



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS**

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS, AREQUIPA 2017.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR:  
CHOQUE TEVES, GIULIANA**

**ASESOR  
MG. JENNY MILAGRO SANCHEZ DELGADO**

**AREQUIPA - PERU, 2019**

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS, AREQUIPA 2017.**

## **AGRADECIMIENTO**

*A mi padre celestial, porque aun en los tiempos difíciles mantuvo fuerte mi deseo de perseverar en busca de objetivos con la mejor disposición fortaleciendo mi fe.*

*A mi madre que siempre me apoyo con su tiempo y confianza, por ser mi ejemplo a seguir, llenando de principios y valores inquebrantables. A mi padre que aun en la distancia fue responsable de impulsar mi deseo de investigar y obtener verdadero conocimiento.*

*A mi esposo que aun a la distancia fue un motor en el logro de mis objetivos.*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=80 estudiantes), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,876); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ( $\alpha=0,971$ ).

### CONCLUSIONES:

Encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio de Autoestima, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 20,3 y con un nivel de significancia de valor  $p<0,05$

**PALABRAS CLAVES:** *Autoestima en los estudiantes adolescentes, personal, social, liderazgo, hogar.*

## ABSTRACT

The objective of the present investigation was to: Determine the level of self-esteem in adolescent students of the professional nursing school of the Peruvian wing university. It is a cross-sectional descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 80 students), for the collection of the information a Likert type questionnaire was used, the validity of the instrument was made through the trial of agreement of the expert judgment obtaining a value of (0.876); Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of ( $\alpha = 0.971$ ).

### CONCLUSIONS:

Finding that in a greater percentage the average level of self-esteem is presented, verified statistically by the Chi square with a value of 20.3 and with a level of significance of value  $p < 0.05$

**KEY WORDS:** *Self-esteem in adolescent students, personal, social, leadership, home.*

## INDICE

	Pág.
<b>AGRADECIMIENTO</b>	i
<b>RESUMEN</b>	ii
<b>ABSTRAC</b>	iii
<b>INDICE</b>	iv
<b>INTRODUCCIÓN</b>	vi
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	2
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	3
1.5. Limitaciones de la investigación	3
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	26
2.4. Hipótesis	26
2.5. Variables	
2.5.1. Definición conceptual de la variable	26
2.5.2. Definición operacional de la variable	26
2.5.3. Operacionalización de la variable	27

<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	28
3.1. Tipo y nivel de investigación	28
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	29
3.3. Población y muestra	30
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	30
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	30
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	30
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	31
<b>CAPITULO V: DISCUSION</b>	38
<b>CONCLUSIONES</b>	39
<b>RECOMENDACIONES</b>	40
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	41
<b>ANEXOS</b>	44

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio titulado nivel de autoestima en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas, Arequipa 2017, En todos los niveles y modalidades, la acción educativa superior dirige su actividad a desarrollar en el individuo sus capacidades que garanticen su formación integral en el ambito universitario, de tal manera que forme parte de una sociedad donde pueda vivir armónicamente colaborando con el desarrollo de la sociedad. Su misión se dirige principalmente a formar un hombre crítico, reflexivo y con valores mediante la adquisición de los instrumentos que se imparten en la carrera profesional que estudie. El desarrollo de habilidades no sólo abarca las áreas de conocimiento, sino también las de las relaciones sociales o interpersonales, valores, moralidad y ética, pues constituye las prioridades del mundo actual. En la etapa de educación superior existe un gran número de estudiantes que a pesar de poseer un nivel de inteligencia normal no logran avanzar en su proceso de aprendizaje, puesto que obtienen pocos logros académicos que traen como consecuencia un bajo rendimiento academico.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Material y método, tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos.

## **CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el Perú la población total es de aproximadamente 31 millones 800 mil peruanos, de los cuales 979620 son estudiantes universitarios y de ellos 121 427 pertenecen a la Universidad Alas Peruanas. (1)

En los últimos años se ha desarrollado una problemática sobre el nivel de afecto que se tiene uno mismo y cómo repercute en la vida cotidiana y profesional. Este afecto hacia uno mismo se llama autoestima, la cual consiste en la capacidad interna con que un sujeto se relaciona consigo mismo y lo que forja que se perciba dentro del mundo, de una forma positiva, o hacia una orientación negativa.

Es así que la autoestima es concebida como la percepción personal que tiene un individuo de su situación de vida, en el marco del contexto cultural y valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses; como la autovaloración de uno mismo, de la propia personalidad, de las actitudes y de las habilidades, que son los aspectos que constituyen la base de la identidad personal y que, además, se construye desde la infancia y depende de la forma de relación con las personas significativas, principalmente los padres. (2)

Puesto que la adolescencia es una etapa de cambios significativos tanto físicos como psicológicos, puede pensarse que se trata de una población de alta vulnerabilidad; de aquí que la autoestima en los adolescentes sea considerada como objeto de estudio en diversas investigaciones.

Es importante mencionar que las instituciones han ido dando poco a poco más importancia al estado emocional del estudiante y no sólo a las notas obtenidas. Se han incluido dentro de la vida académica del estudiante, diferentes programas con el fin de dar seguimiento y apoyo a los problemas psicológicos o meramente académicos que pudiera tener el estudiante en determinado caso. Con lo anterior se espera mantener un buen rendimiento y formación, no sólo en lo académico, sino también como formación en general como persona.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas, Arequipa 2017?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión persona
- Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión social
- Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión rendimiento académico
- Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión Hogar

### **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

El estudio está dirigido hacia adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería, los cuales se beneficiarán con los resultados, ya que se podrá implementar una mejora respecto a la importancia de la salud mental en dicha población, ya que el presente estudio aportará elementos de juicio para la toma de decisiones en la implementación de políticas públicas por parte de las autoridades del sector salud y educación.

### **1.5 LIMITACIONES**

A pesar de la extensa información teórica sobre autoestima, la carencia a nivel nacional de investigaciones sobre dicha variable en estudiantes universitarios manifiesta un vacío de información y conocimiento por llenar.

El presente estudio trabajará con una muestra, por ello los resultados obtenidos de la investigación no podrán generalizarse y será de uso exclusivo para la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1.1. Antecedentes nacionales

Segun Tarazona estudio la relacion del uso de Facebook con la Autoestima y el Narcisismo en jóvenes universitarios peruanos que viven en Lima. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 146 universitarios. Los resultados indicaron que existen ciertas asociaciones entre la intensidad del uso del Facebook y las variables de Autoestima y Narcisismo. De manera específica destacan las correlaciones entre uso del Facebook y sentimiento de pertenencia a la familia ( $r = -.22$ ); también la asociación entre frecuencia de uso y autoritarismo ( $r = .24$ ). En conclusión, *“los hallazgos fueron relevantes para orientar, mediante diversas opciones de consejo psicológico, a los jóvenes universitarios que cotidianamente se aproximan a la red social Facebook”*. (6)

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

Ancer, Meza, Pompa, Torres y Landero (2015) estudiaron la relación entre el estrés y la autoestima en 219 jóvenes de una universidad privada del área metropolitana de Monterrey (México). El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de tipo correlacional. Utilizaron la Escala de Estrés Percibido de Cohen y la Escala de Autoestima de Rosenberg, ambas en formato electrónico. Los resultados obtenidos indicaron la presencia de una correlación negativa entre estrés y autoestima, incrementándose en los jóvenes que solamente estudian. En conclusión, “se encontraron diferencias significativas en estrés y autoestima en la muestra en función del estatus laboral”. (7)

Cabanach, Souto, Rodriguez y Ferradás (2014) analizaron la relación entre la autoestima y la percepción de estresores académicos en el contexto universitario. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 465 estudiantes de Fisioterapia de diversas universidades españolas. Para la evaluación de la autoestima, se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los estresores académicos percibidos se evaluaron mediante la Escala de Estresores Académicos (E-CEA), que forma parte del Cuestionario de Estrés Académico (CEA). Los resultados indicaron que las intervenciones en público, los exámenes y las deficiencias metodológicas del profesorado constituyen, por este orden, los principales sucesos que el estudiante percibe como amenazantes. En conclusión, “se constata que cuanto mayor es la autovalía del estudiante, menor es la percepción del contexto académico como estresante”. (8)

