden ser fácilmente comprimidos y ser operativos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Tabla 1
Ficha técnica de Guía de FP

Nombre	Guía de Factores Psicosociales para adolescentes
Autor	Pichardo Claudia (2013)
Adaptación	Choquecota, Julia (2019) (67)
Objetivo	Medir los factores psicosociales que afectan a los adolescentes
Público objetivo	Adolescentes
Administración	Individual y Colectiva
Dimensiones	Factores Ambientales Factores Familiares Factores Individuales Factores Emocionales
Tiempo de aplicación	20 minutos

El instrumento Guía de Factores Psicosociales para estudiantes es un instrumento de 40 ítems que permite una fácil aplicación y responde hacia la investigación encontrando los factores

que intervienen en los adolescentes, trabajando con los factores tanto ambientales, como factores familiares, individuales, emocionales.

Tabla 2
Ficha técnica de Inventario de Autoestima de Coopersmith

Nombre	Inventario de Autoestima de Coopersmith
Autor	Stanley Coopersmith
Adaptación	Mesías, Angie (2019) (68)
Objetivo	Medir las actitudes valorativas hacia sí mismo, en diferentes áreas
Público objetivo	Adolescentes y Adultos
Administración	Individual y Colectiva
Dimensiones	Dimensión sí mismo Dimensión social Dimensión hogar Dimensión Escuela
Tiempo de aplicación	20 minutos

El instrumento de Autoestima de Coopersmith es altamente utilizado en la investigación científica, implica el uso coherente de aspectos claves relevantes en la investigación.

3.7.3. Validación

Los instrumentos fueron validados por Choquecota, Julia (67) y Mesías, Angie (68) en el año 2019, considerando el método de juicio de expertos, donde tres profesionales con amplia experiencia investigativa y asistencial en el campo de la salud mental evaluaron la claridad de los ítems, la relevancia del contenido, la coherencia con el objetivo del estudio, y la

redacción adecuada, cuyo indicador fue de 0.91, lo cual indica que el instrumento es válido y puede aplicarse.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad fue desarrollada por Choquecota J. (67) y Mesías A. (68) en el año 2019, procedimiento previa prueba piloto permitió verificar que los resultados son consistentes, es decir, es decir, verifica si el instrumento produce resultados similares bajo condiciones similares, en distintas ocasiones o con diferentes grupos, se usó en el Alfa de Cronbach, que mide la confiabilidad de los instrumentos arrojando como indicador un .800, lo que los convierte en instrumentos confiables y adaptados a la investigación.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el desarrollo del estudio, se solicitó la autorización al director del centro educativo, para luego hacer entrega del consentimiento informado dirigido a los padres de familia, quienes autorizaron con su firma.

El cuestionario fue aplicado en el aula, con el apoyo del docente tutor, cuya duración fue de 20 minutos aproximadamente, concluido la aplicación del cuestionario se procedió a brindar orientación y consejería sobre los problemas de la autoestima.

Después de la aplicación de ambos instrumentos, se construyó una base de datos con ayuda de Excel, este nos permitió revisar y tabular la información consolidada, posterior a ello se analizó los resultados haciendo uso de estadística descriptiva la cual a través de figuras y tablas permitió evaluar los niveles de las variables propuestas, así mismo se comprobó las hipótesis utilizando estadística correlacional.

El Rho de Spearman fue utilizado en este estudio porque las variables de interés (factores psicosociales y autoestima) no son necesariamente continuas ni normales, y fueron medidas

en escalas ordinales, además, se esperaba una relación monotónica más que lineal entre ellas, esta prueba permitió conocer si al mejorar o empeorar los factores psicosociales, también cambiaba el nivel de autoestima de los adolescentes de forma significativa.

3.9. Aspectos éticos

El propósito de los resultados se subyace a cumplir lo fidedigno de la investigación, esto se constituye en un respeto por la normativa impuesta por la casa de estudios, seguido de la confidencialidad y el asociado respeto a la información, el uso apropiado del consentimiento informado, las estipulaciones de un buen trato de los participantes y la cooperación voluntaria.

Principio de autonomía

La investigación y tanto sus beneficiarios y voluntarios, todos accedieron de manera voluntaria, respetuosa con el pleno conocimiento, firmando el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

El estudio accede a información relevante, proporcionando datos importantes sobre el accionar factible del estudio.

Principio de no maleficencia

Los propósitos o fines de la investigación no repercutieron en el accionar misivo ni repercutieron en daño propio o ajenos a los involucrados

Principio de justicia

A través de un principio de equidad, se considera que el avance y trabajo se hizo bajo el cumplimiento de justicia, no se excluyeron casos ni se incurrió en discriminación bajo ninguna circunstancia garantizando la misma experiencia para todos los participantes.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3.

Características sociodemográficas de adolescentes de la Institucion educativa Simon Bolívar, Huaraz, 2024

Edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
13-14	63	96.92
15-16	2	3.08
Sexo		
Masculino	37	56.92
Femenino	28	43.08

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

En la tabla 3, los datos sociodemográficos muestran que la gran mayoría de los adolescentes encuestados tienen entre 13 y 14 años (96.92%), mientras que solo un pequeño grupo se encuentra entre los 15 y 16 años (3.08%). En cuanto al sexo, se observa una distribución ligeramente mayor de adolescentes masculinos (56.92%) frente a femeninos (43.08%).

Tabla 4.

Factores psicosociales y autoestima de adolescentes de la Institucion educativa Simon Bolívar, Huaraz, 2024

Factores psicosociales	Autoestima						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo	8	12.3	14	21.5	0	0.0	22	33.8
Medio	0	0.0	37	56.9	2	3.1	39	60.0
Alto	0	0.0	0	0.0	4	6.2	4	6.2
TOTAL	8	12.3	51	78.5	6	9.2	65	100.0

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Interpretación

En la tabla 4 se observa que, un 33.8% de los adolescentes presentan bajos factores psicosociales, de los cuales, el 12.3% tiene autoestima baja, y el 21.5% tiene autoestima media; un 60.0% presenta niveles medios de factores psicosociales, en este grupo el 56.9% tiene autoestima media, el 3.1% presenta autoestima alta, solo el 6.2% tiene altos factores psicosociales, y en su totalidad presentan autoestima alta (6.2%).

