

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**FACTORES FÍSICOS, PSICOSOCIALES QUE AFECTAN LA  
AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.  
JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA 2011**

**TESIS**

**Presentada por:**

*Bach. Cinthia Gladys Samillan Mamani*

**Para optar el Título Profesional de:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TACNA - PERÚ**

**2011**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**“FACTORES FISICOS, PSICOSOCIALES QUE AFECTAN LA  
AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E  
JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA 2011”**

**TESIS**

**Presentada por:**

**BACH. CINTHIA GLADYS SAMILLÁN MAMANI**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Aprobado por \_\_\_\_\_, ante el siguiente Jurado:

**Mgr. María S. Porras Roque**  
Presidenta

  
\_\_\_\_\_  
**Mgr. Elyna Inés Tejada Monroy**  
Jurado

**Lic. Elizabeth Huerta Tovar**  
Jurado

**Méd. José Revilla Urquiza**  
Asesor

*El presente trabajo está dedicado a DIOS, quien me dio la fe, la fortaleza, la salud y la esperanza para culminar mis metas, a mis padres quienes me enseñaron desde pequeña a luchar para lograr mis objetivos y lograr el éxito.*

## AGRADECIMIENTOS

Al término de esta etapa de mi vida, quiero expresar un profundo agradecimiento a quienes con su ayuda, apoyo y comprensión me alentaron a lograr esta maravillosa realidad.

- \* **A DIOS**, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarte cada día más.
  
- \* **A la memoria de Rosmery Parihuana Serrano**, nuestro ángel que desde el cielo nos guía y nos cuida.
  
- \* **A mi padre Francisco**, por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor.
  
- \* **A mi madre Matilde**, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, pero más que nada, por su amor. ¡Te adoro!

- \* **A mis hermanos:** Alex y Henry porque siempre he contado con ellos para todo, en especial a mi hermano Alex por ser el ejemplo de un hermano mayor y del cual aprendí aciertos y de momentos difíciles gracias a la confianza que siempre nos hemos tenido; por el apoyo y amistad ¡Gracias a ustedes!.
  
- \* **A nuestro angelito;** mi hermano Cristian que desde el cielo nos cuida y nos protege.
  
- \* **A una persona especial:** Frank por brindarme amor, motivación constante, mucha felicidad y por compartir conmigo los momentos más importantes de mi vida TE AMO.
  
- \* **A mi pequeño torbellino, Junior** que cambio mi vida totalmente con su dulzura y sonrisa.
  
- \* **A mis docentes.** Gracias por su tiempo, por su apoyo así como por la sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional.
  
- \* **A la profesora Maria Porras** por su apoyo incondicional y su paciencia, muchas gracias por todo.

- \* **A mi asesor:** Dr. José Revilla por su comprensión, paciencia y constante apoyo.
  
- \* **A mis mejores amigas:** Jessica, Jessi, por compartir todos estos años de amistad y apoyo mutuo que nos hemos dado durante nuestra formación profesional, gracias por estar ahí.

## INDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN.....	01
<b>CAPITULO I: DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Fundamentos y Formulación del Problema.....	04
1.2. Objetivos .....	07
1.3. Justificación.....	08
1.4. Formulación de la hipótesis.....	09
1.5. Operacionalización de variables .....	09
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
0.1. Antecedentes de la investigación.....	14
0.2. Bases teóricas.....	20
0.3. Definición conceptual de términos.....	54
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1 Material y Métodos.....	57
3.2 Población y Muestra.....	57

3.3	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	59
3.4	Procedimiento de recolección de datos.....	63
3.5	Procesamiento de datos.....	64

#### **CAPITULO IV: DE LOS RESULTADOS**

4.1	Resultados .....	65
4.2	Discusión.....	77

#### **CONCLUSIONES**

#### **RECOMENDACIONES**

#### **REFERENCIAS**

#### **ANEXOS.**

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar algunos factores físicos, psicosociales que afectan la Autoestima del adolescente de 14 a 19 años de la I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011., su estudio nos permitirá explicar si éste constituye un factor que influya en la autoestima. Si bien es cierto, todas las personas necesitan tener una alta autoestima, en salud es indispensable que le genere conductas proactivas en bienestar de sí mismo. El presente estudio de investigación es de método descriptivo correlacional de corte transversal. La técnica que se aplicó para la recolección de datos fue la encuesta y dos instrumentos: Inventario de Coopersmith y para los factores un Cuestionario estructurado a una muestra de 100 escolares adolescentes de 14 a 19 años de edad de la I. E. Jorge Basadre Grohmann; analizándose los datos, concluyéndose que el nivel medio de autoestima fue el que tuvo mayor relevancia (57.0%) de los adolescentes sujeto a estudio. La comunicación familiar, la comunicación social y las actividades recreativas se relacionan significativamente con la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann, según lo demuestra la validación de hipótesis con un 95% de confiabilidad y significancia de  $P=0.05$ .

## **ABSTRACT**

The present work of investigation has as aim determine some physical factors, psicosociales that affect the Autoesteem of the teenager from 14 to 19 years of the I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011., his study will allow us to explain if this one constitutes a factor that influences the autoesteem. Though it is true, all the persons need to have a high autoesteem, in health it is indispensable that it him generates proactive conducts in well-being of yes same. The present study of investigation is of descriptive method correlacional of transverse court. The technology that I apply to him for the compilation of information was the survey and two instruments: Coopersmith's Inventory and for the factors a Questionnaire structured to a sample de100 teen students from 14 to 19 years of age of the I. E. Jorge Basadre Grohmann; the information being analyzed, concluding that the average level of autoesteem was the fact that it had major relevancy (57.0 %) of the teenagers I hold to study. The familiar communication, the social communication and the recreative activities relate significantly to the autoesteem of the teenagers of the Educational Institution Jorge Basadre Grohmann, as it the validation of hypothesis demonstrates with 95 and of reliability and significancia of  $P=0.05$ .

## INTRODUCCION

El papel del profesional de enfermería como educador es trascendental en el campo preventivo-promocional, con el fin de tomar la decisión de implementar actividades educativas orientadas a promover el aprendizaje del paciente a través de un proceso simple, interactivo, productivo y bien enfocado hacia el logro de objetivos definidos, que le permita al adolescente construir el conocimiento basado en la información previa que posee, estimulando y propiciando la interacción y comunicación fluida entre el sujeto de la educación y el profesional de enfermería.

A través de las actividades preventivos promocionales que desarrollan debe fomentar el desarrollo integral del adolescente fortaleciendo su autoestima, identidad, aceptación así mismo y la resistencia a la presión de grupo, así como la promoción de valores y hábitos socialmente aceptables, en la prevención de conductas de riesgo que no atenten contra su desarrollo físico y emocional, con el fin de contribuir a la adopción de conductas saludables.

Normalmente, durante esta etapa del desarrollo los adolescentes suelen presentar muchos cambios y eso es totalmente normal ya que el necesitará contrastar distintas situaciones.

Cuando el adolescente empieza a evitar actividades intelectuales, deportivas o sociales por miedo al fracaso; cuando engaña, miente, y echa la culpa a los demás; cuando, por no confiar en sí mismo y en su capacidad se vuelve agresivo o violento, y extremadamente tímido; cuando se niega a todo y se muestra frustrado delante de cualquier situación, o cuando la opinión ajena domina sus decisiones. Estas situaciones pueden estar relacionadas con su autoestima.

La autoestima es un elemento básico en la formación personal de los adolescentes. Cuando un adolescente adquiere una buena autoestima se sentirá competente, seguro, y valioso. Será responsable, se comunicará con fluidez, y se relacionará con los demás de una forma adecuada. Al contrario, el adolescente con una baja autoestima no confiará en sus propias posibilidades ni en las de los demás, se comportará de una forma más tímida, crítica y con poca creatividad.

Por consiguiente, el presente trabajo se enfoca como objeto de estudio a los adolescentes cursantes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Jorge Basadre Grohmann por ser estos una población de riesgo en diferentes aspectos tanto biológicos, psicológicos y sociales, donde se destacan por estar en la etapa de la vida más vulnerable y crucial llamada

adolescencia y cuyo proceso de desarrollo requiere que los jóvenes posean sentimiento positivos hacia sí mismos.

La autoestima juega un papel importante ya que de ella dependerá cómo se manejen los éxitos, fracasos o satisfacciones que se viven a diario, ayudando así a mantenerse bien como persona, a sentirse orgulloso de sí mismo, y de todo lo que puedan hacer.

El presente estudio está conformado por 4 capítulos: del problema, el marco teórico, de la metodología y de los resultados; de acuerdo con lo anteriormente expuesto, como factores determinantes que orientan el presente estudio de investigación, tiene por finalidad determinar los factores físico, psicosociales que afectan la Autoestima en los adolescentes de 14 a 19 años de la I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Fundamentos y Formulación del Problema

La adolescencia es una etapa de transición entre el mundo infantil y la madurez, es un proceso complejo que involucra todos los aspectos vitales, es una etapa más de la vida humana en la que se crece más de prisa en casi todo; en lo que se pone más de relieve la dificultad de crecer desde nuestra radical debilidad y nuestro interno conflicto.

Por lo tanto, la autoestima constituye el eje central, donde se desarrollan diferentes etapas de la vida del individuo, complejizándose en la adolescencia, y se explicitan en conductas que se presentan en situaciones diversas, en términos de preceptos morales y evidenciándose o dando cuenta de un buen deficiente nivel de ajuste e integración social.

La escuela acompañada de la familia son dos instituciones fundamentales para la formación de la autoestima.

De allí que la influencia familiar es fundamental porque a través de los padres u otros miembros de la familia se proporciona a la persona pautas de comportamiento humano, filosóficos y prácticos que le

permiten establecer una escala de valores, objetivos, ideales y sus propios modelos, pilares fundamentales de una alta o buena autoestima. Si bien es cierto todas las personas necesitan tener una buena autoestima para lograr su desarrollo personal.

En tal sentido se puede señalar que la autoestima es la visión mas profunda que cada quien tiene de si mismo, es la aceptación positiva de la propia identidad y se sustenta en el concepto de nuestra valía personal y de nuestra capacidad, es pues la suma de autoconfianza, del sentimiento de la propia competencia y del respeto y consideración que nos tenemos a nosotros mismos

La Educación peruana cada día está en un constante cambio, lo cual busca en el adolescente escolar despertar su sentido crítico, su capacidad creativa, y mejorar su autoestima para que se puedan desenvolver a cabalidad en una sociedad determinada. Pero esto a veces no llega a cumplirse, pues existen muchos factores que impiden el desarrollo intelectual y social del adolescente.

El departamento de Tacna cuenta con 301,314 habitantes y el 22.35% corresponde al grupo etáreo de 10 a 19 años, osea de adolescentes (55,442) Y del total de la población adolescente del departamento de Tacna se programa para brindar atención integral al 22.35% que

representa 12,394 adolescentes, Por lo tanto el 77,65% de adolescentes se queda sin atención integral.

Además de toda esta información estadística, a lo largo de mis prácticas realizadas en diversos centros educativos, se pudo observar que los adolescentes, a los cuales se dan las actividades respecto a estos temas, muchas veces no escuchan.

En relación a lo anteriormente expuesto es que me intereso realizar el presente estudio aplicado a escolares adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann, con el objetivo de Determinar los factores físico, psicosociales que afectan la Autoestima en los adolescentes, con el propósito de conocer la magnitud del problema en el distrito y sea una referencia importante para el diseño y la fundamentación de estrategias educativas.

**Y es que formulamos la siguiente interrogante:**

¿Cuáles son los factores físico, psicosociales que afectan la Autoestima en los adolescentes de 14 a 19 años de edad de la I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011

## **1.2 Objetivos**

### **Objetivo general:**

Determinar algunos factores físicos, psicosociales que afectan la Autoestima del adolescente de 14 a 19 años de la I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar los factores físicos que se presentan en los adolescentes de 14 a 19 años de edad de la I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011
- Identificar los factores psicológicos en los adolescentes de 14 a 19 años de edad de la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011
- Establecer de qué manera influye los factores sociales en la autoestima de los adolescentes de 14 a 19 años de edad de la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011
- Analizar el nivel de autoestima en los adolescentes de 14 a 19 años de edad de la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011

### **1.3 Justificación**

El presente trabajo de investigación se realiza porque en el transcurso del desarrollo de mis prácticas pre- profesionales, he podido observar en sus rostros la necesidad de ser escuchados y recibir apoyo y consejería, ya sea por diferentes factores como familiares, psíquicos o sociales, afectando así su autoestima, y haciendo que tome decisiones equivocadas que pueden ser perjudiciales para el transcurrir de su vida.

A través de múltiples actitudes de los adolescentes ante sus dificultades, se pudo dar cuenta de que lejos de ser insignificancias son conflictos que a los adolescentes les afectan demasiado, tanto moral, social y psicológicamente teniendo como consecuencia principal desequilibrio y otras dificultades en su autoestima, llevándolos a agrandar más su problema o a producir otros, esto me motivo a realizar una investigación en la que pudiéramos conocer bajo qué condiciones se presentan este tipo de dificultades, que las ocasiona por que se dan y que se puede hacer para ayudar a quienes se ven afectados.

Para el profesional de enfermería debe ser prioritario el desarrollo de Programas de Continuidad de Cuidados para garantizar la atención integral físico psicosocial a los menores en situación de riesgo

psíquico, social y familiar es clave para prevenir los riesgos que comprometen su desarrollo, fomentando su capacidad de autonomía, auto cuidado, integración escolar, ocupacional y social, de tal forma que se le capacite para organizar su vida adulta de forma satisfactoria.

Para la profesión de Enfermería es un aporte valioso para tomar decisiones y acciones profesionales tendientes a proteger a los y las adolescentes a disminuir los factores físicos, psicosociales que puedan afectar la autoestima en los adolescentes.