González, Valdez y Serrano (2013) tuvieron como objetivo estudiar la autoestima en jóvenes aspirantes a ingresar a la licenciatura en psicología. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de tipo descriptivo comparativo. La muestra estuvo conformada por 422 alumnos de 18 a 28 años, de ambos sexos, divididos en tres grupos: alumnos universitarios de segundo año de la licenciatura en psicología; aspirantes a ingresar a la universidad, y alumnos de primer ingreso de la Universidad Autónoma del Estado de México. Aplicaron el cuestionario de autoestima de González - Arratia (2001). Los resultados demostraron que las mujeres consideran que no valen nada y que todo les sale mal, en contraste con los hombres. En conclusión, “se resalta la importancia de reflexionar acerca de la necesidad de integrar en la formación del psicólogo, como una actividad extracurricular o alguna forma de asesoría psicológica que facilite los procesos de crecimiento personal y fomente la estabilidad psicológica de los estudiantes”. (9)

Barra (2012) examinó la influencia de la autoestima y del apoyo social percibido sobre el bienestar psicológico, en una muestra de 450 estudiantes de ambos sexos de la Universidad de Concepción, Chile, quienes respondieron las Escalas de Autoestima de Rosenberg, de Bienestar Psicológico de Ryff y el Cuestionario de Apoyo Social Percibido. El estudio fue de enfoque cuantitativo de tipo correlacional. Los resultados demostraron que la autoestima tenía una influencia mayor sobre el bienestar psicológico que el apoyo social percibido. Se observaron diferencias a favor de los hombres en las dimensiones de autoaceptación y autonomía, y a favor de las mujeres, en crecimiento personal. En conclusión, “la relación significativa que mostró la autoestima con el nivel global de bienestar psicológico y sus dimensiones se puede explicar porque la calidad de

vida de una persona y su bienestar estarían en gran medida influidos por la manera como cada individuo se percibe y se valora a sí mismo”. (10)

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. Definición Autoestima**

Desde el inicio del siglo pasado hasta la actualidad se ha tomado en cuenta de manera implícita y explícita el término de autoestima siendo cada vez más relevante su presencia. La presente investigación se basará en la teoría de Coopersmith, además se repasarán algunos autores que han venido tomando en consideración este constructo:

Fromm (1993) expresa que las personas que requieren ayuda psicológica frecuentemente manifiestan sentimientos de insuficiencia y desmerecimientos, dudan sobre su valor propio, aludiendo al concepto de autoestima; asimismo mencionó que lo anterior generaba problemas para expresar y recibir afecto, temor a la intimidad, porque podría involucrar rechazo. (11)

Según Allport si bien no hablaba propiamente de Autoestima, desarrollaba el concepto de propium, el que incluye un sentido corporal, sentido de auto identidad, conceptos de imagen del yo, extensión del yo y estima del yo. Y concluye también que en su práctica clínica casi todos sus clientes se despreciaban, desvalorizaban y se consideraban indignos de ser amados teniendo dificultad en la percepción de su autoimagen, autoestima y autoaceptación. (12)

Rosenberg (1973) señala que la autoestima es un término que refleja el sentimiento de que uno es lo “suficientemente bueno” porque se es digno de la estima de los demás y respeto por lo que es. Es decir, se

acepta a sí mismo, implicando conocerse a sí mismo, reconociendo sus potencialidades y dificultades, pero también involucrando sus deseos de mejorar. De otro lado, Mckay y Fanning (1991) concluye que si bien la psicoterapia tiene una eficacia limitada para los problemas que pretende ayudar; si afecta positivamente a la autoestima y ésta mejora es un indicador que nos señala un buen pronóstico en la persona. (13)

Branden (1990) también aporta a este constructo, expresando que la manera como cada persona se siente con respecto a sí mismo afecta de modo determinante en todos los aspectos de su experiencia: cómo es la relación con sus padres, hermanos, pareja y también en los campos académico o laboral (14). Fishman (2000) define la autoestima como un proceso que está orientado a ser conscientes de nuestros actos implicando el previo autoconocimiento de nosotros mismos. (15)

La autoestima ha sido objeto de mucha discusión teórica y aplicada en la historia por ser una variable de gran importancia.

Coopersmith (1990) define a la autoestima como la autoevaluación que una persona hace y comúnmente mantiene con respecto a sí misma, expresando una actitud de aprobación que indica la medida que una persona cree ser importante, capaz, digno y exitoso; en resumen, un juicio de mérito. (2)

Branden (1990) indica que la autoestima es el componente evaluativo del sí mismo, entendiendo por concepto de sí mismo, quién y qué pensamos que "somos", consciente y subconscientemente respecto a los rasgos físicos y psicológicos en cuanto a cualidades, defectos, creencias, valores necesidades y motivaciones. (14)

Por lo tanto, se afirma que la autoestima es el conjunto de varios aspectos de competencia, traducidos en la confianza y seguridad en uno mismo, reflejando un juicio implícito que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos, comprender y superar los problemas y tener el derecho a ser feliz al cumplir sus objetivos. Es fundamental priorizar el conocimiento de sí mismo a fin de identificar las potencialidades para desarrollarlas y los déficits para superarlos o aceptarlos.

### **2.2.2. Características de la Autoestima**

1. Se centra en la estima relativamente estable de la autoestima general y no en cambios transitorios y específicos. Esto se verifica a través de medidas obtenidas bajo condiciones similares y con los mismos instrumentos.

2. La autoestima puede variar a través de diferentes áreas de experiencia y de acuerdo al sexo, la edad y otras condiciones definitorias de roles.

3. El término "autoevaluación", se refiere a un proceso de juicio en el cual una persona examina su desempeño, capacidades y atributos de acuerdo con las normas y valores personales, llegando a la decisión de su mérito. (2)

Asimismo, Maslow (1985) considera que el hombre desea sentirse digno de algo, sentirse competente, capaz de dominar algo del ambiente propio, independiente, libre y que se le reconozca algún tipo de labor o esfuerzo. Las personas que se aceptan a sí mismas tienden a aceptar a otros y al mundo como realmente es, de una forma real no como desearía que fuera, es decir de una forma ideal. (16)

Además, la autoestima es la suma de la confianza y el respeto de uno mismo. Refleja el juicio implícito que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos, para comprender y superar los problemas y tener el derecho a ser feliz, respetando y defendiendo sus intereses y necesidades (17). Asimismo, Mackay y Fanning (1991) señalan que la autoestima es más que el mero reconocimiento de las cualidades positivas de uno, sino que es una actitud de aceptación y valoración hacia uno mismo y hacia los demás. (18)

Otros autores identifican y resaltan el término Autoestima, entre ellos Branden (1990) quien expresa que la manera en que nos sentimos con respecto a nosotros mismos afecta de modo determinante todos los aspectos de nuestra experiencia: cómo nos relacionamos con los padres, hermanos, pareja, amigos, y cómo también funcionamos en el campo académico laboral. Es así que, de la Autoestima se desprenden las posibilidades que se tienen para progresar y constituir la clave del éxito o fracaso en la vida. Este autor considera que la Autoestima es la suma de la confianza y respeto por uno mismo, reflejando un juicio implícito que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos, para comprender y superar sus problemas, defender sus intereses y necesidades, es decir, posibilita el derecho a ser feliz. (15)

Por esto la Autoestima más que el reconocimiento de las cualidades positivas de sí mismo se debe entender fundamentalmente también como la actitud de aceptación a sí mismo.

De otro lado es importante distinguir entre los aspectos situacionales y caracterológicos de la Autoestima, la primera es más global, tiende a afectar a muchas áreas de la vida, existe una sensación de “maldad” de “estar mal” o de “bondad” de “estar bien”, producto generalmente de experiencias tempranas de buen trato, maltrato o

abandono. La caracterológica, se refiere a áreas concretas, por ejemplo, a nivel laboral, a nivel sexual, social. Es decir, en un área se puede sentir muy apto y con mucha confianza en sí mismo, pero en otras no, mostrándose inseguro y desconfiado ante sí mismo.

### **2.2.3. Importancia de la Autoestima**

Según Cortés (1990) diversos autores han destacado la importancia de la autoestima en el desarrollo del ser humano encontrando que la baja autoestima está relacionada con síntomas depresivos y problemas a nivel de relaciones interpersonales, como es el de generar comportamientos de rechazo más que de aceptación con otros (19). La autoestima es un constructo de suma importancia, ya que, influye en el sentido de vida de la persona en la forma que piensa, actúa y siente acerca de sí misma y de otras personas. Asimismo, Rodríguez (1986) señala que la persona con una autoestima adecuada vive y se siente importante, tiene fe en sus propias decisiones y se percibe a sí misma como su mejor recurso (20). Es así que este constructo se vuelve relevante porque facilita la capacidad de conocernos, evaluarnos las potencialidades que tenemos para dar una satisfacción interna y valor a nosotros mismos.