Tabla 5.

Factores ambientales y autoestima en adolescentes de la Institucion educativa Simon Bolívar, Huaraz 2024

Factores ambientales y contextuales	Autoestima						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo	2	3.1	2	3.1	0	0.0	4	6.2
Medio	6	9.2	27	41.5	1	1.5	34	52.3
Alto	0	0.0	22	33.8	5	7.7	27	41.5
TOTAL	8	12.3	51	78.5	6	9.2	65	100.0

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Interpretación

En la tabla 5 un 6.2% de los adolescentes presenta bajos factores ambientales, de ellos el 3.1% tiene autoestima baja, un 3.1% tiene autoestima media; el 52.3% presenta niveles medios de factores ambientales, dentro de este grupo; el 9.2% tiene autoestima baja, el 41.5% tiene autoestima media, el 1.5% tiene autoestima alta, finalmente el 41.5% tiene altos factores ambientales, de estas el 33.8% presenta autoestima media.

Tabla 6.

Factores familiares y autoestima en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz 2024

Factores familiares	Autoestima						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		Frecuencia	Porcentaje
	n	%	n	%	n	%		
Bajo	6	9.2	7	10.8	0	0.0	13	20.0
Medio	2	3.1	28	43.1	1	1.5	31	47.7
Alto	0	0.0	16	24.6	5	7.7	21	32.3
TOTAL	8	12.3	51	78.5	6	9.2	65	100.0

Interpretación

En cuanto a la relación entre los factores ambientales y la autoestima, los resultados muestran que el 41.5% de los adolescentes presentan niveles altos de factores ambientales, de los cuales el 33.8% tiene autoestima media y el 7.7% autoestima alta, asimismo, un 52.3% presenta niveles medios de factores ambientales, con una mayoría (41.5%) en un nivel medio de autoestima y un 1.5% con autoestima alta, en contraste, solo un 6.2% reporta bajos factores ambientales, y dentro de este grupo, el 3.1% presenta autoestima baja y otro 3.1% autoestima media.

Tabla 7.

Factores individuales y autoestima en adolescentes de la Institucion educativa Simon Bolívar, Huaraz 2024

Factores individuales	Autoestima						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo	4	6.2	12	18.5	1	1.5	17	26.2
Medio	4	6.2	31	47.7	0	0.0	35	53.8
Alto	0	0.0	8	12.3	5	7.7	13	20.0
TOTAL	8	12.3	51	78.5	6	9.2	65	100.0

Interpretación

En relación con los factores individuales y su asociación con la autoestima, los resultados indican que el 53.8% de los adolescentes presentan niveles medios de factores individuales, de los cuales el 47.7% tiene una autoestima media y el 6.2% una autoestima baja, por otro lado, el 20.0% de los adolescentes reporta niveles altos de factores individuales, y dentro de este grupo, el 12.3% presenta autoestima media y el 7.7% autoestima alta, en contraste, el 26.2% de los estudiantes tiene niveles bajos de factores individuales, con el 6.2% mostrando autoestima baja, el 18.5% autoestima media y solo el 1.5% autoestima alta.

Tabla 8.

Factores emocionales y autoestima en adolescentes de la Institucion educativa Simon Bolívar, Huaraz, 2024

Factores emocionales	Autoestima						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo	2	3.1	6	9.2	0	0.0	8	12.3
Medio	2	3.1	12	18.5	0	0.0	14	21.5
Alto	4	6.2	33	50.8	6	9.2	43	66.2
TOTAL	8	12.3	51	78.5	6	9.2	65	100.0

Interpretación

Los resultados obtenidos muestran que el 66.2% de los adolescentes presentan niveles altos de factores emocionales, de los cuales el 50.8% tiene autoestima media y el 9.2% autoestima alta, mientras que el 6.2% en este grupo, pese a tener altos factores emocionales, muestra una autoestima baja, por otro lado, el 21.5% de los estudiantes manifiestan niveles medios de factores emocionales, predominando la autoestima media con un 18.5% y la baja con un 3.1%, finalmente, un 12.3% presenta niveles bajos de factores emocionales, en donde el 9.2% tiene autoestima media y el 3.1% autoestima baja, sin presencia de autoestima alta en ninguno de los casos.

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre los factores psicosociales con la autoestima en adolescentes de la I.E

H0: No existe una relación significativa entre los factores psicosociales con la autoestima en adolescentes de la I.E

Grado de relación entre las variables

Considerando la tabla 9, observamos que, los valores del coeficiente de Spearman, donde el grado de relación entre los factores de riesgo psicosocial con autoestima es $\rho = 0,846$ lo cual indica que es directa y alta.

Nivel de significancia

Así mismo se encontró un nivel de sig. (α) es de 0,000 correspondiente a una confiabilidad de 95%.

Estadístico de prueba

Para la corroboración de la hipótesis se empleó el Rho de Spearman considerando los resultados de la prueba de normalidad; esto permite rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación < 0.05 , se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación ≥ 0.05 , no se rechaza la H_0 .

Tabla 9.
Correlación entre factores psicosociales y autoestima

		Autoestima	
Rho de	Factores psicosociales	Coeficiente de correlación	.846
Spearman		Significancia	.000

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Decisión estadística

El valor de significancia encontrado fue $p = 0.000$, menor al valor crítico establecido ($\alpha = 0.05$), con un nivel de confianza del 95%. Esto confirma que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa, concluyéndose que existe una relación positiva, directa y de alta magnitud entre los factores psicosociales y la autoestima. Es decir, al fortalecer los factores psicosociales (como las relaciones interpersonales, el apoyo social y la integración social) se favorece también el incremento de la autoestima en los estudiantes.

Hipótesis específicas

H1: Existe una relación significativa entre los factores ambientales y la autoestima en adolescentes de la I.E

H0: No existe una relación significativa entre los factores ambientales y la autoestima en adolescentes de la I.E

Grado de relación entre las variables

Como observamos en la tabla 10, los valores del coeficiente de Spearman, donde el grado de relación entre los factores ambientales con autoestima es $\rho = 0,565$ lo que indica que es directa y moderada.

Nivel de significancia

Así mismo se encontró un nivel de sig. (α) es de 0,000 correspondiente a una confiabilidad de 95%.

