

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA  
AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES  
DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES,  
TACNA – 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Melani Camaticona Tuso

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA  
AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES  
DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES,  
TACNA – 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Melani Camaticona Tuso

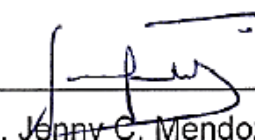
Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

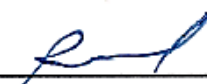
Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado




Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar  
PRESIDENTA



Dra. Jenny C. Mendoza Rosado  
SECRETARIA



Dra. Victoria Nora Vela de Córdoba  
VOCAL



Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar  
ASESORA


## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 12194-2023-FACS-UNJBG de la tesis titulada: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA – 2023. Presentada por la Bach. Melani Camaticona Tuso para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

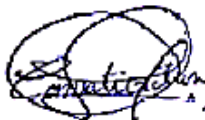
Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%.

Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la escala de similitud de la tesis está de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA: PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio Institucional**.

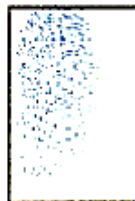
Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.



Firma del Asesor  
Karimen Jetzabel Mutter Cuellar  
DNI: 40829357



Firma del Tesista  
Melani Camaticona Tuso  
DNI: 76578449



## ***DEDICATORIA***

Quiero dedicar esta tesis de manera muy especial al forjador de mi camino, a Dios, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo.

A mis padres, Wilbert y Mercedes, por haberme dado la vida y porque han estado conmigo en todo momento. Gracias por su inmenso cariño y apoyo incondicional en los momentos más difíciles.

A Wilbert Camaticona, por su apoyo incondicional y preocupación constante además de motivarme a la culminación de esta tesis.

*Bach. Melani Camaticona Tuso*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y la Escuela Profesional de Enfermería por brindarme las facilidades para la realización de mi investigación.

A mis docentes de Pre Grado quienes me impartieron los conocimientos teóricos y prácticos relacionados a mi formación profesional.

Al Director, sub-directora y docentes de la I.E. Mariscal Cáceres, por las facilidades, el tiempo de acceder a las aulas y aceptar ser parte de esta investigación.

A la Dra. Karimen Mutter Cuellar, por su asesoría, por la paciencia y la guía en todo el proceso de la investigación

Al personal administrativo por optimizar mi documentación para mi sustentación y por ser de fácil acceso a información requerida.

*Bach. Melani Camaticona Tusso*

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	xii
<b>ABSTRACT</b> .....	xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
 <b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción del problema .....	3
1.2. Formulación del problema .....	8
1.3. Objetivos.....	8
1.3.1. General.....	8
1.3.2. Específicos .....	8
1.4. Justificación .....	9
1.5. Hipótesis.....	11
1.6. Variables de estudio .....	11
1.6.1. Variable Dependiente .....	11
1.6.2. Variable Independiente .....	12
1.7. Operacionalización de variables .....	13
 <b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la Investigación .....	17
2.2. Base Teórica o fundamentos teóricos.....	21
2.2.1. Teoría General y/o de enfermería .....	21
2.2.2. Mapa conceptual .....	25
2.2.3. Variables de estudio .....	28
2.3. Definición conceptual de términos .....	49
 <b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Enfoque de investigación.....	51
3.2. Tipo de investigación .....	51
3.3. Método de la investigación .....	51
3.4. Población.....	52
3.4.1. Criterios de inclusión.....	52

3.4.2. Criterios de exclusión .....	52
3.5. Muestra .....	53
3.5.1. Tamaño de la muestra .....	53
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra.....	53
3.6. Unidad de análisis .....	53
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	53
3.8. Procedimiento de recolección de datos .....	55
3.9. Validez y confiabilidad .....	56
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	58
3.11. Consideraciones éticas .....	59
3.11.1. Principio de autonomía .....	59
3.11.2. Consentimiento informado .....	59
3.11.3. Confidencialidad de los datos .....	59
3.11.4. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios.....	60
3.11.5. Protección de grupos vulnerables .....	60
3.11.6. Principio de justicia .....	60
3.11.7. La selección de seres humanos o sin discriminación. ....	60
3.11.8. Los beneficios potenciales serán para los individuos y conocimientos para la sociedad .....	61

#### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

4.1. Presentación de resultados en tablas y descripción.....	62
4.2. Prueba de hipótesis.....	80
4.3. Discusión de resultados .....	81

#### **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1. Conclusiones .....	92
5.2. Recomendaciones .....	94

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

#### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla N°01	Nivel de Riesgo de los Factores Psicosociales en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	63
Tabla N°02	Factores de Riesgo Psicosociales según dimensiones en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	65
Tabla N°03	Nivel de Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	68
Tabla N°04	Factores de Riesgo Ambientales/ contextuales relacionado con la Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	70
Tabla N°05	Factores de Riesgo Familiares relacionado con la Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	72
Tabla N°06	Factores de Riesgo Individuales relacionado con la Autoestima en los Adolescentes De La I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	74
Tabla N°07	Factores de Riesgo Emocional relacionado con la Autoestima en los Adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	76

Tabla N°08	Factores de Riesgo Psicosociales relacionado con la Autoestima en los Adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	78
------------	---	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
Gráfico N°01 Nivel de Riesgo de los Factores Psicosociales en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	64
Gráfico N°02 Factores de Riesgo Psicosociales según dimensiones en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	67
Gráfico N°03 Nivel de Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	69
Gráfico N°04 Factores de Riesgo Ambientales/ contextuales relacionado con la Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	71
Gráfico N°05 Factores de Riesgo Familiares relacionado con la Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	73
Gráfico N°06 Factores de Riesgo Individuales relacionado con la Autoestima en los Adolescentes De La I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	75
Gráfico N°07 Factores de Riesgo Emocional relacionado con la Autoestima en los Adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023.	77

Gráfico N°08 Factores de Riesgo Psicosociales relacionado con la Autoestima en los Adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023. 79

## RESUMEN

La presente investigación tiene como **Objetivo**, determinar la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023. **Metodología**, es un estudio de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental; la población estuvo compuesta por adolescentes de 1<sup>ro</sup> a 5<sup>to</sup> de secundaria con una muestra finita total de 150 estudiantes con edades comprendidas entre 12 y 17 años, instrumentos aplicados tales como el cuestionario, con sus respectivas consideraciones éticas. **Resultados**, se obtuvo que el 77,3% presentó un riesgo bajo factores psicosociales, el 66,0% presentó un nivel medio de autoestima. Se obtuvo que con un mayor porcentaje de 33,3% en el nivel riesgo medio y nivel medio de autoestima se encuentra el factor de riesgo psicosocial emocional. El 12,7% presentan un riesgo medio de los factores psicosociales y un nivel medio de autoestima. **Conclusión**, existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres.

**Palabras clave:** Adolescencia, factores de riesgo psicosocial, autoestima, nivel de autoestima.

## ABSTRACT

The **objective** of this research is to determine the relationship between psychosocial risk factors and self-esteem in adolescents from the I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023. **Methodology**, it is a quantitative study, with a non-experimental design; The population was composed of adolescents from 1st to 5th grade of secondary school with a total finite sample of 150 students aged between 12 and 17 years, applied instruments such as the questionnaire, with their respective ethical considerations. **Results**, it was obtained that 77.3% presented a risk under psychosocial factors, 66.0% presented a medium level of self-esteem. It was obtained that with a higher percentage of 33.3% in the medium risk level and medium level of self-esteem is the emotional psychosocial risk factor. 12.7% have a medium risk of psychosocial factors and a medium level of self-esteem. **Conclusion**, there is a significant relationship between psychosocial risk factors and self-esteem in adolescents at the secondary level of the I. E. Mariscal Cáceres.

**Keywords:** Adolescence, psychosocial risk factors, self-esteem, level of self-esteem.

## INTRODUCCIÓN

El objetivo general de esta investigación es determinar la relación existente entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.

La autoestima y los factores psicosociales son elementos fundamentales en el desarrollo emocional y social de los adolescentes. La autoimagen que construyen puede verse influenciada por diversos factores, como el entorno familiar, el contexto escolar, las interacciones sociales y las presiones externas. La comprensión de cómo estos elementos se entrelazan es crucial para abordar las necesidades emocionales y psicológicas de los adolescentes en su formación.

En la actualidad, la sociedad enfrenta desafíos cada vez más complejos en lo que respecta a la salud mental de los adolescentes. Problemas como la ansiedad, la depresión, el estrés y la baja autoestima son cada vez más frecuentes, y su impacto en el rendimiento académico y la calidad de vida de los jóvenes es significativo. Es crucial comprender cómo los factores psicosociales, como la presión académica, los conflictos familiares, la falta de apoyo social o la exposición a situaciones de riesgo, inciden en la construcción de la autoestima en este grupo poblacional.

El contexto educativo y social en el que se desenvuelven los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres en Tacna representa un terreno fértil para comprender estas dinámicas. La identificación temprana de factores de riesgo psicosociales y su relación con la autoestima podría permitir la implementación de estrategias preventivas y de intervención que fortalezcan la salud emocional de los estudiantes y promuevan un entorno más favorable para su desarrollo integral.

La importancia de esta investigación radica en su potencial para proporcionar información valiosa que guíe programas y políticas dirigidos a mejorar la salud mental y emocional de los adolescentes. Al comprender mejor cómo los factores de riesgo psicosociales afectan la autoestima, se pueden diseñar intervenciones más efectivas y centradas en las necesidades reales de los estudiantes, contribuyendo así a su bienestar integral.

Esta investigación consta de V capítulos donde:

En el Capítulo I, Se estableció el problema de investigación, se plantearon los objetivos que se pretenden alcanzar, se justificó la relevancia del estudio, se formularon hipótesis, se identificaron las variables de la investigación y se definió su operacionalización.

En el Capítulo II, Se expuso los fundamentos teóricos y se proporcionaron las definiciones conceptuales necesarias para comprender el contexto del estudio.

En el Capítulo III, Se centró en el proceso metodológico a seguir, especificando el enfoque, el tipo y el método de investigación seleccionada, así como la población, muestra, las técnicas y procedimientos empleados, y las consideraciones éticas que guiaron el desarrollo de la investigación.

En el Capítulo IV, Se presentó los resultados obtenidos y la discusión de los hallazgos en relación con la literatura revisada y los objetivos planteados.

Finalmente, en el Capítulo V, se presentó las conclusiones de la investigación, resumiendo los principales resultados y brindando recomendaciones basadas en los hallazgos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

En la sociedad actual en la que vivimos y los continuos cambios que se vienen dando debido al contexto, se observa muchos factores de riesgo, que influyen en la cultura de los adolescentes, como también en su autoestima, la cual puede deteriorarse por diversos acontecimientos, como los factores de riesgo psicosociales. Considerando así a la autoestima como uno de los pilares fundamentales para el bienestar emocional y mental, ya que, si se encuentra en niveles agudos, se evitara problemas de trastornos mentales como la depresión y físicas como el suicido o autolesiones.

La persona no nace con un concepto de lo que él o ella es, sino que éste se va formando y desarrollando progresivamente en la medida en que se relaciona con el ambiente, mediante la internalización de las experiencias físicas, psicológicas, y sociales que se obtienen durante el desarrollo. Es decir, la autoestima es algo que se aprende y, como todo lo aprendido, es susceptible de cambio a lo largo de toda la vida.

Como la autoestima está en constante cambio y la etapa de la adolescencia es la más susceptible a que los factores de riesgo psicosocial influyan en esta, se realiza dicha investigación.

A nivel internacional, la presión social y los estándares de belleza inalcanzables imponen un peso abrumador sobre los adolescentes en diferentes partes del mundo. Los medios de comunicación y las redes sociales promueven imágenes idealizadas, llevando a los jóvenes a sentirse insatisfechos con su apariencia física. Esta insatisfacción puede erosionar su autoestima, creando sentimientos de inseguridad y una baja percepción de su propio valor; el acoso escolar y el ciberacoso representan una realidad alarmante. Tanto en persona como a través de plataformas digitales, los adolescentes pueden ser víctimas de bullying. Los ataques constantes generan un impacto devastador en su autoestima, sumiéndolos en una espiral de inseguridad, vergüenza y baja autovaloración (1).

La autoestima es la valoración, percepción o juicio positivo o negativo que un individuo hace de sí mismo en función de la evaluación de sus pensamientos, sentimientos y experiencias (2).

Algunos de los síntomas más comunes que experimentan los adolescentes con baja autoestima son: inseguridad personal, autocrítica, exigencias excesivas, tristeza, incompetencia, miedos, importancia exagerada respecto a lo que los demás piensan de ellos, falta de comunicación, confianza y afecto, frente a su familia y amigos.

Por otro lado, los adolescentes con baja autoestima se ven influenciados por el entorno, la interiorización de experiencias físicas, psicológicas, sociales y otras como temas familiares, y es muy importante mencionarlos. La depresión es el factor más importante porque puede llevar al suicidio (1).

Las causas de la baja autoestima son varias: la violencia física, sexual, emocional por parte de la familia y el entorno, la cantidad de

expectativas que padres y maestros enfrentaron en la infancia; sufrir cualquier forma de discriminación, acoso y/o exclusión social y la pérdida de un ser querido (1).

Las desigualdades socioeconómicas también desempeñan un papel importante. En muchas partes del mundo, las disparidades económicas y sociales influyen en la autoestima de los adolescentes. Aquellos provenientes de entornos desfavorecidos pueden enfrentar obstáculos adicionales, como la falta de acceso a oportunidades educativas o la estigmatización social. Estas circunstancias dificultan su percepción positiva de sí mismos y su autoestima.

En Perú, los adolescentes se enfrentan a una realidad problemática en relación con los factores de riesgo psicosociales que impactan su autoestima. Una de estas realidades es la presión social y las expectativas culturales que existen en la sociedad peruana. Se valoran ciertos estándares de belleza, éxito académico y logros sociales, lo que puede generar una carga significativa sobre los jóvenes. Si no cumplen con estas expectativas, es posible que experimenten una baja autoestima y una sensación de no ser suficientes (2).

Otra problemática está relacionada con las desigualdades socioeconómicas presentes en el país. Perú enfrenta disparidades significativas en términos de acceso a recursos y oportunidades. Los adolescentes provenientes de entornos desfavorecidos pueden sentirse limitados en sus posibilidades, lo que puede influir negativamente en su autoestima y en su percepción de sí mismos. La violencia y la delincuencia son también factores de riesgo importantes. En algunas zonas de Perú, la violencia puede ser una realidad

cotidiana para los adolescentes, ya sea como testigos o víctimas. Esta exposición a situaciones violentas puede generar traumas y afectar su autoestima de manera significativa (2).

Los factores psicosociales pueden afectar en gran medida la autoestima de un adolescente, lo que puede tener consecuencias graves como la depresión y el suicidio.

De los factores de riesgo más destacables podemos encontrar: factores ambientales/contextuales, como el entorno y/o escenario en el que se encuentra el adolescente, con o sin existencia de delincuencia, pandillas y consumo de drogas; elemento familiar, aquí vemos estructura familiar, comunicación familiar, violencia intrafamiliar, consumo de alcohol; factores personales, incluidas las percepciones del adolescente, sus ideales para el futuro y factores personales: emociones; Estos “factores de riesgo psicosocial” parecen tener el mayor efecto sobre la autoestima.

Durante las prácticas pre profesionales, a través del curso Salud del Adolescente, se pudo interactuar y observar a los adolescentes, donde el descuido personal, el retraimiento, conducta pasiva durante las entrevistas, estudiantes que no solicitaban permiso y otros decían que no lograban una comunicación asertiva con sus padres en casa y en general preferían estar fuera del hogar o salir con amigos, incluso algunos docentes reportaron que algunos estudiantes carecen de autoestima como resultado de estudio deficiente, desconfianza, visión negativa de uno mismo y de los demás, lo cual es una situación muy preocupante.

La I.E. Mariscal Cáceres, Tacna, presenta desafíos específicos que afectan a esta comunidad estudiantil. Entre estos desafíos se encuentran el bullying, el acoso escolar, la deserción académica y el consumo de alcohol que pueden ser una constante preocupación para los adolescentes en esta institución. La intimidación, el hostigamiento y la exclusión por parte de sus compañeros pueden causar un impacto negativo en la autoestima de los estudiantes, generando sentimientos de inseguridad y una disminución de su valía personal. Además, la presión académica y las altas expectativas representan otra problemática significativa. Los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres pueden enfrentar una fuerte presión para obtener buenos resultados académicos, sumado a la competitividad entre sus compañeros. Estas exigencias pueden afectar su autoestima si sienten que no son capaces de cumplir con los estándares establecidos.

La carencia de recursos y oportunidades también constituye un desafío importante. Si la institución educativa no cuenta con los recursos necesarios y no brinda suficientes oportunidades para el desarrollo integral de los estudiantes, esto puede influir en su autoestima. La falta de acceso a programas extracurriculares, orientación vocacional o actividades que promuevan habilidades socioemocionales puede limitar el desarrollo y la confianza en sí mismos de los adolescentes.

Obstante a lo anterior mencionado esta investigación fue aplicada a adolescentes de 12 y 17 años de la I. E. Mariscal Cáceres, con el objetivo de determinar la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima, cuya finalidad es de conocer la magnitud del problema en distrito y sea una referente para el diseño y

la fundamentación de estrategias educativas que fortalezcan el nivel de autoestima en adolescentes, evitando de esta manera que la línea normal de defensa se debilite a causa de ciertos factores estresantes.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. GENERAL**

Determinar la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna – 2023.

### **1.3.2. ESPECÍFICOS**

- ✓ Identificar el nivel de riesgo de los factores psicosociales en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.
- ✓ Identificar el nivel de autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.
- ✓ Establecer la relación de los factores de riesgo ambientales/contextuales con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.
- ✓ Establecer la relación de los factores de riesgo familiares con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna.

- ✓ Establecer la relación de los factores de riesgo individuales con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna.
- ✓ Establecer la relación de los factores de riesgo emocionales con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

El estudio de los factores de riesgo psicosociales relacionados con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023 es de gran importancia teórica. La autoestima es un componente fundamental del desarrollo psicológico de los individuos, especialmente durante la etapa de la adolescencia, que es una fase crucial en la formación de la identidad personal. La comprensión de los factores de riesgo psicosociales que pueden afectar negativamente la autoestima de los adolescentes es fundamental para identificar estrategias de prevención e intervención. Marco teórico sólido que permita comprender la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes. Esta justificación teórica contribuirá a fortalecer la base de conocimientos existente y proporcionará un punto de partida para futuras investigaciones y programas de intervención.

La evidencia metodológica de este estudio radica en la necesidad de utilizar un enfoque científico riguroso para recolectar y analizar datos sobre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023. Para lograr esto, se requirió un diseño de investigación apropiado. Se hizo uso de una metodología que emplea una investigación básica de tipo

correlacional sin uso de experimentos, asegurando la confidencialidad de los datos y el empleo apropiado de los métodos estadísticos.

La relevancia social de este estudio se relaciona con el impacto positivo que puede tener en la comunidad escolar y en la sociedad en general. Nos referimos a que las autoridades de la Institución Educativa y del Establecimiento de Salud mediante la enfermera (o), como encargada de los cuidados preventivos promocionales de la salud, tomen las medidas preventivas necesarias y puedan realizar una intervención oportuna, de esta manera ser el apoyo fundamental del adolescente.

Al abordar los factores de riesgo psicosociales que afectan la autoestima de los adolescentes, se puede contribuir a mejorar su bienestar emocional y su calidad de vida. La autoestima saludable es un factor clave en el desarrollo de la confianza, la autonomía y la capacidad de afrontamiento de los adolescentes. Al fortalecer la autoestima de los adolescentes, se pueden prevenir problemas de salud mental, como la depresión y la ansiedad, así como comportamientos de riesgo, como el consumo de drogas y el comportamiento violento.

La importancia práctica de este estudio se centra en la necesidad de abordar los factores de riesgo psicosociales que pueden influir negativamente en la autoestima de los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023. La adolescencia es una etapa de transición en la que los jóvenes experimentan cambios físicos, emocionales y sociales significativos, lo que puede hacerlos más vulnerables a los desafíos relacionados con la autoestima. Identificar y comprender los factores de riesgo psicosociales específicos que afectan la autoestima

de los adolescentes en esta escuela permitirá desarrollar estrategias de intervención adaptadas a las necesidades particulares de esta población. Esto puede incluir programas de apoyo emocional, talleres de fortalecimiento de la autoestima, intervenciones para mejorar la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otros.

Por último, el trabajo de investigación tiene un soporte legal, porque se cumple parte de la finalidad de la Norma Técnica para la Atención Integral de Salud en la etapa de vida Adolescente N° 157-MINSA/DGSP-2019, que es contribuir a la Atención Integral de Salud de calidad para las y los adolescentes, con enfoque de derechos y ciudadanía, género, diversidad, desarrollo positivo, interculturalidad, inclusión social, curso de vida y enfoque territorial.

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. HIPÓTESIS ALTERNA**

Ha. Existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.

### **1.5.2. HIPÓTESIS NULA**

Ho. No existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.

## **1.6. VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1. VARIABLE DEPENDIENTE**

La autoestima.