### **2.2.4. Componentes de la Autoestima**

Coopersmith (1990) considera que existe una Autoestima global y autoestimas específicas o componentes que el sujeto va evaluando y asimilando de acuerdo con sus debilidades y fortalezas (2):

**a. El área de autoestima general.** Está referida a la evaluación general que presenta el sujeto con respecto a si mismo, dando a conocer el grado en que se siente seguro, capaz valioso, significativo, siente confianza y responsabilidad de sus propias acciones y tiene estabilidad frente a los desafíos; generalmente alcanzan un alto grado de éxito, reconocen sus habilidades, así como

las habilidades especiales de otros. Las personas que poseen niveles bajos de autoestima general reflejan sentimientos adversos hacia sí mismos, se comparan y no se sienten importantes, tienen inestabilidad y contradicciones. Mantienen constantemente actitudes negativas hacia sí mismos.

**b. El área de autoestima social.** En esta área el sujeto posee mayores dotes y habilidades sociales, puesto que sus relaciones con amigos y colaboradores son positivas expresando en todo momento su empatía y asertividad, evidencian un sentido de pertenencia y vínculo con los demás. La aceptación social y de sí mismos están muy combinados; incluye la participación, con liderazgo de la persona frente a diversas actividades con personas de su misma edad, así como también el que se pretende como un sujeto abierto y firme al dar sus puntos de vista, dándolos a conocer sin limitación alguna.

**c. El área de autoestima escolar.** Es el grado de satisfacción personal frente a su trabajo personal y la importancia que le otorga al afrontar las tareas académicas, evaluación de los propios logros, planteamientos de metas superiores; así como también el interés de ser interrogado y reconocido en el salón de clase. Los estudiantes que poseen un nivel alto de autoestima en esta área poseen buena capacidad para aprender, afrontan adecuadamente las principales tareas académicas, alcanzan rendimientos académicos mayores de lo esperado. Son más realistas en la evaluación de sus propios resultados de logros y no se dan por vencidos fácilmente si algo sale mal, son competitivos, se trazan metas superiores que se sientan desafiados por los obstáculos. Trabaja a satisfacción tanto a nivel individual como grupal. Los alumnos que se encuentran en el nivel bajo presentan falta de interés hacia las tareas académicas, alcanzan

rendimientos muy por debajo de lo esperado, se dan por vencidos fácilmente cuando algo les sale mal, son temerosos y no se arriesgan por temor al fracaso, no son capaces de enfrentar las demandas que les ponen; no son competitivos y no trabajan a gusto tanto a nivel individual como grupal.

**d. El área de autoestima Hogar – Padres.** Está constituida por los diversos sentimientos que se tienen en relación al hogar y a las dinámicas que interactúan dentro de este; indica cuan es el grado en que el sujeto se siente aceptado por su entorno familiar; es decir, en qué medida es aceptado, respetado, amado y comprendido por cada uno de los miembros de su familia. En esta área si presentan nivel alto de autoestima presentan las siguientes características: buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se sienten respetados y considerados, poseen independencia, comparten ciertas pautas de valores u sistemas de aspiraciones con la familia, tienen concepciones propias acerca de lo que está mal o bien dentro del marco familiar. Los niveles bajos reflejan cualidades y habilidades negativas hacia las relaciones íntimas con la familia, se consideran incomprendidos y existe mayor dependencia. Se tornan irritables, fríos, sarcásticos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar; expresan una actitud de autodesprecio y resentimiento.

#### **2.2.5. Niveles de la Autoestima**

##### **a) Nivel Alto**

Es consecuencia de un historial de competencia y merecimiento altos. Las personas tienen una sensación permanente de valía y de capacidad positiva que les conduce a enfrentarse mejor a las pruebas y a los retos de la vida, en vez de tender a una postura defensiva. Se sienten más capaces y disponen de una serie de

recursos internos e interpersonales. Su auto concepto es suficientemente positivo y realista.

La persona expresa sus puntos de vista con frecuencia y efectividad respetándose a sí misma y a los demás, tienen gran sentido de amor propio, comete errores, pero están inclinados a aprender de ellos.

**b) Nivel Medio**

Suele ser la más frecuente, las personas con nivel de autoestima medio tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones esta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás, aunque en el interior están sufriendo. La autoestima posee una estructura consistente y estable pero no es estática sino dinámica, por tanto, puede crecer, fortalecerse y en ocasiones también puede disminuir en forma situacional por fracasos.

**c) Nivel Bajo**

Implica grandes deficiencias en los dos componentes que la forman (competencia y merecimiento). La persona tiende a hacerse la víctima ante sí misma y ante los demás. El sentirse no merecedora puede llevar a este tipo de persona a mantener relaciones perjudiciales que además de reforzarla negativamente dificultan la búsqueda de fuentes de merecimiento tales como el hecho de ser valorado por los demás o saber defender los propios derechos. Está más predispuesta al fracaso que otra porque no ha aprendido las habilidades necesarias para alcanzar el éxito y tiende a centrarse más en los problemas que en las soluciones. El temor al fracaso les hace evitar la posibilidad de éxito: un ascenso, un nuevo trabajo, inicio de relación de pareja, se sienten en situaciones de inferioridad

o minusvalía con respecto a otro, falta de confianza en sí mismo, es menos capaz de percibir los estímulos amenazadores, es ambivalente; se aísla y no reconoce sus habilidades. (2)

### **2.2.6. Desarrollo en la adolescencia**

En general el paso desde la infancia a la adultez no ocurre como un proceso continuo y uniforme. El crecimiento biológico, cognitivo, emocional, social y psicosexual puede ser bastante asincrónico. En el logro de cada uno de estos aspectos suelen haber oscilaciones hasta que se consolida el cambio. El conocimiento del rango de estas variaciones permite al profesional establecer distinciones entre lo que se puede considerar dentro de la normalidad y lo que indica que existe un problema en el desarrollo.

#### **Desarrollo Somático**

Ya se ha hablado en sesiones anteriores acerca del desarrollo somático del adolescente, así es que aquí se realizará un breve resumen de los cambios que experimenta el adolescente en su cuerpo:

- Desarrollo de las características sexuales primarias relacionadas a los órganos de reproducción: crecimiento del pene, testículos, ovario, útero, vagina, clítoris y labios genitales mayores y menores.
- Desarrollo de las características sexuales secundarias: aparición del vello pubiano y axilar; en los varones barba y el vello en las piernas, brazos y pecho; en las muchachas, aparición del botón mamario y desarrollo de los pechos, cambios de voz, posteriormente la menarquia.
- Adquisición de la madurez sexual (capacidad reproductiva).
- Desarrollo de las glándulas sudoríparas y sebáceas.

- Aumento en la velocidad de crecimiento, cambio en proporciones corporales, peso fuerza, coordinación motora.

En las mujeres la pubertad se inicia uno o dos años antes que en los hombres.

### **Desarrollo Cognoscitivo**

La adolescencia es el período durante el cual la capacidad de adquirir y utilizar conocimientos llega a su máxima eficiencia, capacidad que se va acentuando progresivamente desde los 11 -12 años. Según la teoría cognitiva de Piaget (1969) el joven pasa desde la etapa de las operaciones concretas a las operaciones formales que permiten el pensamiento abstracto, donde el grado de sutileza y complejidad de su razonamiento se hace mayor. El adolescente logra desprenderse de la lógica concreta de los objetos en sí mismos y puede funcionar en estados verbales o simbólicos sin la necesidad de otros soportes. Se constituye así en un individuo capaz de construir o entender temas y conceptos ideales o abstractos. Esta capacidad se supone que llegará a formar parte de la casi totalidad de los adolescentes entre los 17 -18 años.

Al aparecer las operaciones formales el adolescente adquiere varias capacidades nuevas importantes:

- Puede tomar como objeto a su propio pensamiento y razonar acerca de sí mismo.
- Puede considerar no sólo una respuesta posible a un problema o explicación a una situación, sino varias posibilidades a la vez.
- Agota lógicamente todas las combinaciones posibles.
- El pensamiento operativo formal le permite distinguir entre verdad y falsedad, es decir comparar las hipótesis con los hechos.