#### **1.4 Formulación de la hipótesis**

Determinar algunos Factores físicos, psicosociales que afectan la autoestima en los adolescentes de 14 a 19 años de edad de La I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011

#### **1.5 Operacionalización de Variables**

En esta investigación se consideró las siguientes variables de estudio:

- **Variable independiente:**

- ✓ Factores físico, psicosociales

- **Variable dependiente:**

- ✓ Autoestima en los adolescentes

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b></p> <p>❖ Factores físicos</p>	<p>La define como las características somáticas, físicas del adolescente como la edad que determina características fisiológicas y psicológicas para cada etapa de nuestra vida. El sexo hace referencia a los mecanismos biológicos que determina que una persona sea varón o mujer. Aunque se desarrolla a lo largo de todo el ciclo vital, el nacimiento constituye el punto de partida de este desarrollo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Edad</li> <li>➤ temprana</li> <li>➤ media:</li> <li>➤ avanzada</li>   <li>➤ Sexo</li> </ul>	<p>10 – 13 años</p> <p>14 – 16 años</p> <p>17 – 19 años</p> <p>- Masculino</p> <p>- Femenino</p>	<p>Nominal</p> <p>Ordinal</p>

<p>❖ Factores psicológicos</p>	<p>Son factores que constituyen importantes barreras al cambio. La mayoría de las personas necesitan cierto grado de estabilidad y seguridad y el cambio conlleva a aspectos desconocidos. Las personas buscan un nivel confortable de estimulación y tratan de mantenerlo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Temperamento de la persona</li> <li>➤ Timidez</li> <li>➤ Desconfiado</li> <li>➤ Sensible</li> <li>➤ Miedoso</li> <li>➤ Solitario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desconfiado</li> <li>✓ Sospecha de los demás</li> <li>✓ Impresionado</li> <li>✓ Herido</li> <li>✓ Asustado</li> <li>✓ Aislado</li> </ul>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>
--------------------------------	---	--	---	--

<p>❖ Factores sociales</p>	<p>Características relacionadas con las normas, valores, relaciones interpersonales, actividades sociales, se realiza en determinados espacios familiares, escuelas, grupo de pares , etc</p>	<p>➤ Comunicación familiar</p> <p>✓ Bueno</p> <p>✓ Regular</p> <p>✓ Malo</p> <p>➤ Grado de instrucción de padres.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre (3ptos)</li> <li>• A veces (2ptos)</li> <li>• Nunca (1pto)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Superior</li> <li>- Secundario</li> <li>- Primaria</li> <li>- Analfabeta</li> </ul>	<p>ordinal</p> <p>nominal</p>
----------------------------	---	--	--	----------------------------------

<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> La autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre</p>	<p>La autoestima es la visión más profunda que cada quien tiene de si mismo, es la aceptación positiva de la propia identidad y se sustenta en el concepto de nuestra valía personal y de nuestra capacidad, es pues la suma de autoconfianza, del sentimiento de la propia competencia y del respeto y consideración que nos tenemos a nosotros mismos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Participación en actividades sociales</li>   <li>➤ Alta</li> <li>➤ Media</li> <li>➤ Baja</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recreativas</li> <li>- Culturales</li> <li>- Religiosas</li> <li>- Diversión</li>   <li>- Puntaje Final</li> <li>PI=25 – 30</li> <li>PII=31-36</li> <li>PIII=37 a mas</li> </ul>	<p>Nominal</p>         <p>Ordinal</p>
--	--	--	---	--

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

Se ha realizado una revisión de antecedentes tanto internacionales, nacionales y locales del tema propuesto habiéndose encontrado lo siguiente:

##### **A nivel internacional:**

##### **Publicado por Sharpito - Chile el miércoles 12 de mayo de 2010:**

Revelan baja autoestima en adolescentes chilenos en un Estudio donde además del mal concepto que tienen de sí mismos en el área académica, los adolescentes no se consideran líderes entre sus pares. Apenas un 24% siente que tiene esa capacidad de agrupar a sus compañeros en torno a una actividad común, como pueden ser juegos o deportes. Asimismo, sólo un 39% se siente popular entre sus compañeros y más del 43% considera que no tiene buena suerte.

Sumando y restando los resultados de los 60 ítems en que fueron consultados los casi mil jóvenes, se concluye que hay una baja autoestima, la que puede estar explicando el bajo rendimiento

académico de los escolares.

**MARTÍNEZ JUÁREZ, M. (2007)**, En su investigación titulada "La importancia de la autoestima en los adolescentes y su relación con el éxito académico". México, concluye: un adolescente con autoestima alta tendrá un adecuado rendimiento académico, será capaz de decidir como emplear su tiempo, de lo contrario un adolescente sin autoestima, se sentirá inseguro o negativo, no podrá alcanzar sus metas trazadas.

**Wells, Miller, Tobacyk y Clanton - (Chile), (2002)**; en su tesis titulada nivel de autoestima y su relación con el nivel económico en la deserción escolar, informan un mejoramiento significativo del nivel de autoestima de un grupo de 80 estudiantes adolescentes con desventajas económicas que presentaban alto riesgo de deserción escolar, luego de ser sometidos a un programa de prevención de la deserción. Destacando el resultado de un estudio de continuidad de dos años, a través del cual se verificó, en el grupo tratado, deserción igual a cero el primer año y de 6% en el segundo, versus un 21,2%, durante el segundo año, en el grupo control.

### **A nivel nacional:**

**MESCUA ÑAÑA, GISSELA DORIS (2010)**, en su estudio de investigación "Relación entre el Nivel de Autoestima y el Tipo de Familia de Procedencia de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos", tuvo como objetivo de determinar la relación entre el nivel de autoestima y el tipo de familia de procedencia, ya que por ser la familia el primer ambiente social formador donde adquieren la capacidad para convertirse en personas seguras de sí mismas, es que su estudio nos permitirá explicar si éste constituye un factor que influye en el nivel de autoestima.

Si bien es cierto, todas las personas necesitan tener una alta autoestima, en salud es indispensable que el profesional de enfermería desde su formación posea una alta autoestima que le genere conductas proactivas en bienestar de sí mismo y del paciente, que generara habilidades para brindar un cuidado integral y de alta calidad al paciente y familia.

La investigación es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal. La técnica que se utilizó fue la entrevista y se aplicó dos instrumentos, Escala de Autoestima Modificada de Stanley Coopersmith y un cuestionario a una muestra de 75 estudiantes de enfermería de la UNMSM; analizándose los

datos, concluyéndose que: los estudiantes de enfermería en su mayoría poseen un nivel de autoestima medio caracterizándose por ser optimistas, mientras que en su interior sienten inseguridad de su valía personal.

También se obtuvo como resultado que la mayoría de los estudiantes provienen de familias de tipo funcional la cual presenta una fuerte interacción entre sus miembros, comunicación asertiva y poseen una alta capacidad de solución de problemas lo cual le permite la estabilidad familiar.

**TOVAR URBINA, NATHALIE FIORELLA (2006)**, realizó el estudio titulado "Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa número 3049 Tahuantinsuyo Independencia en el año 2006", el método que se utilizó fue el descriptivo de corte transversal tomándose como muestra a 183 alumnos del 3er, 4to y 5to año de educación secundaria.

La técnica que se utilizó fue la entrevista y como instrumentos se utilizaron formularios tipo cuestionarios los cuales permitieron obtener información acerca del nivel de autoestima y las prácticas de conductas saludables que tienen los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa número 3049.

Las conclusiones a las que se llegaron fueron las siguientes: La mayoría 108(59%) de los estudiantes presentan un nivel de autoestima medio, seguido del nivel bajo con 54 estudiantes (30%) y finalmente 21 (11%) con nivel de autoestima alto, en cuanto a las dimensiones del autoestima la mayoría de ellos 126 (69%) presentan nivel medio de autoestima en los componentes General, Escolar y Hogar, mientras que 119(65%) presentan nivel de autoestima bajo en el componente Social estas características repercuten negativamente en su estilo y calidad de vida favoreciendo el abandono físico y psicosocial poniendo en riesgo óptimo estado de salud del adolescente.

La mayoría de los estudiantes 121(66%) refieren practicar conductas orientadas hacia el cuidado de su salud como practica ejercicio físico regular, consumo adecuado de carbohidratos, vegetales y proteínas e ingesta adecuada de agua, prácticas sexuales sin riesgo, no consumo de tabaco ni de drogas; conductas que van a permitir el logro de una calidad de vida adecuada y con ello el desarrollo de capacidades y habilidades para la vida que los constituyan en un recurso para el desarrollo del país; sin embargo el número de adolescentes que no presentan conductas saludables 62 (34%) como alto consumo de comida chatarra y consumo indebido de alcohol, podría incrementarse y con ello aumentar la predisposición al deterioro continuo de su

estado de salud, lo que minaría el poder cumplir y/o realizar sus metas u objetivos además de poner en riesgo su salud física, psicológica y social.

**CORNEJO Y ROJAS (2006)**, En su investigación "Autoestima y Rendimiento Académico de los alumnos de secundaria de II.EE Públicas y Privadas". Trujillo – Perú. Cuyo objetivo establecer la relación entre el autoestima y el rendimiento académico de alumnos de secundaria de las instituciones educativas. La población estuvo conformada por 211 sujetos de estudio. Concluye que los alumnos de las escuela II.EE: públicas y privadas de la muestra ambos arrojaron una tendencia a una autoestima promedio, rompiéndose el esquema de pensar que los alumnos de las escuelas II.EE privadas tienen una autoestima alta.

#### **A nivel local:**

**KARINA JIMÉNEZ (2001)**, se realizó un estudio denominado "Factores y Conductas de Riesgo de los adolescentes del Colegio Fortunato Zora Carbajal" en donde se llegó a la conclusión que el 96% de los adolescentes tienen una autoestima promedio y un 4% una autoestima alta y baja respectivamente, asimismo también se concluyó que el nivel de autoestima y el proyecto de vida no se relacionan con las conductas de riesgo.

**LUCAS GONZALES (2000)**, en su estudio titulado “Relación que existe entre el Clima Familiar y el nivel de Autoestima de los niños del Sexto grado de primaria del C.E Jorge Chávez del Cono Sur” en 2000 se llego a la conclusión que el 30.7% tiene autoestima positiva y de los cuales corresponde al 16% de las familias muy funcionales y 14,7%a las familias algo disfuncionales.

## **2.2. Bases Teóricas Científicas**

### **FACTORES FISICOS PSICOSOCIALES**

#### **Factores Físicos:**

**Potter, 1996:** La define como las características somáticas, **físicas del adolescente** como la edad que determina características fisiológicas y psicológicas para cada etapa de nuestra vida. El sexo hace referencia a los mecanismos biológicos que determina que una persona sea varón o mujer. Aunque se desarrolla a lo largo de todo el ciclo vital, el nacimiento constituye el punto de partida de este desarrollo.<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> POTTER A GEIFFIN P., 1996 “Fundamentos de medicina”, 3ra.Edicion, Editorial Mosby/Doyma, Madrid - España

**O.P.S, 2001:** Un cambio fundamental que sucede entre la niñez y la adolescencia temprana es el inicio de la pubertad. Cuando las hormonas que controlan el desarrollo físico se activan, la mayoría de los niños pasan por un arrebato de crecimiento, desarrollan características sexuales primarias y secundarias, se hacen fértiles y experimentan una libido sexual creciente. La pubertad es diferente en los hombres y las mujeres, quienes experimentan los cambios de la pubertad antes que los varones.

De esta forma, las mujeres y los varones de la misma edad pueden encontrarse en puntos del desarrollo físico muy diferentes entre las edades de 10 a 14 años. Muchos jóvenes pueden no estar preparados en forma adecuada para estos cambios biológicos. Las preocupaciones de los adolescentes con relación a su apariencia pueden llevar algunas veces a dietas poco saludables, antes de alcanzar la madurez cognitiva o emocional.<sup>3</sup>

Los cambios físicos fundamentales de la adolescencia son:

- Aceleración y desaceleración (al final de esta etapa) del crecimiento óseo y de los órganos internos
- Cambios en la composición corporal

---

<sup>3</sup> O.P.S., 2001 “Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes”

- Maduración sexual (aparato reproductor y de los caracteres sexuales secundarios).<sup>4</sup>

### **Factores psicológicos:**

**Según el autor Mishell, 1988:** Son factores que constituyen importantes barreras al cambio. La mayoría de las personas necesitan cierto grado de estabilidad y seguridad y el cambio conlleva a aspectos desconocidos. Las personas buscan un nivel confortable de estimulación y tratan de mantenerlo.

La timidez puede ser conceptualizada como respuesta emocional a ciertas situaciones sociales o como una disposición de personalidad relativamente permanente. Existe evidencia para apoyar la utilidad de ambos tipos de conceptualizaciones, como un estado emocional; la timidez es transitoria relacionada a una situación y puede ser experimentada de tiempo en tiempo, por casi todas las personas.

Un adolescente tímido es aquel que es:

- **Desconfiado:** es quien desconfía o sospecha de los demás:

---

<sup>4</sup> <http://www.educasexo.com/adolescentes/cambios-fisicos-en-la-adolescencia.html>

- **Sensible:** Se dice de la persona que se impresiona o emociona con facilidad y a la que fácilmente se hiere en sus sentimientos.
- **Miedoso:** El miedo es una emoción que se caracteriza por un intenso sentimiento habitualmente desagradable, provocado por la percepción de un peligro, ya sea presente o futuro, real o supuesto. El miedo es una de las **emociones primarias** que se deriva de la aversión natural a la amenaza, presente tanto en los animales como en los seres humanos.
- **Solitario:** Se dice de la persona que se aísla de los demás.<sup>5</sup>

### Factores Sociales:

El autor Light, 1992; la define como las características relacionadas con las normas, valores, relaciones interpersonales, actividades sociales, se realiza en determinados espacios familiares, escuelas, grupo de pares , etc. Y es a través de unos medios de comunicación, relaciones, etc) por los cuales se realizan tales procesos.

La comunicación consiste tanto en el envío como en la recepción

---

<sup>5</sup> MISCHEL W.1988, "Teorías de la personalidad"4ta. Edición, Editorial Mc Graw-Hill/Interamericana México

de un mensaje. Si no se recibe, no se ha llevado a cabo dicha comunicación. La comunicación es un componente esencial del trabajo de la mayoría de las personas y también un proceso social básico.<sup>6</sup>

Algunos psicólogos creen que esta etapa es una de las más difíciles del ser humano, ya que el adolescente ve a la sociedad y al humano con una perspectiva de crítica y rechazo. En este periodo donde el joven se hace independiente de los padres y entra en un periodo transitorio en donde su grupo de amigos es lo principal, el apoyo lo buscan en compañeros, amigos y gente externa al vínculo familiar.