## **1.6.2. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Los factores de riesgo psicosociales.

## 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
INDEPENDIENTE Factores de riesgo Psicosociales	Los factores son todas las variables internas o externas, características o circunstancias detectables en individuos o grupos sociales. Los factores de riesgo pueden ser causales o indicadores, observables o identificables, y se presentan antes de la ocurrencia del evento que predicen. Cuando se habla de factores de riesgo en las conductas antisociales, se hace referencia a aquellas características individuales o ambientales que incrementan la probabilidad de que dicha conducta aparezca o se mantenga. (3)	Factores Ambientales/ Contextuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contexto de la casa</li> <li>Presencia de crimen en el sector de vivienda</li> <li>Venta de drogas en el sector de vivienda</li> <li>Comunicación con los demás</li> <li>Suspensión del colegio</li> <li>Sentimiento de satisfacción.</li> <li>Rendimiento académico.</li> <li>Inclusión en pandillas.</li> <li>Importancia de los amigos.</li> <li>Economía de los padres.</li> <li>Alimentación en casa.</li> <li>Aporte económico a casa.</li> </ul>	1-12	<p><b>Factor de riesgo psicosocial</b></p> <p>Bajo Riesgo: 41-82 Puntos</p> <p>Riesgo Medio: 83- 123 Puntos</p> <p>Riesgo Alto: 124- 164 Puntos</p>	ORDINAL
		Factores Familiares	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vive con sus padres</li> <li>Estar fuera de casa</li> <li>Tiene padrastro y/o madrastra</li> <li>Esconde los problemas</li> <li>Sufre maltrato por sus padres: golpes, insultos, y otros</li> <li>Relaciones familiares buenas</li> <li>Ausencia de padres en casa</li> <li>Indiferencia por parte de la familia</li> <li>Contexto de violencia</li> <li>Consumo de alcohol por parte del padre</li> <li>No consideran sus opiniones</li> <li>Comunicación familiar</li> </ul>	13-25		

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limitaciones para tomar decisiones</li> </ul>			
		Factores Individuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratar de obtener las cosas como sea</li> <li>• Trabajar a futuro</li> <li>• Preocupación por la apariencia física</li> <li>• Consumo de alcohol</li> <li>• Deseo de cambiar su apariencia física</li> <li>• Influencia del novio/a</li> <li>• Influencia de los compañeros</li> </ul>	26-34		
		Factores Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimiento de culpabilidad</li> <li>• Sentimiento de tristeza</li> <li>• Sentimiento de felicidad</li> <li>• Sentimiento de soledad</li> <li>• Sentir miedo</li> <li>• Deseos de irse de la casa</li> <li>• Motivación para vivir</li> <li>• Sentimiento de frustración</li> </ul>	35-41		
DEPENDIENTE Autoestima		Conocimiento sobre sí mismo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Influencia de los problemas</li> <li>• Realización de cambios en uno mismo</li> <li>• Toma de decisiones</li> <li>• Acostumbrarse a algo nuevo</li> <li>• Rendirse fácilmente</li> <li>• Opinión de sí mismo</li> <li>• Expresa lo que siente</li> <li>• Auto aceptación de uno mismo</li> <li>• Confianza en la persona</li> <li>• Seguridad en sí mismo</li> </ul>	1 3 4 7 10 15 19 24 25 27 32	<b>Nivel de Autoestima</b>	

	<p>La autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Es la confianza y el respeto por la propia persona. Es la predisposición a experimentarse apto para la vida y para sus necesidades, el sentirse competente para afrontar los desafíos que van apareciendo y como merecedor de felicidad (4).</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hacer lo correcto 34</li> <li>• Autosuficiencia 35</li> <li>• Arrepentimiento de las cosas que hace 37</li> <li>• Esfuerzo por superarse 38</li> <li>• Cuidarse solo 39</li> <li>• Es feliz 43</li> <li>• Se entiende a si mismo 47</li> <li>• Capacidad de tomar decisiones y realizarlas 48</li> <li>• Le gusta ser adolescente 49</li> <li>• Indiferencia con los demás 50</li> <li>• Es tímido 51</li> <li>• Vergüenza de uno mismo 53</li> <li>• Decir la verdad 56</li> <li>• Se considera un fracaso 57</li> <li>• Incomodidad cuando lo regañan 58</li> <li>• Es asertivo</li> </ul>	34	<p>Nivel Bajo: 0-40 puntos</p>	ORDINAL	
		Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facilidad para hablar en publico 2</li> <li>• Es simpático (a) 5</li> <li>• Se considera igual a los demás 18</li> <li>• Aceptación de los demás con uno mismo/a 21</li> <li>• Facilidad de hacer amigos 28</li> <li>• Preferencia de estar con personas menores 40</li> <li>• Gusto por todas las personas 41</li> <li>• Relaciones sociales 52</li> </ul>	2			<p>Nivel medio: 41-70 puntos</p>
		Familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incomodidad en casa 6</li> <li>• Consideración de sus sentimientos por parte de los padres 9</li> <li>• Expectativas altas de mis padres 11</li> <li>• Irse de casa 16</li> <li>20</li> <li>22</li> </ul>	6			

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprensión por parte de la familia</li> <li>• Presión familiar</li> <li>• Buenos momentos con la familia</li> <li>• Atención en casa</li> </ul>	29 44	Nivel alto: 71-100	
		Académica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es popular</li> <li>• Influencia sobre los demás</li> <li>• Incomodidad en la escuela</li> <li>• Estado de ánimo en el colegio</li> <li>• Rendimiento en el colegio</li> <li>• Participación en clases</li> <li>• Expectativas en la escuela</li> <li>• Maltrato psicológico por el profesor</li> </ul>	8 14 17 23 33 42 46 54		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Garzón, M.** (5), “Factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la unidad educativa Toacazo de la ciudad de Latacunga”, Ecuador, 2018. *Objetivo*, determinar la relación existente entre la autoestima en los adolescentes y los factores de riesgo psicosociales. *Metodología*, estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal con una muestra de 221 adolescentes, se aplicó, la ficha sociodemográfica, el inventario de autoestima Coopersmith y el inventario Autodescriptivo del adolescente. *Resultados*, existe una correlación baja positiva entre ambas variables con un coeficiente de determinación de  $r^2=.05$  que se entiende que la autoestima y los factores de riesgo influyen entre sí en un 5%. *Conclusión*, la autoestima no es un factor que determine en su totalidad los factores de riesgo psicosociales.

**Barreno, J.** (6) “Análisis comparativo de los factores de riesgo en adolescentes escolarizados de bachillerato de la ciudad de Baños de Agua Santa”, Ecuador, 2018. *Objetivo*, analizar los Factores de riesgo en los adolescentes escolarizados de bachillerato. *Metodología*, de tipo descriptivo, de diseño No experimental de corte trasversal con una muestra de 264 adolescentes. Se utilizó cuestionarios de Conductas Desadaptativas (CCD) y el Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA). *Resultados*, los adolescentes varones tienen mayor agresividad en el sentido de realizar conductas delictivas o consumir

drogas a diferencia de las adolescentes mujeres. *Conclusión*, que hay una alta presencia y significativa de factores de riesgo en los estudiantes varones en relación a las estudiantes mujeres.

**Gavilanes, G.** (7) “Factores de Riesgo Psicosociales en la Baja Autoestima en los Adolescentes de la Unidad Educativa Leonardo Murialdo, Ecuador-2019”. *Objetivo*, establecer los factores de riesgo psicosocial para la baja autoestima de los adolescentes. *Metodología*, de tipo cuantitativo de diseño No experimental de corte transversal, con una muestra de 141 estudiantes. Se utilizó cuestionarios de Conductas Desadaptativas (CCD) y el Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA). *Resultados*, se encontró que existen dificultades en la comunicación con sus familiares, que existen problemas para que el adolescente se desempeñe en el ámbito académico y que los estudiantes tienen inseguridad/vulnerabilidad emocional. *Conclusión*, se encontró que hay correlación entre las variables de estudio.

**Sigüenza, W. Quezada, E. Reyes, M.** (8) “Autoestima en la adolescencia media y tardía de dos instituciones educativas públicas pertenecientes al área urbana de la ciudad de Cuenca, Ecuador-2019”. *Objetivo*, analizar el nivel de autoestima en la adolescencia media y tardía. *Metodología*, de tipo cuantitativo de diseño No experimental, población y muestra de 308 estudiantes de edades entre 15 y 19 años. Se utilizó la escala de Autoestima de Rosenberg. *Resultados*, el 50,97% de la muestra, tienen un nivel alto de autoestima, el 30,52% nivel de autoestima medio y el 18,51% nivel de autoestima baja. *Conclusión*, existe un nivel de autoestima alto en ambas instituciones con un 50,97%, donde los adolescentes tienen una vida y capacidad de manera más satisfactoria.

**Cancho, Y.** (9) “Autoestima y relaciones interpersonales en adolescentes del Centro de Desarrollo Integral de la Familia CEDIF Comas-Perú, 2021”. *Objetivo*, determinar el grado de relación que existe entre la autoestima y las relaciones interpersonales. *Metodología*, de tipo básica y de diseño no experimental, con una muestra de 80 adolescentes. Se utilizó el Inventario de Autoestima y el Cuestionario de Relaciones Interpersonales. *Resultados*, existe relación significativa entre autoestima y relaciones interpersonales, además se encontró relación significativa entre relaciones interpersonales y las dimensiones de autoestima. *Conclusión*, existe relación entre autoestima y relaciones interpersonales en los adolescentes del Centro de Desarrollo Integral de la Familia.

**García, B.** (10) “Factores psicosociales y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años de una Unidad Educativa Pública de Ecuador, 2022”. *Objetivo*, establecer la relación que existe entre factores psicosociales y autoestima en los adolescentes. *Metodología*, enfoque cuantitativo no experimental y un diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 50 adolescentes entre 12 a 14 años de edad, siendo un muestreo no probabilístico, se utilizaron dos cuestionarios, para factores psicosociales escalas de Likert y Autoestima escala de Coopersmith. *Resultados*, existe correlación significativa en el nivel 0,01 entre las dos variables. *Conclusión*, existe vínculo entre la variable y las dimensiones y aceptando la hipótesis general.

**Tacca, D. Cuarez, R. Quispe, R.** (11) “Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria, 2020”. *Objetivo*, estudiar la relación entre las habilidades sociales y la autoestima de estudiantes peruanos de secundaria.

*Metodología*, de tipo cuantitativa de diseño No experimental correlacional. La población y la muestra fueron de 324 estudiantes. Se utilizó los cuestionarios de Garley y autoestima. *Resultados*, los adolescentes presentan autoestima alto, así mismo en el ámbito de educación debido que hay un nivel alto de autoestima da como consecuencia motivación alta para aprender, tener responsabilidad de sus actos y mostrar conductas sociales muy empáticas, además de ser autocrítico con sus trabajos académicos. *Conclusión*, hay una relación positiva entre las habilidades sociales y el autoconcepto.

**Ferreyros, A.** (12) “Comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la ciudad de Puno, Perú-2019”. *Objetivo*, analizar la relación entre la comunicación familiar y la autoestima de los estudiantes del último año de secundaria. *Metodología*, tipo de investigación básica, diseño No experimental correlacional, con una muestra a 247 estudiantes. Se utilizó el test de autoestima de 20 ítems. *Resultados*, el 3,3% de ellos menciona que la comunicación con sus familiares es muy deficiente, el 23,7% es deficiente, el 15% es buena y solo el 2.9% tienen una relación de comunicación muy buena con sus familiares. En relación a la autoestima el 2,2% tiene una autoestima muy baja y el 1,1% muy alta y un gran porcentaje con autoestima regular. *Conclusión*, correlación de manera positiva muy fuerte ( $R = 0.98$ ) y significativa ( $p\text{-valor} < 0.05$ ).

**Choquecota, J.** (2) “Factores de riesgo psicosociales relacionado con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Manuel A. Odría, Tacna – 2019”. *Objetivo*, determinar la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes. *Metodología*, estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra de 230 adolescentes, se aplicó, Guía de

Factores Psicosociales, y el Inventario de Autoestima Escolar de Coopersmith. *Resultados*, el 72,2% presentó un riesgo bajo factores psicosociales, el 53,9% presentó un nivel medio de autoestima. El 12,6% un riesgo medio de los factores ambientales, el 16,1% presentó un riesgo medio de los factores familiares, el 15,2% presentó un riesgo medio de los factores individuales. *Conclusión*, existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima.

## **2.2. BASE TEÓRICA O FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

### **2.2.1. TEORÍA GENERAL Y/O DE ENFERMERÍA**

#### **TEORÍA DE SISTEMAS BETTY NEUMAN**

El enfoque de Neuman, presentado por primera vez en 1972, se centra en cómo las tensiones afectan y generan respuestas en la preservación de la salud. Este modelo describe al individuo como un sistema abierto que interactúa con su entorno para promover la armonía y el equilibrio entre los contextos interno y externo (13).

El planteamiento de Neuman considera al ser humano como un sistema complejo y abierto que se relaciona con diversos elementos tanto internos como externos, los cuales influyen en el nivel de estrés de cada individuo. Este sistema se percibe como una entidad dinámica que experimenta cambios continuos (13).

#### **PRINCIPALES CONCEPTOS Y DEFINICIONES**

##### **Visión holística o integral**

El enfoque de sistemas de Neuman representa un modelo dinámico y abierto para el cuidado del paciente.

El paciente, considerado como un sistema, abarca a individuos, familias, grupos, comunidades o cualquier objeto de estudio según Neuman.

Este modelo abarca de manera simultánea todas las variables que impactan el sistema del paciente: aspectos fisiológicos, psicológicos, socioculturales, de desarrollo y espirituales (13).

### **Sistema Abierto**

Un sistema se considera abierto cuando hay un constante flujo de entradas, procesos en curso, salidas resultantes y retroalimentación dentro de su funcionamiento (13).

### **Entorno**

El entorno está conformado por las fuerzas tanto internas como externas que influyen en el cliente y, a su vez, son influenciadas por él (13).

### **Sistema Cliente**

El sistema del cliente se compone de cinco variables principales: fisiológica, psicológica, sociocultural, desarrollo y espiritual. Estas áreas representan los componentes fundamentales que interactúan dentro del sistema del individuo (13).

### **Líneas de resistencia**

Las secuencias de círculos representan los recursos o factores que asisten al cliente en su capacidad para enfrentar un agente estresante (13).

### **Línea normal de defensa**

Se refiere a la representación del nivel habitual de salud alcanzado a lo largo del tiempo, considerado como el estado normal frente al cual se evalúa cualquier desviación en el bienestar. La ampliación de la línea de defensa normal sugiere una mejora en el estado de bienestar, mientras que su reducción indica un deterioro en dicho estado (13).

### **Línea flexible de defensa**

Se interpreta como un mecanismo de protección que previene que los factores estresantes afecten el estado usual de bienestar delineado por la línea normal de defensa. Los factores situacionales pueden incidir en el nivel de protección ofrecido por esta línea flexible de defensa, ya sea fortaleciéndola o debilitándola (13).

### **Salud**

La salud se entiende como un espectro que va desde el bienestar hasta la enfermedad, siendo inherentemente dinámico. Se alcanza un estado óptimo de bienestar cuando se satisfacen por completo las necesidades totales del sistema (13).

### **Elementos estresantes**

Los elementos estresantes son estímulos que generan tensión y surgen dentro del ámbito del sistema del cliente,

resultando en consecuencias que pueden ser beneficiosas o perjudiciales (13).

### **Grado de reacción**

Refleja la inestabilidad del sistema que ocurre cuando los elementos estresantes atraviesan la línea normal de defensa. Esto indica una respuesta del sistema a la invasión de estresores que pueden perturbar su equilibrio (13).

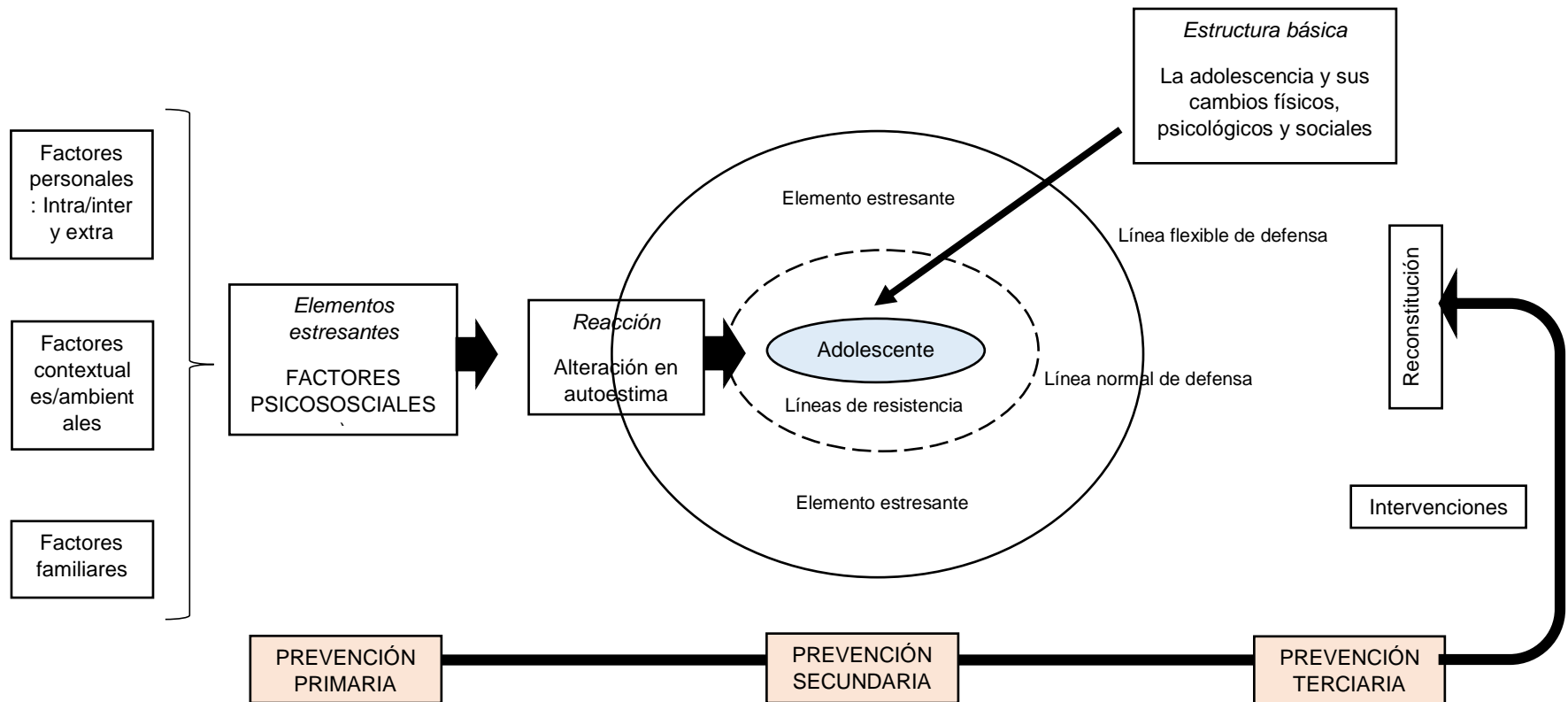
### **Prevención como intervención**

Las intervenciones se fundamentan en el nivel real de reacción, los recursos disponibles, los objetivos planteados y el resultado anticipado. Neuman identifica tres niveles de intervención: la prevención primaria, secundaria y terciaria. Estos niveles se enfocan en evitar, detectar o tratar respectivamente los factores estresantes y sus consecuencias en el sistema del cliente (13).

### **Reconstitución**

La reconstitución se produce tras el manejo de las reacciones causadas por los elementos estresantes. Este proceso implica la restauración o recuperación del equilibrio y la estabilidad del sistema del cliente después de haber enfrentado los efectos del estrés (13).

**2.2.2. MAPA CONCEPTUAL DE LA TEORÍA DEL MODELO DE SISTEMA BETTY NEUMAN ADAPTADO A LOS FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES.**



Elaborado por: Neuman B. 1997. Modificado por: Bach. Camaticona T. 2023

## **TEORÍA DEL MODELO DE SISTEMAS DE BETTY NEUMANN ADAPTADO A LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES**

El Modelo de Sistemas de Neuman está basado en la teoría general de sistemas y presenta a la persona como un ser holístico, como un sistema abierto que está en constante interacción entre ellos y con el entorno. Es así como el adolescente sería la persona que se encuentra rodeada de factores estresantes que según nuestra investigación son los factores psicosociales los cuales pueden llegar a perjudicar la integridad y romper la estabilidad del sistema, generando así problemas a nivel personal, familiar o social.

Esto afectaría más al adolescente por encontrarse en el periodo de transición entre la pubertad y la madurez, en el cual ocurren característicos cambios físicos, biológicos y psicológicos, sería un espacio del encuentro de las influencias, de la inestabilidad, de desacuerdo, de perplejidad y de vacilación que marcar el nivel de salud y la calidad de vida de la persona.

El adolescente se ve influenciado por factores propios de su desarrollo, incluidos los físicos, psicológicos y sociales, así como por exigencias del entorno que lo rodea, dando a considerar que el adolescente es un centro de interés donde un intercambio constante entre los factores internos y externos, puede afectar o fortalecer las primeras líneas de defensas, la energía generada en el intercambio puede ayudar la progresión del adolescente (sistema), hacia la estabilidad y bienestar; pero

también puede ocasionar agotamiento, el cual puede disminuir la autoestima del adolescente, y si el sistema cliente (adolescente) no cuenta con los factores protectores adecuados para lograr la estabilidad interna, este puede entrar en un estado depresivo, en el cual la solución para ponerle fin al conflicto puede ser grave y/o perjudicial en la salud.

En este estudio se indagaron principales factores de riesgo que pueden llegar a ocasionar inestabilidad en el adolescente mediante un cuestionario de guía de factores psicosociales, como son los factores ambientales/contextuales, familiares e individuales/emocionales. Estos factores de riesgo se consideran que debilitan la línea de resistencia del adolescente.

Entonces esta teoría de enfermería nos da a comprender que si se desea generar cambios en esta etapa de la adolescencia, se debe trabajar en las líneas de defensa o de resistencia, es ahí donde el actuar del profesional de enfermería es fundamental y primordial, ayudando al adolescente (sistema cliente) a enfrentar o reaccionar frente a los factores estresantes, mediante los niveles de prevención.