- Puede tramitar la tensión a través del pensamiento y ya no sólo a través de la actuación. Puede "pensar pensamientos".

Este tipo de pensamiento recientemente adquirido trae aparejada la capacidad del adolescente para entenderse consigo mismo y el mundo que lo rodea.

### **Desarrollo Emocional**

En esta etapa se producen grandes transformaciones psicológicas. La estabilidad emocional del escolar sufre una desintegración, lo que permite una reconstrucción durante la adolescencia. El desarrollo emocional estará vinculado a la evolución previa que trae el niño y al contexto social y familiar en el que está inserto.

Es esperable en el adolescente una marcada labilidad emocional que se expresa en comportamientos incoherentes e imprevisibles, explosiones afectivas intensas, pero superficiales. El adolescente se caracteriza por tener hiperreactividad emocional (en el sentido que la reacción emocional es desproporcionada al estímulo que la provoca) y comportamientos impulsivos. Estas conductas se relacionan con la intensificación de los impulsos sexuales y agresivos propios de la etapa, los cuales generan ansiedad y son difíciles de modular.

Son consideradas como una de las tareas evolutivas importantes de esta etapa el aprender a percibir, modular y controlar la expresión de las emociones e impulsos. El desarrollo depende en gran parte de esta capacidad de postergación de las gratificaciones inmediatas. En la adolescencia temprana tiende a haber mayor labilidad emocional y descontrol de impulsos, en la adolescencia media es la etapa en la que los sentimientos experimentan su mayor intensidad y en la etapa posterior el adolescente irá experimentando una mayor profundidad y duración de sus sentimientos, así como irá desarrollando la

responsabilidad, lo que implica pasar de sentirse "víctima" de las circunstancias a sentir un mayor autocontrol.

La adolescencia es una etapa de separación e individuación. Esto supone la configuración de una identidad propia, la búsqueda del concepto de sí mismo, así como dejar los lazos de dependencia infantil.

La identidad es la experiencia interna de mismidad, de ser nosotros mismos en forma coherente y continua, a pesar de los cambios internos y externos que enfrentamos en nuestras vidas. El self es todo aquello que sabemos, sentimos, vivenciamos y experimentamos como parte de nosotros. Es todo aquello que nos conforma y compone.

### **Desarrollo Social**

En la adolescencia uno de los cambios más significativos que supone esta etapa, es el paso desde la vida familiar a la inserción en la vida social.

Se espera del adolescente una inserción autónoma en el medio social y que alcance el estatus primario: asumir una independencia que lo exprese personalmente y dirigirse hacia roles y metas que tengan consonancia con sus habilidades y que estén de acuerdo con las probabilidades ambientales. El joven procura que sus sentimientos de adecuación y seguridad provengan de sus propias realizaciones, las que confronta frecuentemente con su grupo de pares o compañeros de edad similar.<sup>18</sup>

En la adolescencia temprana se tiende a establecer una relación cercana de amistad con uno o más amigos del mismo sexo. Este vínculo es estrecho y el contacto con miembros del otro sexo suele

hacerse en grupo. Hay una fuerte desidealización de las figuras de autoridad, tendiendo al distanciamiento, desobediencia y evitación de dichas figuras.

En la adolescencia media el grupo de pares como tal comienza a tener mayor relevancia. Es aquí donde cobra importancia la pertenencia al grupo del barrio, grupos deportivos, grupos de amigos, etc. Estas pertenencias desempeñan variadas funciones, siendo las principales:

- Proporcionarle al individuo la oportunidad de aprender a relacionarse con sus compañeros de edad.
- Aprender a controlar su conducta social.
- Adquirir destrezas e intereses propios de la edad.
- Compartir problemas y sentimientos comunes.

En este período se tiende a asumir los valores y códigos del grupo de pares, lo que aumenta la distancia con los padres, existiendo una tendencia "anti-adulto".

### **Desarrollo psicosexual**

La sexualidad en la adolescencia se desarrolla en tres áreas:

- **FISICA:** aparición de los caracteres sexuales secundarios que preparan al individuo para participar en el acto sexual.
- **PSICOLOGICA:** Se manifiesta en el conocimiento, la curiosidad y las intenciones acerca de la sexualidad. El pensamiento proposicional le permite al adolescente imaginarse como persona sexual y elaborar planes. La mayoría de estas actividades ocurren en la imaginación del adolescente.
- **SOCIAL:** Comprende la involucración sexual efectiva con otras personas la que se refleja en sus elecciones de objetos sexuales

siendo cada expresión un reflejo de la experiencia contextual del adolescente, donde la familia es su ámbito más inmediato.

Como ya se ha mencionado, una de las tareas más importantes del adolescente es consolidar su identidad. Esta supone identificarse permanentemente con sus objetivos, con sus ambiciones relativas a la sexualidad, con el tipo de relaciones que establece con los otros, etc.

La identidad sexual es parte fundamental de la identidad del yo y normalmente es más conocida como *identidad del género* (da cuenta del sexo psicológico). Durante la adolescencia, el joven se identifica con su propio sexo (sexo identificado), es decir, asume los rasgos, actitudes, conducta verbal, gestual y motivaciones propias de su género. Este sexo identificado necesita ser reconfirmado por los otros (por ejemplo, relaciones con pares de su mismo sexo, relaciones eróticas con el otro sexo, etc.) y por el propio adolescente, para asegurarse de su aceptación y lograr la adaptación social. El rol sexual es el comportamiento de cada individuo como hombre o mujer, y la orientación sexual se refiere al objeto hacia el cual se dirige el impulso sexual.

### **2.2.7. Teóricas que dan sustento a la Investigación**

#### **Teoría de enfermería: modelo de Callista Roy<sup>(20)</sup>**

El ser humano es un ser biopsicosocial en interacción constante con el entorno. Esta interacción se lleva a cabo por medio de la adaptación que, para Roy, consiste en la adaptación de las cuatro esferas de la vida:

- Área fisiológica.
- Área de autoimagen.

- Área de dominio del rol.
- Área de independencia.

El ser humano, a su vez, se halla en un determinado punto de lo que denomina el *continuum* (o trayectoria) salud-enfermedad. Este punto puede estar más cercano a la salud o a la enfermedad en virtud de la capacidad de cada individuo para responder a los estímulos que recibe de su entorno. Si responde positivamente, adaptándose, se acercará al estado de salud, en caso contrario, enfermará.

Respecto a la salud, considera como un proceso de adaptación en el mantenimiento de la integridad fisiológica, psicológica y social. Esta se puede ver modificada por:

- A. Nivel de Adaptación.** Es un punto en proceso de cambio constante, compuesto por estímulos focales, contextuales y residuales:
- a. Estímulo focal,** es el estímulo interno o externo al que ha de enfrentarse la persona de forma más inmediata.
  - b. Estímulo contextual,** son todos los otros estímulos presentes en la situación que contribuyen al efecto del estímulo focal y hacen referencia a todos los factores del entorno que se le presentan a la persona tanto de modo interno como externo, aunque no ocupan su centro de atención.
  - c. Estímulo residual,** son factores del entorno, de dentro y fuera del sistema humano, cuyos efectos en la situación actual no pueden discernirse con claridad.
- B. Problemas de Adaptación.** Situaciones concretas de respuestas inadecuadas a los excesos o déficit de necesidades. Para Roy los problemas de adaptación no deben verse como diagnósticos enfermeros, sino como áreas de Interés para la enfermería.