Estadístico de prueba

Para la corroboración de la hipótesis se empleó el Rho de Spearman considerando los resultados de la prueba de normalidad; esto permite rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación < 0.05 , se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación ≥ 0.05 , no se rechaza la H_0 .

Lectura del error

Tabla 10.

Correlación entre factores ambientales y autoestima

		Autoestima
Rho de Spearman	Factores ambientales	.565
	Significancia	.000

*.La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Decisión estadística

El valor de significancia obtenido fue $p = 0.000$, el cual es menor al valor de significancia teórica ($\alpha = 0.05$), con un nivel de confianza del 95%. Esto evidencia una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa, concluyéndose que existe una relación positiva, directa y de alta magnitud entre los factores ambientales y la autoestima. Esto implica que al mejorar los factores ambientales (como el entorno familiar, escolar y social) también se favorece el fortalecimiento de la autoestima en los estudiantes.

H2: Existe una relación significativa entre los factores familiares y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E

H0: No existe una relación significativa entre los factores familiares y la autoestima en adolescentes de la I.E

Grado de relación entre las variables

Como se presenta en la tabla 11, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre los factores familiares con autoestima es $\rho = 0,662$ lo cual indica que es directa y moderada.

Nivel de significancia

Así mismo se encontró un nivel de sig. (α) es de 0,000 correspondiente a una confiabilidad de 95%.

Estadístico de prueba

Para la corroboración de la hipótesis se empleó el Rho de Spearman considerando los resultados de la prueba de normalidad; esto permite rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación < 0.05 , se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación ≥ 0.05 , no se rechaza la H_0 .

Lectura del error

Tabla 11.

Correlación entre factores ambientales y autoestima

		Autoestima
Rho de Spearman	Factores familiares	.662
	Significancia	.000

*.La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Decisión estadística

El valor de significancia obtenido fue $p = 0.000$, el cual es menor al nivel de significancia teórica establecido ($\alpha = 0.05$), con un nivel de confianza del 95%, esto indica que existe evidencia estadísticamente significativa para aceptar la relación entre las variables analizadas, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa, concluyendo que existe una relación directa, positiva y de magnitud moderada entre los factores ambientales y la autoestima, es decir, a medida que se fortalecen los factores ambientales, como el entorno familiar, escolar y social, también tienden a mejorar los niveles de autoestima en los estudiantes.

H3: Existe una relación significativa entre los factores individuales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E

H3: No existe una relación significativa entre los factores individuales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E

Grado de relación entre las variables

Considerando la tabla 12, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre los factores individuales con autoestima es $\rho = 0,501$ lo cual indica que es directa y moderada.

Nivel de significancia

Así mismo se encontró un nivel de sig. (α) es de 0,000 correspondiente a una confiabilidad de 95%.

Estadístico de prueba

Para la corroboración de la hipótesis se empleó el Rho de Spearman considerando los resultados de la prueba de normalidad; esto permite rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación < 0.05 , se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación ≥ 0.05 , no se rechaza la H_0 .

Lectura del error

Tabla 12.

Correlación entre factores individuales y autoestima

		Autoestima
Rho de Spearman	Factores individuales	.501
	Significancia	.000

*.La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Se sugiere una relación positiva entre variables, se encuentra en consonancia con el coeficiente de correlación reportado por el estudio ($r = .501$; $p < .000$), que demuestra una relación directa, moderada y estadísticamente significativa entre los factores individuales y la autoestima, se concluye que existe relación positiva directa y moderada entre los factores individuales y autoestima, es decir que si mejoramos los factores individuales mejora la autoestima en los estudiantes.

H4: Existe una relación significativa entre los factores emocionales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E

H4: No existe una relación significativa entre los factores emocionales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E

Grado de relación entre las variables

Considerando en la tabla 13, observamos que, según los valores del coeficiente de correlación de Spearman, donde el grado de relación entre los factores emocionales con autoestima es $\rho = 0,291$ lo cual indica que es directa y baja.

Nivel de significancia

Así mismo se encontró un nivel de sig. (α) es de 0,000 correspondiente a una confiabilidad de 95%.

Estadístico de prueba

Para la corroboración de la hipótesis se empleó el Rho de Spearman considerando los resultados de la prueba de normalidad; esto permite rechazar la hipótesis nula (H_0) de acuerdo con el valor p .

Regla de decisión

Sig. Valor p del coeficiente de correlación < 0.05 , se rechaza la H_0 .

Sig. Valor p del coeficiente de correlación ≥ 0.05 , no se rechaza la H_0 .

Tabla 13.
Correlación entre factores emocionales y autoestima

		Autoestima	
Rho de Spearman	Factores emocionales	Coefficiente de correlación	.291
		Significancia	.019

*.La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico SPSS 27

Esta correlación fue confirmada estadísticamente con un coeficiente de correlación directa pero baja ($r = .291$; $p < .019$), lo que indica que si bien la relación entre los factores emocionales y la autoestima es significativa, su intensidad es moderada. Esto puede explicarse por la complejidad del mundo emocional en la adolescencia, donde la gestión de emociones como la tristeza, la ansiedad o la culpa puede variar ampliamente entre individuos, se concluye que existe una relación significativa entre los factores emocionales y la autoestima que existe en los adolescentes.

Discusión de resultados

La enfermería desempeña un papel esencial en la identificación, prevención e intervención sobre los factores que influyen en la autoestima, especialmente durante etapas clave del desarrollo como la adolescencia, desde el enfoque holístico que caracteriza a la profesión, el personal de enfermería no solo se centra en el cuidado físico del individuo, sino que también aborda las dimensiones psicológica, social, emocional y familiar, las cuales están estrechamente relacionadas con la construcción y mantenimiento de una autoestima saludable.

El presente estudio tuvo como objetivo general analizar la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en adolescentes. Se halló una correlación positiva alta y estadísticamente significativa ($r = .846$; $p < .000$), lo cual sugiere que el incremento de

factores psicosociales favorece directamente el fortalecimiento de la autoestima. Desde la perspectiva de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, este hallazgo implica que los adolescentes con mejores redes sociales, interacciones positivas y apoyo emocional desarrollan mayores capacidades para el autocuidado, aspecto clave en el fomento de la autoestima. Estos resultados se refuerzan con la evidencia de niveles altos en factores psicosociales (89.23%) y autoestima media (78.46%).