La crítica y los sentimientos trágicos son su principal tema de conversación, hablan de los muchachos o muchachas, paseos y conflictos con sus padres o depresiones. Estas conversaciones sirven para dejar salir sus preocupaciones y descansar de su estado trágico.<sup>7</sup>

Dentro de la psicología social, frecuentemente se analizan los problemas de las familias de hoy en día; lo aconsejado por lo

---

<sup>6</sup> LIGHT Donald, 1992, Sociología, 2da. Edición, Editorial Interamericana, México

<sup>7</sup> BERRYMAN, 2001, Psicología del desarrollo. México: Manual Moderno

psicólogos es que la condición económica de la familia, se realicen sus tareas independientemente de los demás , debido a que si alguno de estos atravesara por el estado de desempleo , la familia podrá seguir solventando sus gastos .

Por el contrario, si dentro de una familia, todos sus integrantes se desempeñaran en una misma actividad económica (ej. negocios familiares) y llegara el momento en que la actividad laboral decaiga a causa de los problemas económicos actuales ; la familia se encontrara entonces ante un problema que peligraría contra su integridad ; es aquí donde notamos que la relación entre lo social y económico está sin duda estrechamente ligada.

La ocupación es entendida como la Población Económicamente Activa (PEA) que tienen un trabajo o actividad dentro de su vida diaria y que ha cambio de él percibe un salario o remuneración. También se dice que todas las personas que están ocupadas en otras actividades como por ejemplo: amas de casa, etc. Por el cual no perciben salario alguno.

El Grado de Instrucción de los padres es entendido como nivel de conocimiento pedagógicos que han recibido los padres de los adolescentes sin importar su culminación.

La participación social es la toma de conciencia de uno o varios individuos acerca de la importancia de sus aportes como miembros de una comunidad en la toma y ejecución de decisiones. Los participantes sociales, orientan sus acciones una con respecto a la otra. Se resume como la iniciativa de tomar decisiones para lograr un objetivo en la sociedad o grupo social.

**Factor Social:**

**Factores de Riesgo:**

- \* Pobreza, violencia
- \* Acceso a armas, drogas
- \* Exposición a tv, videos
- \* Falta de oportunidades
- \* Discriminación
- \* Ausencia de seguro de salud
- \* Institucionalización

**Escuela:**

**Factores de Riesgo:**

- \* Tamaño
- \* Ausentismo, suspensiones
- \* Mal rendimiento académico

**Familia:**

**Factores de Riesgo:**

- \* Baja escolaridad de padres
- \* Psicopatología familiar
- \* Conductas de riesgo familiar
- \* Estilo autoritario/permisivo
- \* Violencia Intrafamiliar

**Amigos:**

**Factores de Riesgo:**

- \* Aislamiento social
- \* Participación en cultura juvenil de riesgo.
- \* Percepción de amenaza
- \* Amigos modelos negativos

**Factores Individuales:**

**Factores de Riesgo:**

- \* Baja autoestima
- \* Déficit intelectual
- \* Déficit atencional
- \* Transtornos de personalidad o de conducta
- \* Aventurerismo

- \* Impulsividad
- \* Otras conductas de riesgo
- \* Intento de suicidio previo
- \* Abuso, maltrato<sup>8</sup>

## **FACTORES PSICOSOCIALES**

**Según el Dr. Freyre Roman, Eleodoro:** la define como aquellas condiciones que se encuentran presentes en una situación laboral y que están directamente relacionadas con la organización, el contenido de trabajo y la realización de la tarea, y que tienen capacidad para afectar tanto al bienestar o la salud (física, psíquica o social) del adolescente, como al desarrollo de sus actividades. Los factores psicosociales son susceptibles de provocar daños a la salud de los trabajadores, pero también pueden influir positivamente en la satisfacción y, por tanto, en el rendimiento.<sup>9</sup>

**Desde el punto de la psicología,** en sentido general, se puede describir como los procesos internos que ocurren en el individuo, los cuales se modifican a partir de la interacción con el medio y la

---

<sup>8</sup> BERRYMAN,2001, Psicología del desarrollo. Mexico: Manual Moderno

<sup>9</sup> FREYRE ROMAN, Eleodoro (1997). "La Salud del Adolescente, aspectos médicos y psicosociales".. Pág. 119-124

cultura. Este desarrollo psicosocial se explica desde el punto de vista evolutivo, en el que se conjuntan simultáneamente las fuerzas psicológicas y sociales en un proceso que se ubica en el núcleo del individuo y la cultura.<sup>10</sup>

Es por ello que es de suma importancia hacer un análisis de los factores psicosociales de riesgo en la adolescencia.

## **LA AUTOESTIMA**

La autoestima ya que tiene mucha relación, tanto de causa como de efecto, con respecto a las habilidades sociales es muy necesaria analizarla y definirla.

Para **Ramón Gil Martínez**, la autoestima es la suma de la confianza y el respeto que debemos sentir por nosotros mismos y refleja el juicio de valor que cada uno hace de su persona para enfrentarse a los desafíos que presenta nuestra existencia, y sus principales componentes o factores son los sentidos de seguridad,

---

<sup>10</sup> HAWAR C. WARREN, Diccionario de Psicología, 1996 Pág. 233

auto concepto, auto aceptación, pertenencia, motivación y competencia.<sup>11i</sup>

Según **Voli. F.** define la autoestima como la apreciación de la propia valía e importancia y la toma de responsabilidad sobre si mismo y sobre las relaciones consigo mismo y con los demás.

En tal sentido se puede señalar que la autoestima es la visión mas profunda que cada quien tiene de si mismo, es la aceptación positiva de la propia identidad y se sustenta en el concepto de nuestra valía personal y de nuestra capacidad, es pues la suma de autoconfianza, del sentimiento de la propia competencia y del respeto y consideración que nos tenemos a nosotros mismos.<sup>12</sup>

La autoestima hace referencia a una actitud hacia uno mismo, genera en la interacción con los otros, que comprende la percepción, estima y concepto que cada uno tiene de si mismo; e implica un adecuado desarrollo del proceso de identidad del conocimiento y valoración de si mismo, del tiempo de seguridad y de pertenencia del dominio de ciertas habilidades de comunicación social y familiar y del sentimiento de ser útil y valioso para los otros.

---

<sup>11</sup> GIL MARTINEZ, Ramón. (2006). "Valores Humanos y Desarrollo Personal". Editorial Escuela Española. 2006. Pág. 49.

<sup>12</sup> VOLI F. (2002) "Autoestima para Padres" Pág. 16

Un aspecto muy importante de la personalidad, del logro de la identidad y de la adaptación a la sociedad, es la autoestima, es decir el grado en que los individuos tienen sentimientos positivos o negativos acerca de si mismos y de su propio valor.

La autoestima está relacionada con muchas formas de conducta. Las personas con una autoestima elevada suelen reportar menos emociones agresivas, negativas y menos depresión que las personas con una autoestima baja.

De modo similar, las personas con una autoestima elevada pueden manejar mejor el estrés y cuando son expuestas al mismo, experimentan menos efectos negativos en la salud.

La época importante para el desarrollo de la autoestima es la infancia intermedia. El niño aquí, compara su yo real con su yo ideal y se juzga a si mismo por la manera en que alcanza los patrones sociales y las expectativas que se ha formado de sí mismo y de que tan bien se desempeña.

Las opiniones de los niños acerca de si mismos tienen un gran impacto en el desarrollo de la personalidad, en especial en su estado de ánimo habitual.

Por todo lo anterior, es importante el estudio de la autoestima, así como la presentación de patrones de conducta que llevan al

individuo a establecer una autoestima elevada, que le permita un mejor desarrollo de si mismo.

Un adecuado nivel de autoestima es la base de la salud mental y física del organismo.

El concepto que tenemos de nuestras capacidades y nuestro potencial no se basa sólo en nuestra forma de ser sino también en nuestras experiencias a lo largo de la vida.

Lo que nos ha pasado, las relaciones que hemos tenido con los demás (familia, amigos, etc.) las sensaciones que hemos experimentado, todo influye en nuestro carácter y por lo tanto en la imagen que tenemos de nosotros mismos.

Por lo tanto la autoestima es el concepto que tenemos de nuestras valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida, creemos que somos listos o tontos, nos gusta o no, loa millares de expresiones, evaluaciones y experiencias, así sonidos se juntan en un sentimiento positivo hacia nosotros mismos o por lo contrario, en un incómodo sentimiento de no ser lo que experimentamos.<sup>13</sup>

---

<sup>13</sup> ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). "Habilidades Sociales aplicadas a la Educación". Biblioteca Nacional del Perú .Pág. 27-29

## **NIVELES DE AUTOESTIMA:**

### **❖ Autoestima Baja:**

Aquellas personas que tienen una baja autoestima suelen ser personas que aunque no se creen inferiores al resto si consideran a los demás en una posición más elevada a la suya. Esto supone que, inconscientemente, se sientan en una posición retrasada en relación a los que le rodean a la hora de iniciar o realizar alguna acción. Las personas con poca autoestima carecen de confianza sobre sus propios actos considerando como un fracaso cualquier pequeño bache que tengan. Al sentirse de ésta manera están creándose un efecto de derrota que no les ayudará a conseguir sus metas.

Por otro lado, son inconformistas puesto que siempre desean conseguir una perfección en todos sus trabajos debido a esa situación de relativa derrota en la que se ven sumidos. Quizás por ello, el éxito en cualquier tarea les complace de tal forma que les puede ayudar a olvidar los posibles errores cometidos en el pasado.

### Características de la autoestima baja:

- Son indecisos, se les dificulta tomar decisiones, tienen miedo exagerado a equivocarse. Solo toman una decisión cuando tienen seguridad en un 100 por ciento que obtendrán los resultados.
- Piensan que no pueden, que no saben nada.
- No valoran sus talentos. Miran sus talentos pequeños, y los de los otros los ven grandes.
- Le tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.
- Son muy ansiosos y nerviosos, lo que los lleva a evadir situaciones que le dan angustias y temor.
- Son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa.
- Son aislados y casi no tienen amigos.
- No les gusta compartir con otras personas.
- Evitan participar en las actividades que se realizan en su centro de estudios o en su trabajo.
- Temen hablar en con otras personas.
- Depende mucho de otras para hacer sus tareas a realizar cualquier actividad.

- Se dan por vencidas antes de realizar cualquier actividad.
- No están satisfechas consigo mismas, piensan que no hacen nada bien.
- No conocen sus emociones, por lo que no pueden expresarlas.
- Debido a que no tienen valor, les cuesta aceptar que las critiquen.
- Les cuesta reconocer cuando se equivocan.
- Manejan mucho sentimiento de culpa cuando algo sale mal.
- En resultados negativos buscan culpables en otros.
- Creen que son ignorantes.
- Se alegran antes los errores de otros.
- No se preocupan por su estado de salud.
- Busca líderes para hacer las cosas.<sup>14</sup>

❖ **Autoestima media:**

Este tipo de personas tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones ésta puede llegar a ceder. Son personas que

---

<sup>14</sup> ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). "Habilidades Sociales aplicadas a la Educación". Biblioteca Nacional del Perú. . Pág.29-31

intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que posean ésta forma de ser viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoyan en alguna acción su autoestima crecerá pero, por el contrario, cualquier error que alguien le eche en cara servirá para que su confianza caiga un poco.

Estos vaivenes no muy acusados en los que se ven este tipo de personas pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a los retos, sobretodo los retos profesionales. En cuanto al amor, lo mejor es no exagerar los fracasos y acordarse y disfrutar de los éxitos.

#### Características de la autoestima media:

- Suele ser la más frecuente teniendo en cuenta que por diferentes motivos la vida nos conduce a retos y dificultades diversos.
- Cabe la posibilidad de rechazo. Lo más frecuente es que uno de los dos componentes de la autoestima esté más desarrollado que el otro.

- Un momento puntual de autoestima positiva puede hacernos aumentar de forma natural nuestra o grado general de autoestima, este aumento puede ser aprovechado para abandonar posiciones más bajas.
  - Debemos abandonar la idea de que sólo una autoestima alta es la fuente de satisfacción y crecimiento personal, la autoestima media también lo es.<sup>15</sup>
- ❖ **Autoestima alta:** Las personas de gran autoestima han nacido para triunfar en todos los aspectos de su vida. Se creen seres poderosos y en posesión de la verdad en todo momento. Son personas a las que resulta muy difícil hacerlas venir en razón y también hundirlas. Su fortaleza mental les convierte en auténticos tanques de difícil destrucción.

Todos sus movimientos están calculados previamente con un único objetivo: el éxito. Quizás por ello, el fracaso no supone ninguna alteración de sus planes puesto que es una oportunidad única para aprender y no volver a equivocarse. Pero, por otro lado, esta forma de actuar no les ayuda en sus relaciones

---

<sup>15</sup> <http://www.psicoadictiva.com/tests/test4.htmv>

sociales puesto que dan una imagen de superioridad que producirá en algunas personas un sentimiento de rechazo.

También hay otras personas a las que las atrae como el imán. Este tipo de personas de alta autoestima, eso sí, la pareja que tengas, tendrá que ser también fuerte, porque sino la podrías hundir.

#### Características de las personas con autoestima alta

Tomando elementos básicos de Freud podemos hacer una aproximación, a las características de este tipo:

Piensan que pueden hacerlo todo, no hay nadie mejor que ellos.

- Creen tener siempre la razón y que no se equivocan.
- Son seguros de si mismo en extremo, pero los hace no ver los riesgos de sus acciones.
- Creen que todas las personas los aman.
- Hablan en extremo y son escandalosos.
- No toman en cuenta a nadie para sus tareas o realizan cualquier actividad.
- Por lo general la gente los rechaza. Por lo sabelotodo.