## 2.2.3. VARIABLES DE STUDIO

### 2.2.3.1. LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL

Según Metrángolo existe una serie de aspecto psicosociales que podrían intervenir en el correcto de la autoestima, como lo son: el aspecto físico del infante-adolescente, el Bullying y Cyberbullying, el desempeño académico, el trabajo infantil y el maltrato infantil. Es factible que esta conexión tenga su origen en creencias culturales que sugieren que el valor de una persona se evalúa según el éxito que haya alcanzado en metas socialmente consideradas como importantes, basándose en la noción de que cada individuo recibe lo que se merece, de acuerdo con el esfuerzo individual que hayan realizado o estén dispuestos a realizar, en lo que se conoce como meritocracia. Debido a esto los aspectos que desarrollarán la autoestima en el adolescente son (14):

- **Aspectos físicos:** este aspecto será representado por los medios de comunicación juegan un papel significativo al presentar ciertos ideales de belleza que se convierten en referencias con las cuales las personas se comparan y evalúan. Varios estudios han señalado que los medios de comunicación desempeñan un rol central en la creación de ideales culturales de belleza, que posteriormente sirven como criterios de autoevaluación para los adolescentes (14).
- **Desempeño académico:** En nuestra cultura, la importancia del rendimiento académico es ampliamente

reconocida en el ámbito familiar y se refuerza en el contexto escolar. Sin embargo, para los niños que provienen de culturas donde la escuela no es considerada prioritaria, su autoestima puede no estar vinculada al éxito académico, sino más bien dependerá del nivel de competencia alcanzado en las áreas valoradas por su entorno.

- **Bullying y Cyberbullying:** El acoso escolar, también conocido como bullying, se refiere a acciones negativas tanto físicas como verbales que ocurren en la escuela, en el aula o en otros entornos, y tienen la intención de ser hostiles en el caso del cyberbullying este acoso será dado de manera virtual y muchas veces de modo anónimo. Estas acciones se repiten en el tiempo y existe una diferencia de poder entre el agresor y la víctima. El acoso puede estar relacionado con aspectos académicos, como rendimiento, disciplina u orden, así como también aspectos físicos, como sobrepeso, tono de voz, rasgos faciales, color de piel, cicatrices, postura corporal, entre otros. Cualquiera de estas características puede convertirse en motivo para que una persona sea objeto de acoso de forma ocasional o continua (15).
- **Autoestima y maltrato:** Las conductas de maltrato infantil generalmente se manifiestan dentro del contexto de las prácticas de crianza durante la interacción entre padres e hijos, sobre todo en la aplicación de métodos disciplinarios (16).

Por lo tanto, podemos ver que las conductas de maltrato infantil se suelen manifestar en el contexto de las prácticas de crianza, particularmente en las interacciones entre padres e hijos, y en la forma en que se establecen y aplican las pautas disciplinarias. El maltrato infantil engloba cualquier acción o comportamiento que cause daño físico, emocional o psicológico a un niño por parte de sus cuidadores o personas responsables de su crianza. Estas conductas de maltrato pueden manifestarse de diversas formas, incluyendo el abuso físico, el abuso emocional, la negligencia, el abandono o la explotación.

- **Autoestima y Adicciones en la adolescencia:** Las adicciones pueden ser definidas como la persistente repetición de un comportamiento, incluso cuando trae consigo consecuencias negativas o un deterioro neurológico. A pesar de estas adversidades, la persona sigue involucrándose en dicho comportamiento de manera continua y la repetición de estas conductas serán más marcadas dependiendo de la edad con las que se inicie, la adicción no solo será dirigida a las sustancias, sino también a las actividades que pueden distraer completamente la atención del joven evolucionando a ser una conducta repetitiva y terminando como una adicción (14).

## **FACTORES FAMILIARES**

Según Romero la familia constituye la célula fundamental de la sociedad y es el primer entorno en el que los seres humanos interactúan con el mundo exterior. Su análisis

comprende varios aspectos, como la estructura familiar, la dinámica interna, las emociones, los pensamientos, las creencias, los valores, los métodos de crianza y la educación, entre otros. Su función principal es criar, cuidar y satisfacer las necesidades esenciales de todos sus miembros. Por lo cual podemos evidenciar que la familia tiene el papel fundamental de criar, cuidar y satisfacer las necesidades básicas de todos sus miembros, lo que incluye brindar apoyo emocional, seguridad y bienestar. En general, la familia desempeña un papel esencial en el desarrollo y formación de los individuos, ya que moldea sus relaciones, valores y percepciones del mundo desde una edad temprana (17).

La adolescencia es una fase de transición entre la infancia y la edad adulta, esta será llevada junto a la crianza y será caracterizada por una serie de cambios físicos, psicológicos y emocionales que se entrelazan con los desafíos propios de la búsqueda de una identidad y la necesidad de diferenciarse de los demás. En esta etapa, se agrega una dimensión social, donde los cambios en el cuerpo se ven acompañados por nuevas formas de pensar y sentir. (18).

La familia ha sido y continúa siendo uno de los contextos educativos, socializadores y de transmisión de valores más importantes que tiene el adolescente.

Los adolescentes que experimentan un entorno familiar afectuoso tienden a exhibir un mejor ajuste y desarrollo psicosocial, mayor autoestima y una mayor competencia tanto en su comportamiento como en su desempeño

académico. Aquellos que experimentan un control más estricto en el seno familiar tienden a tener un mejor rendimiento escolar y menor participación en actividades antisociales. Sin embargo, si este control es excesivo, puede generar problemas de conducta y actitudes rebeldes en los adolescentes (19).

Basándose en la percepción que tienen los adolescentes sobre sus padres, varía la cantidad de comunicación que mantienen con ellos. En líneas generales, hay cuatro áreas principales que los adolescentes tienden a ocultar a sus padres: sus relaciones sexuales, cómo usan su tiempo libre, el consumo de alcohol y drogas, así como los pequeños actos de hurto que pueden llevar a cabo con regularidad. Esto destaca la importancia de establecer canales de comunicación efectivos entre padres y adolescentes para prevenir ciertos comportamientos (19).

Una falta de supervisión por parte de los padres sobre las actividades, ubicación y compañías de sus hijos está asociada con varios comportamientos de riesgo en los adolescentes, como la participación en conductas delictivas, el consumo de drogas y un bajo rendimiento académico.

En el ámbito específico de la delincuencia juvenil, se identifican ciertas variables familiares que se consideran factores de riesgo. Estos incluyen conflictos dentro de la familia; la presencia de padres delincuentes, abusivos, negligentes, autoritarios, con supervisión insuficiente y métodos disciplinarios inconsistentes (que pueden ser

demasiado permisivos o muy rígidos); padres que no reconocen o no saben cómo enfrentar la conducta desviada del hijo; y aquellos propensos a reforzar positivamente el comportamiento desviado del hijo. Además, aunque con una asociación menos consistente, se han identificado como factores de riesgo el tamaño grande de las familias y la pobreza (19).

### **FACTORES AMBIENTALES/CONTEXTUALES**

Según Villagrán que nos mencionan que “Los factores de riesgo psicosociales son aquellas características de las condiciones de trabajo que afectan a la salud de las personas a través de mecanismos psicológicos y fisiológicos a los que se llama estrés.”, lo cual nos indicara que estos factores de riesgo estarán más relacionados al lugar en el cual se realizan las actividades, ya sean trabajos, tareas o con quienes socializa en este (20).

Según Morales como se encuentra en Villagrán los factores de riesgo psicosociales serán entendidos como todo elemento que compondrá en área de estudio que estará rodeado de fenómenos sociales, con una presencia o ausencia que será susceptible de causar malestares o incomodidades en las dimensiones psico-fisiológica, así mismo en la afectiva, cognitiva y la más evidente la conductual los cuales tendrán una repercusión integral que afectara directamente la salud de la persona, en el desempeño de sus actividades y en la calidad de vida que este tendrá (20).

Los factores psicosociales según Guerrero se referirán a las condiciones presentes en entornos de actividad que engloban aspectos como la organización de trabajos, el ambiente, el tipo de posición según la jerarquía que dominan y las tareas realizadas, los cuales influyen tanto en el desarrollo de los alumnos como en la salud. Estos factores pueden tener un efecto positivo al facilitar la actividad, mejorar la calidad de vida laboral y favorecer el crecimiento personal. Sin embargo, también pueden actuar como obstáculos y tener un impacto negativo perjudicando la salud, en su bienestar y la autoestima del estudiante. Cuando esto sucede, son conocidos como factores de riesgo psicosocial debido a su potencial para afectar negativamente la salud. Otros autores los denominan factores de estrés, ya que tanto el ambiente escolar como la relación de los estudiantes responderán a ellos generando respuestas de estrés (21).

La escuela ejerce una influencia significativa en la vida de los adolescentes. Las acciones que la escuela lleva a cabo, ya sea de manera consciente o inconsciente, impactan en el desarrollo de los estudiantes. Aunque se presume que la escuela es un espacio protector que no genera factores de riesgo, muchas de sus prácticas habituales pueden, de hecho, generar estos factores. La escuela es un entorno donde se aprenden y se practican las interacciones sociales, y la exposición a diversas normas, reglas y costumbres puede influir en la adquisición y mantenimiento de comportamientos, incluyendo aquellos antisociales o delictivos (22).

Es cierto que muchos de los factores de riesgo que enfrenta un adolescente son comunes a diversos comportamientos problemáticos. Elementos como la exposición a la violencia, la participación en actividades delictivas, comportamientos sexuales de alto riesgo y el bajo rendimiento escolar tienden a compartir factores de riesgo similares en la vida de un adolescente. Estos factores pueden influir de manera interconectada en varios aspectos problemáticos de su vida y comportamiento.

La alta tasa de delincuencia y vandalismo en entornos escolares está vinculada al desarrollo de comportamientos antisociales y delictivos. El inicio del consumo de alcohol, tabaco y drogas suele ser durante la adolescencia, y se relaciona con efectos adversos en la salud mental y emocional de los jóvenes, afectando su bienestar tanto a corto como a largo plazo. Estos comportamientos están asociados con consecuencias negativas en el ámbito educativo, como la falta de motivación, el bajo rendimiento académico o la deserción escolar (22).

El enfoque final se centra en la violencia psicológica que se manifiesta, consciente o inconscientemente, en entornos escolares hacia los adolescentes. Esta forma de violencia conlleva a que las víctimas experimenten baja autoestima, inseguridad, miedos, angustia o reacciones agresivas. Incluso pequeñas diferencias físicas, como llevar gafas, tartamudear, tener una altura extrema, tener sobrepeso o ser muy delgado, pueden desencadenar burlas que provocan traumas a largo plazo, incluso si el agresor no tuvo la

intención de herir y solo pretendía hacer una broma. Es esencial educar sobre la seriedad de estas acciones para que aquellos que las llevan a cabo reflexionen antes de causar sufrimiento a sus compañeros (22).

A menudo, los propios maestros pueden discriminar entre sus estudiantes, ya que perciben que algunos merecen más atención que otros, etiquetándolos como más inteligentes o con mayores capacidades que el resto.

### **FACTORES INDIVIDUALES**

Indudablemente, cada individuo posee una identidad única, reflejada en su personalidad, creencias, valores y objetivos personales. Sin embargo, a pesar de estas diferencias que nos hacen quienes somos, estas singularidades pueden presentar ciertas características psicosociales que, si son tratadas con inseguridad, intimidación y acoso, pueden tener consecuencias negativas, como una baja autoestima, una vida social escasa con sus compañeros y una necesidad de pertenencia. Estas consecuencias fueron observadas implícitamente en las entrevistas en profundidad y en la historia de vida de cada individuo (23).

### **FACTORES EMOCIONALES**

Los cambios emocionales en la adolescencia son una etapa fundamental en el desarrollo de cada individuo. Durante esta fase, se experimentan diversas transformaciones tanto

físicas como psicológicas, lo que puede generar confusión y desequilibrio emocional.

Por eso decimos que las emociones son procesos psicológicos que, frente a una amenaza a nuestro equilibrio físico o psicológico, actúan para reestablecerlo, ejerciendo así un papel adaptativo. Las emociones tienen su propio impacto en la vida diaria del adolescente y en el entorno que los rodea, se puede decir que miden el sentir del adolescente. Sin embargo, en algunos casos, las emociones pueden ser negativas como sentirse triste, solo (a), frustrado y sentir mucho miedo; influyendo en la contracción de enfermedades, ya que hacen más vulnerable el sistema inmunológico, lo que imposibilita su correcto funcionamiento (24).

Por otro lado, las emociones positivas se consideran un beneficio para la salud, ya que ayudan a sobrellevar las dificultades de una enfermedad y facilitar su recuperación.

La relación entre emociones y autoestima es muy importante. Las emociones ayudan a darse cuenta de lo que a uno le puede o no gustar, es así que la autoestima ayuda a sentirnos bien con nosotros mismos. Cuando tenemos una buena autoestima, nos sentimos seguros de nosotros mismos y podemos lidiar mejor con las emociones negativas (24).

#### **2.2.3.2. LA AUTOESTIMA**

Según Silvestre, la autoestima vendida a presentarse como “el concepto que se tiene de uno mismo, valoración que

resulta muy importante entre escolares y adolescentes pues está relacionada con el bienestar y el comportamiento en salud”, lo cual nos indica que es la forma en la que el adolescente se ve a sí mismo y como este interpreta que las demás personas lo ven, este vendrá a ser es un aspecto de gran relevancia, ya que está estrechamente vinculado con su bienestar emocional y sus comportamientos relacionados con su salud (25).

Según Pérez, la autoestima será presentada como una necesidad que es esencial e imprescindible para las personas, ya que juega un papel fundamental en su desarrollo y en cómo enfrentan la vida. Es una fuerza motivadora que influye en las elecciones y decisiones que tomamos. La autoestima no solo es importante para mantener una vida sana y equilibrada, sino que también es un logro personal que surge de un trabajo constante de autoconocimiento y crecimiento interno. Es una cualidad vital que contribuye significativamente al bienestar y supervivencia del individuo (26).

### **COMPONENTES QUE INFLUYEN**

- **Conexión social y pertenencia:** Los seres humanos, al ser seres sociales, poseen una inherente necesidad de conectarse con otros individuos y sentirse integrados en un contexto más amplio, ya sea en su ámbito familiar, social, educativo o laboral. Esta sensación de pertenencia se manifiesta a través del interés demostrado por los demás hacia la persona, así como por la seguridad, comprensión, aceptación, afecto, disposición a escuchar y

la sensación de inclusión que experimentan en su entorno (27).

- **Individualidad y unicidad:** Sentirse único y especial va más allá de las similitudes que se comparten con personas cercanas como hermanos, amigos o conocidos. Implica tener un espacio donde uno pueda expresarse auténticamente sin eclipsar a los demás. La imaginación y la creatividad promueven esta singularidad al permitir destacarse mediante contribuciones personales distintivas (27).
- **Confianza y empoderamiento:** Este aspecto abarca las creencias personales acerca del propio potencial y la convicción sólida de lograr con éxito las metas establecidas. Además, está ligado al control que uno ejerce sobre sí mismo en distintas situaciones, incluso aquellas que puedan generar irritación, estrés o frustración (27).

## **DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA**

Según Coopersmith, la autoestima es la evaluación que una persona realiza y mantiene acerca de sí misma, mostrando cuánto se siente capaz, productiva, importante y digna. Es un juicio personal sobre su propio valor que se refleja en las actitudes que tiene hacia sí misma y se comunica a otros a través de informes verbales. Según la teoría ya expuesta, la autoestima se subdividirá según 4 dimensiones los cuales son (28):

- **Autoestima Personal:** La autoestima se fundamenta en cómo una persona se evalúa y percibe a sí misma, considerando su imagen corporal y cualidades personales. Esto abarca su capacidad, productividad, importancia y dignidad, e implica un juicio personal expresado a través de las actitudes que tiene hacia sí misma.
  
- **Autoestima en el área académica:** La autoestima se encuentra en la evaluación que una persona hace y mantiene sobre sí misma, fundamentada en su desempeño académico y teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad. Esto conlleva un juicio personal que se manifiesta a través de las actitudes hacia sí misma.
  
- **Autoestima en el área familiar:** La autoestima se define por cómo una persona se valora y percibe a sí misma en función de sus relaciones con los miembros de su familia y considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad. Esto lleva a un juicio personal que se manifiesta a través de las actitudes que tiene hacia sí misma.
  
- **Autoestima en el área social:** La autoestima se fundamenta en cómo una persona se valora y percibe a sí misma en función de sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad. Esto implica un juicio personal que se expresa a través de sus perspectivas sobre sí misma.

## NIVELES DE LA AUTOESTIMA

El nivel de autoestima se basa en el grado de valoración que una persona tiene hacia sí misma, así como en las comparaciones que realiza con los demás.

- **Baja autoestima:** Se considera que una persona tiene una autoestima baja cuando las evaluaciones que realiza sobre sí misma son negativas o poco favorables. Esta situación puede generar sentimientos de rechazo y en ocasiones impedir la acción debido al miedo, la timidez o la inseguridad. Algunas actitudes o posturas que caracterizan una autoestima baja incluyen la necesidad de aprobación externa para actuar, el temor a cometer errores, la inseguridad, un deseo excesivo de complacer a los demás y la irritabilidad (29).
- **Autoestima media:** La autoestima variable, también conocida como autoestima media, se caracteriza por su inestabilidad, ya que varía dependiendo del entorno o contexto en el que se encuentre la persona. Quienes poseen este tipo de autoestima suelen experimentar fluctuaciones entre sentirse seguros y confiados en sí mismos y momentos de inseguridad (29).
- **Autoestima Alta:** Las personas con una autoestima saludable son conscientes tanto de sus fortalezas como de sus debilidades. Aceptan sus puntos fuertes y áreas de mejora, buscando activamente mejorar aquellos aspectos que consideran como defectos. Estas personas se

valoran, se respetan y tienen un amor propio bien desarrollado.

Las personas con una autoestima saludable tienden a vivir con fluidez, calma y armonía. Suelen tener relaciones sólidas y poseen amplias oportunidades para llevar una vida personal satisfactoria. Tienen una menor probabilidad de padecer enfermedades mentales y trastornos psicosomáticos. Además, estas personas no se sienten culpables por sus acciones, son conscientes de sus errores, los corrigen y siguen avanzando hacia adelante en sus vidas (29).

## **DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA**

- **Etapa del sí mismo primitivo:** Desde el nacimiento hasta los dos años aproximadamente, el infante comienza a relacionarse con su figura cuidadora, generalmente la madre. En esta etapa, el bebé se va diferenciando de los demás y desarrollando una percepción propia mediante el reconocimiento de sí mismo en el espejo (27).
- **Etapa del sí mismo exterior:** Desde los 2 años hasta aproximadamente los 12 años, esta es la etapa más decisiva para la estructuración de la autoestima. Durante este período, el niño experimenta experiencias de éxito y fracaso, y la retroalimentación que recibe de sus padres influye en la formación de una imagen positiva o negativa de sí mismo. A los 8 o 9 años, comienza a definirse personalmente y desarrolla sentimientos de orgullo o

vergüenza basados en sus rasgos psicológicos percibidos por los demás (27).

- **Etapa del sí mismo interior:** A partir de los 12 años en adelante, el individuo busca describirse y definirse en términos de su identidad. Es un proceso de identificación-diferenciación durante la adolescencia, que involucra cambios cognitivos relacionados con el pensamiento crítico y que afectan el autoconcepto. La persona se vuelve más consciente de cómo sus acciones impactan en su entorno, ya que los otros actúan como un espejo que le devuelve información sobre sí mismo, aunque en ocasiones esa percepción puede estar distorsionada (27).

## **AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES**

La autoestima en adolescentes se define como la evaluación que hacen de su propio autoconcepto, es decir, los pensamientos y sentimientos que tienen sobre sí mismos. La autoestima en los adolescentes se desarrolla a lo largo de su ciclo vital, comenzando desde la infancia y atravesando diversas etapas de la adolescencia (30).

Durante la infancia, el niño va formando su autoestima al relacionarse con su figura cuidadora, generalmente la madre, y a medida que va creciendo, se va diferenciando de los demás y adquiriendo una percepción propia de sí mismo, que es influenciada por las experiencias de éxito y fracaso, así como por la retroalimentación que recibe de sus padres (30).

En la adolescencia, la autoestima se vuelve más compleja debido a los cambios cognitivos y emocionales que ocurren durante esta etapa de identificación-diferenciación. Los adolescentes experimentan una búsqueda de su identidad y se enfrentan a un proceso de autodescubrimiento en el que se vuelven más conscientes de cómo son percibidos por los demás y cómo su comportamiento impacta en su entorno social (30).

La autoestima en los adolescentes es un aspecto crucial para su bienestar personal, ya que una alta autoestima está relacionada con una buena salud mental, habilidades sociales y satisfacción con la vida. Por otro lado, una baja autoestima puede conducir a problemas emocionales y de comportamiento, como ansiedad, depresión, suicidio, delincuencia y trastornos alimentarios (30).

### **2.2.3.3. LA ADOLESCENCIA**

La adolescencia se refiere al periodo que sigue a la niñez y abarca desde la pubertad hasta la adultez. Durante esta etapa, se experimentan notables transformaciones físicas, psicológicas, emocionales y sociales.

Es complicado fijar límites temporales precisos para esta etapa; según los parámetros generalmente aceptado por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia abarca desde los 10 hasta los 19 años. Sin embargo, el Ministerio de Salud, conforme a la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, establece un nuevo rango de edades para

definir el periodo adolescente entre los 12 y los 17 años, 11 meses y 29 días (31).

Según Erikson, la adolescencia es una etapa de transición entre la pubertad y la madurez, caracterizada por cambios biológicos y psicológicos distintivos. Durante este periodo, se produce un encuentro entre influencias que a menudo son contradictorias: las de los padres frente a las de los amigos, las de la familia en contraste con las de la escuela, y las tradicionales en contraposición a las corrientes modernas. La adolescencia se manifiesta como un tiempo de inestabilidad, desacuerdo, confusión y duda. Surge también una necesidad excesiva de obtener la aprobación de los compañeros, de adaptarse a sus normas y de restringir su comportamiento en búsqueda de independencia familiar, lo cual a su vez conlleva a un aumento en la dependencia de los pares (32).