Contrariamente, estudios como el de Noroña et al. (13) no identificaron esta relación, mientras que García (15) encontró asociaciones significativas entre factores psicosociales y diversas dimensiones de la autoestima, como la familiar, académica y social. En coherencia con la teoría del cuidado humano de Jean Watson, el entorno relacional, cuando promueve afecto y seguridad, influye positivamente en la percepción que el individuo tiene de sí mismo. Investigaciones peruanas como las de Vega y Cjuno (23) y Tacca y Cuarez (21) refuerzan estos hallazgos al destacar el papel de los factores psicosociales en la salud mental adolescente, lo que demanda intervenciones de enfermería centradas en la promoción del bienestar emocional.

En cuanto al primer objetivo específico, se encontró una correlación directa y moderada entre los factores ambientales y la autoestima ($r = .565$; $p < .000$). El análisis de niveles indicó una alta presencia de factores ambientales positivos (95.38%) frente a una autoestima media (78.46%). Según la teoría de adaptación de Callista Roy, el entorno actúa como estímulo que incide sobre los mecanismos de afrontamiento del individuo. Por tanto, ambientes seguros, funcionales y enriquecedores promueven respuestas adaptativas saludables como una autoestima fortalecida. Estudios como los de Pino y Garcés (12) y García (15) en Ecuador demostraron la influencia del entorno universitario y familiar en la percepción del bienestar emocional. A nivel nacional, Vega y Cjuno (23) confirmaron que

las condiciones ambientales de comunidades rurales impactan en la autoestima adolescente. Desde la enfermería, estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer entornos protectores como escuelas y hogares, mediante programas de educación y promoción de la salud.

Respecto al segundo objetivo, se identificó una relación significativa entre los factores familiares y la autoestima, con una correlación directa moderada ($r = .662$; $p < .000$). Se observaron niveles altos en factores familiares (92.31%) y autoestima media (78.46%). A partir del modelo de Watson, el entorno familiar representa una fuente primaria de cuidado afectivo, indispensable en el desarrollo de la autoestima.

La evidencia reportada por García (14) señala que la calidad de vida influenciada por la violencia familiar afecta negativamente la autoestima. En consonancia, estudios nacionales resaltan que el tipo de crianza, la comunicación familiar y el respeto son componentes fundamentales para el desarrollo emocional de los adolescentes (26). La intervención de enfermería debe enfocarse en identificar factores de riesgo dentro del núcleo familiar y fortalecer las competencias parentales, promoviendo relaciones sanas que potencien el autoconcepto positivo del adolescente.

El tercer objetivo abordó la relación entre los factores individuales y la autoestima, encontrando una correlación directa moderada y estadísticamente significativa ($r = .501$; $p < .000$). Se identificaron niveles altos en factores individuales (84.62%) y autoestima media (78.46%), desde la teoría del autocuidado, estos factores representan elementos internos que influyen directamente en la percepción del yo, como la motivación, habilidades sociales, autoconcepto y logro de metas. García, Tacca y Cuarez (17), y Vega y Cjuno (20) destacaron la influencia del autoconcepto y la satisfacción con la vida en la autoestima adolescente. Jiménez (19) también evidenció cómo una baja autoestima puede predisponer a conductas como el uso excesivo de redes sociales. En este contexto, el rol de enfermería debe centrarse

en fortalecer la autonomía y empoderamiento personal del adolescente, promoviendo habilidades psicoemocionales que contribuyan a una autoestima sólida y al autocuidado responsable.

Por último, el cuarto objetivo específico encontró una correlación baja pero significativa entre los factores emocionales y la autoestima ($r = .291$; $p < .019$), con niveles altos de factores emocionales (93.85%) y autoestima media (78.46%). Desde la mirada de Jean Watson, las emociones forman parte esencial del cuidado humano, y su adecuada gestión constituye un componente fundamental del bienestar. García (14) señaló que emociones como la tristeza, ansiedad y culpa afectan negativamente la autoestima, lo que refuerza la necesidad de intervenciones preventivas.

Desde el enfoque de enfermería, promover la inteligencia emocional en adolescentes es clave para el fortalecimiento del autoconocimiento y la autovaloración. La práctica enfermera debe incorporar estrategias de intervención emocional que permitan a los adolescentes reconocer, comprender y canalizar sus emociones, reduciendo así el impacto negativo sobre su autoestima.

El cuerpo de resultados del presente estudio evidencia que el desarrollo de la autoestima en adolescentes está profundamente vinculado a factores psicosociales, ambientales, familiares, individuales y emocionales. Desde el campo de la enfermería, estos hallazgos refuerzan la importancia de aplicar modelos teóricos centrados en la persona, fomentar el cuidado humanizado y fortalecer la salud mental como eje transversal del desarrollo adolescente.

Los factores familiares, sociales y emocionales, cuando son abordados por los profesionales de enfermería desde un enfoque preventivo y formativo, permiten intervenir antes de que se manifiesten trastornos más severos como depresión, ansiedad o conductas de riesgo, en este

sentido, el rol del enfermero(a) no solo es asistencial, sino también educador, orientador y facilitador del desarrollo personal.

Además, la enfermería tiene la capacidad de articular redes de apoyo en coordinación con otros profesionales (psicólogos, trabajadores sociales, docentes), facilitando una intervención multidisciplinaria que fortalezca tanto el entorno del adolescente como sus recursos internos.

Finalmente, fomentar la autoestima desde la enfermería significa promover el bienestar integral. Una autoestima fortalecida influye positivamente en la adherencia al tratamiento, en la toma de decisiones saludables, en la prevención de enfermedades mentales y en la construcción de una vida plena y autónoma. En este sentido, la enfermería no solo cuida, sino que transforma vidas mediante una práctica ética, humanizada y basada en evidencia.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.

Se concluye en base al objetivo general, que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores psicosociales y la autoestima, siendo directa y muy alta ($r=.846$; $p=.000$). Esto implica una relación proporcional en donde a mayor sea la presencia de los factores psicosociales, mayor será la repercusión en la autoestima.