- Se aman en forma enfermiza a sí mismo.
- Me siento atractivo (No necesariamente en el aspecto físico)
- Creen que son las personas más interesantes de la tierra.
- Cree que impacta a cualquiera que lo conoce.
- Cree que es el cuerpo más bello.
- Le gusta que lo elogien.
- Cree que todas las personas están obligadas a amarlo.
- Siento que realmente soy mi mejor amigo.
- Cree que nunca se equivoca, pero ataca a los demás cuando se equivocan.
- Siento que nadie es más que yo como yo como persona.
- Casi siempre tengo una actitud amigable con los demás, los acepto sin juzgarlos.
- Me siento feliz y plenamente a gusto conmigo mismo.
- Cuida en forma enfermiza de su salud.
- Optimista en extremo.

- Siente que merece tener más que los demás.<sup>16</sup>

### **COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA:**

La autoestima presenta unos cuantos componentes que deben conocerse para más adelante saber qué hacer para mejorarla.

Estos componentes tendrán que ver con lo que pienso, lo que siento y lo que hago:

Cognitivo: supone actuar sobre: “lo que pienso” para modificar nuestros pensamientos negativos e irracionales y sustituirlos por pensamientos positivos y racionales.

Afectivo: implica actuar sobre, “lo que siento”, sobre las emociones y sentimientos que tenemos acerca de nosotros mismos.

Conductual: supone actuar sobre, “lo que hago”, esto es, sobre el comportamiento, para modificar nuestros actos.

Los tres componentes están muy relacionados entre sí, de manera que actuando sobre uno de ellos, obtendremos efectos sobre los otros dos.

---

<sup>16</sup> ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). “Habilidades Sociales aplicadas a la Educación”. Biblioteca Nacional del Perú. Pág. 31-32

Si modifico un pensamiento negativo acerca de mi mismo por otro positivo, seguramente me sentiré mejor conmigo mismo y este sentimiento de bienestar me impulsara a actuar, probablemente haciendo algo de lo que no me creía capaz.

### **IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA**

Una buena autoestima contribuye a:

- Superar las dificultades personales: el individuo que goza de una buena autoestima es capaz de enfrentar los fracasos y los problemas que se le presentan.
- Facilita el aprendizaje: la adquisición de nuevas ideas y aprendizajes están íntimamente ligadas a la atención y concentración voluntarias; la persona que se siente bien consigo mismo tiene motivación y deseo de aprender.
- Asumir su responsabilidad: el joven que tiene confianza en si mismo se compromete y realiza sus trabajos lo mejor posible.
- Determinar la autonomía personal: una adecuada autoestima nos permite elegir metas que se quieren conseguir, decidir qué actividades y conductas son significativas y asumir las grandes

responsabilidades de conducirse a sí mismo y sobre todo encontrar su propia identidad.

- Posibilita una relación social saludable: las personas con adecuada autoestima se relacionan positivamente con el resto de las personas y sienten respeto y aprecio por ellos mismos.
- Apoyo a la creatividad: una persona creativa únicamente puede seguir confiando en el mismo, en su originalidad y su capacidad.
- Constituye el núcleo de la personalidad y garantiza proyección futura de la persona: lo ayuda en su desarrollo integral. Con alto amor propio las personas llegan a ser lo que quieren ser, ofrecerle al mundo una mayor parte de sí mismos.<sup>17</sup>

### **La Familia y Escuela en la Autoestima**

La ONU define a la familia como el grupo de personas del hogar que tiene cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general a la cabeza de familia, su esposa y los hijos solteros que conviven con ellos.<sup>18</sup>

---

<sup>17</sup> ADRIANZAN, Walter. (2006). "Mejore su Autoestima". Primera Edición. Lima- Perú. Octubre. 2006. Pág. 11

<sup>18</sup> <http://www.slideshare.net/989525064/la-familia-1012462>

La familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo. Constituye la unidad básica de la sociedad. En la actualidad, destaca la familia nuclear o conyugal, la cual está integrada por el padre, la madre y los hijos a diferencia de la familia extendida que incluye los abuelos, suegros, tíos, primos, etc. En este núcleo familiar se satisfacen las necesidades más elementales de las personas, como comer, dormir, alimentarse, etc.

Además se prodiga amor, cariño, protección y se prepara a los hijos para la vida adulta, colaborando con su integración en la sociedad. La unión familiar asegura a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica. Es allí donde se aprende tempranamente a dialogar, a escuchar, a conocer y desarrollar sus derechos y deberes como persona humana. Esto depende también, del ambiente familiar en el que estén y los estímulos que esto les brinda.<sup>19</sup>

La familia es la célula primaria de la sociedad, la familia es un grupo social básico, donde se producen los primeros intercambios de

---

<sup>19</sup> SAUCEDA, Juan y MALDONADO, Martin, 2003 , La Familia: Su Dinamica y Tratamiento  
Pag.24

conducta social y afectiva, valores y creencias, tiene una influencia muy decisiva en el comportamiento social.

Hay muchas maneras erróneas de comunicar amor a los hijos. Son los padres que pretenden demostrarles afecto a los hijos mediante besos, caricias abrazos y toda clase de mimos, los cuales son vitales e importantes, pero pierden valor si no se brindan acompañados de atención por sus cosas, ya que besos, caricias , no pareciera que les convenciera totalmente .

La autoestima y la comunicación con los padres están muy relacionadas, porque según como se diga algo, el efecto será positivo o negativo, de aprendizaje o de resentimiento que se transmite desde la infancia hacia el futuro.

La labor educativa no solo requiere preparación técnica, sino el máximo desarrollo humano, uno de los principales objetivos de las relaciones entre familia y escuela, es mejorar la calidad educativa, para que puedan generar recursos humanos y enfrentar positivamente los retos de la vida. Es de suma importancia que se les enseñe a los adolescentes el significado de los valores en la escuela. Los maestros deben conocer el ambiente y aceptarlo si quieren ayudar.

La escuela debería de ofrecer al adolescente un ambiente propicio para su socialización.

El papel de la escuela debe cambiar, en lugar de ser centro del saber, se ha de convertir en centro facilitador del saber y el profesor es un mediador de este saber, que estimula y facilita los recursos para que el alumno aprenda por si mismo y sea capaz de discriminar y saber utilizar la información que le interesa.

Por el otro lado existen padres, madres, docentes que humillan o desprecian, no prestan atención, se burlan , se ríen de ellos, cuando piden ayuda, sienten dolor, expresan miedo, piden compañía, se aferran buscando protección, tienen vergüenza.

Estas actitudes se completan con otra totalmente opuesta, demostrando al niño que es “querido y bonito”, creándole una gran confusión.<sup>20</sup>

## **FUNCIONES DE LA FAMILIA**

Las funciones que la familia ejerce sobre sus componentes son fundamentalmente seis:

---

<sup>20</sup> MARTINEZ GONZALEZ, Raquel Amaya, 1996: “Familia y Escuelas en Psicología de la familia” Un enfoque Evolutivo y sistémico. Vol.1, Valencia: Promolibro

- ✓ **Comunicación:** utilizando métodos verbales o para verbales; es fundamental para el desarrollo de la afectividad, la ayuda, la autoridad, la comprensión, etc.
- ✓ **Afectividad:** la relación de cariño o amor; imprescindible para el desarrollo normal del individuo.
- ✓ **Apoyo:** de múltiples formas; económico, afectivo, cultural, etc.
- ✓ **Adaptabilidad:** para mantener relaciones internas ¿entre los miembros del grupo- y externas con la sociedad, a nivel cultural, económico, laboral, higiénico, etc. Los procesos de adaptación de la familia surgen, además, en función de las diferentes etapas de su ciclo vital (nacimiento de un hijo, nido vacío, etc...).
- ✓ **Autonomía:** los individuos necesitan cierto grado de independencia para facilitar su crecimiento y maduración. La familia debe establecer los límites de ese tira y afloja, en función de sus creencias, aspiraciones, cultura, etc.
- ✓ **Reglas y normas:** de comportamiento para favorecer la convivencia. Estas normas facilitan las relaciones e identifican los papeles de cada miembro de la familia.<sup>21</sup>

---

<sup>21</sup> Ley General de Educación Artículo 54º ley de educación Pág.22

## **ADOLESCENTE**

El vocablo adolescencia proviene de la voz adoleceré, que significa crecer, avanzar hacia la madurez. Esto implica tanto crecimiento físico, como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social. Desde el punto de vista psicosocial, la adolescencia es el periodo de transición desde la niñez dependiente y la edad adulta autónoma. La transición biopsicosocial de esta época de la vida, no es necesariamente uniforme ni sincrónica, pudiendo haber asincronías entre los aspectos biológicos, intelectuales, emocionales y sociales.<sup>22</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define adolescencia como un concepto biosicosocial que corresponde cronológicamente al período de vida entre los 10 y los 19 años. Esta etapa está caracterizada por un intenso crecimiento físico, así como el desarrollo psicológico y social.

### **Fases de la adolescencia.**

Se habla de pre adolescencia entre los 10 y los 11 años. Es la etapa final de la niñez, donde los conflictos internos adolescentes

---

<sup>22</sup> FREYRE ROMAN, ELEODORO, Salud del adolescente: Aspectos médicos y Psicosociales, 1997. Pag.119

empiezan a manifestarse. Comienza la preocupación por el físico, por vincularse a un rol sexual, por tener un círculo íntimo de amistades.

- **Adolescencia temprana, 11- 13 años.** Coincide con la pubertad, que el cambio físico del cuerpo del niño al de adolescente. Las niñas tienen su primera menstruación y los niños comienzan a experimentar el cambio de voz y otros signos de la edad adulta. En esta etapa, la preocupación por los cambios experimentados en el propio cuerpo, las dudas sobre sexo y el contacto con grupos de amigos del mismo sexo para forjar la identidad, son primordiales. Comienzan las dudas sobre su papel en la sociedad. No se ve encajado en el grupo de los adultos ni mucho menos en el de los niños, por lo que unas veces se adscribe a un papel y otras a otro.
  
- **Adolescencia media. 14- 16 años.** El adolescente empieza a asumir su nuevo cuerpo, y su nueva identidad. Ya no se ve a sí mismo como un niño. Paralelamente, comienzan los contactos con el sexo opuesto y las pandillas mixtas. La principal preocupación es el sexo y conseguir gustar y seducir a los miembros del sexo contrario. Son frecuentes las dudas sobre orientación sexual y la experimentación con estímulos fuertes como el alcohol, las drogas y el tabaco.

- **Adolescencia tardía 17- 19 años, 11 meses y días.** Los conflictos internos de identidad se van resolviendo, el grupo de amigos pierde importancia frente a la búsqueda de pareja. Teniendo en cuenta, que para algunos autores, la adolescencia termina cuando un joven es totalmente independiente emocionalmente y económicamente de sus padres, esta etapa puede alargarse muchísimo.<sup>23</sup>

### **Evaluación del Desarrollo Psicosocial**

El desarrollo psicosocial es el proceso de maduración psicológica y social de la persona, que es influenciado por una serie de factores internos (herencia) y externos (medio ambiente, educación, cultura, amigos, etc).

### **ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA**

La Adolescencia comprende tres etapas, según la OMS:

- **Adolescencia Temprana:** Comprendida de 10 a 13 años.
- **Adolescencia Media:** Comprendida de 14 a 16 años.
- **Adolescencia Avanzada:** Comprendida de 17 a 19 años.

---

<sup>23</sup> RAMIA GUERRA, MARIELA “La autoestima en los estudiantes adolescentes”, Venezuela – 2002, pag. 10

Según el MINSA:

- Adolescencia temprana: comprendida entre los 10 y 14 años
- Adolescencia propiamente dicha: Comprendida entre los 15 y 19 años.

**Según el Modelo de DOROTHEA OREM. “TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA”.**

### **INTRODUCCIÓN.**

La Teoría está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería.

### **CRÍTICA INTERNA. METAPARADIGMA.**

- **Persona:** Orem la define como el paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, y con potencial para aprender y desarrollarse. Con capacidad para auto conocerse. Puede aprender a satisfacer los requisitos de autocuidado; sino fuese así, serán otras personas las que le proporcionen los cuidados.

- **Entorno:** es entendido en este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean éstos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona.
- **Salud:** es definida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental”, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones.
- **Enfermería** como cuidados. El concepto de cuidado surge de las proposiciones que se han establecido entre los conceptos de persona, entorno y salud, si bien incluye en este concepto meta paradigmático el objetivo de la disciplina, que es “ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico o a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico de otros”. Puede utilizar métodos de ayuda en cada uno de los sistemas de enfermería.

## **PROMOCION DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES**

Significa desarrollar y fortalecer habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, por ello es importante que tengan un entorno afectivo, seguro, y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento; para lo cual es indispensable que las familias, las comunidades y las autoridades trabajen en acciones coordinadas.

La participación de las y los adolescentes de manera organizada o individual debe estar presente en todo el proceso de las acciones de promoción de la salud.

**Estas se pueden realizar en:**

- **La Familia**

La familia es la primera instancia llamada a contener, apoyar y promover la salud de sus miembros y desde la cual se debe fortalecer la construcción de entornos saludables.

- **En los Centros Educativos**

Es el espacio físico y social, en el cual se da la segunda socialización de las personas, y se desarrollan habilidades y

destrezas cognitivas, comunicacionales, físicas y emocionales. Se considera de gran importancia el vínculo Centro escolar-Comunidad-Familia, y por ello, un gran número de las actividades propuestas para promocionar la salud los adolescentes es desarrollar estilos de vida saludable.

- **La Comunidad**

La promoción de la salud de los adolescentes en el espacio comunitario implica el involucramiento de todos los actores sociales (organizados o individuales) para abordar de manera activa y sistemática, sobre la base del compromiso y la confianza de los responsables de la toma de decisiones tanto del sector público como privado, acciones para establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud de las y los adolescentes.

- **Los servicios de salud**

Los profesionales de la salud que atiendan al adolescente deben fortalecer el desarrollo de hábitos saludables, propiciando que la comunicación establecida con ellos desarrolle su autoestima, fomente su pensamiento crítico y la toma de decisiones en los aspectos referidos al cuidado de su salud.

## **¿Cómo podemos promocionar la salud de las y los adolescentes?**

### **• Creando Entornos Saludables**

Para los adolescentes mediante la participación y organización juvenil articulada con los servicios de salud, municipios y los centros educativos.