Desde la perspectiva biológica, la adolescencia es considerada como uno de los periodos más saludables en la vida, y la mayoría de los jóvenes se sienten en buen estado de salud. No obstante, también es una etapa de considerables riesgos, ya que la mayoría de los problemas y necesidades de salud que surgen en la adolescencia pueden persistir en la edad adulta. Esto incluye el uso de drogas, comportamientos sexuales de riesgo, embarazos, violencia, problemas relacionados con la nutrición, salud mental, y pueden impactar significativamente en su estilo de vida y salud futura (33).

## **ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA**

La adolescencia se puede dividir en tres: adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía (33):

- **Adolescencia temprana:** Efectivamente, la adolescencia temprana, que suele comprender aproximadamente entre los 12 y 14 años de edad, se caracteriza principalmente por el inicio de la pubertad. Durante esta etapa, se producen importantes cambios físicos que afectan al crecimiento y la maduración sexual, marcando el comienzo de la transición hacia la adultez.

Es común observar que, durante la adolescencia, los jóvenes muestran un menor interés por sus padres y experimentan cambios en su comportamiento y estado de ánimo. A menudo, se percibe un distanciamiento emocional, lo que a veces puede reflejarse en una disminución en su rendimiento. Durante esta etapa, los adolescentes tienden a mostrar un gran interés en sus amigos del mismo sexo, cuyas opiniones adquieren una gran relevancia. Además, experimentan una fuerte presión del grupo en la toma de decisiones y en la conformidad con las normas y expectativas del grupo de pares.

Durante esta etapa, se observa una mejora en las capacidades cognitivas de los adolescentes. Surgen objetivos vocacionales idealistas, pero a veces poco realistas. Además, comienzan a manifestar una falta de control de impulsos, desafiando a la autoridad y participando en conductas arriesgadas o peligrosas.

- **Adolescencia media:** Ubicada aproximadamente entre los 14 y 16 años de edad, se destaca principalmente por los conflictos familiares que surgen. Estos conflictos suelen originarse debido a la relevancia que adquiere el grupo de amigos o pares durante esta etapa.

Durante esta etapa, se experimenta un aumento significativo en los conflictos con los padres, ya que los adolescentes muestran una tendencia a contradecir y desafiar. Al mismo tiempo, comienzan a desarrollar una mayor independencia, una personalidad más definida y muestran intereses más propios, aunque siguen considerando a los padres como una parte muy importante de sus vidas.

Durante esta etapa, los adolescentes comienzan a reflexionar sobre las implicaciones futuras y se embarcan en la búsqueda de su propia identidad, construyendo una imagen de sí mismos que desean proyectar hacia los demás. Este período se caracteriza por una fuerte interacción con los amigos y sus valores, lo que implica una mayor separación de la familia. Se observa un aumento en la capacidad intelectual y creativa, y los objetivos comienzan a ajustarse a una visión más realista, reconociendo sus propias limitaciones.

Es crucial prestar especial atención a la autoestima durante esta etapa. Asimismo, pueden surgir sentimientos de omnipotencia e inmortalidad, lo que puede llevar a

comportamientos de riesgo como accidentes, consumo de drogas, participación en pandillas, embarazos no deseados, entre otros.

- **Adolescencia tardía:** Suele transcurrir aproximadamente entre los 17 y 19 años, se caracteriza por la reevaluación y reaceptación de los valores transmitidos por los padres. Durante esta etapa, los individuos tienden a asumir progresivamente las tareas y responsabilidades propias de la edad adulta.

Durante esta etapa, los adolescentes tienden a reevaluar y reafirmar los valores y consejos transmitidos por sus padres. Aunque aún dependen de sus padres, experimentan dificultades para lograr independencia económica. Durante esta fase, desarrollan sus propias opiniones y moldean su personalidad. Muestran un mayor interés por sus estudios, planes futuros y trabajo. Además, se produce una consolidación de sus valores religiosos, morales y sexuales, así como el desarrollo de la capacidad para comprometerse y establecer límites.

La adolescencia es el periodo más sano de la vida desde el punto de vista orgánico, pero a la vez el más problemático y de más alto riesgo psicosocial.

### **2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS**

- ✓ **LA AUTOESTIMA:** Nivel de comprensión que una persona tiene de sí misma, incluyendo sus cualidades positivas y negativas, así como la valoración de su personalidad. Implica tener confianza en los propios méritos y en las fuerzas internas que permiten alcanzar los objetivos personales. Es la percepción general que una persona tiene sobre sí misma (34).
- ✓ **NIVEL DE AUTOESTIMA:** Es un instrumento que mide los fenómenos psíquicos relacionados al nivel de satisfacción que tiene una persona consigo misma. Mediante un cuestionario psicométrico, este test de autoestima mide la disposición del ánimo que tiene la persona hacia sí misma en un sentido positivo y negativo clasificando la autoestima en: bajo, medio y alto (35).
- ✓ **FACTORES DE RIESGO:** Se definen como cualquier circunstancia o situación que incrementa la probabilidad de que ocurra un determinado evento o situación. Estos factores pueden ser causales o indicadores, además de ser observables o identificables. En resumen, son condiciones o elementos que pueden influir en el desarrollo de un resultado no deseado o en la aparición de ciertos problemas (36).
- ✓ **FACTOR PSICOSOCIAL:** Son variables tanto internas como externas que están presentes en una situación específica y están directamente vinculadas con la organización, el contenido del trabajo o la realización de una tarea. Estos factores tienen la capacidad de influir en el bienestar o la salud del adolescente, ya sea en el aspecto físico, psicológico o social (37).

- ✓ ADOLESCENCIA: Etapa transitoria en la vida de una persona, situada entre la infancia y la juventud, generalmente comprendida entre los 12 y los 17 años de edad. Durante este período, se experimentan cambios significativos a nivel físico, psicológico y social (38).

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

El enfoque utilizado en la investigación es el enfoque cuantitativo, el cual se centra en el análisis de la información en forma numérica. Este método permite establecer patrones y datos específicos de las variables estudiadas. Se basa en un proceso deductivo que emplea el razonamiento para llegar a conclusiones generales a partir de explicaciones particulares. Una de las ventajas principales de este enfoque es su capacidad para generalizar los resultados obtenidos en la investigación (39).

#### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Según las características y objetivos del estudio, se clasifica como una investigación explicativa, ya que busca establecer relaciones causales entre un factor de riesgo y un efecto. Siguiendo los criterios propuestos por los autores Hernández, Fernández y Baptista, se considera una investigación no experimental, ya que se recolectan datos a través de encuestas diseñadas para un solo momento o período de tiempo específico, sin manipular variables o realizar intervenciones en un entorno controlado (40).

#### **3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN**

Un método deductivo es una estrategia de razonamiento lógico que emplea principios generales para llegar a conclusiones específicas.

En el contexto de la presente investigación, se utilizó un enfoque deductivo que permitió el desarrollo lógico y sistemático del estudio para llegar a conclusiones específicas basadas en principios o premisas generales.

### **3.4. POBLACIÓN**

Esta investigación cuantitativa cuenta con una población de estudio constituida por 491 estudiantes (100%) entre varones y mujeres de 12 a 17 años de edad de 1° a 5° del nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito de Ciudad Nueva, Tacna - 2023.

#### **3.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- ✓ Adolescentes de 12 a 17 años matriculados en el año académico 2023.
- ✓ Adolescentes con consentimiento informado firmado.
- ✓ Adolescentes mujeres y varones de la I. E. Mariscal Cáceres.
- ✓ Adolescentes presentes el día de la aplicación del instrumento.

#### **3.4.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- ✓ Adolescentes que no quieran participar en la investigación.
- ✓ Adolescentes no matriculados en el año académico 2023.
- ✓ Adolescentes que no cuenten con el consentimiento informado firmado.
- ✓ Adolescentes faltantes el día de la aplicación del instrumento.

### **3.5. MUESTRA**

#### **3.5.1. TAMAÑO DE LA MUESTRA**

La muestra utilizada en el estudio se basó en una muestra finita, lo que significa que se consideró un número específico y limitado de individuos para representar el total de la población en estudio. En este caso, se redujo la muestra de un conjunto total de 150 estudiantes, incluyendo tanto varones como mujeres que están cursando la educación secundaria en esa institución. (Ver anexo N° 01)

#### **3.5.2. MUESTREO O SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

Se eligió tantos sujetos como sea necesario para completar el tamaño de muestra requerido, seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión, por lo que se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. (Ver anexo N° 1)

### **3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS**

Adolescentes varones y mujeres que cursan el nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito de Ciudad Nueva de la Provincia de Tacna.

### **3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos se llevó a cabo mediante encuestas que emplearon un cuestionario compuesto por escalas validadas y establecidas. Este instrumento incluyó un total de 102 preguntas, de las cuales tres fueron preguntas abiertas (relacionadas con la edad, el sexo y el año de estudios), mientras que los 99 restantes fueron preguntas cerradas. Estas preguntas cerradas se dividieron en dos

secciones. El tiempo estimado para completar la encuesta fue de 60 minutos. (Ver anexo N° 02)

### **Instrumento 1**

El cuestionario que se usó para “Factores de riesgos Psicosocial” proviene de la “Guía de Factores Psicosociales para Adolescentes”, creado por Pichardo Claudia en el año 2013. El instrumento consta de 41 ítems, y tiene 4 indicadores.

La escala para los ítems es la siguiente:

- Nunca (1)
- Algunas veces (2)
- Muchas veces (3)
- Siempre (4)

Clasifica los factores de riesgo:

- Riesgo bajo (41 - 82 puntos)
- Riesgo medio (83 - 123 puntos)
- Alto riesgo (124 - 164 puntos)

### **Instrumento 2**

El cuestionario que se usó para “Autoestima”, “Inventario de autoestima original forma escolar de Coopersmith”, que tiene un total de 58 ítems; de estos 50 están destinados a evaluar directamente el autoestima mientras que los 8 restantes componen una escala diseñada para detectar respuestas falsas (medida de defensa o prueba de veracidad). La investigadora modificó esta escala para facilitar la comprensión de ciertos términos o conceptos específicos presentes en el instrumento original.

El presente cuestionario, está conformado por cuatro sub escalas.

Califica la autoestima en:

- Autoestima alta (71 a 100 puntos)
- Autoestima media (41 a 70 puntos)
- Autoestima baja (0 a 40 puntos)

### **3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Una vez que se confirmó la validez de los instrumentos de recolección de datos, se llevaron a cabo las acciones siguientes:

Se requirió una carta de presentación dirigida a la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG - TACNA, con el propósito de solicitar la autorización necesaria para aplicar el instrumento de investigación.

Se llevó a cabo la coordinación con la directora y los docentes de la I.E. Mariscal Cáceres, mientras se proporcionaba información sobre los objetivos y propósitos del estudio. Se buscó obtener la autorización y la colaboración necesaria para llevar a cabo la investigación durante el mes de octubre, en horarios disponibles de lunes a viernes.

La recolección de datos del estudio fue realizada por la investigadora, quien aplicó dos instrumentos mediante cuestionarios personalizados. Esto ocurrió luego de obtener el consentimiento informado de los participantes para formar parte del estudio. La duración aproximada de la encuesta fue de 10 a 20 minutos, y se llevó a cabo en las aulas de estudio de los participantes durante los días hábiles de la semana.

### **3.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **3.9.1. VALIDEZ**

✓ **Validez por criterio**

Se determinó la validez de ambos instrumentos de medición al contrastarlos con un estándar externo que busca medir la misma variable y arroja resultados similares.

El proceso de validación del instrumento se llevó a cabo con la participación de cinco expertos altamente especializados en el campo de estudio. Se consideraron once criterios de evaluación basados en el juicio experto.

La validación por criterio mostró una alta correspondencia, con una puntuación cercana a la medida de la distancia entre múltiples puntos (CPR) de 0,93 y 0,91 (Factores de riesgo psicosociales y la autoestima). Esto confirma la aplicabilidad del instrumento en la recolección de datos para este estudio de investigación. (Ver anexo N° 3. A).

✓ **Validez por contenido**

La validez de contenido fue esencial para garantizar que las dimensiones, particularmente las variables relevantes, reflejen adecuadamente el dominio específico del contenido teórico. Para este propósito, se seleccionaron cinco jueces expertos, profesionales con un conocimiento profundo de las variables a ser evaluadas mediante la prueba escrita y el cuestionario, además de estar familiarizados con el grupo de población al que va dirigida la encuesta.

La prueba que se trabajó es la V de Aiken dando un resultado de 100% y 99%, para ambas variables. (Ver anexo N° 3. B).

✓ **Validez por constructo**

El análisis factorial es una metodología de reducción de datos utilizada para identificar conjuntos coherentes de variables a partir de un amplio conjunto de datos. Estos conjuntos coherentes se constituyen con variables que tienen una correlación significativa entre sí, con la premisa de que algunos grupos sean independientes de otros en una primera instancia. Este método permite encontrar patrones y relaciones entre las variables que pueden simplificar la comprensión y el análisis de datos complejos.

El análisis de componentes principales es una técnica de reducción de datos que tiene como objetivo identificar el menor número de dimensiones necesarias para explicar la mayor cantidad de información contenida en los datos. En este proceso, se emplearon índices estadísticos como el índice KMO (Kaiser-Meyer-Olkin) y la prueba de esfericidad de Bartlett.

El valor obtenido del índice KMO para el instrumento en su conjunto fue de 0.783 y 0.864, lo que indica una adecuación muestral aceptable y buena respectivamente. Estos valores reflejan la idoneidad de los datos para llevar a cabo un análisis de componentes principales con el propósito de reducir la dimensionalidad de la información manteniendo su relevancia. (Ver anexo N° 3. C).

### **3.9.2. CONFIABILIDAD**

La confiabilidad de los instrumentos se evaluó utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, a través del método de consistencia interna. Este análisis se llevó a cabo en una prueba piloto que incluyó a 20 estudiantes adolescentes de 4to año de secundaria pertenecientes a la I.E. Mariscal Cáceres en Tacna, con características similares a la muestra de estudio.

Los resultados obtenidos fueron: Factores de riesgo psicosociales de 0,820 y la autoestima de 0.779. Por lo tanto, los instrumentos presentan una confiabilidad marcada y muy alta, por lo cual pueden ser aplicables en la presente investigación. (Ver Anexo N° 04).

### **3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Después de recopilar la información, se llevó a cabo el proceso de organización y codificación. Posteriormente, se creó una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel de Windows 2017. Para el análisis y procesamiento de estos datos, se utilizó el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25.0.

En el análisis univariado, se empleó estadística descriptiva, incluyendo medidas como frecuencia absoluta, frecuencia relativa simple y acumulada. Para el análisis bivariado, que exploró la relación entre los factores de riesgo psicosocial y la autoestima de los estudiantes, se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado. Se estableció un nivel de confianza del 95% y se consideró un valor de  $p < 0,05$  como indicativo de significancia estadística.

Los resultados se presentan mediante tablas estadísticas que distribuyen la información según las variables de estudio. Posteriormente, se realizó la descripción, interpretación y discusión de estos resultados, concluyendo con las conclusiones pertinentes derivadas del análisis de los datos obtenidos.

### **3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1. PRINCIPIO DE AUTONOMÍA**

Los estudiantes participaron voluntariamente en la investigación, con pleno respeto a sus valores y opciones personales.

#### **3.11.2. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Se les proporcionó a los estudiantes una explicación detallada sobre la naturaleza y los objetivos del estudio de investigación, abordando las variables de estudio y el destino previsto para los resultados obtenidos. En consecuencia, los representantes legales firmaron el consentimiento informado, autorizando la participación de los estudiantes en el estudio.

#### **3.11.3. CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS**

Se instruyó a los estudiantes a mantener confidencialidad respecto a la información proporcionada, asegurándoles que el cuestionario sería anónimo, garantizando así la protección de los datos suministrados por los estudiantes.

#### **3.11.4. EVALUACIÓN DE LOS BENEFICIOS DEL ESTUDIO Y SUS DESTINATARIOS**

Se consideró primordialmente a los participantes del estudio, a través de los datos recopilados, se pueden desarrollar nuevas estrategias para abordar el problema en estudio, lo que resulta en un beneficio tanto para los sujetos involucrados como para la sociedad en su conjunto.

#### **3.11.5. PROTECCIÓN DE GRUPOS VULNERABLES**

La población estudiada está compuesta por adolescentes y se tomó especial cuidado para garantizar que no tuvieran condiciones de riesgo que pudieran afectar su bienestar al participar en esta investigación.

#### **3.11.6. PRINCIPIO DE JUSTICIA**

Se aplicó la encuesta a los estudiantes de manera equitativa con el propósito de determinar los factores de riesgo psicosocial. En esta investigación, se consideró a todos los adolescentes como posibles participantes, asegurando la igualdad de oportunidades para ser incluidos en el estudio.

#### **3.11.7. LA SELECCIÓN DE SERES HUMANOS O SIN DISCRIMINACIÓN**

Cuando se administraron las encuestas a la población estudiantil, no se realizó discriminación alguna en función de la edad, enfermedades, identidad, cultura, nacionalidad, discapacidad u otros prejuicios. El proceso se llevó a cabo de manera justa y equitativa para todos los participantes.

### **3.11.8. LOS BENEFICIOS POTENCIALES SERÁN PARA LOS INDIVIDUOS Y CONOCIMIENTOS PARA LA SOCIEDAD**

El propósito de esta investigación es generar resultados que impulsen nuevas investigaciones, colaborando en la resolución de la problemática identificada, con el objetivo de beneficiar tanto a la población estudiada como a la sociedad en general.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN**

A continuación, se muestran los resultados derivados de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Estos resultados se presentarán en tablas y gráficos, cumpliendo así con la respuesta a los objetivos e hipótesis planteadas en la investigación.

**TABLA N°01**

**NIVEL DE RIESGO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.**

RIESGO	N°	%
Bajo	116	77,3
Medio	27	18,0
Alto	7	4,7
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

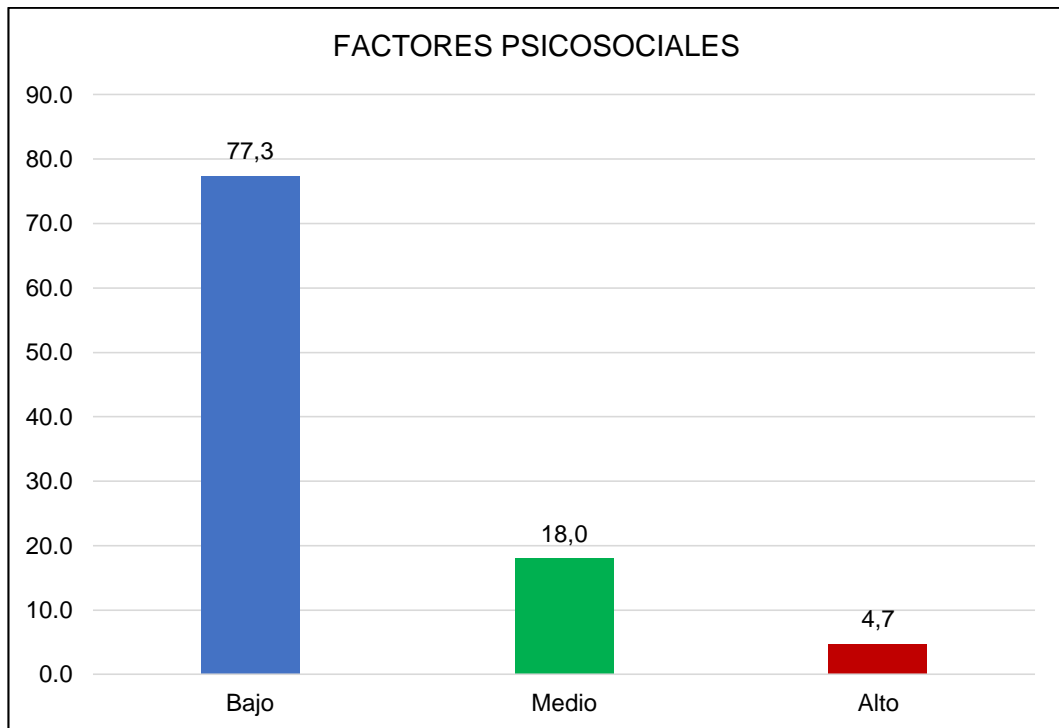
Elaborado por: Pichardo, C. Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 01 de la muestra de 150 adolescentes del nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres en Tacna, se evidencia que el 73,3% mostró un riesgo bajo en cuanto a factores psicosociales. Por otro lado el 18,0% demostró un riesgo medio, mientras que un 4,7% de los adolescentes presentó un riesgo alto en este aspecto.

### GRÁFICO N° 01

#### NIVEL DE RIESGO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES SEGÚN DIMENSIONES  
EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL  
CÁCERES, TACNA-2023**

FACTORES PSICOSOCIALES/ DIMENSIONES	NIVEL DE RIESGO						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ambiental	100	66,7	49	32,7	1	0,6	150	100,0
Familiar	90	60,0	57	38,0	3	2,0	150	100,0
Individual	120	80,0	28	18,7	2	1,3	150	100,0
Emociones	80	53,3	60	40,0	10	6,7	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

Elaborado por: Pichardo, C. Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 02 en relación a las dimensiones de los factores de riesgo psicosocial, se destaca que, en la dimensión ambiental/contextual, el 66,7% evidenció un bajo riesgo, mientras que un 32,7% mostró un riesgo medio y un 0,6% reflejó un riesgo alto.