Se concluye en base al primer objetivo específico, que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores ambientales y la autoestima, siendo directa y muy moderada ($r=.565$; $p=.000$). Esto implica una relación proporcional en donde a mayor sea la presencia de los factores ambientales, mayor será la repercusión en la autoestima.

Se concluye en base al segundo objetivo específico, que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores familiares y la autoestima, siendo directa y muy moderada ($r=.662$; $p=.000$). Esto implica una relación proporcional en donde a mayor sea la presencia de los factores familiares, mayor será la repercusión en la autoestima.

Se concluye en base al segundo objetivo específico, que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores individuales y la autoestima, siendo directa y muy moderada ($r=.501$; $p=.000$). Esto implica una relación proporcional en donde a mayor sea la presencia de los factores individuales, mayor será la repercusión en la autoestima.

Se concluye en base al segundo objetivo específico, que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores emocionales y la autoestima, siendo directa y muy moderada ($r=.291$; $p=.019$). Esto implica una relación proporcional en donde a mayor sea la presencia de los factores emocionales, mayor será la repercusión en la autoestima.

5.2. Recomendaciones.

A los gestores de la UGEL Ancash implementar programas psicoeducativos en las Instituciones Educativas que fortalezcan los factores psicosociales positivos, promoviendo un entorno favorable para la autoestima de los adolescentes. Estos programas deben incluir estrategias de apoyo emocional, fomento de la resiliencia y fortalecimiento de habilidades sociales.

Al director de la Institución Educativa, recomendar mejorar las condiciones del entorno escolar mediante la creación de espacios seguros, inclusivos y estimulantes, que fomenten el bienestar emocional de los estudiantes. Esto puede incluir la implementación de actividades recreativas, artísticas y deportivas que contribuyan al desarrollo de la autoestima.

A los profesionales de salud de la institución educativa a fomentar **programas de orientación y capacitación para padres** que les ayuden a mejorar su relación con sus hijos, promoviendo una comunicación efectiva, el apoyo emocional y la generación de un ambiente familiar positivo que fortalezca la autoestima de los adolescentes.

A los docentes y encargados de tutoría y acompañamiento del estudiante a e recomienda fortalecer la población escolar a desarrollar **estrategias de autoconocimiento y autocuidado**, mediante talleres de desarrollo personal que incluyan técnicas de manejo del estrés, pensamiento positivo y establecimiento de metas personales. Esto les permitirá reforzar su autoestima y enfrentar desafíos con mayor confianza.

Se recomienda al Director del colegio a incorporar en el currículo escolar **programas de educación socioemocional**, que enseñen a los estudiantes a gestionar sus emociones de manera saludable, promoviendo la inteligencia emocional y la capacidad de afrontar situaciones difíciles sin afectar negativamente su autoestima.

Referencias

1. OMS. Salud mental del adolescente. [Online].; 2021 [cited 2024 Mayo 4. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw9vqyBhCKARIsAIIcLMEaBxjw3gbcvB9rP4fHPELtW5MZIyyXYRmSov5V0jFPaZqr4sQoyOgaApmqEALw_wcB.
2. juventud Rded. Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes: Panorama actual, recursos y propuestas. [Online].; 2023 [cited 2024 junio 4. Available from: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/injuve_121_web.pdf.
3. Gaibor IA, Guasti JM. Exposición a la violencia y su relación con la autoestima en adolescentes.; 2022 [cited 2024 Junio 4. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/36837>.
4. Ordoñez MC, Narvaez M. Autoestima en adolescentes implicados en situaciones de acoso escolar.; 2020 [cited 2024 junio 4. Available from: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3341>.
5. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.; 2024 [cited 2024 Junio 4. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw9vqyBhCKARIsAIIcLMEgu96kpvfAlqCyDqB_ikyPabx2yPCH0PMCGzj4QWiVEybNY2WGEaAg8FEALw_wcB.
6. Hoyos Rivas CS. Factores de resiliencia y autoestima asociados a la felicidad en estudiantes de educación secundaria.; 2021 [cited 2024 Junio 4. Available from: <https://revistaconcienciaepg.edu.pe/ojs/index.php/55551/article/view/143>.
7. MINSA. Salud mental.; 2017 [cited 2024 junio 4. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/891_DGSP226.pdf.
8. Petsayit R TLSZ. Maltrato y autoestima en adolescentes Awajún de Chipe, Cuzo, región Amazonas, Perú 2021.. Available from: [Revista de investigación Científica UNTRM. 2021.](#)
9. Perez H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal.; 2019 [cited 2024 Junio 4. Available from: <https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima.%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>.
10. Branden N. Desarrollo de la autoestima.; 2018 [cited 2024 junio 4. Available from: <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>.

11. Figueroa W. Factores de Riesgo psicosociales y depresión en adolescentes Unidad Educativa, Roberto Alejandro Narvaez Chanduy, Santa Elena. [Tesis de grado]. ; 2023.
12. Pino E, Garcés E. Factores Psicosociales y Salud Mental en Estudiantes Universitarios. Tesis de titulación. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Jurisprudencia y Ciencias Sociales; 2023.
13. Noroña-Salcedo D, Balseca-Guamán N, Vega-Falcón V, Latorre-Barragan M. Factores de riesgo psicosociales y autoestima en trabajadores de una unidad educativa ecuatoriana. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De la Salud*. 2022; 6(2): p. 149-152.
14. García B. Factores psicosociales y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años de una Unidad Educativa Publica de Ecuador, 2022. [Tesis de grado]. ; 2022.
15. García A. Factores de riesgo psicosociales y su influencia en la calidad de vida en las adolescentes embarazadas. [Tesis de grado]. ; 2022.
16. Silvestre E, Figueroa-Gutiérrez V, Díaz-Esteve J, Montes-Miranda A. Factores de riesgo relacionados con el nivel de baja autoestima en la gestante adolescente. *Revista Saber, Ciencia y Libertad*. 2021; 16(2): p. 307-318.
17. Gonzales Castillo MI. Factores psicosociales y resiliencia en estudiantes de un instituto público de lima metropolitana. Lima; 2024.
18. hispanohablantes Fpeerada. Ernesto Gabriel Espinoza Palomino [Tesis]. Lima; 2024.
19. Artiaga Aranda JC. Factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de la I.E. de nivel secundaria "Simón Lozano García", Trujillo 2023. [Tesis].; 2023.
20. Jimenez GLV. La autoestima como factor predictivo en la adicción a redes sociales en los estudiantes del Centro Pre Universitario de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca. [Tesis de grado]. ; 2021.
21. Tacca D, Cuarez R. Habilidades sociales, autoconcepto y autoestima en adolescentes peruanos de educación secundaria. [Tesis de grado]. ; 2020.
22. Aquino C, Baquerizo N, Hebert M, Medina I. Maltrato y ciberacoso asociado a la autoestima en estudiantes de medicina de una universidad peruana durante el rebrote de Covid. *Science Direct*. 2022.
23. Vega Y, Cjuno J. Riesgos psicologicos en adolescentes en situación de pobreza de un pueblo de la selva peruana. *Apuntes Universitarios*. 2020.
24. Arias AM, Canti D. Factores de riesgo psicosociales en adolescentes de una institución educativa del barrio 13 de mayo, villavicencio..; 2017 [cited 2024 Junio 4. Available from:

- https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/7071/1/TP_AriasVargasAdrianaMarcela_2017.pdf.
25. Banda ALyFM. Comportamiento antisocial en menores escolares e indigentes.; 2024 [cited 2024 Junio 4. Available from: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/7071/1/TP_AriasVargasAdrianaMarcela_2017.pdf.
 26. Sanabria A. Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 4. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67915140005>.
 27. Jiménez TI. Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes.; 2018 [cited 2024 Junio 4. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100006.
 28. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.; 2023 [cited 2024 Junio 4. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw9vqyBhCKARIsAIIcLMEigPVZTzuqrUkmoN29In3pcR_2PCObz7xScrYmYyKvoEKK4usXY-8aAmseEALw_wcB.
 29. Leyva V. Determinantes sociales de la salud mental: políticas públicas desde el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos.; 2022 [cited 2024 Junio 4. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8678097/>.
 30. V. L. Sustainable development for global mental health: a typology and systematic evidence mapping of external actors in low-income and middle-income countries. [cited 2024 Junio. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31908860>.
 31. Romero G, Flores E, Cardenas P, Melendez R. Analisis de las bases teoricas del modelo de sistemas de Betty Neuman. ENEO. 2022.
 32. Salinas C, Padilla N. La autoestima como factor estresor intrapersonal para el consumo.; 2014 [cited 2024 Junio 4. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834852007.pdf>.
 33. Newman B FJ. The Neuman Systems Model.; 2002.
 34. Losada A. Presupuestos teóricos humanísticos existenciales relacionados con la esencia de relacionados con la esencia de.; 2023 [cited 2024 Mayo 31. Available from: <https://www.academica.org/analia.veronica.losada/67.pdf>.
 35. Fundichely M, Ilsa Z. Autoestima en el personal de enfermería.; 2009 [cited 2024 Mayo 31. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000300009.

36. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería Psiquiátrica. Revista Cuidarte. 2015;; p. 1108-1120.
37. Aparicio G. Intersubjetividad: Esencia humana del cuidado profesional de Enfermería.; 2018 [cited 2024 Mayo 30. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741824008.pdf>.
38. Bellido Vallejo JC,RA. Modelo de Cuidados de Virginia Henderson. En: Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN. [España: Ilustre Colegio de Enfermería de Jaén.].; 2010 [cited 2024 Mayo 31. Available from: <https://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>.
39. Martin C FM. El modelo de Virginia Henderson en la práctica de Enfermería.; 2018 [cited 2024 Mayo 31. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG>.
40. G V. Cuidado de enfermería basado en la teoría de Virginia Henderson sobre las 14 necesidades básicas del usuario. Guatemala.; 2018 [cited 2024 Junio 4. Available from: <biblio3.url.edu.gt/tesis/2011/09/02/valdez-gabriela.pdf>.
41. Rodríguez JB CMEMJJOMPJe. Marco conceptual, proceso enfermero en EPES. Málaga: Empresa Pública de Emergencias Sanitarias [t].; 2023.
42. Benavent MA FCFE. Desde el origen de la enfermería hasta la disciplina enfermera. Los modelos de cuidados. en Fundamentos de Enfermería Colección Enfermería siglo 21. Madrid: DAE; 2020.
43. Educación, sociedad y el alumno K-12 - Parte II:La psicología educativa hace referencia a la modificación de las etapas de desarrollo psicosocial de Erickson por parte de Boundless, que está licenciada bajo CC BY-SA 4.0.
44. Susan C. Teorías da Personalidade...: 1a. Ed. São Paulo: Martins; 2020.
45. ENGLER B. Introducción a las Teorías de la Personalidad.; 2016.
46. ERIKSON E. Infância e sociedade. io de Janeiro; 2021.
47. ERIKSON E. Identidade, juventude e crise.. Rio de Janeiro; 2020.
48. Papalia D. Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. Mexico; 2021.
49. Villalobos HP. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. [cited 24 07 2024. Available from: <https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>.

50. Copersmith. Inventario de autoestima.; 2020 [cited 24 07 2024. Available from: <https://psicopedagogia.weebly.com/uploads/6/8/2/3/6823046/coopersmith.pdf>.
51. Psicología RLd. Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Cooper Smith para adultos. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80525207.pdf>.
52. Coopersmith S. Inventario de autoestima original forma escolar. Lima.
53. Vera MLV. Autoestima y ansiedad estadorasgo en jóvenes universitarios de Lima.; 2020. Available from: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10295/Rodrich_Zegarra_Alejandra.pdf.
54. Orenge E. Modelo Humanistico de Jean Watson: Implicaciones en la practica del cuidado. Trebal Fi de Grau. 2018.
55. NIH. Caring for Your Mental Health.; 2023. Available from: <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/caring-for-your-mental-health>.
56. Antonieta CM. Autocuidado emocional y físico en escolares: propuesta de intervención educativa.; 2023. Available from: [Volume IV, número 1, jan-jun, 2023, pág.59-91.](#)
57. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwpZWzBhC0ARIsACvjWRNr_780M9N-RUMmJmBxFkezCVmVI0-wTuuiu1AarI-JGR0QAgHXR3gaAkt3EALw_wcB.
58. Naranjo Y, Pacheco J, Rodriguez M. La teoría Deficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017; 19(3).
59. Teorías y modelos de Enfermería usados en la Enfermería psiquiátrica.; 2020 [cited 2024 Junio 5. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>.
60. Morse J SSNWBJJC. Concepts of caring and caring as a concept. Advances in Nursing Science.; 2018 [cited 2024 junio 5. Available from: https://journals.lww.com/advancesinnursingscience/abstract/1990/09000/concepts_of_caring_and_caring_as_a_concept.2.aspx.
61. Ñaupas H, Valdivia Dueñas M, Palacios Vilela JJ, Romero Delgado HE. Metodología de la investigación Bogotá, Colombia: Ediciones de la U; 2018.
62. Hernandez R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Mexico: McGraw Hill Educacion; 2018.