### **• Construyendo una Cultura de Paz.**

Favoreciendo la convivencia libre de violencia, en la familia, los centros educativos, comunidad y en los servicios de salud.

La Promoción de la salud es un reto, que debemos asumir con determinación, interés y creatividad, estamos obligados a hacer el esfuerzo, pues sino somos nosotros, entonces quiénes, sino es ahora entonces cuándo.<sup>24</sup>

## **2.3.- Definición conceptual de términos**

- **Edad:** Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento.

---

<sup>24</sup> MINISTERIO DE SALUD 2007, Promoción de las y los adolescentes Documento Publicado en internet (<http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/Adolescente/adol-promocion.asp>)

- **Sexo:** Conjunto de caracteres que diferencian a los hombres de las mujeres en los organismos heterogaméticos, considerándose uno de los elementos biológicos más manifiestos en la determinación de la personalidad.
- **Timidez:** es « la incapacidad para participar en la vida social aunque se desee y se sepa cómo ». Son palabras próximas : confusión, vergüenza, inhibición, desconfianza, inseguridad en uno mismo, etc.
- **Comunicación Familiar:** Es el acto comunicativo importante y esencial en la familia ya que de ello depende el desarrollo del hijo, así mismo es la célula más importante en una sociedad y es ahí donde se forma la parte más importante de su personalidad del adolescente.
- **Comunicación Social:** Es la participación y dialogo que tiene con las personas de su entorno.
- **Condición Económica:** Es la disponibilidad de dinero con la que cuenta una familia, para satisfacer las necesidades de alimentación, vivienda y vestido.

- ✓ **Satisfactoria:** Satisface las necesidades primarias.
- ✓ **Insatisfactoria:** Cuando algunas de las necesidades quedan postergadas.
  
- **Ocupacion de los padres:** Actividad que desempeña que desempeñan los padres para cubrir las necesidades de su familia.
- **Grado de Instrucción de los padres:** Nivel de conocimiento pedagógicos que han recibido los padres de los adolescentes sin importar su culminación.
- **Modalidad de participación:** Es la intervención de los adolescentes en diferentes actividades.
- **Autoestima:** Es definido como el nivel de elaboración de un sentimiento de valoración general sobre sí mismo, evidenciado en el grado de aprobación o desaprobación en relación a la competencia o al éxito. Se expresa en el puntaje obtenido en el Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Factores Sociales:** Características sociales e intelectuales y laborales de los adolescentes y de sus padres, es decir las características del entorno que los rodea y en cual se desenvuelven.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Material y Métodos**

El presente estudio de investigación es de Método Descriptivo Correlacional de Corte Transversal, que se realizó en la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann, 2011.

- ❖ Es Descriptivo porque se estudia a la variable tal como se presenta en la realidad.
- ❖ Es Correlacional ya que se estudia la relación entre los Factores físicos, psicosociales y la Autoestima.
- ❖ Es de Corte Transversal porque la información se obtiene en un determinado tiempo y espacio.

#### **3.2. Población y Muestra**

##### **➤ Población de estudio**

La población en estudio estuvo constituida por el total de estudiantes matriculados conformada por 250 adolescentes escolares en el nivel secundario de la I.E Jorge Basadre Grohmmman.

➤ **Muestra** : 100 estudiantes del I.E Jorge Basadre Grohman

Se trabajó con el total de estudiantes del año 3º, 4º y 5º de la I.E Jorge Basadre Grohman cuyas edades fluctúan entre 14 a 19 años de ambos sexos.

Teniendo como criterio de inclusión, exclusión a lo siguiente:

**Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes comprendidos entre 14 y 19 años.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que estén matriculados en la Institución Educativa.
- Adolescentes que asistan regularmente a la Institución Educativa.
- Adolescentes que residan dentro de la jurisdicción de la Institución Educativa.

**Criterios de exclusión:**

- Adolescentes menores de 14 años y/o mayores de 19 años.
- Adolescentes que no estén matriculados en la Institución Educativa.
- Adolescentes que no residan dentro de la jurisdicción de la Institución Educativa.

- Adolescentes que no desean participar en el presente estudio.
- Adolescentes que se hayan reportado enfermo

### **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se aplicó para la recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos para medir conocimientos son el Cuestionario y el Inventario de Coopersmith.

- **Fuentes de información**

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario auto realizado y un inventario.

- Cuestionario de factores físicos, psicosociales para el adolescente  
(Anexo N° 01)
- Inventario de autoestima original forma escolar de Coopersmith,  
(Anexo N° 02)

Los cuales nos permitieron conocer los factores físicos y psicológicos del adolescente y autoestima de los alumnos a examinar.

- **CONSISTENCIA INTERNA DE LOS CUESTIONARIOS**

Respecto a los cuestionarios mencionados se realizó para cada uno la respectiva validez y confiabilidad, pues ello nos da la seguridad y garantía sobre la exactitud de los resultados.

- **Cuestionario de factores físicos, psicológicos del adolescente:**

El cuestionario es un instrumento formulado estructurado el cual esta conformado por datos generales, relacionados al estudio de los factores biopsicosociales del adolescente: la edad, el sexo, la timidez, la comunicación familiar, la comunicación social, la modalidad de participación en actividades, la condición económica, la ocupación y el grado de instrucción de los padres.

Para valorar la comunicación familiar se elaboraron (04) ítems, con alternativas de: Nunca (1), A veces(2) y Siempre(3); dando como resultado mínimo cuatro(4) y máximo doce(12), luego se distribuyo el puntaje equitativamente y se clasifico de la siguiente manera:

Puntaje:	<b>Bueno</b>	: 10 a 12 pts
	<b>Regular</b>	: 7 a 9 pts
	<b>Deficiente</b>	: 4 a 6 pts

Para valorar la comunicación social se elaboraron (03) ítems, con alternativas de: Nunca(1), A veces(2) y Siempre(3); dando como resultado mínimo tres(3) y máximo nueve(9), luego se distribuyó el puntaje equitativamente y se clasificó de la siguiente manera:

Puntaje:	<b>Bueno</b>	:	7 a 9 pts
	<b>Regular</b>	:	5 a 6 pts
	<b>Deficiente</b>	:	3 a 4 pts

➤ **Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adolescentes:**

Consta de 58 ítems: de los cuales 50 valoran la autoestima y 8 constituyen la escala de mentiras (medida de defensa o prueba de veracidad).

Presenta cuatro sub escalas: sí mismos, social, hogar y escuela (colegio- académico), se puntúan con un punto los ítem que coinciden con la clave de respuestas y finalmente se suman (sin incluir el puntaje de la escala mentira), este puntaje se multiplicará por 2, se invalidará la encuesta si el puntaje de la escala mentira es superior a 4 puntos. El nivel de autoestimas se determinó de la siguiente forma:

Autoestima **ALTA**: de 71 a 100 puntos

Autoestima **MEDIA**: de 41 a 70 puntos

Autoestima **BAJA**: de 0 a 40 puntos

- **Validez:** Se realizó una prueba piloto con 20 adolescentes que rendían características similares a la muestra de estudio pertenecientes a la I.E Zora Carbajal, con el objetivo de reajustar la redacción y la comprensión de los ítems de los instrumentos a utilizar y de ésta manera poder darle la confiabilidad adecuada al instrumento.
  
- Una vez establecida la validez por parte de los Expertos (01 Lic. en Psicología, 01 Estadista, 01 Enfermera) y la confiabilidad a través de la prueba piloto se procedió a solicitar la autorización de la I.E Jorge Basadre Grohmann para la aplicación de los instrumentos correspondientes.
  
- Se realizó la aplicación de los instrumentos a los estudiantes de la I.E Jorge Basadre Grohmann de Tercero, Cuarto y Quinto año, utilizando 01 cuestionario de factores físicos, psicosociales y 01 Inventario de la forma escolar de Coopersmith, los cuales fueron respondidos en forma voluntaria y en sus respectivos salones.

Luego se recogieron los cuestionarios en forma personal y anónima, durante el mes de Noviembre del 2011.

### **Confiabilidad:**

Para el análisis estadístico se utilizaron las siguientes pruebas estadísticas:

- Prueba del Ji-Cuadrado: con un valor P aceptable menor 0,05. Los resultados fueron evaluados con un intervalo de confianza del 95%.
- Prueba para proporciones: Se utilizó esta prueba para la verificación de las Hipótesis de Investigación, rechazándose la Hipótesis Nula ( $H_0$ ), y aceptando la Hipótesis de Investigación ( $H_{1i}$ ).
- Prueba estadística de instrumento a aplicar : coeficiente de correlación simple por rangos de Kendall.

### **3.4 Procedimientos de recolección de datos**

La recolección de datos se inició previo curso de trámites administrativo al Director de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann en el distrito de la Natividad a fin de obtener la autorización. Luego se realizó la coordinación respectiva con el Sub director, así como con los docentes tutores de cada sección a fin de programar la fecha de recolección de los datos.

El día de la aplicación del instrumento se realizó la respectiva presentación del investigador, luego se procedió a dar las indicaciones y entregar los instrumentos.

La aplicación de los instrumentos duró 30 minutos aproximadamente.

### **3.5 Procesamiento de datos**

Se utilizó el software SPSS. para el procesamiento de los datos y la prueba estadística del chi cuadrado para la comprobación de la hipótesis se usó patrones de calificación simple como la tabulación nominal y porcentual.

La presentación de los resultados se realizó a través de cuadros estadísticos complementados con representación grafica reportando frecuencias absolutas y porcentuales.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **1. TRABAJO DE CAMPO**

Período de Investigación: Junio – Diciembre 2011

Población: Estudiantes de la I.E Jorge Basadre Grohmann de Tacna.

#### **2. RESULTADOS**

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

## CUADRO N° 01

### EDAD Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19

#### AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE

#### GROHMANN TACNA\_2011

GRUPO ETAREO		NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL	
		ALTO		MEDIO		BAJO			
EDAD DEL ADOLESCENTE		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
14		1	10.0%	5	50%	4	40.0%	10	100.0%
15		6	23.1%	17	65.4%	3	11.5%	26	100.0%
16		9	25.7%	18	51.4%	8	22.9%	35	100.0%
17		4	23.5%	13	76.5%	0	.0%	17	100.0%
18		4	44.4%	4	44.4%	1	11.1%	9	100.0%
19		2	66.7%	0	.0%	1	33.3%	3	100.0%
<b>TOTAL</b>		26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011.

#### **DESCRIPCION: 57**

En el cuadro N°1 se observa que del total de adolescentes encuestados, el 57% tiene un nivel de autoestima medio, de los cuales el 76.5% y solo el 44.4% corresponde a la edad de 18 años.

También se observa que el 26% responden tener un nivel de autoestima alto, de los cuales el 66.7% tiene 19 años y el 10% de 14 años.

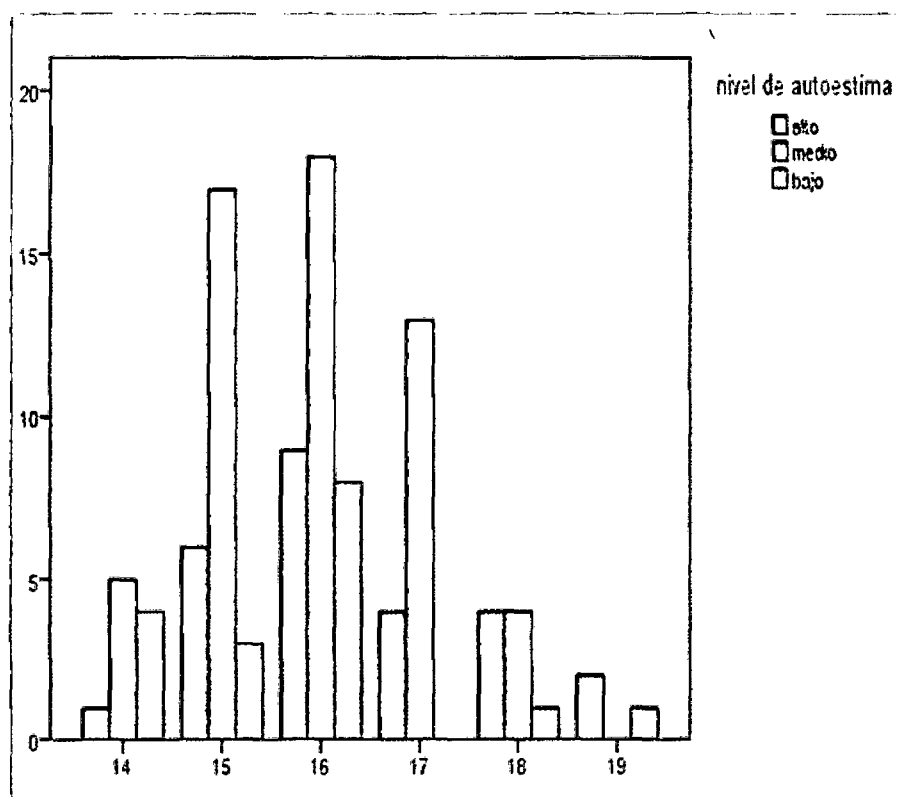
Así mismo se observa que el 17% de los encuestados responden tener un nivel de autoestima bajo de los cuales un 40% tienen 14 años y solo un 11.1% de 18 años de edad.

## GRÁFICO N° 01

**EDAD Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19**

**AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE**

**GROHMANN TACNA\_2011**



Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna / agosto - 2011.

**CUADRO N° 02**

**COMUNICACIÓN FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN**

**ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION**

**EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA - 2011**

COMUNICACIÓN FAMILIAR	autoestim						TOTAL	
	alto		medio		bajo			
bueno	19	41.3%	26	55.5%	1	2.2%	46	100.0%
regular	5	10.4%	29	60.4%	14	29.2%	48	100.0%
deficiente	2	33.3%	2	33.3%	2	33.3%	6	100.0%
Total		26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011.