- C. Modo de Adaptación de desempeño del rol.** Es uno de los modos de adaptación social y se centra en el papel que juega la persona en la sociedad.
- D. Modo de Adaptación de la Interdependencia.** Se refiere a las interacciones, dar y recibir cariño, respeto y estima, la necesidad básica es la suficiencia afectiva.
- E. El entorno.** Todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y la conducta de las personas y los grupos. Así, todo cambio en el entorno demanda cierta energía para adaptarse a la situación. Un entorno cambiante es lo que estimula las respuestas de adaptación de las personas.
- F. Mecanismos de afrontamiento.** Las formas innatas o adquiridas de respuesta ante los cambios del entorno.
- a. Innatos.** Los que se determinan genéticamente o son comunes a las especies. Se perciben de forma automática y no se piensa en ellos cuando se actúa.
- b. Adquiridos.** Se desarrollan a través del aprendizaje y las experiencias de vida, contribuyendo a que se desarrollen con experiencias propias adaptadas a los estímulos concretos.
- c. La Persona.** Un ser biosociológico en constante interacción con un entorno cambiante. Un sistema vivo complejo y adaptativo con procesos internos que sirven para mantener la adaptación en los cuatro modos adaptativos. Además, como ser vivo, es un todo constituido por partes o subsistemas que actúan como una unidad para un cierto fin.
- d. La enfermería.** Sistema de desarrollo del conocimiento sobre las personas, que observa, clasifica e interrelaciona los procesos por los

que éstas influyen de forma positiva en su estado de salud. La Enfermería desempeña un papel único como facilitadora de la adaptación:

- Valorando la conducta en cada uno de estos cuatro modos adaptativos.
- Interviniendo en la manipulación de los estímulos, eliminándoles; potenciándoles; reduciéndolos; modificándolos.

### **Teoría del Déficit de Auto cuidado: DOROTEA OREM**

En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos deben considerar que el autocuidado depende también de ellos en este caso los adolescentes deben aprender a cuidar de su hábitos alimenticios, higiénicos que de repente de alguna manera puede contribuir a que el acné se haga más agresivo y evidente. Asimismo el cuidado determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.

Teoría del Sistema de Enfermería:

Cuando existe un déficit de auto cuidado, la forma como la persona y el profesional de enfermería se relacionan para compensar el desequilibrio existente en el auto cuidado. En caso de que no puedan, han de buscar ayuda en los familiares o profesionales de la salud. Orem también tiene en cuenta la posibilidad de que la persona no quiera asumir la responsabilidad de cuidarse, por varios motivos como trastornos psíquicos u otras prioridades, uno de estos problemas es la automedicación donde la enfermera puede brindar ayuda orientando a las comunidades al uso adecuado de los medicamentos.

## **Modelo de Promoción de la Salud” Según Nola Pender:**

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción<sup>(20)</sup>

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria, en este caso el lavado de manos.

### **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

- Autoaceptación. Es aceptar, apoyar y aprobarse a uno mismo y a todas nuestras partes, inclusive las que no nos gustan.
- Potencialidad. Capacidad de la potencia, independiente del acto, de una cosa o una persona para realizar una acción o producir un efecto.
- Valía. Cualidad de la persona que merece consideración o aprecio por sus características.

### **2.4. HIPÓTESIS**

#### **2.4.1. Hipótesis General**

**H1:** Los estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa prevalece un nivel de autoestima medio

### **2.4.2. Hipótesis Especifica**

En los los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión persona prevalece un nivel de autoestima medio.

En los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión social prevalece un nivel de autoestima medio.

En los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión rendimiento académico prevalece un nivel de autoestima medio

En los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión Hogar académico prevalece un nivel de autoestima medio

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. Definición conceptual de la Variable**

#### **Autoestima**

Es la autoevaluación que una persona hace y comúnmente mantiene con respecto a sí misma, expresando una actitud de aprobación que indica la medida que una persona cree ser importante, capaz, digno y exitoso. Dicha autoevaluación proviene de la experiencia propia de la persona y puede ser considerada como positiva o negativa. (2)

## 2.5.2. Definición Operacional de la Variable

### Autoestima

La Autoestima se ha medido mediante la aplicación del Inventario de Autoestima de Coopersmith, la cual se determina por medio de la suma de las elecciones para los 21 ítems. Cada ítem es valuado según una escala de cuatro puntos, de 0 a 3.

## 2.5.3. Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
AUTOESTIMA	1. Persona	1.1. Grado de seguridad 1.2. Capacidad 1.3. Valiosidad	Nominal
	2. Social	2.1. Habilidades sociales 2.2. vínculo con los demás 2.3. Aceptación social	
	3. Rendimiento académico	3.1. Afrontamiento a tareas académicas 3.2. Evaluación de los logros 3.3. Planteamiento de metas	
	4. Hogar	4.1. Cualidades y habilidades 4.2. Sistemas de aspiración 4.3. Dependencia	Nominal

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación **es** de enfoque cuantitativo cuyo diseño **es** no experimental, debido a que la variable estudiada no **fue** manipulada ni se está construyendo alguna situación para poner a prueba a algún grupo.

Según Baptista, Fernández y Hernández (1997) debido a la naturaleza del problema y el objetivo de estudio, el tipo de investigación será descriptivo comparativo pues buscará determinar el nivel de autoestima en dos grupos. Asimismo, será de corte transversal ya que implica la obtención de datos en un tiempo y espacio determinado. (21)

### **3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE ESTUDIO**

La Universidad Alas Peruanas (UAP) es una universidad privada cuya sede principal se ubica en el departamento de Arequipa - Perú. Fue fundada el 26 de abril de 1996, compuesta por miembros de las Fuerzas Armadas del Perú.

Es una Institución destinada a la enseñanza superior (aquella que proporciona conocimientos especializados de cada rama del saber), la cual está constituida por 6 facultades (Facultad de Ciencias Agropecuarias, Facultad de Ingenierías y Arquitectura, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Educación y Humanidades, Facultad de Ciencias Empresariales, Facultad de Derecho y Ciencia política y Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud) con un total de 30 carreras universitarias.

Dentro de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud se encuentra la Escuela Profesional de Enfermería, la cual cuenta con un total de 14 aulas aproximadamente distribuidas entre los 10 ciclos académicos.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Población**

La población de un estudio es el universo de la investigación, sobre el cual se pretende generalizar los resultados y está constituida por características que le permiten distinguir entre sujetos. En base a lo mencionado anteriormente, la población considerada para el presente estudio estuvo constituida por 98 estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. (22)

#### **Muestra**

La muestra consto de 80 estudiantes adolescentes de ambos sexos, pertenecientes a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa (22)

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.
- Estudiantes que se encuentran en el aula al momento de la aplicación del instrumento y que aceptan participar voluntariamente en la investigación

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no pertenezcan a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.
- Estudiantes que no se encuentran en el aula al momento de la aplicación del instrumento y que no deseen participar en la investigación.

### **3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Con un total de 25 ítems. Los ítems se deben responder de acuerdo al sujeto si se identifica o no con cada pregunta del inventario en términos afirmativos o negativos, los ítems del inventario generan un puntaje total, así como puntajes separados en base a sus áreas.

### **3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Para realizar la validez del constructo de la prueba se realizó una correlación ítem por ítem. Encontrándose así un nivel de significancia de 0.001 en todas las preguntas y todas las sub-escalas. (25)

### **3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

El plan de recolección de datos se **realizó** de la siguiente manera:

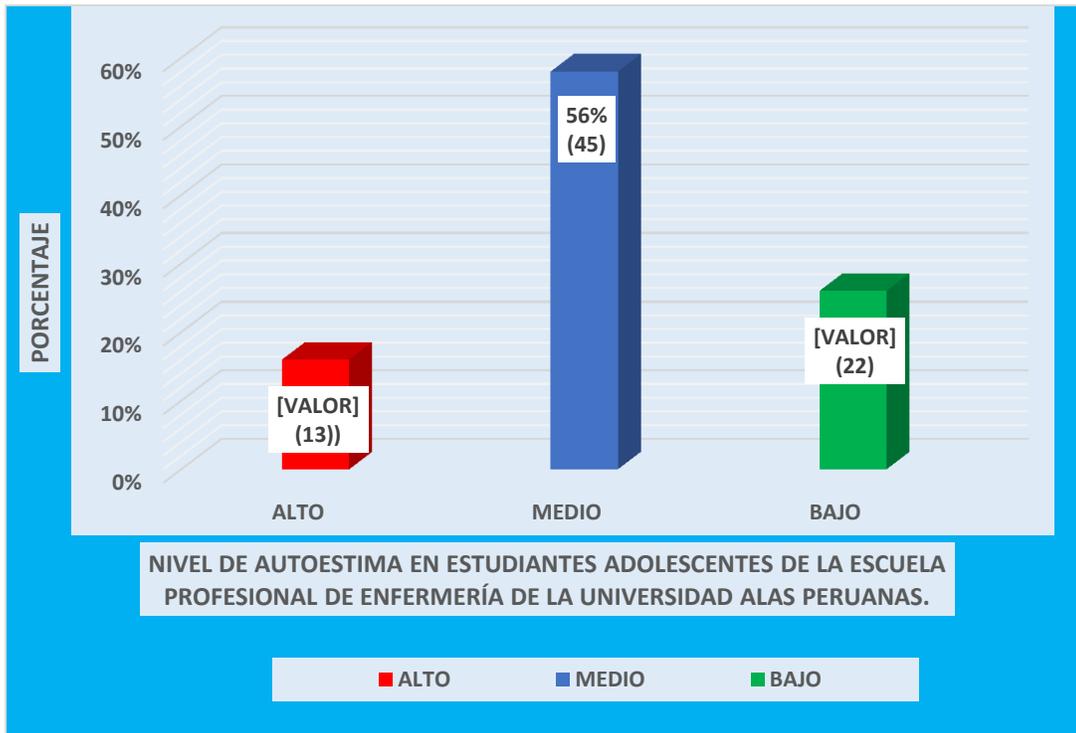
El primer paso es enviara una solicitud al Coordinador de la escuela profesional de enfermería, donde se solicita el permiso para la aplicación del cuestionario, en un tiempo no mayor de 30 minutos.