63. S G. Investigación en enfermería. 8th ed.: Elsevier; 2022.
64. Sanchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Universidad Ricardo Palma; 2018.
65. Servlets I. Factores Psicosociales. [cited 2024 junio 29 [Monografía en internet]. Available from:
[https://www.carm.es/web/integra.servlets.Blob/factores_psicosociales.pdf?ARCHIVO=factores_psicosociales.pdf&TABLA=ARCHIVOS&CAMPOCLAVE=IDARCHIVO&VALORCLAVE=18307&CAMPOIMAGEN=ARCHIVO&IDTIPO=60&RASTRO=c797\\$m3920,3945](https://www.carm.es/web/integra.servlets.Blob/factores_psicosociales.pdf?ARCHIVO=factores_psicosociales.pdf&TABLA=ARCHIVOS&CAMPOCLAVE=IDARCHIVO&VALORCLAVE=18307&CAMPOIMAGEN=ARCHIVO&IDTIPO=60&RASTRO=c797$m3920,3945).
66. Pereira M. autoestima : un factor relevante en la vida de la persona y.; 2025 [cited 2024 mayo 18. Available from: <http://revista.inie.ucr.ac.cr>.
67. Choquecota J. Factores de riesgo psicosociales relacionados con la autoestima en los adolescentes de la I.E Manuel A Odría. [Tesis de grado]. Tacna.; 2019.
68. Mesías A. Propiedades psicometricas del Inventario de Autoestima de Coopersmith en adolescentes de la provincia del Huallaga. ; 2017.

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Factores psicosociales asociados con la autoestima en adolescentes				
Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>General</p> <p>¿Cuáles son los factores psicosociales asociados con la autoestima en adolescentes de la I.E Simón Bolívar ?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre los factores psicosociales con la autoestima en adolescentes de la I.E Simón Bolívar</p>	<p>General</p> <p>Existe una relación significativa entre los factores psicosociales con la autoestima en adolescentes de la I.E Simón Bolívar</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores Psicosociales</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básico</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p>
<p>Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre los factores ambientales, contextuales y la autoestima en adolescentes de la I?E Simón Bolívar? • ¿Cuál es la relación que existe entre los factores familiares y la autoestima que existe en adolescentes de la I?E Simón Bolívar? • ¿Cuál es la relación que existe entre los factores Individuales y la autoestima que 	<p>Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre los factores ambientales contextuales y la autoestima en adolescentes de la I.E Simón Bolívar • Determinar la relación entre los factores familiares y la autoestima que existe en adolescentes de la I.E Simón Bolívar • Determinar la relación entre los factores individuales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E Simón Bolívar 	<p>Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación significativa entre los factores ambientales y la autoestima en adolescentes de la I.E. Simón Bolívar • Existe una relación significativa entre los factores familiares y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E. Simón Bolívar • Existe una relación significativa entre los factores individuales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E Simón Bolívar 	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores Ambientales • Factores Familiares • Factores Individuales • Factores Emocionales <p>Variable 2:</p> <p>Autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión sí mismo • Dimensión social 	<p>Estudio:</p> <p>Transversal</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo Correlacional</p> <p>Población:</p> <p>70 adolescentes de la I.E</p> <p>Muestra:</p> <p>65 adolescentes de la I.E</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Inventario de Autoestima de Coopersmith</p> <p>Guía de Factores Psicosociales para adolescentes</p> <p>Escala: Ordinal</p>

<p>existe en los adolescentes de la I.E Simón Bolívar?</p> <p>• ¿Cuál es la relación que existe entre los factores emocionales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E Simón Bolívar?</p>	<p>• Determinar la relación entre los factores emocionales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E Simón Bolívar</p>	<p>• Existe una relación significativa entre los factores emocionales y la autoestima que existe en los adolescentes de la I.E Simón Bolívar</p>	<p>• Dimensión hogar</p> <p>• Dimensión Escuela</p>	
--	---	--	---	--

Anexo 02. Matriz de operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Instrumento
Factores Psicosociales	Los factores psicosociales que pueden afectar la autoestima son aquellos aspectos relacionados con la interacción entre los aspectos psicológicos y sociales de la vida de una persona. Estos factores pueden influir tanto de	Para hacer una medición apropiada, se utilizó un instrumento estandarizado que mide los factores psicosociales, como los ambientales, familiares, individuales y emocionales	Factores Ambientales Factores Familiares	Presencia de crimen en el sector de vivienda Venta de drogas en el sector de vivienda Indiferencia por parte de la familia	1-12 13-24	Likert Ordinal	Guía de Factores Psicosociales para adolescentes

			Dimensión hogar	Se siente amado en su hogar			
				Se siente tenso en su hogar			
				Se siente feliz en la escuela			
			Dimensión escuela	Se siente inseguro en la escuela			

Anexo 03. Instrumentos de recolección de datos

COOPERSMITHS SEI INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

FECHA: _____ EDAD: ____ SEXO: (M) (F) Grado:_____ INSTRUCCIONES Marca con una X en cada pregunta sobre cómo te sientes sobre algunos, aspectos. Y Marca con una X efectivamente sobre cada línea de trabajo.

	Ítem	V	F	
1	Las cosas generales no me preocupan.			
2	Me resulta muy difícil hablar frente a la clase			
3	Hay muchas cosas sobre mí mismo (a) que cambiaría si pudiera			
4	Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades.			
5	Soy una persona divertida.			
6	En casa me fastidio fácilmente.			
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.			
8	Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.			
9	Me rindo fácilmente.			
10	Mis padres esperan demasiado de mí.			
11	Es bastante difícil ser yo mismo(a)			
12	Es bastante difícil ser yo mismo (a).			