**DESCRIPCION:**

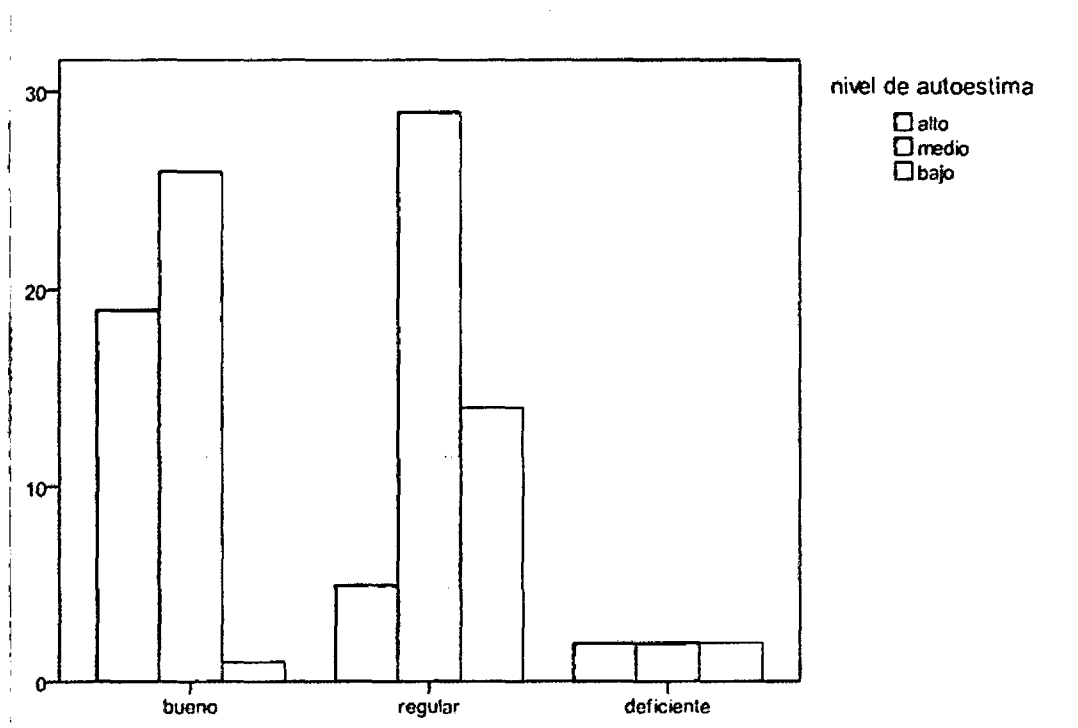
En el cuadro N° 2 se observa que el 57% responde tener un nivel de autoestima medio de las cuales el 60.4% manifiesta tener una comunicación familiar regular y el 33.3% una comunicación familiar deficiente.

También se observa que el 26% de adolescentes encuestados presentan un nivel alto de autoestima de los cuales el 41.3% tiene una comunicación familiar buena y el 10.4% una comunicación familiar regular.

Así mismo se observa que el 17% de los encuestados responde tener una autoestima baja de los cuales el 33.3% manifiestan tener una comunicación familiar deficiente y solo un 2.2% una comunicación familiar buena.

## GRÁFICO Nº 02

### COMUNICACIÓN FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA - 2011



Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011.

**CUADRO N° 03**

**COMUNICACIÓN SOCIAL Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN**

**ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA**

**JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011**

COMUNICACIÓN SOCIAL	nivel de autoestima						TOTAL	
	alto		medio		bajo			
bueno	17	38.6%	22	50%	5	11.4%	44	100.0%
regular	7	14.3%	32	65.3%	10	20.4%	49	100.0%
deficiente	2	28.6%	3	42.9%	2	28.6%	7	100.0%
Total	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011.

**DESCRIPCION:**

En el presente cuadro se observa que el nivel de autoestima en un total de 100 adolescentes encuestados, el 57.0% responde tener un nivel de autoestima medio, de los cuales el 65.3% manifiestan tener una comunicación social regular y el 42.9% una comunicación social deficiente.

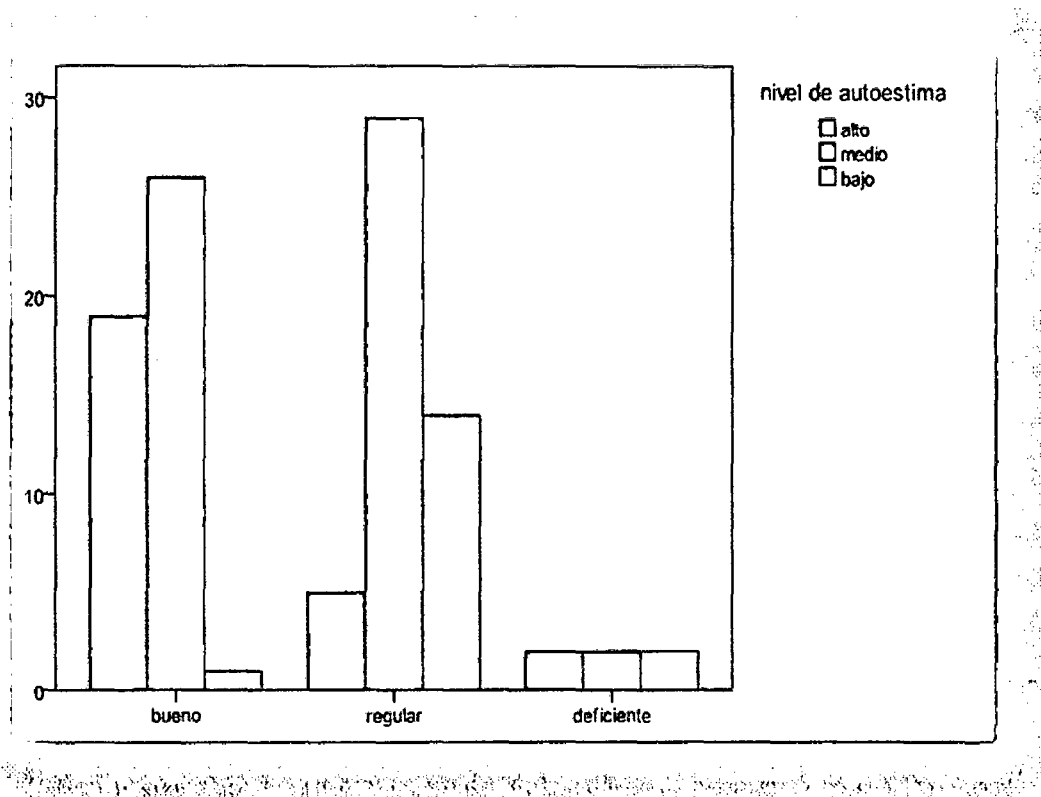
También se observa que el 26% de adolescentes encuestados responden tener un nivel de autoestima alto, donde el 38.6% tiene

una comunicación social buena y solo un 14.3% tiene una comunicación social regular.

Así mismo el 17% de los adolescentes encuestados responden tener un nivel de autoestima bajo, de los cuales el 28.6% tiene una comunicación social deficiente y solo un 11.4% tiene una comunicación social buena.

**GRAFICO N° 03**

**COMUNICACIÓN SOCIAL Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN  
ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011**



Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011.

**CUADRO N° 04**

**ACTIVIDAD RECREATIVA Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN  
ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA - 2011**

actividad recreativa	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
siempre	16	34.8%	28	60.9%	2	4.3%	46	100.0%
aveces	10	20.4%	27	55.1%	12	24.5%	49	100.0%
nunca	0	.0%	2	4.0%	3	6.0%	5	100.0%
Total	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

**DESCRIPCION:**

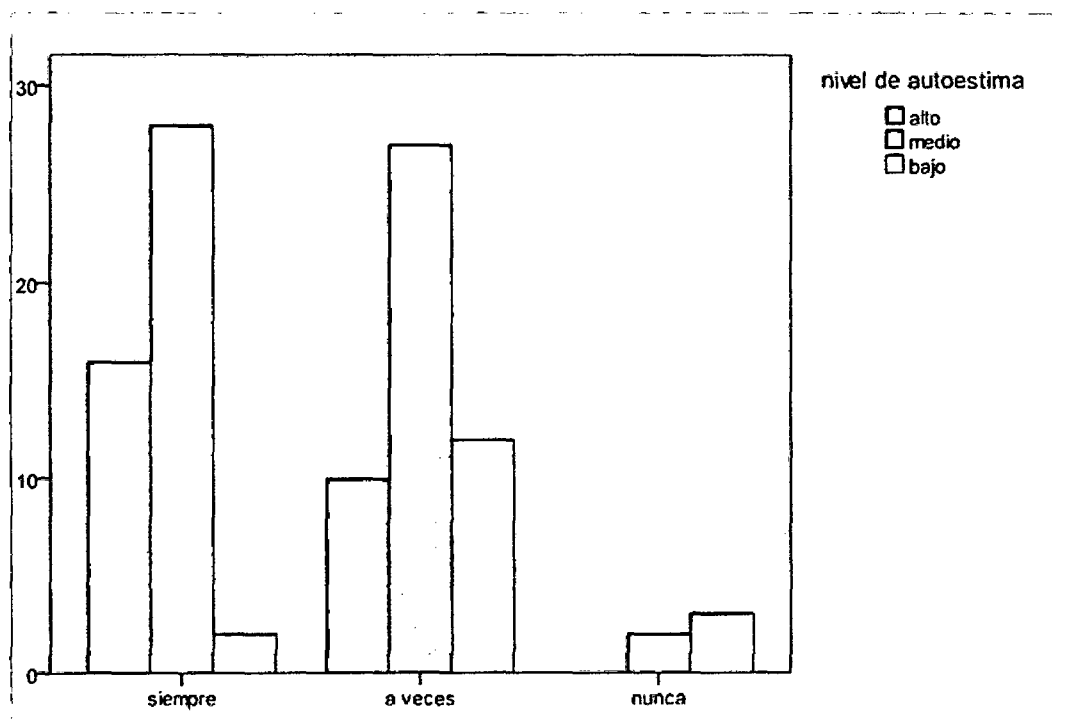
En el cuadro N° 4 se observa que el 57% del total de los adolescentes presenta una autoestima media, donde se observa que el 60.9% de los adolescentes en su mayoría siempre realizan actividades

Así mismo se observa que el 26% de adolescentes manifiestan tener una alta autoestima donde el 34.8% siempre realizan actividades recreativas y

el 17.0% de los adolescentes tienen autoestima baja debido a que un 60.0% nunca realizan actividades recreativas

#### GRÁFICO N° 04

### ACTIVIDAD RECREATIVA Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA - 2011



Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

## **4.2.- Discusión**

En nuestro análisis consideraremos como referencia lo reportado en la literatura y estudios realizados a nivel nacional y local que han sido incluidos en los antecedentes del presente estudio.

En tal sentido, el presente trabajo de investigación tiene por objetivo determinar algunos factores físicos psicosociales relacionados con la autoestima del adolescente de 14 a 19 años de la I.E Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2011.

En el cuadro N°1 se puede apreciar que el de mayor porcentaje es de 76.5% que tiene un nivel de autoestima medio correspondiente a la edad de 17 años, asimismo el de menor porcentaje se encuentra en la edad de 19 años, respondiendo así al primer objetivo específico del trabajo de investigación. Contrastando con la autora Gissela Doris Mescua Ñaña en su estudio de investigación “Relación entre el Nivel de Autoestima y el Tipo de Familia de Procedencia de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, concluyó que: los estudiantes de enfermería en su mayoría poseen un nivel de autoestima medio caracterizándose por ser optimistas, mientras que en su interior

sienten inseguridad de su valía personal. También se obtuvo como resultado que la mayoría de los estudiantes provienen de familias de tipo funcional la cual presenta una fuerte interacción entre sus miembros, comunicación asertiva y poseen una alta capacidad de solución de problemas lo cual le permite la estabilidad familiar. Este tipo de personas tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones ésta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo.

Aquellos que posean ésta forma de ser viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoyan en alguna acción su autoestima crecerá pero, por el contrario, cualquier error que alguien le eche en cara servirá para que su confianza caiga un poco. El profesional de enfermería debería realizar talleres para adolescentes en solución de mejorar el nivel de autoestima, estos talleres deberían ser periódicos para optimizar sus resultados.

El cuadro N° 02 se encontró que si existe relación entre comunicación familiar y nivel de autoestima donde predominó el nivel autoestima medio con un 57.0% y bajo con el 17.0%. Contrastando con Mg. Tovar Urbina, Nathalie Fiorella ,con su

estudio titulado "Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa número 3049 Tahuantinsuyo Independencia en el año 2006".

Se llegó a la conclusión que la mayoría 108(59%) de los estudiantes presentan un nivel de autoestima medio, seguido del nivel bajo con 54 estudiantes (30%) y finalmente 21 (11%) con nivel de autoestima alto: en cuanto a las dimensiones del autoestima la mayoría de ellos 126 (69%) presentan nivel medio de autoestima en los componentes General, Escolar y Hogar, mientras que 119(65%) presentan nivel de autoestima bajo en el componente Social, es decir escasas habilidades sociales, empatía y asertividad en las relaciones interpersonales; características que repercuten negativamente en su estilo y calidad de vida favoreciendo el abandono físico y psicosocial poniendo en riesgo el estado de salud del adolescente.

La mayoría de los estudiantes 121(66%) refieren practicar conductas orientadas hacia el cuidado de su salud como practica ejercicio físico regular, consumo adecuado de carbohidratos, vegetales y proteínas e ingesta adecuada de agua, prácticas sexuales sin riesgo, no consumo de tabaco ni de drogas; conductas

que van a permitir el logro de una calidad de vida adecuada y con ello el desarrollo de capacidades y habilidades para la vida que los constituyan en un recurso para el desarrollo del país; sin embargo el número de adolescentes que no presentan conductas saludables 62 (34%) como alto consumo de comida chatarra y consumo indebido de alcohol, podría incrementarse y con ello aumentar la predisposición al deterioro continuo de su estado de salud, lo que minaría el poder cumplir y/o realizar sus metas u objetivos además de poner en riesgo su salud física, psicológica y social.

Se llega a concluir que la comunicación familiar en los adolescentes es de gran relevancia ya que predomina en la influencia de la autoestima de los adolescentes teniendo una gran significancia sobre la imagen que los adolescentes que se forman de sí mismos, debido a que ello depende el desarrollo de la personalidad del adolescente.