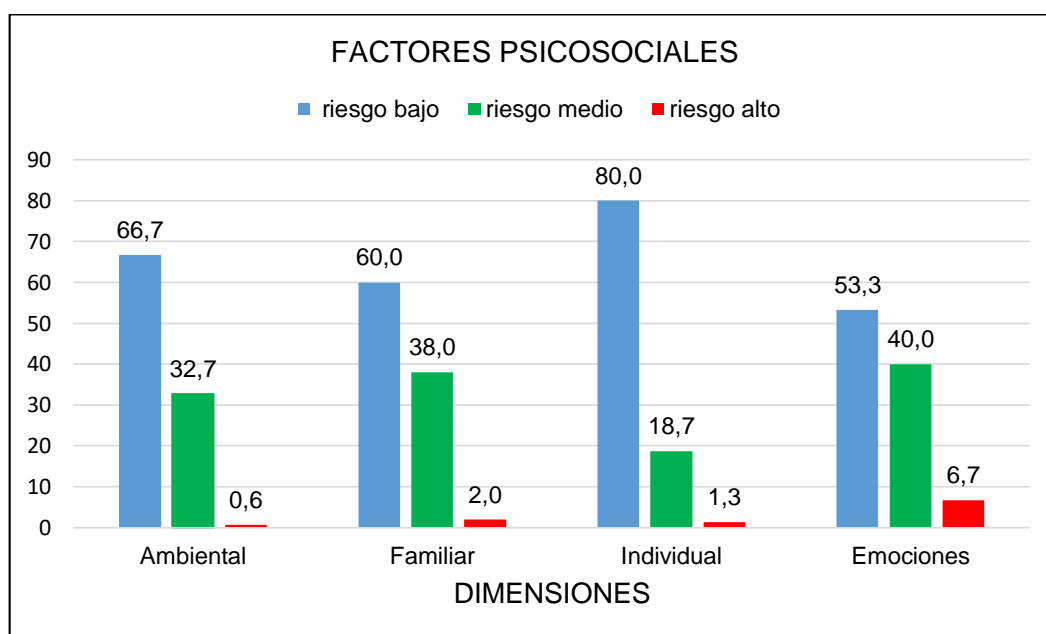
Por otro lado, en la dimensión familiar, el 60,0% reveló un bajo riesgo, un 38,0% presentó un riesgo medio y un 2,0% mostró un riesgo alto.

En la dimensión individual, se evidencia que un 80,0% mostró un bajo riesgo, mientras que un 18,7% presentó un riesgo medio, y un 1,3% reveló un riesgo alto.

En la dimensión de emociones, se observa que un 43,3% evidenció un riesgo bajo, un 40,0% presentó un riesgo medio, y un 6,7% de los adolescentes encuestados reveló un riesgo alto.

## GRÁFICO N° 02

### FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES SEGÚN DIMENSIONES EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA  
I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023**

NIVEL	N°	%
Bajo	13	8,7
Medio	99	66,0
Alto	38	25,3
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Autoestima, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

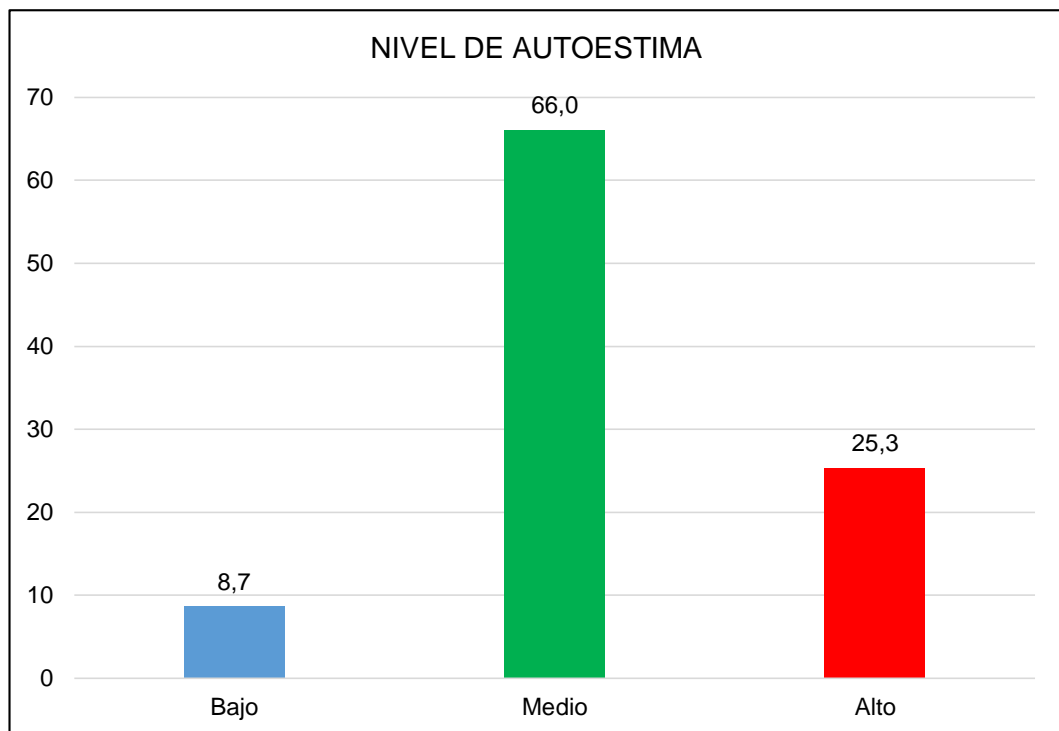
Elaborado por: Coopersmith, S. Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 03 de una muestra total de 150 estudiantes de secundaria en la I. E. Mariscal Cáceres en Tacna, se observa que el 66,0% manifestó un nivel medio de autoestima; un 25,3% demostró tener un nivel alto de autoestima, y un 8,7% de los adolescentes encuestados mostró un nivel bajo de autoestima.

### GRÁFICO N° 03

#### NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES/ CONTEXTUALES  
RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE  
LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.**

AMBIENTALES/ CONTEXTUALES	NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL		
	Bajo		Medio		Alto				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
	Bajo	7	4,7	64	42,7	29	19,3	100	66,7
Riesgo	Medio	6	4,0	34	22,7	9	6,0	49	32,7
	Alto	0	0,0	1	0,6	0	0,0	1	0,6
Total		13	8,7	99	66,0	38	25,3	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales y Autoestima, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

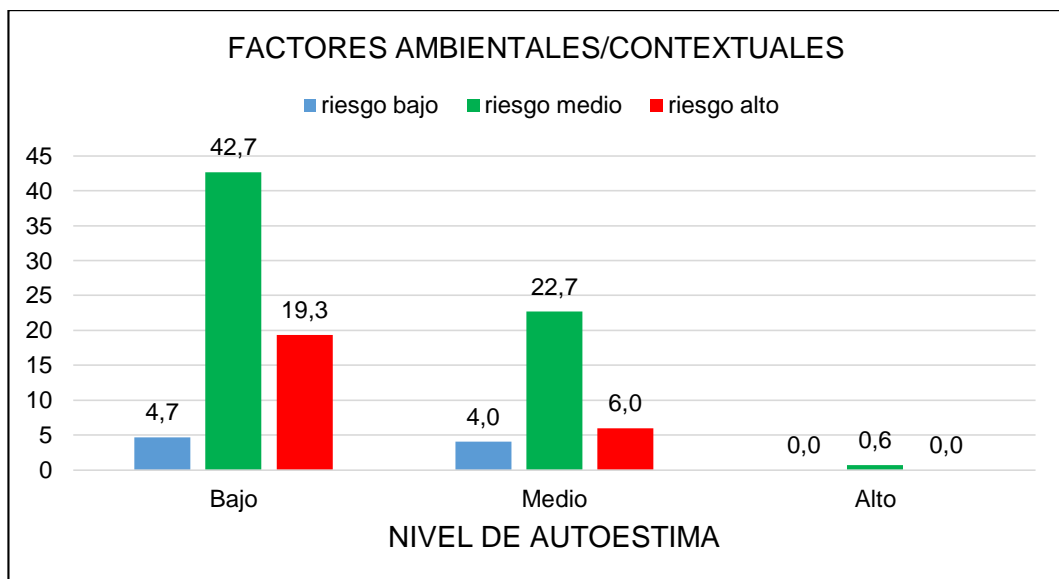
Elaborado por: Pichardo, C; Coopersmith, S Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 04 se muestra que, del total de encuestados, en la categoría de factores ambientales con riesgo bajo, el mayor porcentaje 42,7% muestra un nivel de autoestima medio, mientras que el menor porcentaje 4,7% presenta un nivel de autoestima bajo. En cuanto a la categoría de factores ambientales con riesgo medio, el mayor porcentaje 22,7% tiene un nivel de autoestima medio, mientras que el menor porcentaje 4,0% muestra un nivel de autoestima bajo. Por último, en la categoría de factores ambientales con riesgo alto, el mayor porcentaje 0,6% tiene un nivel de autoestima medio, y no se registraron niveles altos de autoestima en este grupo.

## GRÁFICO N° 04

### FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES/ CONTEXTUALES RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.



Fuente: Tabla N° 04

**TABLA N° 05**

**FACTORES DE RIESGO FAMILIARES RELACIONADO CON LA  
AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA  
I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.**

FAMILIARES	NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL		
	Bajo		Medio		Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
	Bajo	3	2,0	58	38,7	29	19,3	90	60,0
Riesgo	Medio	8	5,4	40	26,6	9	6,0	57	38,0
	Alto	2	1,3	1	0,7	0	0,00	3	2,0
Total		13	8,7	99	66,0	38	25,3	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales y Autoestima, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

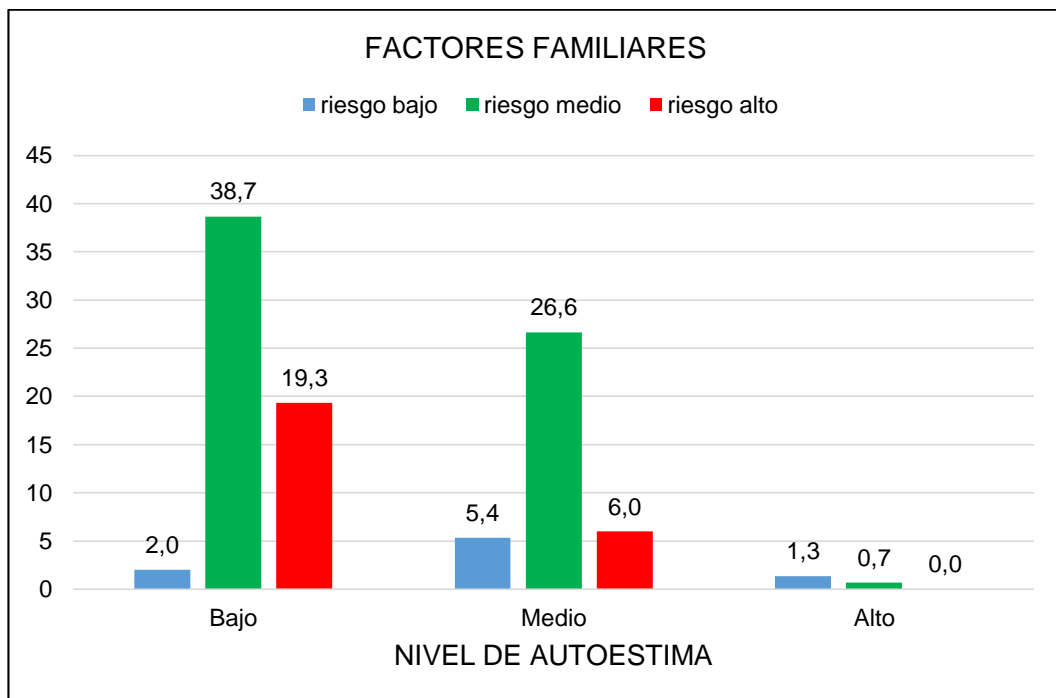
Elaborado por: Pichardo, C; Coopersmith, S Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 05 se observa que, del total de encuestados: en la categoría de factores familiares con riesgo bajo, el mayor porcentaje 38,7% tiene un nivel de autoestima medio, mientras que el menor porcentaje 2,0% muestra un nivel de autoestima bajo. En cuanto a la categoría de factores familiares con riesgo medio, el mayor porcentaje 26,6% tiene un nivel de autoestima medio, y el menor porcentaje 5,4% muestra un nivel de autoestima bajo. Por último, en la categoría de factores familiares con riesgo alto, el mayor porcentaje 1,3% tiene un nivel de autoestima bajo, y no se registraron niveles altos de autoestima en este grupo.

### GRÁFICO N° 05

#### FACTORES DE RIESGO FAMILIARES RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.



Fuente: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

**FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.**

INDIVIDUALES	NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	4	2,7	79	52,7	37	24,6	120	80,0
Riesgo Medio	7	4,7	20	13,3	1	0,7	28	18,7
Alto	2	1,3	0	0,0	0	0,0	2	1,3
Total	13	8,7	99	66,0	38	25,3	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales y Autoestima, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

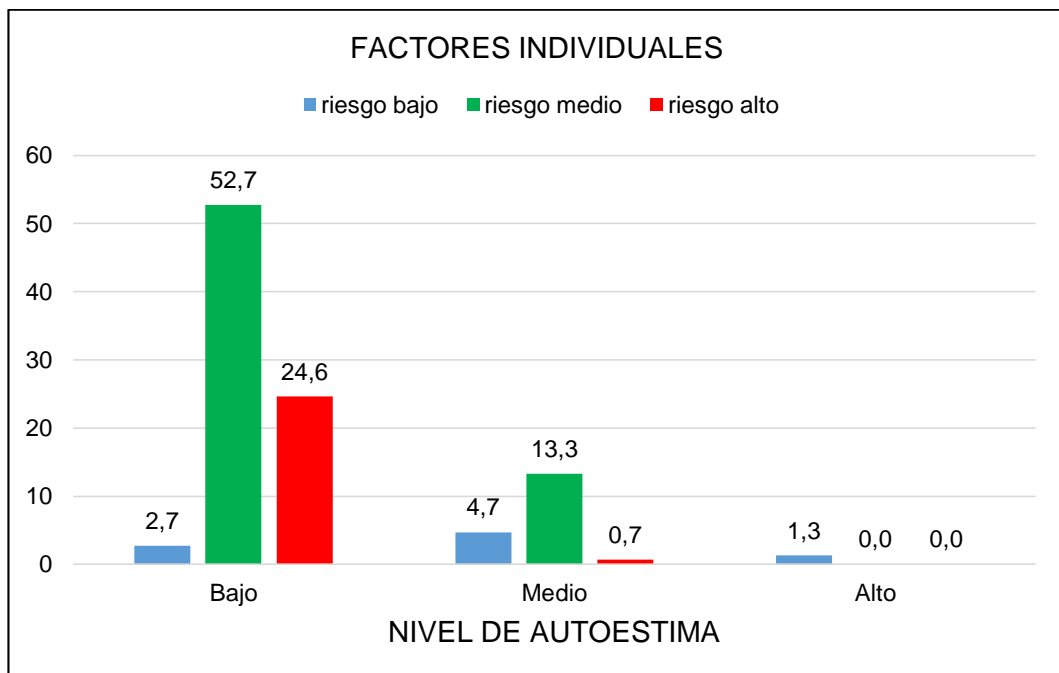
Elaborado por: Pichardo, C; Coopersmith, S Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 06 se observa que, entre el total de encuestados, en la categoría de factores individuales con riesgo bajo, el mayor porcentaje 52,7% tiene un nivel de autoestima medio, mientras que el menor porcentaje 2,7% presenta un nivel de autoestima bajo. En cuanto a la categoría de factores individuales con riesgo medio, el mayor porcentaje 13,3% tiene un nivel de autoestima medio, y el menor porcentaje 0,7% tiene un nivel de autoestima alto. Respecto a la categoría de factores individuales con riesgo alto, el mayor porcentaje 1,3% muestra un nivel de autoestima bajo, y no se registró niveles altos de autoestima en este grupo.

## GRÁFICO N° 06

### FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.



Fuente: Tabla N° 06

**TABLA N° 07**

**FACTORES DE RIESGO EMOCIONAL RELACIONADO CON LA  
AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA  
I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.**

EMOCIONES	NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL		
	Bajo		Medio		Alto				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Riesgo	Bajo	1	0,7	45	30,0	34	22,6	80	53,3
	Medio	6	4,0	50	33,3	4	2,7	60	40,0
	Alto	6	4,0	4	2,7	0	0,0	10	6,7
Total		13	8,7	99	66,0	38	25,3	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales y Autoestima, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

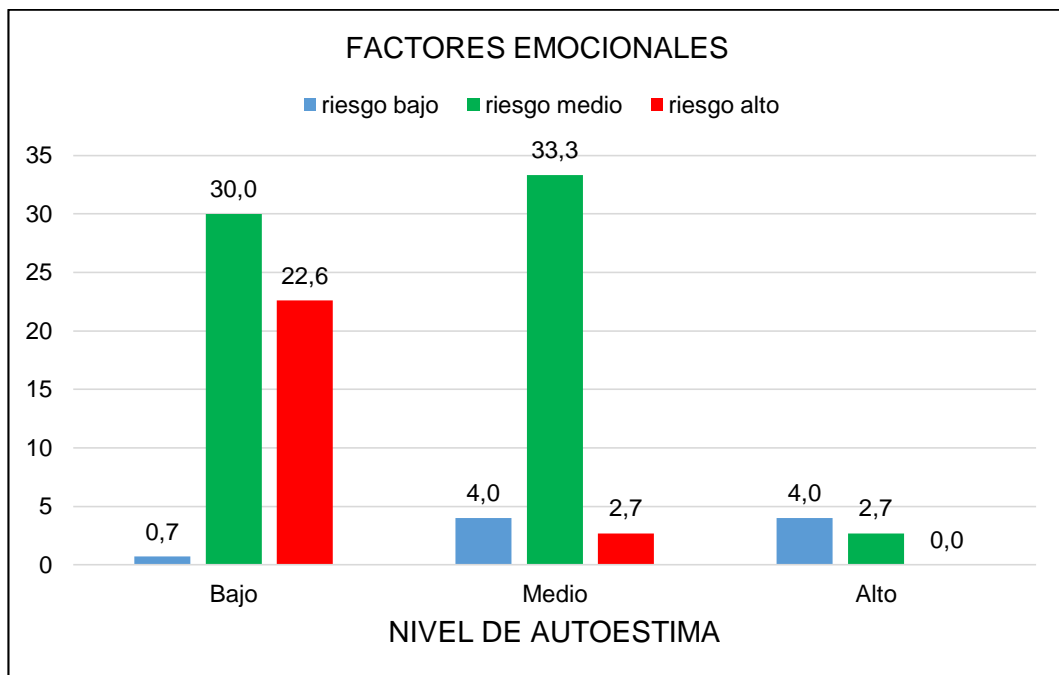
Elaborado por: Pichardo, C; Coopersmith, S Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 07 se observa que, entre el total de encuestados, en la categoría de factores emocionales y con riesgo bajo, el mayor porcentaje 30,0% tiene un nivel de autoestima medio, y el menor porcentaje 0,7% muestra un nivel de autoestima bajo. En cuanto a la categoría de factores emocionales con riesgo medio, el mayor porcentaje 33,3% presenta un nivel de autoestima medio, y el menor porcentaje 2,7% indica un nivel de autoestima alto. Respecto a la categoría de factores emocionales con riesgo alto, el mayor porcentaje 4,0% muestra un nivel de autoestima bajo, y no se registra niveles altos de autoestima en este grupo.

## GRÁFICO N° 07

### FACTORES DE RIESGO EMOCIONAL RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.



Fuente: Tabla N° 07

**TABLA N° 08**

**FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.**

FACTORES PSICOSOCIALES	NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL		
	Bajo		Medio		Alto				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
	Bajo	2	1,3	77	51,3	37	24,7	116	77,3
Riesgo	Medio	7	4,7	19	12,7	1	0,6	27	18,0
	Alto	4	2,7	3	2,0	0	0,0	7	4,7
Total		13	8,7	99	66,0	38	25,3	150	100,0

Fuente: Cuestionario, Factores de Riesgo Psicosociales y Autoestima, aplicada a adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023.

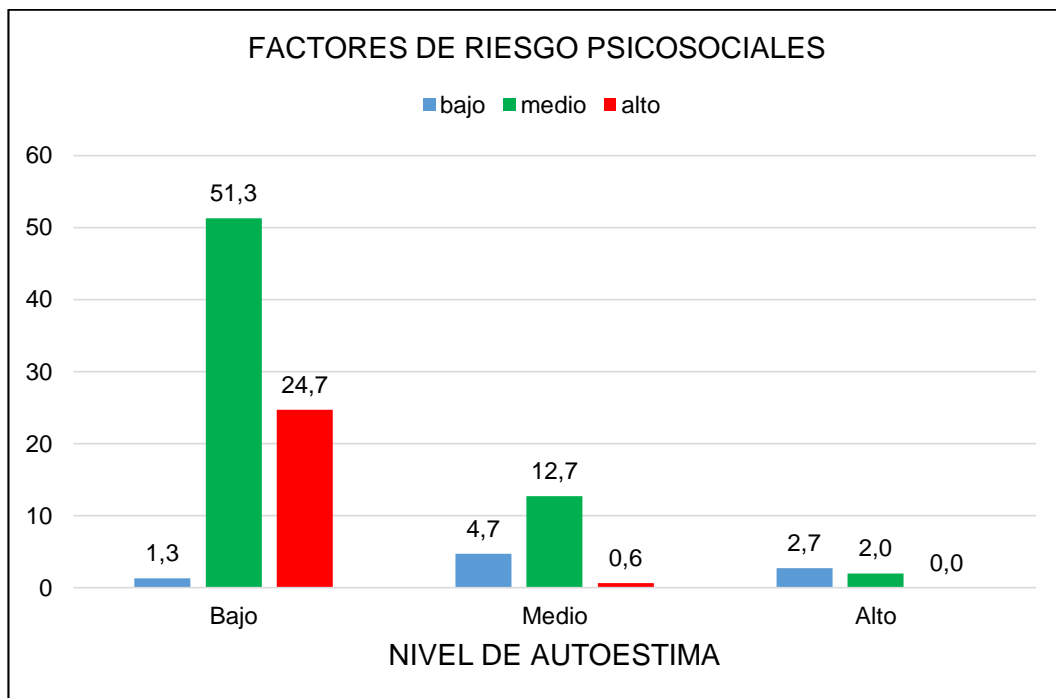
Elaborado por: Pichardo, C; Coopersmith, S Modificado por: Bach. Choquecota, J.