Los datos obtenidos se digitaran en los programas estadísticos como Excel y SPSS V 13 para la realización de los respectivos análisis estadísticos y la prueba de significancia del Chi Cuadrado

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### GRAFICA 1

#### NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS.

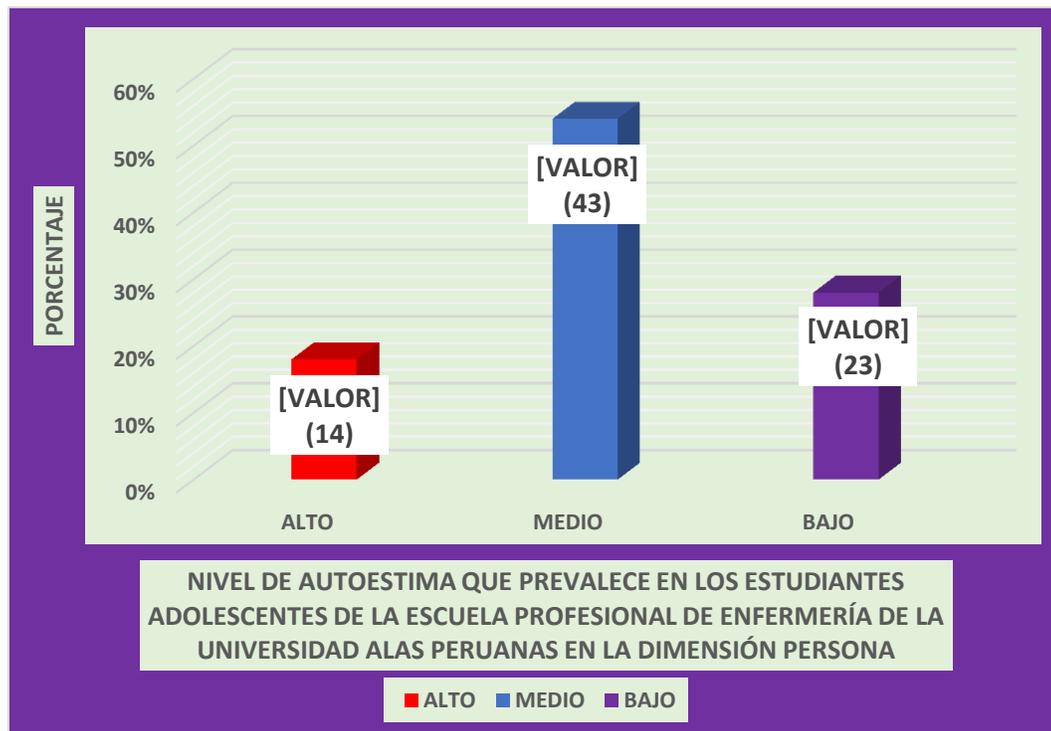


#### COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

El nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 56%(45), seguido del nivel Bajo en un 26%(22) y finalmente el nivel Alto en un 16%(13)..

## GRAFICA 2

### NIVEL DE AUTOESTIMA QUE PREVALECE EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN LA DIMENSIÓN PERSONA

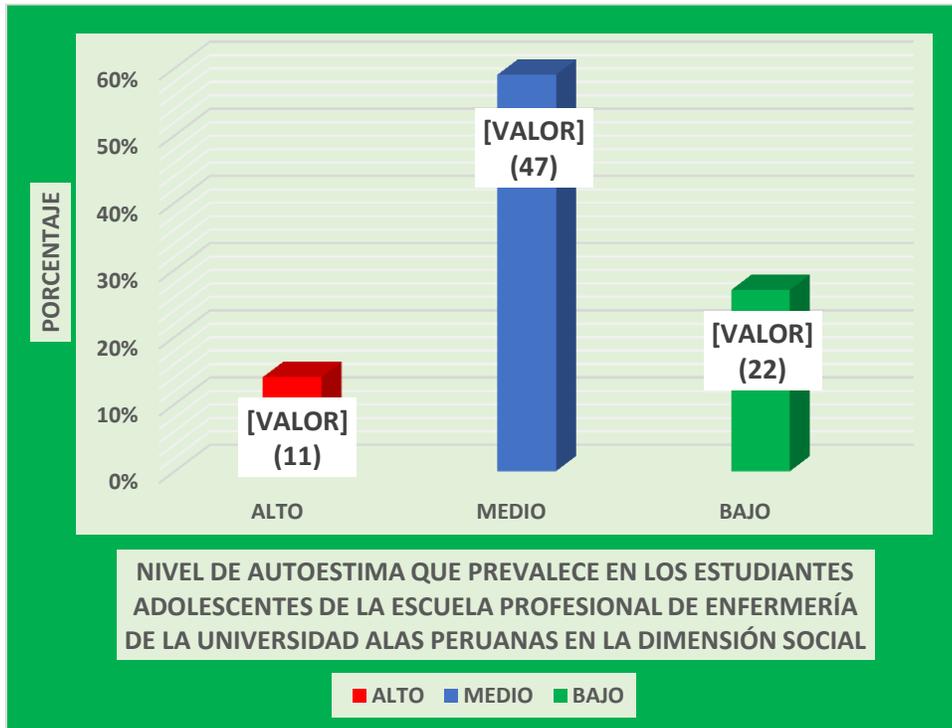


#### COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:

El nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión persona, en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 54%(43), seguido del nivel Bajo en un 28%(23) y finalmente el nivel Alto en un 18%(14)..

### GRAFICA 3

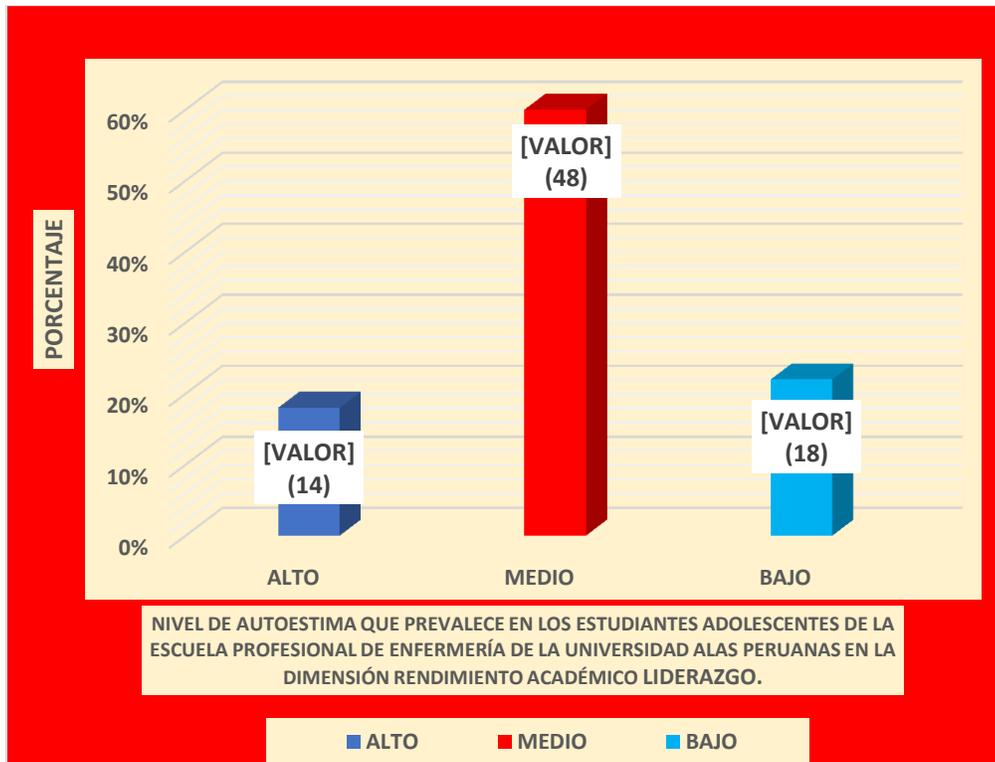
#### NIVEL DE AUTOESTIMA QUE PREVALECE EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN LA DIMENSIÓN SOCIAL



#### COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:

El nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión social, en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 59%(47), seguido del nivel Bajo en un 27%(22) y finalmente el nivel Alto en un 14%(11)..