En el cuadro N° 03 se encontró que si existe relación comunicación familiar y autoestima donde hubo un mayor porcentaje en el nivel medio de autoestima con un 57%, y el de menor porcentaje de 17.0% tienen una autoestima baja. Así mismo se observa que dentro del autoestima medio el 65.3% tiene una comunicación social regular, en lo que se refiere a la autoestima alta el de mayor

porcentaje es de 38.6% tienen una comunicación social buena, mientras que los adolescentes con autoestima baja tienen una comunicación social deficiente con un porcentaje de 28.6%. Contrastando con el autor. José Ticona Flores en su estudio de investigación titulado "Relación que existe entre el Clima Familiar y el nivel de Autoestima de los niños del Sexto grado de primaria del C.E Jorge Chávez del Cono Sur" en 2000 , llegó a la conclusión que el 30.7% tiene autoestima positiva y de los cuales corresponde al 16% de las familias muy funcionales y 14,7%a las familias algo disfuncionales.

Por todo ello de acuerdo a los resultados se puede deducir que la mayoría de los adolescentes encuestados al poseer un nivel de autoestima medio estarían con tendencia a ser temerosos, callados, inseguros, sumisos, dependiente de los demás, tímidos, poco sociables sin expresar lo que sienten o piensan, vale decir con escaso liderazgo, incapaces o con serias limitaciones para la toma de decisiones o en el trabajo en equipo e incluso maltratados.

En el cuadro N°4 se pudo hallar que existe relación entre actividades recreativas y nivel de autoestima. El presente cuadro muestra la tabla de contingencia de los niveles de autoestima en relación con

la actividad recreativa. Observamos que la de mayor relevancia es la autoestima media con un porcentaje de 57.0%; en donde se observa que el 60.9% de los adolescentes en su mayoría siempre realizan actividades recreativas, seguida la autoestima alta con un porcentaje de 26.0%; donde se puede apreciar que el 34.8% realizan siempre actividades recreativas y finalmente se observa por ultimo que el 17.0% de los adolescentes tienen autoestima baja debido a que un 60.0% nunca realizan actividades recreativas.

Contrastando con el autor Karina Jiménez en el 2001 se realizó un estudio denominado "Factores y Conductas de Riesgo de los adolescentes del Colegio Fortunato Zora Carbajal" en donde se llego a la conclusión que el 96% de los adolescentes tienen una autoestima promedio y un 4% una autoestima alta y baja respectivamente, asimismo también se concluyó que el nivel de autoestima y el proyecto de vida no se relacionan con las conductas de riesgo.

A diferencia del presente trabajo se puede manifestar que las actividades recreativas es un factor que ayuda a los adolescentes a tener un mayor grado de liberación de estrés, favoreciendo esto a su

comportamiento y conducta, por ende tendrán a mejorar su autoestima o convertirla positiva.

## CONCLUSIONES

El presente estudio de investigación ha permitido obtener las siguientes conclusiones:

1. El nivel medio de autoestima fue el que tuvo mayor relevancia (57.0%) de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann, seguida de la autoestima alta (26.0%) y nivel bajo de autoestima (17.0%).
2. La comunicación familiar y la comunicación social se relacionan significativamente con la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann, según lo demuestra la validación de hipótesis con un 95% de confiabilidad y significancia de  $P=0.05$
3. Las actividades recreativas se relaciona significativamente con la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann , según lo demuestra la validación de hipótesis con un 95% de confiabilidad y significancia de  $P=0.05$

## RECOMENDACIONES

- Realizar estudios de investigación sobre métodos y técnicas para el fortalecimiento de la autoestima de los adolescentes de la I.E Jorge Basadre Grohmann.
- El profesional de Enfermería y el equipo multidisciplinario encargado de Promoción de la Salud deben planificar y organizar trabajos de campo hacia los diferentes escenarios enfatizando las instituciones educativas por ser el entorno en el cual se pueden agrupar a diversos actores sociales como los estudiantes, familia y docentes.
- Proponer investigaciones con temas prioritarios que permitan proponer políticas que complementen y coadyuven a prevenir o solucionar problemas psicosociales relevantes en los adolescentes.
- Proponer que las I,E implementen como otra materia mas a este curso – taller específicamente de este tema o cuanto menos darle un tiempo en horas de la semana para su desarrollo, ya que sería una preparación continua y se evitaría que estos jóvenes tuviesen

- tantas problemáticas psicosociales, familiares, personales emocionales con ellos mismos.

## BIBLIOGRAFIA

1. POTTER A GEIFFIN P., 1996 "Fundamentos de medicina",  
3ra.Edicion, Editorial Mosby/Doyma, Madrid - España
2. O.P.S., 2001 "Enfoque de habilidades para la vida para un  
desarrollo saludable de niños y adolescentes"
3. <http://www.educasexo.com/adolescentes/cambios-fisicos-en-la-adolescencia.html>
4. MISCHEL W.1988, "Teorías de la personalidad"4ta. Edición,  
Editorial Mc Graw-Hill/Interamericana México
5. LIGHT Donald, 1992, Sociología, 2da. Edición, Editorial  
Interamericana, México
6. BERRYMAN,2001, Psicología del desarrollo. México: Manual  
Moderno
7. SAUCEDA, JUAN Y MALDONADO, MARTIN, La Familia: Su  
Dinámica y Tratamiento Pag.24

8. <http://www.slideshare.net/989525064/la-familia-1012462>
9. Ley General de Educación Artículo 54º ley de educación Pág.22
10. FREYRE ROMAN, Eleodoro (1997). "La Salud del Adolescente, aspectos médicos y psicosociales".. Pág. 119-124
11. HAWAR C. WARREN, Diccionario de Psicología, 1996 Pág. 233
12. FREYRE ROMAN, Eleodoro (1997). "La Salud del Adolescente, aspectos médicos y psicosociales". Pág. 589
13. <http://motivacionlaboral.galeon.com/teorias.htm>
14. ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). "Habilidades Sociales aplicadas a la Educación". Biblioteca Nacional del Perú. Pág. 26
15. GIL MARTINEZ, Ramón. (2006). "Valores Humanos y Desarrollo Personal". Editorial Escuela Española.2006. Pág. 49.

16. VOLI F.(2002) "Autoestima para Padres" Pág. 16
17. ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). "Habilidades Sociales aplicadas a la Educación". Biblioteca Nacional del Perú .Pág. 27-29
18. ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). "Habilidades Sociales aplicadas a la Educación". Biblioteca Nacional del Perú. . Pág.29-31
19. <http://www.psicoadictiva.com/tests/test4.htmv>
20. ROJAS, Juan Carlos; CANAVIRE, Claudia; JULI, Nicanora; SOLIS, Eva (2007). "Habilidades Sociales aplicadas a la Educación". Biblioteca Nacional del Perú. Pág. 31-32
21. ADRIANZAN, Walter.(2006)."Mejore su Autoestima". Primera Edición. Lima- Perú. Octubre. 2006. Pág. 11
22. SAUCEDA, JUAN Y MALDONADO, MARTIN, La Familia: Su Dinámica y Tratamiento Pag.25-26
23. <http://www.slideshare.net/989525064/la-familia-1012462>

24. Ley General de Educación Artículo 54º ley de educación Pág.22

25. RAMIA GUERRA, MARIELA “La autoestima en los estudiantes adolescentes”, Venezuela – 2002, pág. 10

26. MINISTERIO DE SALUD 2007, Promoción de las y los adolescentes Documento Publicado en internet

27. <http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/Adolescente/adol-promocion.asp>

28. Canales, F.H. “Metodología de la Investigación”. México; 2º edic. Editorial Limusa; 2000.

29. Bunge Mario. “La Investigación Científica”. Madrid España; Editorial. Ariel S.A; 1985..

**ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### CUESTIONARIO

#### **Estimado Estudiante:**

El presente cuestionario es completamente individual y anónimo.

Agradezco anticipadamente su gentil colaboración para el logro de los fines del presente trabajo y solicito que sus respuestas sean los más veraces y sinceras.

Marca con un aspa (X) tus respuestas.

#### **I. Datos Generales:**

Edad:..... C.E:.....

Lugar de Nacimiento:.....(departamento)

Estado Civil de tus Padres:.....

#### **II. Factor Físicos, psicológico:**

1. Sexo:            Masculino ( )            Femenino ( )

2. Según tu Temperamento te consideras:

Tímido (desconfiado, sensible, solitario, miedoso).

Siempre ( )      A veces ( )      Nunca ( )

#### **III. Factores Sociales:**

3. Existe comunicación (entendimiento, confianza, dialogo abierto) entre:

a) Comunicación Familiar:

	Siempre	A veces	Nunca
Tus padres	( )	( )	( )
Padre y tu	( )	( )	( )
Madre y tu	( )	( )	( )
Hermanos y tu	( )	( )	( )

b) Comunicación Social: Existe comunicación entre:

	<b>Siempre</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca</b>
Tus profesores	( )	( )	( )
Tus compañeros	( )	( )	( )
Tus amigos	( )	( )	( )

4. Consideras que la condición económica de tu familia es:

- ( ) Satisfactoria (cubre todas las necesidades).  
( ) Insatisfactoria (no cubre todas las necesidades)

5. Actualmente ¿Cuál es la ocupación de tus Padres?

	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Independencia (obrero, comerciante, etc.).	( )	( )
Dependiente (empleado, docente, etc.).	( )	( )
Ama de casa	( )	( )
Desocupado	( )	( )

6. El grado de instrucción de tus Padres es:

	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Superior	( )	( )
Secundario	( )	( )
Primaria	( )	( )
Analfabeto (a)	( )	( )

7. Modalidad de participación (en que actividades participas)

	<b>Siempre</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca</b>
Recreativas (deporte, esparcimiento)	( )	( )	( )
Culturales (dibujo, pintura)	( )	( )	( )
Religiosas (catequista, misionero)	( )	( )	( )
Diversión (fiestas, discotecas, etc.)	( )	( )	( )

**GRACIAS.**

## **ANEXO N° 02**

### **INVENTARIO DE AUTOESTIMA ORIGINAL FORMA** **ESCOLAR DE COOPERSMITH**

**LEA CON ATENCION LAS INSTRUCCIONES:**

A continuación hay una lista de frases sobre sentimientos.

**SI UNA FRASE DESCRIBE COMO TE SIENTES GENERALMENTE:**

**RESPONDE “VERDADERO”**

**SI LA FRASE NO DESCRIBE COMO TE SIENTES GENERALMENTE:**

**RESPONDE “FALSO”**

**NO HAY RESPUESTA CORRECTA O INCORRECTA**

1. Generalmente los problemas me afectan muy poco. ( )
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 mi 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 presionando. ( )
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 mi mismo. ( )
28. Me aceptan bien 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. ( )

**GRACIAS.**

**ANEXO N°3  
MATRIZ DE CONSTISTENCIA**

**TITULO: "FACTORES FISICO, PSICOSOCIALES QUE AFECTAN LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES  
EN LA I.E JORGE BASADRE GROHMANN TACNA 2011"**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>TIPO DE INVESTIGACION</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICION DE LA VARIABLES</b>	<b>TIPO DE VARIABLES</b>
<p><b>PROBLEMA PRINCIPAL</b></p> <p><i>¿De qué manera Los factores físico, psicosociales afectan la autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011</i></p>	<p><b>OBJETIVO PRINCIPAL</b></p> <p><i>Determinar Los factores físico, psicosociales Que afectan la autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011</i></p>	<p><b>HIPOTESIS PRINCIPAL</b></p> <p><i>Los factores físico, psicosociales afectan la autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011</i></p>	<p>Descriptivo Correlacional Transversal</p>	<p><b>VI.</b> Factores físico, psicosociales</p>	<p>Son aquellas condiciones que se encuentran presentes en una situación (física, psíquica o social) y que están directamente relacionadas con la organización, el contenido de trabajo y la realización de la tarea, y que tienen capacidad para afectar tanto al bienestar o la salud (física, psíquica o social) del</p>	<p>Cualitativa</p>

<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p><i>¿Cómo son los factores físico, psicosociales en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011</i></p>	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores físicos que se presentan en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Jorge Basadre Grohmann</li> <li>• Identificar los factores psicológicos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Jorge Basadre</li> </ul>	<p><b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• los factores físicos que se presentan influyen significativamente en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Jorge Basadre Grohmann</li> <li>• los factores psicológicos influyen significativamente en los adolescentes</li> </ul>		<p><b>VD</b></p> <p>La autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre</p>	<p>adolescente, como al desarrollo de sus actividades.</p> <p>la percepción valorativa que se tiene de sí mismo; donde cada uno está convencido de ser de determinada manera: de cómo es su cuerpo, forma de ser, rendimiento intelectual, capacidad de relación.</p>	
--	---	--	--	---	---	--

<p><b>¿Cómo es la autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011?</b></p>	<p>Grohmann</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer de que manera influye los factores sociales en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Jorge Basadre Grohmann</li> </ul> <p><b>Analizar el nivel de autoestima en los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann</b></p>	<p>del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Jorge Basadre Grohmann</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• los factores sociales influyen significativamente en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Jorge Basadre Grohman</li> <li>• el nivel de autoestima en</li> </ul>				
---	--	--	--	--	--	--

	<b>Tacna 2011?</b>	los adolescentes en la I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna 2011 es baja?				
--	--------------------	---	--	--	--	--

## ANEXO N° 04

### DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR EDAD Y NIVEL DE AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE DE LA I. E JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

GRUPO ETAREO		NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL	
		ALTO		MEDIO		BAJO			
EDAD DEL ADOLESCENTE		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
	14	1	10.0%	5	50%	4	40.0%	10	100.0%
	15	6	23.1%	17	65.4%	3	11.5%	26	100.0%
	16	9	25.7%	18	51.4%	8	22.9%	35	100.0%
	17	4	23.5%	13	76.5%	0	.0%	17	100.0%
	18	4	44.4%	4	44.4%	1	11.1%	9	100.0%
	19	2	66.7%	0	.0%	1	33.3%	3	100.0%
<b>TOTAL</b>		26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos observar con respecto al nivel de autoestima del total de los 100 adolescentes encuestados, el 57.0% mostraron tener un nivel de autoestima medio, el 26.0% un nivel de autoestima alto y finalmente un 17.0% mostraron tener un nivel de autoestima bajo.