**DESCRIPCIÓN:**

En la tabla N° 08 se muestra que, del 100% de encuestados: Factores psicosociales con riesgo bajo: el mayor porcentaje 51,3% tiene un nivel de autoestima medio, mientras que el menor porcentaje 1,3% tiene un nivel de autoestima bajo. Factores psicosociales con riesgo medio: el mayor porcentaje 12,7% tiene un nivel de autoestima medio, mientras que el menor porcentaje 0,6% tiene un nivel de autoestima alto. En cuanto a los factores psicosociales con riesgo alto: el mayor porcentaje 2,7% tiene un nivel de autoestima bajo, y no se evidencian niveles altos de autoestima en este grupo.

### GRÁFICO N° 08

#### FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA-2023.



Fuente: Tabla N° 08

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Ha. Existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.

Ho. No existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.

✓ Nivel de significancia:  $\alpha=0,05$

✓ Estadístico de Prueba

Pruebas de Chi-cuadrado: prueba de independencia

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	26,407 <sup>a</sup>	4	0,000
Razón de verosimilitud	17,678	4	0,001
Asociación lineal por lineal	4,905	1	0,027
N de casos válidos	150		

✓ Decisión: La significancia es de  $P=0,000 < \alpha= 0,05$  entonces se rechaza la hipótesis nula por lo consiguiente debe aceptarse la hipótesis alterna.

- ✓ Conclusión: Existe una relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y los niveles de autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres en Tacna, 2023.

### **4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna – 2023, para comprender completamente la importancia de esta problemática, se requiere contrastar los hallazgos con investigaciones previas.

**En la tabla N° 01**, presenta los resultados de la evaluación de los factores de riesgo desde el punto de vista psicosocial en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna, en el año 2023. De los 150 adolescentes evaluados, se registró un 77,3% (116) con un riesgo bajo, un 18% (27) con un riesgo medio y un 4,7% (7) con un riesgo alto. Estos hallazgos son relevantes para identificar las condiciones psicosociales en las que se desenvuelven los adolescentes y establecer estrategias de prevención y atención adecuadas para promover su bienestar mental y emocional. Además, los resultados reflejan que la mayoría de los adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Cáceres en Tacna presentan un riesgo bajo de factores psicosociales. Sin embargo, un porcentaje significativo de adolescentes tienen un riesgo medio o alto, lo que destaca la importancia de brindar apoyo y atención a estos adolescentes para prevenir o abordar posibles problemas psicosociales.

Similares resultados se obtienen de Choquecota, J. (2) cuyos datos reflejan un (72,2%) de riesgo bajo en relación con los factores sociales, indicando que la mayoría de los sujetos tienen una exposición reducida o limitada a estos factores.

Estos resultados son consistentes con la investigación de Garzón (5), encontrando que la mayor parte de los aprendices adolescentes tienen un riesgo bajo de factores psicosociales. Sin embargo, Garzón concluyó que la autoestima no es un factor determinante en los factores de riesgo psicosociales. Al compararlo con el estudio de Barreno (6), se observa una discrepancia en los resultados, ya que se encontró que el 4,7% de los adolescentes presentan un riesgo alto de factores psicosociales especialmente en el caso de las mujeres, mientras que Barreno señala que los adolescentes varones tienen mayores conductas delictivas y consumo de drogas que las adolescentes mujeres. Esto sugiere que el riesgo de factores psicosociales puede estar influenciado por el género.

Finalmente, los hallazgos actuales coinciden con los de Gavilanes (7), ya que ambos señalan la existencia de obstáculos en la comunicación y dificultades en el rendimiento escolar de los jóvenes. Sin embargo, a diferencia de este último, el presente análisis no incluyó la inseguridad emocional y la falta de orientación como posibles causas de riesgo, solo se centra en los factores psicosociales en general.

**En la tabla N° 02**, según las dimensiones de los factores de riesgo psicosociales, se observa que, en la dimensión ambiental, el 66,7% (100) de los casos presentan un nivel bajo de riesgo, el 32,7% (49) un nivel medio y solo el 0,6% (1) alcanzó un nivel alto, de un total de 150

casos analizados. En cuanto al factor psicosocial/dimensión familiar, el 60% (90) se encuentra en un nivel bajo de riesgo, el 38% (57) en un nivel medio y solo el 2% (3) en un nivel alto, también de 150 casos evaluados. En la dimensión individual del factor psicosocial, el 80% (120) de los casos presentan un nivel bajo de riesgo, el 18,7% (28) un nivel medio y el 1,3% (2) un nivel alto, de un total de 150 casos analizados. Finalmente, en el factor psicosocial/dimensión emociones, el 53,3% (83) de los casos se encuentran en un nivel bajo de riesgo, el 40% (60) en un nivel medio y el 6,7% (10) en un nivel alto, de igual forma se evaluaron 150 casos en esta dimensión.

Se muestra datos que son comparables a los obtenidos por García (10), específicamente en cuanto a la dimensión ambiental, ambos estudios evidencian que la mayoría de los casos presentaron un bajo nivel de riesgo. Además, se observa una fuerte relación entre las variables, lo que sugiere una conexión más clara entre los factores de riesgo psicosociales. También se puede destacar que en el estudio de Cancho (9) se evidenció la existencia de un vínculo significativo entre la autoestima y las relaciones interpersonales, lo cual puede estar relacionado con la dimensión emociones de los factores de riesgo psicosociales evaluados en la tabla 2, donde se observó que el 6,7% de los casos se encuentran en un nivel alto de riesgo emocional.

Asimismo, en el estudio de Ferreyros (12), donde se menciona que un porcentaje considerable de participantes tiene una comunicación deficiente con sus familiares, lo cual puede estar relacionado con la dimensión familiar de los factores de riesgo psicosociales evaluados en la tabla 2, donde se observó que el 2% de los casos se encuentran en un nivel alto de riesgo familiar.

En general, los resultados de la tabla dos muestran que la mayor cantidad de participantes presentaron un nivel bajo de riesgo en las dimensiones ambiental, familiar e individual de los factores de riesgo psicosociales. Sin embargo, es importante tener en cuenta que los estudios mencionados son específicos y pueden abordar otros aspectos relacionados con los factores de riesgo psicosociales que no fueron evaluados en la tabla. Por lo tanto, se requiere de un análisis más detallado para obtener conclusiones sólidas.

**En la tabla N° 03**, en el estudio realizado en la I.E. Mariscal Cáceres de Tacna, se encontró que un total de 13 adolescentes, lo que representa un 8,7% (13), poseen un nivel bajo de autoestima. Además, la mayoría de los jóvenes estudiados, específicamente 99 de ellos, lo que equivale a un 66% (99) de la muestra, presentan un nivel medio de autoestima. Por otro lado, 38 adolescentes, el 25,3% (38) del total, exhiben un alto nivel de autoestima.

Los resultados obtenidos respecto a la autoestima de los adolescentes son similares a los encontrados por Tacca, D. Cuarez, R. Quispe y Ferreyros, A. (11), comprendiendo que ambas investigaciones coinciden en que la mayoría de los adolescentes presenta un nivel alto de autoestima. Sin embargo, en el estudio realizado en la I.E. Mariscal Cáceres de Tacna se observó un mayor porcentaje de adolescentes con nivel medio de autoestima en comparación con el estudio mencionado.

En cuanto a los adolescentes con nivel bajo de autoestima, ambos estudios concluyen que son una minoría. En la I.E. Mariscal Cáceres de Tacna, este porcentaje fue de 8,7%, mientras que en el estudio de Tacca, D. Cuarez, R. Quispe y Ferreyros, A. (11) se menciona que

solo el 2,2% presentaba una autoestima muy baja. Además, el estudio de Ferreyros, A. (12) donde destaca la relación entre la autoestima de los adolescentes, su motivación para aprender, con la responsabilidad en sus actos y conductas sociales empáticas. Sin embargo, de cierta forma los resultados encontrados difieren del estudio realizado por Ferreyros, A. (12), el cual encontró que solo el 1,1% de los adolescentes tuvo una autoestima muy alta. En cambio, en la I.E. Mariscal Cáceres de Tacna, la mayoría de los adolescentes presentaba un nivel alto de autoestima. En resumen, este estudio reafirma los hallazgos anteriores respecto a la autoestima de los adolescentes y añade nueva información que refuerza la importancia de factores como la motivación para aprender, responsabilidad en sus actos y conductas sociales empáticas en relación con la autoestima.

En términos de la teoría de Betty Neuman, la autoestima podría considerarse como un componente importante dentro de la dimensión emocional y psicológica del sistema del individuo. Un nivel de autoestima medio o alto podría fortalecer la línea de defensa emocional de los adolescentes, ayudándoles a enfrentar y manejar de manera más efectiva los factores estresantes psicosociales.

**En la tabla N° 04**, presenta los factores de riesgo ambientales y contextuales relacionados con la autoestima de los adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Cáceres en Tacna durante el año 2023. Se observó que dentro de la categoría bajo el 4,7% (7) en la categoría de riesgo bajo, 42,7% (64) se encontró en la categoría de riesgo medio y 19,3% (29) en la categoría de riesgo alto. Además, se encontró que dentro de la categoría medio el 22,7% (34) se mantuvo en nivel medio, y 4,7% (7) se halló en rango bajo. Finalmente, en lo referente al alto rango el 0,6% (1) se halló en nivel medio y 0% en los

niveles bajo y alto. En conclusión, se evidencia la relevancia de abordar y trabajar los factores de riesgo ambientales y contextuales que afectan la autoestima de los adolescentes en esta población para promover un desarrollo saludable en ellos.

Los hallazgos alcanzados en el presente estudio son similares a los demostrados por Barreno (6) quien busca hacer una comparación entre la predominancia de factores de riesgo en estudiantes varones con las estudiantes mujeres. Ambos estudios evidencian una mayor propensión a la agresividad y comportamientos delictivos en adolescentes varones. Por otro lado, el trabajo de Gavilanes (7) también coincide en la presencia de dificultades en la comunicación y el rendimiento formativo que presentan los adolescentes. Además, en ambas investigaciones se menciona la presencia de inseguridad emocional y vulnerabilidad en los estudiantes. Respecto al estudio de García, B. (10), se puede establecer una relación entre los factores ambientales considerados como riesgo y el nivel de autoestima, ya que ambos estudios demuestran que una mayor exposición a riesgos se relaciona con una menor autoestima. Sin embargo, García, B. (10) no se enfoca específicamente en la variable de autoestima, solo que analiza la relación entre dos variables en general.

**En la tabla N° 05,** los resultados evidencian que un porcentaje mayor de adolescentes presenta un nivel de autoestima dentro del rango medio, con un 38,7% (58) del total, mientras que el 2% (3) presentó un nivel bajo. Referente al rango bajo, el 38,7% (58) de los estudiantes presentaron un nivel medio, a diferencia del 2% (3) de ellos quienes presentaron un nivel bajo. En lo referente al nivel de autoestima familiar dentro del rango alto, el 1,3% (2) fue bajo, así como el 0% (0) fue alto.

Los resultados contrastan con los hallazgos obtenidos por Choquecota, J. (2), quien identificó que un (16,1%) de la muestra presentaba un riesgo familiar junto con un nivel de autoestima medio.

Los hallazgos de este estudio son consistentes con los de Gavilanes, G. (7), quien también encontró que dificultades en la comunicación y problemas en el desempeño académico son factores de riesgo psicosociales que afectan la autoestima de los adolescentes. Además, ambos estudios señalan la presencia de inseguridades emocionales y vulnerabilidad en esta etapa de la vida. Sin embargo, a diferencia del estudio de Cancho, Y. (9), se pudo comprobar que los resultados obtenidos en la I.E. Mariscal Cáceres no muestran una relación directa entre autoestima y relaciones interpersonales. No obstante, ambos estudios concuerdan en que la autoestima es un factor clave en el desarrollo de relaciones interpersonales saludables en los adolescentes.

Desde la perspectiva de la teoría de Betty Neuman, el entorno familiar puede ser considerado como una variable crítica que influye en la línea de defensa emocional de los adolescentes. Un ambiente familiar desfavorable o con riesgos puede impactar negativamente en la autoestima de los adolescentes, lo que destaca la importancia de abordar estos factores familiares para promover un desarrollo saludable de la autoestima en los jóvenes.

**En la tabla N° 06,** presenta los factores de riesgo individuales relacionados con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres en Tacna, en el año 2023. Se divide en tres niveles de autoestima: bajo, medio y alto. Dentro del rango bajo, se encuentra el nivel bajo de autoestima cuenta con un total de 4 casos, lo que

representa el 2,7% del total. El nivel medio de autoestima, por su parte, tiene un total de 79 casos, que equivale al 52,7%, a diferencia del nivel alto que contó con 37 casos correspondiente al 24,6%. En el nivel medio, se observan 28 casos, es decir, un 18,7%, donde el 4,7% (7) correspondió al nivel bajo, 13,3% (20) de los estudiantes se situaron en el nivel medio y 0,7% (1) presentó nivel alto. Asimismo, el nivel alto de autoestima no posee ningún caso registrado, es decir, presenta un porcentaje de 0% (0) para los niveles medio y alto, a diferencia del nivel alto que presentó el 1,3% (2) de los aprendices. En resumen, en total, la tabla contiene 150 casos correspondientes al 100%.

Los resultados revelan una reducción de la autoestima en los adolescentes con altos factores de riesgo psicosociales, mientras que aquellos con bajos factores de riesgo presentan una autoestima moderada. Este estudio coincide con la investigación de Gavilanes (7), quien sugiere que los factores de riesgo individuales tienen un impacto significativo en la autoestima de los jóvenes, especialmente la inseguridad emocional y la vulnerabilidad emocional. Ambos estudios apuntan hacia una tendencia similar en la relación entre los factores de riesgo psicosociales y los niveles de autoestima, lo que resalta la importancia de abordar estos factores para promover una autoestima saludable en los adolescentes.

**En la tabla N° 07**, según los datos recopilados en la tabla, se puede analizar que en la Institución Educativa Mariscal Cáceres en Tacna, en el año 2023, existen factores de riesgos emocionales relacionados con la autoestima en los adolescentes. En cuanto a los factores de riesgo emocional, se observa que dentro del rango bajo el 30% (45) presentó un valor medio a diferencia del 0,7% (1) se situó en el nivel

bajo. En cuanto al nivel medio se conoció que 33,3% se ubicó en el nivel medio y 4% (6) se halló en nivel bajo, mientras que en el rango alto 4% (6) se haló en nivel bajo y 0% en nivel alto. Estos resultados indican que la mayoría de los adolescentes en la institución educativa presentan un nivel medio de autoestima, lo cual puede influir en sus emociones y bienestar psicológico.

En conclusión, los datos reflejados en la tabla demuestran la existencia de factores de riesgos emocionales relacionados con la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres en Tacna-2023. Es importante tener en cuenta estos resultados para implementar estrategias que promuevan la autoestima positiva y el bienestar emocional que presentan los adolescentes en el entorno escolar.

Al analizar los resultados obtenidos en comparación con otros estudios, como el de Tacca, D. Cuarez, R. Quispe, R. (11), se puede observar que en ambos casos la mayoría de los adolescentes presentan un nivel de autoestima medio o alto. Sin embargo, el estudio de Tacca et al. muestra un porcentaje más elevado de adolescentes con un nivel alto de autoestima en comparación con nuestro estudio. Esto podría explicarse por factores como el entorno socioeconómico de los jóvenes, la dinámica familiar y la calidad de la educación recibida. Además, el estudio de Tacca, D. Cuarez, R. Quispe, R. (11) destaca la influencia positiva de la relación familiar en el nivel de autoestima de los adolescentes, lo cual coincide con los hallazgos de nuestro estudio. Ambas investigaciones coinciden en que una buena relación familiar puede contribuir a un nivel alto de autoestima en los jóvenes.

Desde la perspectiva de la teoría de Betty Neuman, las emociones y la autoestima están intrínsecamente relacionadas con la salud emocional y psicológica de los adolescentes. Abordar y apoyar la gestión de las emociones y la autoimagen puede ser crucial para fortalecer la autoestima y promover un mejor manejo de los desafíos psicosociales.

**En la tabla N° 08**, en términos de factores de riesgo psicosociales en función del nivel de autoestima, dentro del rango bajo el 51,3% (77) de los adolescentes se encuentran en riesgo medio y 1,3% se halló en rango bajo. Dentro del rango medio el 12,7% (19) estuvo en nivel medio, a diferencia del 4,7% (7) se encontró en nivel bajo, sin embargo, en el rango alto el 2,7% (4) correspondió al nivel bajo y 2% (3) correspondió al nivel medio. Estos resultados indican que la mayoría de los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres tienen un nivel medio de autoestima y se encuentran en un nivel bajo de riesgo psicosocial. Es importante destacar la necesidad de implementar intervenciones que promuevan una autoestima saludable en adolescentes y ayuden a reducir los factores de riesgo psicosociales.

Estos resultados muestran similitudes con los obtenidos por Garzón (5) en cuanto a la relación entre la autoestima y los factores de riesgo psicosociales en adolescentes. Sin embargo, se destaca que esta correlación es baja y solo influye en un 5% en ambas variables. Además, se concluye que la autoestima no es el único factor determinante en los factores de riesgo psicosociales en esta población. Al comparar con el estudio de Gavilanes (7), se observa que ambos coinciden en la presencia de dificultades en la comunicación y problemas en el ámbito académico en los adolescentes. No obstante, en el presente estudio se enfatiza en el

nivel de autoestima como un factor de riesgo, mientras que Gavilanes menciona la inseguridad emocional y la vulnerabilidad emocional de los adolescentes.

Por último, la investigación realizada por García (10) también encontró una correlación significativa entre la autoestima y los factores de riesgo psicosociales, aunque en este caso se menciona que esta correlación es más fuerte. Además, ambas investigaciones concluyen que existe un vínculo entre la autoestima y las dimensiones de los factores de riesgo psicosociales en adolescentes.

Estos factores psicosociales podrían considerarse como elementos estresantes que afectan la línea de defensa emocional y psicológica de los adolescentes. Abordar estos factores psicosociales es crucial para fortalecer la autoestima y promover un mejor manejo de los desafíos emocionales y sociales.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. CONCLUSIONES

- ✓ Se comprobó la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna. ( $p=0,000 < 0,05$ ), donde los adolescentes que presentaron un riesgo medio de factores psicosociales (12,7%) obtuvieron un nivel medio de autoestima.
- ✓ La mayoría de los adolescentes presentaron un riesgo bajo de factores psicosociales (77,3%), sin embargo, se identificó la existencia de adolescentes con un riesgo medio (18,4%) y un riesgo alto (4,7%) del total de adolescentes.
- ✓ La mayoría de los adolescentes presentaron un nivel medio de autoestima (66,0%), seguido de un nivel alto de autoestima (25,3%) y en un menor porcentaje un nivel bajo de autoestima (8,7%) del total de adolescentes.
- ✓ Se evidenció que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres que presentaron un riesgo medio de factores psicosociales Ambientales/contextuales (22,7%) tuvieron un nivel medio de autoestima que significa que se relacionan de manera significativa.

- ✓ Se evidenció que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres que presentaron un riesgo medio de factores psicosociales Familiares (26,6%) tuvieron un nivel medio de autoestima que significa que se relacionan de manera significativa.
  
- ✓ Se evidenció que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres que presentaron un riesgo medio de factores psicosociales Individuales (13,3%) tuvieron un nivel medio de autoestima que significa que se relacionan de manera significativa.
  
- ✓ Se evidenció que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres que presentaron un riesgo medio de factores psicosociales Emocionales (33,3%) tuvieron un nivel medio de autoestima que significa que se relacionan de manera significativa.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- ✓ Sería propicio que las autoridades de la institución educativa implementaran programas o acciones concretas para abordar los factores de riesgo psicosociales identificados, así mismo fomentar el desarrollo de la autoestima. Estos programas podrían comprender actividades enfocadas en fortalecer habilidades sociales, ofrecer apoyo emocional, promover la resiliencia, la autopercepción y el autoconocimiento, así como crear entornos escolares inclusivos y solidarios para todos los estudiantes.
- ✓ Se sugiere al director de la I.E. Mariscal Cáceres considerar la introducción de servicios de apoyo psicológico y social dentro de la institución, especialmente para aquellos estudiantes que enfrenten riesgos moderados o altos, con el fin de brindarles el acompañamiento necesario para su bienestar integral.
- ✓ Se manifiesta al director de la I.E. Mariscal Cáceres aplicar talleres de sensibilización dirigido a los padres de familia, para fortalecer la autoestima de sus hijos.
- ✓ Proseguir con la supervisión de la salud mental en los adolescentes, a través del diagnóstico precoz y la intervención oportuna que realizan los profesionales de enfermería en conjunto al equipo de salud.
- ✓ Indagar estudios de investigación sobre el vínculo e influencia de los factores de riesgo psicosociales y la autoestima con otros grupos de adolescentes a futuros investigadores interesados en el tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garzon PA. Factores de Riesgo Psicosociales y la Autoestima en los Adolescentes de la Unidad Educativa "TOACAZO" de la Ciudad de Latacunga. Ambato-Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. [Online].; 2018. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2488/1/76739.pdf>.
2. Choquecota , Julia M. Factores de Riesgo Psicosociales Relacionado con la Autoestima en los Adolescentes de la I.E. Manuel A. Odría, Tacna - 2019. Tacna-Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
3. Granizo L, Procel C. Aplicación de un inventario autodescriptivo del adolescente. Revista Espacios. 2020; 42(28).
4. Psicología A en. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal [Internet]. Alternativas.me. [citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.alternativas.me/numeros/30-numero-41-febrero-julio-2019/190-autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito-personal>
5. Garzon M. Factores de Riesgo Psicosociales y la Autoestima en los Adolescentes de la Unidad Educativa "Toacazo" de la Ciudad de Latacunga. [Online].; 2018. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2488/1/76739.pdf>.
6. Barreno J. Análisis comparativo de los factores de riesgo en adolescentes escolarizados de bachillerato de la ciudad de Baños de Agua Santa. [Online].; 2018. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2264/1/76633.pdf>.