**GRAFICA 4**  
**NIVEL DE AUTOESTIMA QUE PREVALECE EN LOS ESTUDIANTES**  
**ADOLESCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA**  
**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN LA DIMENSIÓN RENDIMIENTO**  
**ACADÉMICO**

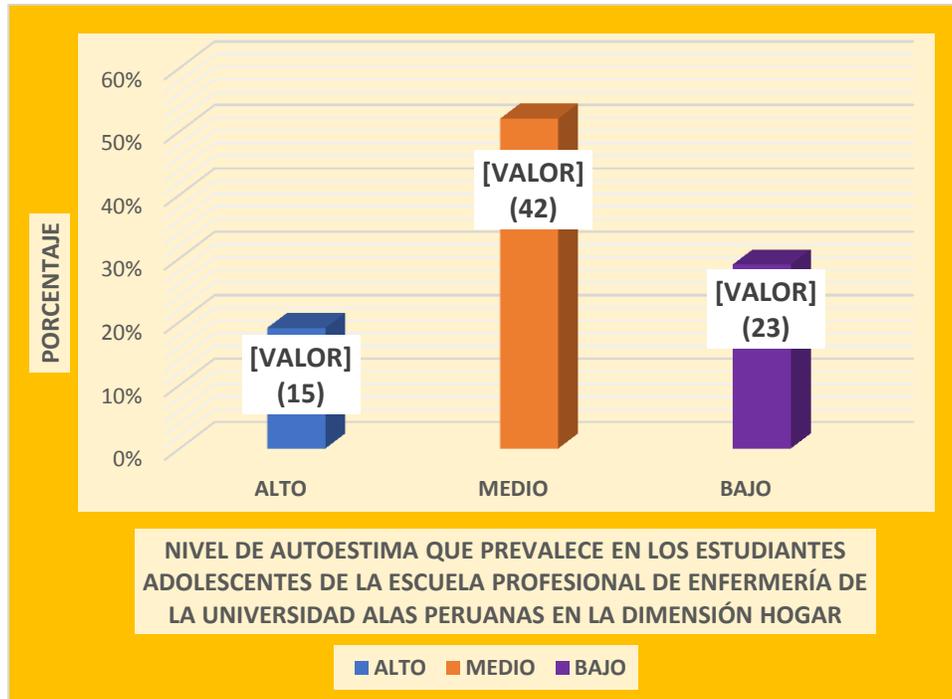


**COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:**

El nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión liderazgo, en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 60%(48), seguido del nivel Bajo en un 22%(18) y finalmente el nivel Alto en un 18%(14)..

## GRAFICA 5

### NIVEL DE AUTOESTIMA QUE PREVALECE EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN LA DIMENSIÓN HOGAR



#### COMENTARIO DE LA GRAFICA 5:

El nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión hogar, en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 52%(42), seguido del nivel Bajo en un 29%(23) y finalmente el nivel Alto en un 19%(15)..

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

**H1:** Los estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa, es de nivel Medio.

**Ho:** Los estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa, no es de nivel Medio.

H1 ≠ Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )

	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	<b>TOTAL</b>
Observadas	13	45	22	80
Esperadas	27	27	26	
(O-E) <sup>2</sup>	196	324	16	
(O-E) <sup>2</sup> /E	7,3	12,0	0,6	20,3

FUENTE; *Elaboración propia*

### COMENTARIO DE LA TABLA 1

Mediante la técnica del programa estadístico SPSS v. 22, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 20,3; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

Siendo cierto que: Los estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa, es de nivel Medio

## **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

En relación al Objetivo General, se buscó determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 56%(45), seguido del nivel Bajo en un 26%(22) y finalmente el nivel Alto en un 16%(13).. Coincidiendo con Segun Tarazona(2012) En conclusión, *“los hallazgos fueron relevantes para orientar, mediante diversas opciones de consejo psicológico, a los jóvenes universitarios que cotidianamente se aproximan a la red social Facebook”*.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión persona, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 54%(43), seguido del nivel Bajo en un 28%(23) y finalmente el nivel Alto en un 18%(14).. Coincidiendo con Ancer, Meza, Pompa, Torres y Landero (2015) Los resultados obtenidos indicaron la presencia de una correlación negativa entre estrés y autoestima, incrementándose en los jóvenes que solamente estudian. En conclusión, *“se encontraron diferencias significativas en estrés y autoestima en la muestra en función del estatus laboral”*.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión social, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 59%(47), seguido del nivel Bajo en un 27%(22) y finalmente el nivel Alto en un 14%(11)..Coincidiendo con Cabanach, Souto, Rodriguez y Ferradás (2014). En conclusión, *“se constata que cuanto mayor es la autovalía del estudiante, menor es la percepción del contexto académico como estresante”*.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 3**

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión liderazgo, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 60%(48), seguido del nivel Bajo en un 22%(18) y finalmente el nivel Alto en un 18%(14)..Coincidiendo con González, Valdez y Serrano (2013) En conclusión, “se resalta la importancia de reflexionar acerca de la necesidad de integrar en la formación del psicólogo, como una actividad extracurricular o alguna forma de asesoría psicológica que facilite los procesos de crecimiento personal y fomente la estabilidad psicológica de los estudiantes”.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 4**

En relación al Objetivo específico cuatro, se buscó determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, en la dimensión hogar, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio con un 52%(42), seguido del nivel Bajo en un 29%(23) y finalmente el nivel Alto en un 19%(15). Coincidiendo con Barra (2012) En conclusión, “la relación significativa que mostró la autoestima con el nivel global de bienestar psicológico y sus dimensiones se puede explicar porque la calidad de vida de una persona y su bienestar estarían en gran medida influidos por la manera como cada individuo se percibe y se valora a sí mismo”

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

La presente investigación tiene como título: Autoestima en estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio de Autoestima, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 20,3 y con un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

Con respecto a la dimensión persona, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio de Autoestima.

### **TERCERO**

Con respecto a la dimensión social, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio de Autoestima.

### **CUARTO**

Con respecto a la dimensión liderazgo, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio.

### **QUINTO**

Con respecto a la dimensión hogar, encontrando que en mayor porcentaje es de nivel Medio.

## **RECOMENDACIONES**

### **PRIMERO**

Promover el uso del diseño curricular y sesiones de aprendizaje con los temas transversales sobre la autoestima de los estudiantes adolescentes, por parte de los docentes de las diferentes asignaturas.

### **SEGUNDO**

Realizar exposiciones con trabajos en equipo, que permita a los estudiantes adolescentes conocer a profundidad la importancia del área personal en la autoestima.

### **TERCERO**

Realizar actividades culturales y deportivas entre los estudiantes para mejorar las relaciones sociales entre pares, como el teatro, danzas folclóricas, ferias nutricionales, fulbito, vóley.

### **CUARTO**

Promover el trabajo en equipo y la toma de decisiones en la ejecución de los trabajos, incentivando la promoción del liderazgo entre los estudiantes.