13	Mi vida es complicada.			
14	Los (as) chicos (as) generalmente aceptan mis ideas.			
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo (a).			
16	Muchas veces me gustaría irme de casa.			
17	Generalmente me siento aburrido (a) en la escuela			
18	Físicamente no soy tan simpático (a) como la mayoría de personas.			
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.			
20	Mis padres me comprenden.			
21	La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo.			
22	Generalmente siento que mis padres me estuvieran presionando.			
23	Generalmente me siento desmoralizado (a) en la escuela			
24	Generalmente desearía ser otra persona			
25	No se puede confiar en mí.			
26	Nunca me preocupo de nada			
27	Estoy seguro (a) de mí mismo (a).			
28	Caigo bien fácilmente.			
29	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.			
30	Paso bastante tiempo soñando despierto (a).			

31	Desearía tener menos edad			
32	Siempre hago lo correcto.			
33	Estoy orgulloso (a) de mi rendimiento en la escuela			
34	Alguien siempre debe decirme lo que debo hacer.			
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.			
36	Nunca estoy contento (a)			
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo			
38	Generalmente puedo cuidarme solo (a).			
39	Soy bastante feliz.			
40	Preferiría jugar con niños (as) más pequeños (as) que yo			
41	Me gustan todas las personas que conozco.			
42	Me gusta cuando me llaman a la pizarra.			
43	Me comprendo a mí mismo (a).			
44	Nadie me presta mucha atención en casa.			
45	Nunca me llaman la atención.			
46	No me está yendo tan bien en la escuela como quisiera.			
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla.			
48	Realmente no me gusta ser un (a) adolescente.			

49	No me gusta estar con otras personas.			
50	Nunca soy tímido (a).			
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo (a).			
52	Los (as) chicos (as) generalmente se la agarran conmigo.			
53	Siempre digo la verdad.			
54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.			
55	No me importa lo que me pase.			
56	Soy un fracaso.			
57	Me fastidio fácilmente cuando me regañan.			
58	Siempre sé lo que debo decir a las personas.			

Instrumentos de Factores de Riesgo Psicosocial

Se presenta un grupo de situaciones que has vivido en los últimos 3 meses hasta ahora, de podrían ocurrirte a ti o a tu familia. Marca con una X con la frecuencia que se presente.

Nunca

Algunas veces

Muchas veces

Siempre

N°	Ítem	N	AV	MV	S
1	Hay pandillas en los alrededores de mi casa.				
2	Observe un crimen en el sector donde vivo.				
3	Observe ventas de drogas en el sector donde vivo.				
4	Me suspendieron del colegio.				
5	Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento (a) con cómo han resultado las cosas.				
6	Saco buenas calificaciones.				
7	Pertenecí o pertenezco a una pandilla				
8	Siento que mis amistades aportan muchas cosas en mi vida, incluso más que mi familia.				
9	El sueldo de mis padres es suficiente para cubrir los gastos de mi casa.*				
10	En mi casa se come tres veces al día. *				
11	Tengo que aportar económicamente para los gastos de mi casa				

12	Mi mamá y papá viven conmigo.				
13	Trato de pasar el mayor tiempo fuera de mi casa				
14	Tengo padrastro y/o madrastra.				
15	Tengo problemas que escondo a mis padres.				
16	Recibí maltrato y abuso por parte de mis padres (golpes, insultos, otros)				
17	En mi familia se llevan bien y son cariñosos. *				
18	Mis padres nunca están en casa.				
19	En mi familia son indiferentes, nadie se mete con nadie.				
20	Mis padres se pelean o peleaban a golpes.				
21	Mi papá y/o mamá consume alcohol 3 veces a la semana o más.				
22	En mi casa no toman en cuenta mis opiniones.				
23	Existe buena comunicación con mis padres.				
24	Mis padres no me dejan tomar mis propias decisiones				
25	Cuando no sigo las reglas en casa, o escuela, me siento culpable.				

26	Trato de obtener las cosas que quiero como sea				
27	Pienso trabajar en el futuro				
28	Me preocupa la fealdad o defecto de alguna parte de mi cuerpo.				
29	He consumido alcohol.				
30	Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.				
31	Mi enamorado (a) me influye a escaparme del colegio				
32	Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.				
33	Siento que soy una carga para mis padres.				
34	Me siento triste y decaído muchas veces.				
35	Me siento feliz.*				
36	A menudo me siento solo (a).				
37	Siento mucho miedo.				
38	Siento deseos de irme de mi casa				
39	Me siento motivado (a) para vivir.*				
40	Me siento frustrado (a).				

Anexo 04. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia, le invitamos a que su menor hijo sea parte de este estudio que pertenece al campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS CON LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA I.E SIMON BOLIVAR

Nombre de la investigadora: Melissa Infantes León

Propósito del estudio: “Lograr determinar la relación entre los factores psicosociales y la autoestima en los adolescentes.”

Beneficio por participar: “Proporcionar un ambiente solido referente al sustento teórico, y permite detectar posibles afectaciones a nivel social”

Inconvenientes y riesgos: “No se presenta”

Costos por participar: “Sin remuneración económica de ninguna índole”

Renuncia: “En cualquier momento bajo criterio propio”

Participación voluntaria: “Totalmente voluntario.”

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Acepto tener conocimiento pleno de lo que se va a realizar conforme a contribuir a la investigación psicológica.”

“Nombres y apellidos del participante”	“Firma o huella”
“Documentos de identidad”	

Anexo 05. Asentimiento Informado

Título de proyecto: *Factores psicosociales y su relación con la autoestima en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz 2024*

El objetivo de este estudio es encontrar una relación entre los factores psicosociales y la autoestima en los adolescentes mediante el uso de dos encuestas dirigidas a los estudiantes

Hola mi nombre es Melissa Infantes León y estudio en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de los factores psicosociales y su relación con la autoestima en adolescentes y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en responder 2 encuestas

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a establecer una relación entre los factores psicosociales y la autoestima en los adolescentes

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

_____ (firma) _____

Fecha: _____ de _____ de _____.

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	3%
3	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.undc.edu.pe Internet	<1%
6	uwiener on 2024-05-29 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-05-21 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%