7. Gavilanes G. Factores de Riesgo Psicosociales en la Baja Autoestima en los Adolescentes de la Unidad Educativa “Leonardo Murialdo” de la Ciudad de Ambato. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2879/1/77046.pdf>.
8. Sigüenza ea. Autoestima en la adolescencia media y tardía. [Online].; 2019. Available from: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/6807/a19v40n15p19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Cancho Y. Autoestima y relaciones interpersonales en adolescentes del Centro de Desarrollo Integral de la Familia CEDIF Collique-Comas, 2021. [Online].; 2021. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80938/Cancho\\_FY-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80938/Cancho_FY-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y).
10. Garcia B. Factores psicosociales y autoestima en adolescentes de 12 a 14 años de una Unidad Educativa Publica de Ecuador, 2022. [Online].; 2022. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93189/Garcia\\_ZBE-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93189/Garcia_ZBE-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y).
11. Tacca ea. Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria. [Online].; 2020. Available from: <https://hipatiapress.com/hpjournals/index.php/rise/article/view/5186/3171>.
12. Ferreyros L. Comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la ciudad de Puno, Perú. [Online].; 2019. Available from: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n44/a19v40n44p07.pdf>.
13. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 8° ed. Barcelona: Elsevier; 2014.

14. Matrángolo G, Yaccarini C, Paz G. Autoestima, personalidad, espiritualidad y centralidad de los eventos traumáticos vinculados a las problemáticas psicosociales en la infancia. *Revista Científica Arbitraria de la Fundación MenteClara*. 2017;; p. 219-220.
15. Scott EJ, Dale J. Childhood bullying: Implications for general practice. *Journal of General Practice*. 2016;; p. 504-505.
16. Rodriguez CM. Predicting Parent–Child Aggression Risk. *Journal of Interpersonal Violence*. 2016;; p. 359–360.
17. Romero FÁD, Giniebra UR. Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. *Psidial*. 2022;; p. 4-5.
18. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Scielo*. 2019;; p. 5-7.
19. Montañés M., Bartolomé R., Montañés J., Parra M. Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes [Internet] [citado el 12 julio de 2023]. Disponible en: <http://file:///D:/descargas/Dialnet-InfluenciaDelContextoFamiliarEnLasConductasAdolesc-3003557.pdf>
20. Villagrán RS, Vasconcelos R, Adriana M, Espinoza SJC. Factores de Riesgo Psicosocial Ciudad de Mexico: LEED; 2022.
21. Guerrero E, Gomez R, Moreno J, Guerrero M. Factores de riesgo psicosociales, estres percibido y salud mental en el profesorado. *Revista Clínica Contemporanea*. 2018;; p. 2-3.
22. OBEPE. Factores de riesgo: ¿Qué sucede en la escuela? - MOOC 3 - Unidad 2 - Observatorio de la Educación Peruana [Internet]. Observatorio de la Educación Peruana. 2021 [citado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://obepe.org/unesco-horizontes/prevencion-y-atencion-de-factores-de-riesgo-en-ninas-ninos-y-adolescentes-mooc-3-unidad-2/>

23. Venegas M, Nayta VB. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Scielo. 2019;: p. 109-111.
24. Martínez G. Entendiendo los Cambios Emocionales en la Adolescencia: Cómo Acompañar a los Jóvenes en esta Etapa de Transformación [Internet]. Mente Activa. 2023 [citado el 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://menteactiva.net/que-son-los-cambios-emocionales-en-la-adolescencia/>
25. Silvestre E, Figueroa GV, Díaz EJ, Montes MA. Caracterización psicosocial de estudiantes universitarios: relación entre autoestima, autoeficacia y locus de control. SABER, CIENCIA Y Libertad. 2021;: p. 309-3010.
26. Pérez VH. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas Psicológicas. 2019;: p. 24-26.
27. Panesso K. La autoestima, proceso humano. Psycomex. 2017.
28. Coopersmith S. The antecedents of Self-Esteem. New York;: 1981.
29. Guzmán, C. Tipos de autoestima [Internet]. Investigación blogspot. 2023. [12 de julio 2023] Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-autoestima.html#:~:text=La%20autoestima%20media%20es%20un,sentirse%20confiada%20y%20sentirse%20insegura.>
30. Sigüenza C, Guillermo W, Quezada L, Reyes T. Autoestima en la adolescencia media y tardía. Espacios. 2019.
31. OMS. Desarrollo en la Adolescencia [internet]. Who.int: 2018. [21 de julio del 2023]. Disponible en: [https://who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
32. García IS. Autoconcepto y adolescencia. Una línea de intervención psicoeducativa. 1998; 161.

33. Sepeap. La adolescencia [Internet]. 2021. Disponible en: [file:///D:/descargas/0630645\\_A4\\_unlocked%20\(2\).pdf](file:///D:/descargas/0630645_A4_unlocked%20(2).pdf)
34. Pérez DC. Tipos y niveles de autoestima [Internet]. Ceupe. 2021 [citado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ceupe.com/blog/tipos-y-niveles-de-autoestima.html>
35. Francisco. Escala de autoestima de Morris Rosenberg: qué es y qué mide [Internet]. Coaching Mirada Consciente. 2021 [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://coachingmiradaconsciente.com/autoestima/escala-de-autoestima-rosenberg/>
36. Chirinos DSH. PREVENCIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS EN CENTROS EDUCATIVOS [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-jose-faustino-sanchez-carrion/matematica/18307-factores-psicosociales/11808625>
37. Herrera P. Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. Rev. Cubana Pediatr. 1999; 71 (1): 39-42
38. Universidad Salazar. Los adolescentes como personas [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-salazar/psicologia-general/2-los-adolescentes-como-personas/56569941>
39. Sanchez H, Reyes C. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística; 2018.
40. Hernández R, et al. Metodología de la investigación. 6° ed. México: McGraw-Hill; 2018

## **ANEXOS**

1. Muestra
2. Instrumento de recolección de datos
3. Validez por criterio, contenido y constructo.
4. Confiabilidad
5. Consentimiento informado
6. Matriz de consistencia(Problema, Objetivos, Hipótesis, Operacionalización de variables, Metodología)
7. Permisos respectivos
8. Validaciones por expertos

**ANEXO Nº 1**  
**TAMAÑO DE MUESTRA**

**POBLACIÓN FINITA**

Parámetro	Valor	Concepto
n	X	Tamaño de muestra buscado
N	491	Tamaño de la Población o Universo
Z	95%= 1.96	Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)
e	5% = 0.05	Error de estimación máximo aceptado
p	50% = 0.5	Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)
q	50% 0.5	(1-p)= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

APLICANDO FÓRMULA:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{491 * 1.96_{\alpha}^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (491 - 1) + 1.96_{\alpha}^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 215.77$$

REDUCCIÓN DE MUESTRA:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}} \quad n = \frac{216}{1 + \frac{216}{491}}$$

$$n=150.0$$

Por redondeo, tamaño de la muestra corresponde = 150 estudiantes.

## ANEXO Nº 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO

Edad: \_\_\_\_\_ sexo: M ( ) F ( ) Año de estudios: \_\_\_\_\_

FINALIDAD: Obtener datos que permitan evaluar los factores psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa. Esta encuesta es ANÓNIMA, por favor responda con sinceridad. Se agradece su participación.

I. GUÍA DE FACTORES PSICOSOCIALES PARA ADOLESCENTES				
A continuación, se presenta un grupo de situaciones que, durante los últimos 3 meses hasta la actualidad, pudieron ocurrir o no, en su familia y vida diaria. MARQUE con una "X" según la frecuencia en que la situación se presente.				
	NUNCA	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
1) Hay pandillas en los alrededores de mi casa.				
2) Observé un crimen en el sector donde vivo.				
3) Observé ventas de drogas en el sector donde vivo.				
4) No tengo personas que quieran escucharme cuando necesito hablar.				
5) Me suspendieron del colegio.				
6) Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento (a) con cómo han resultado las cosas.*				
7) Saco buenas calificaciones. *				
8) Pertencí o pertenezco a una pandilla.				
9) Siento que mis amistades aportan muchas cosas en mi vida, incluso más que mi familia.				
10) El sueldo de mis padres es suficiente para cubrir los gastos de mi casa.*				
11) En mi casa se come tres veces al día. *				
12) Tengo que aportar económicamente para los gastos de mi casa.				
13) Mi mamá y papá viven conmigo. *				
14) Trato de pasar el mayor tiempo fuera de mi casa.				
15) Tengo padrastro y/o madrastra.				
16) Tengo problemas que escondo a mis padres.				

17) Recibí maltrato y abuso por parte de mis padres (golpes, insultos, otros).				
18) En mi familia se llevan bien y son cariñosos.*				
19) Mis padres nunca están en casa.				
20) En mi familia son indiferentes, nadie se mete con nadie.				
21) Mis padres se pelean o peleaban a golpes.				
22) Mi papá y/o mamá consume alcohol 3 veces a la semana o más.				
23) En mi casa no toman en cuenta mis opiniones.				
24) Existe buena comunicación con mis padres.*				
25) Mis padres no me dejan tomar mis propias decisiones.				
26) Cuando no sigo las reglas en casa, o escuela, me siento culpable.*				
27) Trato de obtener las cosas que quiero como sea.				
28) Pienso trabajar en el futuro.*				
29) Me preocupa la fealdad o defecto de alguna parte de mi cuerpo.				
30) He consumido alcohol.				
31) Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.				
32) Mi enamorado (a) me influye a escaparme del colegio.				
33) Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.				
34) Siento que soy una carga para mis padres.				
35) Me siento triste y decaído muchas veces.				
36) Me siento feliz.*				
37) A menudo me siento solo (a).				
38) Siento mucho miedo.				
39) Siento deseos de irme de mi casa.				
40) Me siento motivado (a) para vivir.*				
41) Me siento frustrado (a).				

II. INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE ORIGINAL FORMA ESCOLAR DE COOPERSMITH

A continuación, hay una lista de frases sobre sentimientos, si una frase describe cómo te sientes generalmente responde "V", si no describe cómo te sientes responde "F". Marca con una X, según corresponda.

1) Generalmente los problemas me afectan muy poco.	V	F
2) Me cuesta mucho trabajo hablar en público.		

3) Si pudiera cambiaria muchas cosas de mí.		
4) Puedo tomar una decisión fácilmente.		
5) Soy una persona simpática.		
6) En mi casa me enojo fácilmente.		
7) Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.		
8) Soy popular entre las personas de mi edad.		
9) Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.		
10) Me doy por vencido fácilmente.		
11) Mis padres esperan demasiado de mí.		
12) Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.		
13) Mi vida es muy complicada.		
14) Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.		
15) Tengo mala opinión de mí mismo.		
16) Muchas veces me gustaría irme de mi casa.		
17) Con frecuencia me siento a disgusto en mi grupo.		
18) Soy menos guapo o bonita que la mayoría de la gente.		
19) Si tengo algo que decir generalmente lo digo.		
20) Mi familia me comprende.		
21) Los demás son mejores aceptados que yo.		
22) Generalmente siento como si mi familia me estuviera presionado.		
23) Generalmente me siento desmoralizado en mi grupo.		
24) Muchas veces me gustaría ser otra persona.		
25) Se puede confiar muy poco en mí.		
26) Nunca me preocupo de nada.		
27) Estoy seguro de mí mismo.		
28) Me aceptan fácilmente.		
29) Mi familia y yo la pasamos bien juntos.		
30) Paso bastante tiempo soñando despierto (a).		
31) Desearía tener menos edad.		
32) Siempre hago lo correcto.		
33) Estoy orgulloso de mi rendimiento como estudiante en el colegio.		
34) Alguien siempre tiene que decirme lo que debo hacer.		
35) Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36) Nunca estoy contento (a).		
37) Estoy haciendo lo mejor que puedo.		
38) Generalmente me puedo cuidar solo (a).		
39) Soy bastante feliz.		
40) Preferiría estar con personas menores que yo.		
41) Me gustan todas las personas que conozco.		
42) Me gusta cuando me invitan a salir a la pizarra.		
43) Me entiendo a mí mismo.		
44) Nadie me presta mucha atención en casa.		

45) Nunca me reprenden.		
46) No me está yendo tan bien en la escuela como ya quisiera.		
47) Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48) Realmente no me gusta ser un adolescente.		
49) No me gusta estar con otras personas.		
50) Nunca soy tímido.		
51) Generalmente me avergüenzo de mí mismo.		
52) Los chicos generalmente se las 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 pase.		
56) Soy un fracaso.		
57) Me fastidio fácilmente cuando me reprenden.		
58) Siempre se lo que debo decir a las personas.		

FUENTE: Ítems extraídos de los siguientes instrumentos: Guía de factores psicosociales para Adolescentes de Claudia Pichardo, Inventario de autoestima de original forma escolar de Coopersmith. Modificado por Bach. Choquecota, J.

¡Muchas gracias!

**ANEXO Nº 3. A**  
**VALIDEZ POR CRITERIO (CPR)**

TABLA Nº 1  
ESCALA DE PUNTAJES DE LOS EXPERTOS DE LA FICHA DE  
OBSERVACIÓN PARA LA VARIABLE “FACTORES DE RIESGO  
PSICOSOCIALES”

Expertos	Opinión	Valoración
1. Mg. Verónica Meza Mostajo	Muy buena	99.09%
2. Lic. Jeanetty Ruiz Coaquera	Muy buena	90.00%
3. Lic. Leyla Micaela Joo García	Muy buena	97.00%
4. Lic. Marianela Rivera Rivera	Muy buena	84.91%
5. Lic. Carmen Quispe Aduvire	Muy buena	95.00%

Fuente: Elaboración por autor, basada en la ficha de los expertos.

TABLA Nº 2  
ESCALA DE PUNTAJES DE LOS EXPERTOS DE LA FICHA DE  
OBSERVACIÓN PARA LA VARIABLE “LA AUTOESTIMA”

Expertos	Opinión	Valoración
1. Mg. Verónica Meza Mostajo	Muy buena	99.09%
2. Lic. Jeanetty Ruiz Coaquera	Muy buena	85.00%
3. Lic. Leyla Micaela Joo García	Muy buena	97.00%
4. Lic. Marianela Rivera Rivera	Muy buena	80.00%
5. Lic. Carmen Quispe Aduvire	Muy buena	94.55%

Fuente: Elaboración por autor, basada en la ficha de los expertos.

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Determinación de proporción de rango.

$\sum$ PRI = Sumatoria de la proporción de rangos de cada ítems i. (Es el promedio de rangos de cada ítems dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los ítems).

J = Número de jueces o expertos

K = Numero de Ítems

TABLA N° 3  
ESCALA DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA SEGÚN CALIFICACIÓN DE LOS  
JUECES

Escala	Significado
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

Fuente: Elaboración por autor.

TABLA N° 4  
 ESCALA VALIDEZ POR CRITERIO SEGÚN CALIFICACIÓN DE LOS JUECES  
 DE LA VARIABLE: “FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES”

CRITERIO	EXPERTO					PROMEDIO/100
	I	II	III	IV	V	
Indicador 1	98	90	97	98	95	0,96
Indicador 2	100	90	97	80	95	0,92
Indicador 3	100	90	97	98	95	0,96
Indicador 4	98	90	97	98	95	0,96
Indicador 5	98	90	97	80	95	0,92
Indicador 6	100	90	97	80	95	0,92
Indicador 7	98	90	97	80	95	0,92
Indicador 8	98	90	97	80	95	0,92
Indicador 9	100	90	97	80	95	0,92
Indicador 10	100	90	97	80	95	0,92
Indicador 11	100	90	97	80	95	0,92
<b>TOTAL</b>						<b>10,25</b>

<b>CPR =</b>	<b>10,25 / 11</b>	<b>=</b>	<b>0,93</b>	<b>INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
CPI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems				

Escala de valoración	
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción

$\sum$ PRI = Sumatoria del promedio

J = Número de jueces o expertos

K = Número de ítems

Fuente: Elaboración por autor, basado en fichas aplicadas a los jueces.

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{\left(\frac{95,60}{100}\right) + \left(\frac{82,40}{100}\right) + \left(\frac{96,00}{100}\right) + \left(\frac{95,60}{100}\right) + \dots + \left(\frac{82,40}{100}\right)}{11}$$

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{10,25}{11} = 0,93$$

**Interpretación:**

Según los resultados del **CPR es de 0,93** esto quiere decir que los instrumentos de acuerdo a la escala valorativa presentan una validez de criterio muy alta. Por lo tanto, el criterio de jueces permite inferir que el instrumento es válido.

TABLA N° 5  
ESCALA VALIDEZ POR CRITERIO SEGÚN CALIFICACIÓN DE LOS JUECES  
DE LA VARIABLE: “LA AUTOESTIMA”

CRITERIO	EXPERTO					PROMEDIO/100
	I	II	III	IV	V	
Indicador 1	98	85	97	80	95	0,91
Indicador 2	100	85	97	80	95	0,91
Indicador 3	100	85	97	80	95	0,91
Indicador 4	98	85	97	80	95	0,91
Indicador 5	98	85	97	80	95	0,91
Indicador 6	100	85	97	80	95	0,91
Indicador 7	98	85	97	80	95	0,91
Indicador 8	98	85	97	80	95	0,91
Indicador 9	100	85	97	80	95	0,91
Indicador 10	100	85	97	80	90	0,90
Indicador 11	100	85	97	80	95	0,91
<b>TOTAL</b>						<b>10,02</b>

<b>CPR =</b>	<b>10,02 / 11</b>	<b>=</b>	<b>0,91</b>	<b>INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
CPI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems				

Escala de valoración	
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción

$\sum$ PRI = Sumatoria del promedio

J = Número de jueces o expertos

K = Número de ítems

Fuente: Elaboración por autor, basado en fichas aplicadas a los jueces.

$$CPR = \frac{\Sigma(PRI/J)}{k} = \frac{\left(\frac{91,00}{100}\right) + \left(\frac{91,40}{100}\right) + \left(\frac{91,40}{100}\right) + \left(\frac{91,00}{100}\right) + \dots + \left(\frac{91,40}{100}\right)}{11}$$

$$CPR = \frac{\Sigma(PRI/J)}{k} = \frac{10,02}{11} = 0,91$$

**Interpretación:**

Según los resultados del **CPR es de 0,91** esto quiere decir que los instrumentos de acuerdo a la escala valorativa presentan una validez de criterio muy alta. Por lo tanto, el criterio de jueces permite inferir que el instrumento es válido.

## ANEXO Nº 3. B

### VALIDEZ POR CONTENIDO (V DE AIKEN)

TABLA Nº 1  
 ESCALA DE CALIFICACION DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA V DE  
 AIKEN RESPECTO A LA VARIABLE: "FACTORES DE RIESGO  
 PSICOSOCIALES"

Variable 1 Criterios	Expertos					Promedio	V-AIKEN (escala)	Condición
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5			
Ítem 01	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 02	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 03	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 04	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 05	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 06	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 07	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 08	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 09	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 10	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 11	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 12	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 13	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 14	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 15	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 16	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 17	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 18	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 19	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 20	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 21	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 22	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 23	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 24	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 25	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 26	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 27	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 28	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 29	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 30	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 31	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 32	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 33	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 34	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 35	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 36	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 37	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 38	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 39	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 40	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 41	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
<b>Total</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>1,00</b>	<b>Validez fuerte</b>

Nota: 2 = Aplicable; 1 = Corregir, 0 = No aplicable

Fuente: Elaboración por autor, basado fichas aplicadas por expertos.

### Interpretación:

Todas las preguntas resultaron favorables por lo cual son claros, coherentes y entendibles por tener una **V de Aiken arroja un porcentaje total del 100%** ( $V > 0.80$ ). Por lo tanto, si hay concordancia entre los jueces, La estructura del instrumento es la adecuada.

TABLA N° 2  
ESCALA DE CALIFICACION DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA V DE AIKEN RESPECTO A LA VARIABLE: “AUTOESTIMA”

Variable 2	Expertos					Promedio	V-AIKEN (escala)	Condición
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5			
Ítem 01	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 02	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 03	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 04	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 05	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 06	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 07	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 08	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 09	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 10	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 11	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 12	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 13	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 14	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 15	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 16	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 17	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 18	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 19	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 20	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 21	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 22	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 23	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 24	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 25	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 26	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 27	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 28	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 29	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 30	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 31	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 32	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 33	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 34	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 35	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 36	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 37	2	2	2	1	2	1,80	0,90	Validez fuerte
Ítem 38	2	2	2	1	2	1,80	0,90	Validez fuerte
Ítem 39	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 40	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 41	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 42	2	2	2	1	2	1,80	0,90	Validez fuerte
Ítem 43	2	2	2	1	2	1,80	0,90	Validez fuerte
Ítem 44	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 45	2	2	2	1	2	1,80	0,90	Validez fuerte
Ítem 46	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 47	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 48	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 49	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 50	2	2	2	1	2	1,80	0,90	Validez fuerte
Ítem 51	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 52	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 53	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 54	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 55	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 56	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 57	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 58	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
<b>Total</b>						<b>1,98</b>	<b>0,99</b>	<b>Validez fuerte</b>

Nota: 2 = Aplicable; 1 = Corregir, 0 = No aplicable

Fuente: Elaboración por autor, basado fichas aplicadas por expertos.

**Interpretación:**

Todas las preguntas resultaron favorables por lo cual son claros, coherentes y entendibles por tener una **V de Aiken arroja un porcentaje total del 99%** ( $V > 0.80$ ). Por lo tanto, si hay concordancia entre los jueces, La estructura del instrumento es la adecuada.