### **QUINTO**

Promover la participación de la familia en la problemática de los estudiantes adolescentes. a través de Jornadas familiares, caminatas familiares, visitas de estudio con la participación familiar, que tenga que ver con la mejora de las relaciones y comunicaciones en el hogar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). Educación. Recuperado de <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/education/>
- (2) Coopersmith, S. (1990). The antecedents of self – esteem. Consulting Psychologists Press. 3rd edition. EE. UU.
- (3) Alva, M. (2017). Autoestima, hábitos de estudio y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Propósitos y representaciones, 5(1). pp. 71-127. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5904759>
- (4) Alva, C. (2016). Fortalecimiento de la autoestima mediante la psicoterapia Gestalt en estudiantes del primer ciclo de una universidad privada de Lima metropolitana, (Tesis de doctorado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- (5) Gonzales, K. y Guevara, C. (2015). Autoestima en los universitarios ingresantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2015. Revista de Investigación Apuntes Psicológicos, 1(1). Recuperado de [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/ri\\_apsiologia/article/view/871/839](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/ri_apsiologia/article/view/871/839)
- (6) Tarazona, L. (2013). Variables psicológicas asociadas al uso de facebook: autoestima y narcisismo en universitarios. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- (7) Ancer, L., Meza, C., Pompa, E., Torres, F y Landero, R. (2015). Relación entre los niveles de autoestima y estrés en estudiantes universitarios. Enseñanza e investigación en psicología, 16 (1). pp. 91-101. Recuperado de <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/8127>
- (8) Cabanach, R., Souto, A., Freire, C., Ferradás, M. (2014). Relaciones entre autoestima y estresores percibidos en estudiantes universitarios. European Journal of Education and Psychology, 7(1). Recuperado de

<https://www.formacionasunivep.com/ejep/index.php/journal/article/view/100>

- (9) González, N., Valdez, J., Serrano, J. (2013). Autoestima en jóvenes universitarios. *Ciencia Ergo Sum*, 10(2). México. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5167260>
- (10) Barra, E. (2012). Influencia de la autoestima y del apoyo social percibido sobre el bienestar psicológico de estudiantes universitarios chilenos. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 8(1). pp. 29-38. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5883726>
- (11) Fromm, E. (1993). *El Arte de amar*. Lima: Editorial Vlacabo.
- (12) Allport (1945) <https://psicologiyamente.com/personalidad/teoria-personalidad-gordon-allport>
- (13) Rosenberg, M. (1973). *La Autoimagen del Adolescente y la Sociedad*. Buenos Aires: Paidós.
- (14) Branden, N. (1990). *Sé amigo de ti mismo. Manual de Autoestima*. Bilbao: Salterrae.
- (15) Fishman, D. (2000). *El camino del líder*. Lima, Perú: Ediciones El Comercio S.A.
- (16) Maslow, A. (1985). *El hombre autorrealizado: hacia una psicología del ser*. Buenos Aires: Troquel
- (17) Milicic, N. (1992). *Confiar en uno mismo: programa de autoestima*. Chile: Dolmen Educación
- (18) Mackay, M. & Fanning, P. (1991). *Autoestima, Evaluación y Mejora*. Barcelona: Martinez Roca. S.A.
- (19) Cortés de Aragón, L. (1999). *Autoestima. Comprensión y Práctica*. San Pablo.
- (20) Rodríguez, M. (1986). *Autoestima, clave del éxito personal*. México: Ed. El Manual Moderno.
- (21) Baptista, P.; Fernández, C. y Hernández, R. (1997). *Metodología de la Investigación*. México, D.F.: McGraw– Hill Interamericana de México.

- (22) Chávez, N. (2001). Introducción a la Investigación Educativa. Venezuela: Grafiel.
- (23) Sierra, R. (2003). Técnicas de Investigación social. Argentina: Paraninfo.
- (24) Coopersmith, S. (1975) .<http://www.testpsicologico.online/inventario-de-autoestima-de-coopersmith/>
- (25) Coopersmith, S. (1967). The Antecedents of self Esteem. University of California, Davis. San Francisco: W.H.Freeman and Company.

# **ANEXOS**

## INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

### a. Ficha Técnica:

- Nombre: Inventario de Autoestima
- Nombre Original: Self Esteem Inventory (SEI)
- Autor: Stanley Coopersmith
- Estandarización de la prueba: Isabel Panizo (1985)
- Procedencia: EEUU
- Objetivo: Medir las actitudes valorativas hacia sí mismo en las áreas: Sí mismo general, social y hogar de la experiencia del individuo.
- Tiempo de Aplicación: 20 minutos aproximadamente
- Administración: Individual y Colectiva
- Edad de aplicación: 15 años en adelante

### b. Calificación:

El inventario consta de 25 ítems, distribuidos en tres áreas:

Áreas	Cantidad de ítems	Ítems
<b>Sí mismo-general</b>	13 ítems	1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24 y 25.
<b>Social</b>	6 ítems	2, 5, 8, 14, 17 y 21.
<b>Hogar</b>	6 ítems	6, 9, 11, 16, 20 y 22.

El puntaje máximo es de 100 puntos y no existe escala de mentiras que invaliden la prueba, los puntajes se obtienen sumando el número de ítems respondido de forma correcta (de acuerdo con la clave) y multiplicando este por 4.

La distribución consiste en colocar los reactivos en este orden:

1	V	10	F	19	V
2	F	11	F	20	V
3	F	12	F	21	F
4	V	13	F	22	F
5	V	14	V	23	F
6	F	15	F	24	F
7	F	16	F	25	F
8	V	17	F	PG	
9	V	18	F	PT	

**PG:** Puntaje general

**PT:** Puntaje total (multiplicado por 4)

La clasificación de los niveles corresponderá al puntaje total obtenido

ÁREAS				
Puntaje Total	Sí mismo	Social	Hogar	Niveles
0 a 24	0-2	0-1	0-1	Nivel Bajo
25 a 49	3-5	2-3	2-3	Nivel Medio Bajo
50 a 74	6-8	4-5	4-5	Nivel Medio Alto
75 a 100	9-13	6	6	Nivel Alto

**Ejemplo:** Formula de calificación:  $25 \times 4 = 88$  (Autoestima Alta)

**c. Interpretación:**

La interpretación del puntaje total se realiza en base los cuartiles, donde los extremos miden alta y baja autoestima, y los cuartiles centrales miden la autoestima media ya sea esta media-alta o media-baja de la autoestima.

## INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Edad: \_\_\_\_\_ años

Sexo:

M

F

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

**V** cuando la frase SI coincide con su forma de ser o pensar.

**F** si la frase NO coincide con su forma de ser o pensar.

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

<b>13</b>	Mi vida es un enredo	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>14</b>	Los chicos/chicas generalmente aceptan mis ideas	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>15</b>	Tengo una pobre opinión de mí mismo(a)	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>16</b>	Muchas veces me gustaría irme de casa	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>17</b>	Generalmente me siento fastidiado en mi centro de estudios	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>18</b>	Físicamente no soy tan simpático(a) como la mayoría de las personas	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>19</b>	Si tengo algo que decir generalmente lo digo	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>20</b>	Mis padres me comprenden	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>21</b>	La mayoría de las personas caen mejor de lo que yo caigo	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>22</b>	Generalmente siento como si mis padres me estuvieran presionando	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>23</b>	Generalmente me siento desmoralizado(a) en mi centro de estudio	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>24</b>	Generalmente desearía ser otra persona	<b>V</b>	<b>F</b>
<b>25</b>	No se puede confiar en mi	<b>V</b>	<b>F</b>

**ANEXOS 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA  
NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, AREQUIPA 2017.**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas, Arequipa</p>	<p><b>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p><b>Objetivo general</b> Determinar el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>H0</b> Los estudiantes adolescentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa prevalece un nivel de autoestima medio</p> <p><b>Hipótesis Especifica</b> En los los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión persona prevalece un nivel de</p>	<p>AUTOESTIMA</p>	<p>Persona</p> <p>Social</p> <p>Rendimiento académico</p> <p>Hogar</p>	<p>Grado de seguridad Capacidad Valiosidad</p> <p>Habilidades sociales vínculo con los demás Aceptación social</p> <p>Afrontamiento a tareas académicas Evaluación de los logros Planteamiento de metas</p> <p>Cualidades y habilidades Sistemas de</p>

	<p>dimensión persona</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en dimensión social</li> <li>Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en dimensión rendimiento académico</li> <li>Identificar el nivel de autoestima que prevalece en los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en dimensión Hogar</li> </ul>	<p>autoestima medio.</p> <p>En los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión social prevalece un nivel de autoestima medio.</p> <p>En los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión rendimiento académico prevalece un nivel de autoestima medio</p> <p>En los estudiantes adolescentes de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas en la dimensión Hogar académico prevalece un nivel de autoestima medio</p>			<p>aspiración</p> <p>Dependencia</p>
--	---	--	--	--	--------------------------------------