Por otro lado en relacion con las edades se observa que en las 6 edades referidas el nivel de autoestima que predomina es el autoestima medio, resaltando en lo adolescentes de 17 años con un porcentaje del 76.5%.

En relacion al nivel de autoestima alto el 66,7% predomina en los adolescentes de 19 años.

En relacion al nivel de autostima bajo se evidencia que se encuentra presente en todos los adolescentes del estudio, como se puede apreciar el nivel de autoestima bajo tiene el mayor porcentaje de 40.0% correpondiente a los adolescentes de 14 años de edad.

## ANEXO N° 05

### DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR LUGAR DE NACIMIENTO SEGÚN LOS NIVELES DE AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE DE LA I. E JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

LUGAR DE NACIMIENTO	NIVEL DE AUTOESTIMA						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
arequipa	1	33.3%	2	66.7%	0	.0%	3	100.0%
huancaayo	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
huancayo	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
ica	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
illo	1	100.0%	0	.0%	0	.0%	1	100.0%
lima	2	40.0%	3	60.0%	0	.0%	5	100.0%
moquegua	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
piura	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
puno	0	.0%	1	50.0%	1	50.0%	2	100.0%
tacna	22	26.8%	45	54.9%	15	18.3%	82	100.0%
tarma	0	.0%	0	.0%	1	100.0%	1	100.0%
trujillo	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
Total	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

## ANEXO N° 06

### ESTADO CIVIL DE LOS PADRES Y NIVEL DE AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

ESTADO CIVIL DE PADRES	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
casados	10	28.6%	23	65.7%	2	5.7%	35	100.0%
conviviente	8	21.1%	20	52.6%	10	26.3%	38	100.0%
separados	8	32.0%	12	48.0%	5	20.0%	25	100.0%
viudo	0	.0%	2	100.0%	0	.0%	2	100.0%
TOTAL	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro se puede observar que en la categoría del nivel de autoestima, el 100% de los adolescentes en relación al estado civil de los padres (viudo) tienen un nivel de autoestima medio, según el estado civil de los padres (casados) el 32.0% de los adolescentes muestran tener un nivel de autoestima alto y el 26.3% de los adolescentes en relación al estado civil de los padres (convivientes) demuestran tener un nivel de autoestima bajo.

## ANEXO N° 07

### SEXO Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

SEXO DEL ADOLESCENTE	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
femenino	13	31.0%	21	50.0%	8	19.0%	42	100.0%
masculino	13	22.4%	36	62.1%	9	15.5%	58	100.0%
TOTAL	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro se puede apreciar que el 57.0% de los adolescentes del sexo femenino y masculino muestran tener un nivel de autoestima medio, el 26.0% tienen un nivel de autoestima alto y finalmente el 17.0% tienen un nivel de autoestima bajo.

Por otro lado se evidencia que el 62.1% de los adolescentes del sexo masculino tienen un nivel de autoestima medio, mientras que el 31.0% del sexo femenino tienen un nivel de autoestima alto y finalmente el 15.5% del sexo masculino muestran tener un nivel de autoestima bajo.

## ANEXO N° 08

### TEMPERAMENTOS Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

TEMPERAMENTO		nivel de autoestima						Total	
		alta		medio		baja			
tímido, desconfiado, sensible, solitario, miedo	siempre	1	12.5%	4	50.0%	3	37.5%	8	100.0%
	a veces	18	24.7%	44	60.3%	11	15.1%	73	100.0%
	nunca	7	36.8%	9	47.4%	3	15.8%	19	100.0%
Total		26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos apreciar que el 57.0% de la I.E Jorge Basadre Grohmann tienen una autoestima media, siendo un 60.0% de los adolescentes que manifiestan ser tímidos a veces, el 26.0% muestran tener una autoestima alta, siendo un 36.8% que manifiestan que nunca son tímidos y mientras el 17.0% tienen una autoestima baja, siendo un 15.1% que manifiestan que a veces son tímidos.

## ANEXO N° 09

### OCUPACION DEL PADRE Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

ocupacion de papa	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
independiente	20	26.0%	43	55.8%	14	18.2%	77	100.0%
dependiente	6	31.6%	11	57.9%	2	10.5%	19	100.0%
desocupado	0	0%	2	66.7%	1	33.3%	3	100.0%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>26.3%</b>	<b>56</b>	<b>56.6%</b>	<b>17</b>	<b>17.2%</b>	<b>99</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos apreciar que el 56.6% de los adolescentes de la I.E Jorge Basadre Grohmann muestran tener un nivel de autoestima medio, siendo el 66.7% de los padres que se encuentran desocupados, el 26.3% tienen un nivel de autoestima alto, siendo el 31.6% de los padres que tienen una ocupación dependiente y mientras que el 17.2% de los adolescentes muestran tener un nivel de

autoestima bajo, siendo el 33.3% de los padres que se encuentran desocupados.

## ANEXO N° 10

### OCUPACION DE LA MADRE Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

Ocupacion de mama	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
independiente	10	32.3%	16	51.6%	5	16.1%	31	100.0%
dependiente	4	17.4%	18	78.3%	1	4.3%	23	100.0%
ama de casa	12	26.7%	22	48.9%	11	24.4%	45	100.0%
Total	26	26.3%	56	56.6%	17	17.2%	99	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos apreciar que el 56.6% de los adolescentes de la I.E. J.B. Grohmann tienen una autoestima media, siendo un 78.3% en el cual la madre es dependiente, el 26.3% tienen una autoestima alta, contando con un mayor porcentaje de un 32.3% donde la madre es independiente y mientras tanto con el 17.2% muestran tener un nivel de autoestima bajo, donde un 24.4% de las madres son amas de casa.

## ANEXO N° 11

### DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PADRE Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

grado instruccion papa	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
superior	10	33.3%	18	60.0%	2	6.7%	30	100.0%
secundario	15	25.4%	32	54.2%	12	20.3%	59	100.0%
primaria	1	10.0%	6	60.0%	3	30.0%	10	100.0%
Total	26	26.3%	56	56.6%	17	17.2%	99	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro se observa que los padres del adolescente escolar de la I.E.J. Basadre Grohmann alcanzan un nivel primario y superior, con un 60.0% en el padre logrando una autoestima media, el 33.3% de los padres alcanzan un nivel superior, logrando un nivel de autoestima alto y

el 30.0% de los padres alcanzan un nivel primario, logrando un nivel de autoestima bajo.

## ANEXO N° 12

### DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PADRE Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

grado instrucción mama	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
superior	8	42.1%	9	47.4%	2	10.5%	19	100.0%
secundario	13	23.2%	34	60.7%	9	16.1%	56	100.0%
primario	5	21.7%	12	52.2%	6	26.1%	23	100.0%
analfabeto	0	.0%	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
Total	26	26.3%	56	56.6%	17	17.2%	99	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos observar que el 60.7% de las madres de los adolescentes escolares alcanzan un nivel secundario, logrando un nivel de autoestima medio, el 42.1% alcanzan un nivel superior, logrando un nivel de autoestima alto y finalmente el 26.1% de las madres de los adolescentes en relacion a su grado de instruccion

## ANEXO N° 13

### DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PADRE Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN TACNA – 2011

actividad cultural	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
siempre	6	35.7%	8	57.1%	1	7.1%	14	100.0%
a veces	16	23.2%	42	60.9%	11	15.8%	69	100.0%
nunca	5	29.4%	7	41.2%	5	29.4%	17	100.0%
Total	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos apreciar que el 60.9% manifiestan realizar a veces actividades culturales logrando un nivel de autoestima medio, el 35.7% manifiestan que siempre realizan actividades culturales, logrando alcanzar un nivel de autoestima alto y con el 29.4% manifiestan que nunca han realizado actividades culturales logrando un nivel de autoestima bajo

## ANEXO N° 14

### ACTIVIDAD RELIGIOSA Y EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

**JORGE BASADRE GROHMANN**

**TACNA – 2011**

ACTIVIDAD RELIGIOSA	nivel de autoestima						TOTAL	
	alto		medio		bajo			
siempre	1	20.0%	4	80.0%	0	.0%	5	100.0%
a veces	19	28.4%	36	53.7%	12	17.9%	67	100.0%
nunca	6	21.4%	17	60.7%	5	17.9%	28	100.0%
Total	26	26.0%	57	57.0%	17	17.0%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### **DESCRIPCION:**

En el presente cuadro podemos observar que el 60.7% participan en actividades religiosas, logrando un nivel de autoestima medio, el 28.4% manifiestan participar a veces, logrando un nivel de autoestima alto y un 17.9% manifiestan participar a veces y en otras nunca participan en actividades religiosas, logrando un nivel de autoestima bajo en los adolescentes de la I.E.J. Basadre Grohmann.

## ANEXO N° 15

### DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR MODALIDAD DE PARTICIPACION SEGÚN NIVELES DE AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE DE 14 A 19 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JORGE BASADRE GROHMANN

TACNA – 2011

actividad diversion	nivel de autoestima						Total	
	alto		medio		bajo			
siempre	5	41.7%	7	58.3%	0	.0%	12	100.0%
aveces	18	28.6%	33	52.4%	12	19.0%	63	100.0%
nunca	3	12.0%	17	68.0%	5	20.0%	25	100.0%
Total	26	26.0%	57	57.0%	17	17.6%	100	100.0%

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2011

#### DESCRIPCION:

En el presente cuadro podemos apreciar que el 57.0% del total de los adolescentes encuestados tienen un nivel de autoestima bajo, el 26.0% un nivel de autoestima alto y el 17.0% un nivel de autoestima bajo.

Con respecto a la participacion de los adolescentes en la actividad de diversion se puede apreciar que el 68.0% nunca participan en las diferentes actividades de diversion, logrando alcanzar un nivel de autoestima medio, el 41.7% siempre participan, logrando un nivel de

autoestima alto y un 20.0% nunca han participado en actividades de diversion, logrando por ultimo un nivel de autoestima bajo.

## **ANEXO N° 16**

### **VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS**

#### **HIPÓTESIS GENERAL:**

#### **ENUNCIADO:**

Determinar algunos Factores físicos, psicosociales que afectan la autoestima en los adolescentes en La I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011

#### **CONCLUSIÓN:**

Se da la conclusión con la verificación y validación de la hipótesis, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 0.005, el p valor encontrado mayor a 0.005, indica que se rechaza la hipótesis nula, demostrando que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores físicos, psicosociales y la autoestima de los adolescentes en La I.E Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2011

**VERIFICACION:**

**PRUEBA DE HIPOTESIS N°1 : PAQUETE ESTADISTICO EPI - DAT**

Tablas de contingencia : tablas 2x2 simples

Tipo de estudio: transversal

Nivel de confianza :95 %

<b>Prueba Ji cuadrado de asociación</b>	<b>Estadística</b>	<b>Valor p</b>
Sin corrección	10.5393	0.00012
Correcciones de Yates	8.6584	0.0033

<b>Prueba exacta de Fisher</b>	<b>Valor p</b>
unilateral	0.0014
bilateral	.00017

**Conclusión:**

Como nuestro resultado está de acuerdo con la primera hipótesis, se valida la hipótesis propuesta (hipótesis de investiga za la hipótesis nula

## **ANEXO N° 17**

### **VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**(Mediante el criterio de Expertos)**

#### **Instrucciones:**

El presente documento, tiene como objeto recoger las informaciones útiles de personas especializadas en el tema:

***“FACTORES FISICOS, PSICOSOCIALES QUE AFECTAN LA AUTOESTIMA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E JORGE BASADRE GROHMANN, Tacna 2011***

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan con su respectiva escala de estimación, que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una absolución escasa de la interrogante
3. Representa la absolución del ítem en términos intermedios
4. Representa una estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida a la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de la escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con una "X", en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opinión que merezca el instrumento de investigación.

## HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera Ud. Que los ítems del Instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?	<p>.....</p> <p>.....</p>				

**MUCHAS GRACIAS.**

**PROCEDIMIENTO:**

**Primero:** Se construye una tabla de doble entrada, como la que se muestra a continuación; y se colocan los puntajes para cada ítem de acuerdo al criterio establecido por el experto, además de sus respectivos promedios:

N° DE ITEM	EXPERTOS			PROMEDIO
	A	B	C	
1	4	4	4	4,25
2	4	5	5	4,25
3	5	4	5	4,00
4	4	5	4	4,25
5	5	5	4	4,25
6	4	5	4	4,25
7	4	4	5	4,50
8	5	5	3	4,25
9	4	5	4	4,25

**Segundo:** Con los promedios hallados se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$\text{Donde: DPP} = \sqrt{(x-y_1)^2 + (x-y_2)^2 + \dots + (x-y_9)^2}$$

X = Valor Máximo en la escala concedido para cada ítem.

Y = El promedio de cada ítem.

En este estudio la DPP hallada fue de: **1.75**

**Tercero:** Determinar la distancia máxima (Dmax) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la ecuación.

$$\text{Donde: Dmax} = \sqrt{(x_1 - 1)^2 + (x_2 - 1)^2 + \dots + (x_n - 1)^2}$$

X = Valor máximo en la escala para cada ítem.

Y = Valor mínimo de la escala para cada ítem.

La Dmax hallada fue de **11.40**

**Cuarto:** La Dmax se divide entre el valor máximo de la escala, lo que nos da un valor de **2,28**

**Quinto:** Con este último valor hallado, se construye una nueva escala valorativa a partir de cero hasta llegar a Dmax. Dividiéndose en intervalos iguales entre sí, llamándose con letras A, B, C, D, E.

Siendo:

- A =** Adecuación Total
- B =** Adecuación en gran medida
- C =** Adecuación Promedio
- D =** Escasa adecuación
- E =** Inadecuación

**A**

---

0                      2,28

**B**

---

2,28                      4,56

**C**

---

4,56                      6,84

**D**

---

6,84

9,12

**E**

---

9,12

11.40

**Sexto:** El punto DPP debe caer en las zonas A o B; en caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete a nuevamente a juicio de expertos. El valor hallado del DPP fue de **1,75**

cayendo en la zona B, lo que significa adecuación total del instrumento y que puede ser aplicado a la población en estudio.