**ANEXO N° 3. C****VALIDEZ POR CONSTRUCTO (KMO Y ESFERICIDAD DE BARTLETT)**

Escala	Significado
$0,00 \leq KMO \leq 0,50$	Inaceptable adecuación muestral
$0,50 \leq KMO \leq 0,60$	Mala adecuación muestral
$0,60 \leq KMO \leq 0,70$	Regular adecuación muestral
$0,70 \leq KMO \leq 0,80$	Aceptable adecuación muestral
$0,80 \leq KMO \leq 0,90$	Buena adecuación muestral
$0,90 \leq KMO \leq 1,00$	Excelente adecuación muestral

Fuente: Elaboración por autor.

TABLA N° 1  
 ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO –  
 ESFERICIDAD DE BARTLETT DE LA VARIABLE “FACTORES DE RIESGO  
 PSICOSOCIALES”

<i>Prueba de KMO y Bartlett</i>		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		<b>0,783</b>
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	120,658
	gl	41
	Sig.	,000

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario.

**Interpretación:**

Los resultados según la prueba de KMO = 0,783 muestran una **aceptable adecuación** muestral lo que indica que los datos dan un análisis factorial útil para el estudio.

TABLA N° 2  
ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO –  
ESFERICIDAD DE BARTLETT DE LA VARIABLE “AUTOESTIMA”

<i>Prueba de KMO y Bartlett</i>		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		<b>0,864</b>
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	175,225
	gl	58
	Sig.	,000

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario.

**Interpretación:**

Los resultados según la prueba de KMO = 0,864 muestran una **buena adecuación** muestral lo que indica que los datos dan un análisis factorial útil para el estudio.

## ANEXO Nº 4

### CONFIABILIDAD

#### ALFA DE CROMBACH

Para el cálculo de la confiabilidad o fiabilidad de los instrumentos se aplicó una muestra piloto de 20 estudiantes adolescentes de 4to año de secundaria de la I. E. Mariscal Cáceres, de Tacna, luego una vez aplicada la ficha de recolección de datos se hizo uso de una de las herramientas usadas para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$ =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

Vi=varianza de cada ítem

Vt=varianza de los valores observados

$\Sigma$ =Sumatoria

#### ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

Escala	Significado
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

Fuente: Santiago Valderrama Mendoza. libro "Pasos para elaborar proyectos de investigación científica, 2da edición (2013, p. 228).

Para dicho cálculo se ha hecho uso del SPSS Versión 27, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

ALFA DE CRONBACH SEGÚN SPSS Ver. 27

Variable	Nº de ítem	Alfa de Cronbach	Interpretación confiabilidad
Factores de riesgo psicosocial	41	0,820	Muy alta
La autoestima	58	0,779	Marcada

Fuente: Elaboración propia, basado en cuestionarios.

**Interpretación:**

El Coeficiente obtenido para la variable de estudio dio un valor considerable de 0,820 y 0,779 el cual significa que la **confiabilidad es marcada, así como muy alta**, el cual nos da a entender que el grupo de estudio respecto a los ítems evaluados es confiable y no podría proporcionar sesgos a la muestra real en un futuro, concluyendo que los instrumentos aplicados tienen una confiabilidad muy aceptable y puede ser aplicado a la muestra real.

## ANEXO Nº 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr (a)., estamos realizando una investigación sobre “*Factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna-2023*” con el objetivo de determinar la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima. Para ello deseamos poder contar con su colaboración. A continuación, detallamos las actividades a realizar.

Los estudiantes responderán unas preguntas y/o ítems del instrumento que se anexa en un tiempo promedio de 20 minutos en total.

Toda la información obtenida se tratará de forma *totalmente confidencial*. Sólo el personal investigador tendrá acceso a los datos que se tomen y en ningún caso conocerán su identidad.

\_\_\_ Si autorizo que se realice la aplicación del cuestionario.

\_\_\_ No autorizo la aplicación del cuestionario. Asumiendo la consecuencia de que mi no contribución no aportara al avance de esta investigación.

Agradecemos su inestimable colaboración, pues esta información ayudará en el futuro a la mejor formación profesional del estudiante de enfermería.

\_\_\_\_\_  
Firma del apoderado

Tacna, de 2023

## ANEXO N° 6

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						METODOLOGÍA	
			VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMES	ESCALA VALORATIVA		NIVEL DE MEDICIÓN
¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023?	GENERAL	<b>HIPÓTESIS ALTERNA:</b>  Ha. Existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.	<b>NDEPENDIENTE:</b>  Factores de Riesgos Psicosocial	Los factores son toda variable interna o externa, características o circunstancias detectables en individuos o grupos sociales. Los factores de riesgo pueden ser: causales o indicadores, observables o identificables aquellos que se dan antes de la ocurrencia del hecho que predicen (35).  Al hablar de factores de riesgo en las conductas antisociales, se hace referencia a aquellas características individuales o ambientales que aumentan la probabilidad de la aparición o mantenimiento	Factores Ambientales/ Contextuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contexto de la casa</li> <li>• Presencia de crimen en el sector de vivienda</li> <li>• Venta de drogas en el sector de vivienda</li> <li>• Comunicación con los demás</li> <li>• Suspensión del colegio</li> <li>• Sentimiento de satisfacción.</li> <li>• Rendimiento académico.</li> <li>• Inclusión en pandillas.</li> <li>• Importancia de los amigos.</li> <li>• Economía de los padres.</li> <li>• Alimentación en casa.</li> <li>• Aporte económico a casa.</li> </ul>	1-12	<b>Factor de riesgo psicosocial</b>  Bajo Riesgo: 41-82 Puntos  Riesgo Medio: 83- 123 Puntos  Riesgo Alto: 124- 164 Puntos	ORDINAL	➤ <b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo
					Factores Familiares	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vive con sus padres</li> <li>• Estar fuera de casa</li> <li>• Tiene padrastro y/o madrastra</li> <li>• Esconde los problemas</li> <li>• Sufre maltrato por sus padres: golpes, insultos, y otros</li> <li>• Relaciones familiares buenas</li> <li>• Ausencia de padres en casa</li> <li>• Indiferencia por parte de la familia</li> <li>• Contexto de violencia</li> <li>• Consumo de alcohol por parte del padre</li> <li>• No consideran sus opiniones</li> <li>• Comunicación familiar</li> <li>• Limitaciones para tomar decisiones</li> </ul>	13-25			➤ <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Explicativa con un diseño no experimental.
					Factores Individuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratar de obtener las cosas como sea</li> <li>• Trabajar a futuro</li> <li>• Preocupación por la apariencia física</li> <li>• Consumo de alcohol</li> <li>• Deseo de cambiar su apariencia física</li> <li>• Influencia del novio/a</li> <li>• Influencia de los compañeros</li> </ul>	26-34			➤ <b>MÉTODO:</b> Analítico-Deductivo.
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimiento de culpabilidad</li> <li>• Sentimiento de tristeza</li> <li>• Sentimiento de felicidad</li> <li>• Sentimiento de soledad</li> <li>• Sentir miedo</li> </ul>	35-41			➤ <b>POBLACIÓN:</b> Constituida por los 491 adolescentes de 12 a 17 años del nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres.
										➤ <b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</b> Adolescentes de 12 a 17 años matriculados en el presente año académico.
										➤ <b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</b> Adolescentes que no tengan el consentimiento informado firmado.
										➤ <b>UNIDAD DE ANÁLISIS:</b> Adolescentes del nivel secundario de la I.E. Mariscal Cáceres.
										➤ <b>MUESTRA:</b> Se utilizará una muestra finita la cual tuvo como resultado con una reducción de muestra de un total de 150 estudiantes entre varones y mujeres que cursan el nivel secundario de dicha institución.
										➤ <b>MUESTREO:</b> Probabilístico aleatorio simple.

				o de la conducta (3).	Factores Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deseos de irse de la casa</li> <li>Motivación para vivir</li> <li>Sentimiento de frustración</li> </ul>				
<b>ESPECÍFICO S:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de riesgo de los factores psicosociales en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.</li> <li>Identificar el nivel de autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.</li> <li>Establecer la relación de los factores de riesgo ambientales / contextuales con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.</li> <li>Establecer la relación de los factores de riesgo familiares con la</li> </ul>	<b>HIPÓTESIS NULA:</b>  Ho. No existe relación significativa entre los factores de riesgo psicosociales y la autoestima en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres, Tacna - 2023.	<b>DEPENDIENTE:</b>  Autoestima	La autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Es la confianza y el respeto por la propia persona. Es la predisposición a experimentar e apto para la vida y para sus necesidades, el sentirse competente para afrontar los desafíos que van apareciendo y como merecedor de felicidad (4).	Factores Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Influencia de los problemas</li> <li>Realización de cambios en uno mismo</li> <li>Toma de decisiones</li> <li>Acostumbrarse a algo nuevo</li> <li>Rendirse fácilmente</li> <li>Opinión de sí mismo</li> <li>Expresa lo que siente</li> <li>Auto aceptación de uno mismo</li> <li>Confianza en la persona</li> <li>Seguridad en sí mismo</li> <li>Hacer lo correcto</li> <li>Autosuficiencia</li> <li>Arrepentimiento de las cosas que hace</li> <li>Esfuerzo por superarse</li> <li>Cuidarse solo</li> <li>Es feliz</li> <li>Se entiende a si mismo</li> <li>Capacidad de tomar decisiones y realizarlas</li> <li>Le gusta ser adolescente</li> <li>Indiferencia con los demás</li> <li>Es tímido</li> <li>Vergüenza de uno mismo</li> <li>Decir la verdad</li> <li>Se considera un fracaso</li> <li>Incomodidad cuando lo regañan</li> <li>Es asertivo</li> </ul>	1 3 4 7 10 15 19 24 25 27 32 34 35 37 38 39 43 47	<b>Nivel de Autoestima</b>  Nivel Bajo: 0-40 puntos  Nivel medio: 41-70 puntos  Nivel alto: 71-100	NOMINAL	<b>CONSIDERACIONES ÉTICAS:</b> Para la aplicación de los instrumentos se aplicará respectivamente su consentimiento informado.	
				Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Facilidad para hablar en publico</li> <li>Es simpático (a)</li> <li>Se considera igual a los demás</li> <li>Aceptación de los demás con uno mismo/a</li> <li>Facilidad de hacer amigos</li> <li>Preferencia de estar con personas menores</li> <li>Gusto por todas las personas</li> <li>Relaciones sociales</li> </ul>	2 5 18 21 28 40 41 52			<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> Aplicación de Técnica: Encuesta Instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> <li>El inventario de autoestima de original forma escolar de Coopersmith.</li> <li>Guía de factores psicosociales para adolescentes.</li> </ul>	
				Familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incomodidad en casa</li> <li>Consideración de sus sentimientos por parte de los padres</li> <li>Expectativas altas de mis padres</li> <li>Irse de casa</li> <li>Comprensión por parte de la familia</li> <li>Presión familiar</li> <li>Buenos momentos con la familia</li> <li>Atención en casa</li> </ul>	6 9 11 16 20 22 29 44			<b>PROCEDIMIENTOS DE DATOS:</b> La información que se recopilará será revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos que se elaborará en el programa Excel 2017 y posteriormente procesado estadísticamente.	
										<b>TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:</b> En el análisis bivariado, se utilizará la prueba estadística Chi Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentarán en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos.

	<p>autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la relación de los factores de riesgo individuales con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.</li> <li>• Establecer la relación de los factores de riesgo individuales /emociones con la autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.</li> </ul>				Académica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es popular 8</li> <li>• Influencia sobre los demás 14</li> <li>• Incomodidad en la escuela 17</li> <li>• Estado de ánimo en el colegio 23</li> <li>• Rendimiento en el colegio 33</li> <li>• Participación en clases 42</li> <li>• Expectativas en la escuela 46</li> <li>• Maltrato psicológico por el profesor 54</li> </ul>				<p>➤ <b>TÉCNICAS PARA INFORME FINAL:</b> Se elaborarán tablas estadísticas donde se distribuirá la información de acuerdo a las variables de estudio, luego de los cuales se procederá a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.</p>
--	--	--	--	--	-----------	---	--	--	--	--

## ANEXO Nº 7

### PERMISOS RESPECTIVOS

#### RESOLUCIÓN DE LA FACULTAD PARA LA EJECUCIÓN DE LA TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº 12194-2023-FACS-UNJBG  
Tacna, 15 de agosto del 2023

#### VISTO:

El Oficio Nº 548-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. MELANI CAMATICONA TUSO;

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. MELANI CAMATICONA TUSO, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio Nº 548-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA.- 2023, presentado por el(la) BACH. MELANI CAMATICONA TUSO designando a la DRA. KARIMEN JETZABEL MUTTER CUELLAR, como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70º numeral 70.2 de la Ley Universitaria Nº 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

ART. 1º: Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. KARIMEN JETZABEL MUTTER CUELLAR, para el Proyecto de Tesis titulado: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA.- 2023, presentado por el(la) BACH. MELANI CAMATICONA TUSO, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2º: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH, MELANI CAMATICONA TUSO, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Concepción Merloza Rosado  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. Iris Eufemia Paredes Gonzáles  
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., Interesado., arch.

## CARTA DE PRESENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRUEBA PILOTO



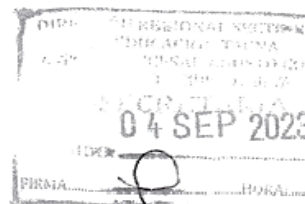
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 596-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 04 de setiembre de 2023



Señor:

**FLORO LAURA MAMANI QUISPE**

Director de la I.E. "Cesar Cohaila Tamayo"

Presente.-

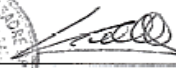
**ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO**

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Est. Melani Camaticona Tuso, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: **FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023**, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante la aplicación de dos encuestas dirigido a los estudiantes de 3er años de secundaria de su prestigiosa escuela, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



  
Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

## CARTA DE PRESENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 687-2023-ESEN/FACS**

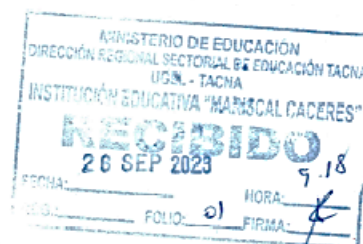
Tacna, 22 de setiembre de 2023

Señor:

MGR. VIDAL HUARINO ACHO

Director de la I.E. Mariscal Cáceres

Presente.




**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS**  
**Referencia : Solicitud Est. Melani Camaticona Tuso**

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que el Est. Melani Camaticona Tuso, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12194-2023-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** y dar las facilidades a dicha tesista para la aplicación de cuestionario el cual está dirigido a los adolescentes de 12 a 17 años desde 1er año a 5to año del nivel secundario, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



  
Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

## ANEXO Nº 8

### VALIDACIONES POR EXPERTOS

#### EXPERTO Nº 01/A



UNIVERSIDAD NACIONAL JÓRGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Meza Mastaja Melly Verónica EDAD: 58 a  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CS Ciudad Nueva  
 1.3 TITULO PROFESIONAL: Lic. Enfermería - Lic. Psicología  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Magister MENCIÓN EN Enfermería  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

**1.6 ASPECTOS DE VALIDACION:**

Nº	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					98/
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100/
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					100/
4	Organización	Hay una coherencia lógica en las preguntas					98/
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas.					98/
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					100/
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					98/
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicaciones, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					98/
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					100/
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					100/
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100/

- 1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena X  
 1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99.0 % FECHA Y LUGAR: 14-08-23 CS Ciudad Nueva  
 1.9 OBSERVACIONES: General( si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 8040216  
Melly Verónica Meza Mastaja  
 Mg. Enfermera  
 C.E.R. 15804

## EXPERTO N° 01/B



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACION



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**DATOS GENERALES:**

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Maza Mastaja, Nelly Verónica* EDAD: *58 años*  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORAR/CARGO: *C.E. Ciudad Nueva*  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: *Lic. Enfermera - Lic. Psicología*  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: *Mg. en Enfermería*  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA – 2023.

**1.6 ASPECTOS DE VALIDACION:**

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					98%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					100%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					98%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas.					98%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					100%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					98%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					98%
9	Metodología	Los ítems responden a la temático de estudio que está en relación, al proceso del método científico (grasesa de investigación).					100%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					100%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100%

- 1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena   
 1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: *99%* FECHA Y LUGAR: *14-08-23 C.S. Ciudad N*  
 1.9 OBSERVACIONES: *General ( si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indicar)*

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: *00402121*

*Nelly Verónica Maza Mastaja*  
Mg. Enfermera  
C.E.P. 15804

## EXPERTO N° 02/A



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACION



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RUIZ COQUERA JEANETTY EDAD: 47 E.  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CS. GABRIEL INEPA / RESPONSABLE ETAPA JUVEN Y ADOLESCENTE.  
 1.3 TITULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.4 GRADO ACADEMICO: LICENCIADA MENCION EN ENFERMERIA  
 1.5 TITULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACHA = 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0 20%	25 40%	41 60%	51 80%	61 100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90%
6	Intensionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Coherencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena X

1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90.0% FECHA Y LUGAR: 14-08-23 CS Ciudad Nueva

1.9 OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI:

00776314

## EXPERTO N° 02/B



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RUIZ CORONERA JUANETTI EDAD: 47 A  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: LIC. NEUMOLOGÍA ESTIA JUVEN C.S. CIUDAD NUEVA.  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADO EN FISIOTERAPIA Y NEUMOLOGÍA  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: LICENCIADA MENCION EN ENFERMERIA  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					85%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85%
3	Pertinencia	Es útil y adecuada, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					85%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					85%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					85%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar los metas de estudio de investigación.					85%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					85%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					85%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					85%
10	Inclusión a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					85%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					85%

1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy Buena

1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85.00 % FECHA Y LUGAR: 14-08-23 Ciudad Nueva

1.9 OBSERVACIONES: General( si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 0296244

## EXPERTO N° 03/A



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Leyle Micaela JOO García EDAD: -  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: CS. Ciudad Nueva - Docente práctica / Exalar y  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería Adolescente.  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Lic. Enfermería MENCIÓN EN: Enfermería  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS  
ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulada con lenguaje apropiado y entendible.					97%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					97%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación.					97%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					97%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					97%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					97%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					97%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					97%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					97%
10	Inclusión a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					97%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					97%

1.7 DEFINICIÓN DE AFIDABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena X

1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 97%

FECHA Y LUGAR 14-08-23 CS. Ciudad A

1.9 OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

*Leyle M. Joo García*  
Lic. Leyle M. Joo García  
ENFERMERA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 04242425

## EXPERTO N° 03/B



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### L. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Leyla Micaela Joo García EDAD: -  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORACARGO: C.S. Ciudad Nueva - Distrito práctico Asistido y  
 1.3 TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería Actuante  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Lic. Enfermería MENCION EN Enfermería  
 1.5 TITULO DE INVESTIGACION: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	Baja	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					97%
2	Objetividad	Esta expresado en conclusiones observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					97%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					97%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					97%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuada, tiene validez en la transmisión de las mismas.					97%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					97%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					97%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					97%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					97%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					97%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					97%

- 1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena X  
 1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47% FECHA Y LUGAR: 14-08-23 CS Ciudad /  
 1.9 OBSERVACIONES: General si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique:

Lic. Leyla M. Joo García  
 ENFERMERA  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 04191675

## EXPERTO N° 04/A



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACION



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Rivera Rivera Marianela EDAD: -  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Ciudad Nueva - Responsable Adolescente.  
 1.3 TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Lic. Enfermería MENCIÓN EN Enfermería  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACION: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					98%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					76%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					98%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene coherencia en la transmisión de las mismas.				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.				80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.				80%	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).				80%	
10	Inducción a la respuesta	Finca la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				80%	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				80%	

1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena ✓

1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 84.9 % FECHA Y LUGAR: 14-08-23 C.S. Ciudad Nueva

1.9 OBSERVACIONES: General( si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

  
  
**Mariana Rivera Rivera**  
 Lic. en Enfermería  
 Exp. en Cuidado Materno Infantil  
 C.E.P. N° 49350

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 41291820

## EXPERTO N° 04/B



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACION



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Rivera Rivera Marianda FIDAN -  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. Ciudad Nueva / Responsable Adolescente.  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Lic. Enfermería MENCIÓN EN Enfermería  
 1.6 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				80%	
2	Objetividad	Esta expresado en sentencias observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.				80%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				80%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuada, tiene validez en la transmisión de las mismas.				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.				80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.				80%	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).				80%	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				80%	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				80%	

- 1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena  e) Muy buena \_\_\_  
 1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80.0 % FECHA Y LUGAR 14-08-23 C.S. Ciudad Nueva  
 1.9 OBSERVACIONES: General( si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)



Marianda Rivera Rivera  
Lic. en Enfermería  
Exp. en Ciudad Nueva Tacna  
C.E.P. N° 49350

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 41291820

## EXPERTO N° 05/A



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACION



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Carmen Quispe Aduvire EDAD: —  
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Ciudad Nueva  
 1.3 TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería  
 1.4 GRADO ACADEMICO: Licenciada MENCIÓN EN Enfermería  
 1.5 TITULO DE INVESTIGACION: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CACERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION:

Nº	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					75%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas.					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					95%
9	Matemática	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde el nivel del que será entrevistado.					95%

- 1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena X  
 1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95% FECHA Y LUGAR: 14-08-23 C.S. Ciudad Nueva  
 1.9 OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indicar)

Carmen Quispe Aduvire  
 Licenciada en Enfermería  
 CEP 63018  
 DNI 44226964  
 FIRMA DEL INFORMANTE  
 DNI: 44226964

## EXPERTO N° 05/B



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Carmen Guispe Advire EDAD: -  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. Ciudad Nueva  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Licenciada MENCIÓN EN Enfermería  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES Y LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES, TACNA - 2023.

#### 1.6 ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nº	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95%
5	Subsistencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe coherencia y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					95%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción o la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

1.7 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy buena

1.8 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 94.55%

FECHA Y LUGAR: 14-08-23 C.S. Ciudad Nueva

1.9 OBSERVACIONES: General( si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

Carmen Guispe Advire  
Licenciada en Enfermería

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 44226904