



# “Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

*Seminario de Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería*

**Integrantes:** Cecilia Astudillo Encina.  
Linsey Jiménez Moyano.  
Carolina Mancilla Nova.  
Sonia Parraguez Toledo.  
Paulina Pizarro Gamboa.  
Natalia Zambrano Hernández.

**Docente Guía:** M<sup>a</sup> Marcela Morella Arbona.

Valparaíso, Chile 2014

### **Agradecimientos**

La presente Tesis es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas leyendo, opinando, corrigiendo, teniéndonos paciencia, dando ánimo, acompañando en los momentos de crisis y en los momentos de felicidad.

Primordialmente agradecemos a nuestros padres, hermanos/as, esposos e hijos ya que gracias al apoyo y la comprensión que nos brindaron concluimos satisfactoriamente nuestro proyecto.

Agradecemos a nuestra profesora guía Marcela Morella por la paciencia y dirección de nuestra tesis, a la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso por habernos brindado los conocimientos para la elaboración total de nuestro proyecto, haciendo posible el desarrollo de este. También a la Corporación Municipal de Valparaíso (CORMUVAL) y los colegios involucrados por su buena disposición para llevar a cabo el estudio.

Por último y no menos importante agradecemos a Williams Astudillo Encina por su disponibilidad y atenta lectura a nuestro trabajo, a Natalia Jiménez Moyano por sus contribuciones y comentarios, y a Javier Mancilla Nova por el apoyo constante brindado en el desarrollo de este.

## Índice de materias

Contenido	Páginas
I. AGRADECIMIENTOS	II
II. INDICE DE MATERIAS	III
III. INDICE DE GRAFICOS	IV
IV. RESUMEN	VI
V. ABSTRACT	VII
<b>CAPITULO 1: INTRODUCCIÓN</b>	1
1.1 Introducción	2
1.2 Planteamiento del problema	4
1.3 Objetivo general	4
1.4 Objetivos específicos	4
<b>CAPITULO 2: MARCO REFERENCIAL</b>	5
2.1 Antecedentes	6
2.2 Marco Conceptual	10
2.3 Definición y Operacionalización de variables	25
<b>CAPITULO 3: MATERIAL Y MÉTODOS</b>	26
3.1 Diseño de la investigación	27
3.2 Población en estudio	27
3.3 Selección de la muestra	27
3.4 Descripción del instrumento	28
3.5 Procedimiento de recolección de datos	30
3.6 Prueba Piloto	30
3.7 Procesamiento y análisis de datos	31
3.8 Consideraciones éticas	31

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

CAPITULO 4: RESULTADOS	32
4.1 Características de la muestra	33
4.2 Presentación en tablas, gráficos y figuras relevantes para el estudio, análisis descriptivo	34
CAPITULO 5: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	51
5.1 Discusión	52
5.2 Limitaciones de la investigación	54
5.3 Conclusiones	55
5.4 Sugerencias	57
ANEXOS	59
Referencias bibliográficas	60
Anexo 1: Inventario de Autoestima de Coopersmith	66
Anexo 2: Preguntas por Dimensión y Porcentajes	77
Anexo 3: Cartas de autorización instituciones participantes	80
Anexo 4: Acta de Evaluación Bioética	82
Anexo 5: Consentimiento Informado para Padres o Tutores	84
Anexo 6: Ficha de Consentimiento Informado para Padres o Tutores	85
Anexo 7: Asentimiento Informado para Participantes de Investigación	86
Anexo 8: Ficha de Asentimiento Informado para Participantes de Investigación	87

### Índice de gráficos

<b>Contenidos</b>	<b>Páginas</b>
- Gráfico N°1: Nivel de Autoestima Total según Test de Coopersmith	34
- Gráfico N°2: Nivel de Autoestima sí mismo General	35
- Gráfico N°3: Pregunta n°2	36
- Gráfico N°4: Pregunta n°9	37
- Gráfico N°5: Pregunta n°44	38
- Gráfico N°6: Pregunta n°10	39
- Gráfico N°7: Pregunta n°16	40
- Gráfico N°8: Pregunta n°22	41
- Gráfico N°9: Nivel de Autoestima Social	42
- Gráfico N°10: Nivel de Autoestima Hogar	43
- Gráfico N°11: Pregunta n°40	44
- Gráfico N°12: Pregunta n°47	45
- Gráfico N°13: Pregunta n°54	46
- Gráfico N°14: Nivel de Autoestima Escolar	47
- Gráfico N°15: Pregunta n°14	48
- Gráfico N°16: Pregunta n°42	49
- Gráfico N°17: Síntesis del Nivel de Autoestima	50

## **Resumen**

La autoestima incide en la salud mental a lo largo de todo el ciclo vital; sin embargo, cobra especial relevancia en la adolescencia, ya que la baja percepción evaluativa de sí mismo puede derivar en distintos tipos de enfermedades en el individuo adulto. Como consecuencia de la búsqueda de identidad que caracteriza la adolescencia, las intervenciones para potenciar la autoestima, durante esta etapa del desarrollo, presentan mayor efectividad.

La presente investigación se enmarca dentro de la metodología cuantitativa descriptiva transversal, y su objetivo es conocer el nivel de autoestima de los estudiantes de séptimo básico pertenecientes a colegios municipales de Valparaíso. Para ello se aplicó el inventario de autoestima de Coopersmith a un total de 162 estudiantes durante diciembre del 2013 cuya edad fluctuaba entre los 12 y 14 años 11 meses y 29 días.

Los resultados obtenidos indican que la autoestima total se concentra en los niveles medio y bajo. Además, se aprecia que tanto la dimensión sí mismo general como la dimensión hogar, son menores que las dimensiones social y escolar. Dentro de las áreas evaluadas, las más deficientes corresponden a la capacidad para enfrentar problemas y la seguridad en sí mismo, por lo tanto, se recomienda que el profesional de enfermería refuercen estas áreas, tanto en este grupo como en edades inferiores, aumentando las instancias donde se fomente la autoestima y se realicen evaluaciones considerando este aspecto como primordial, con el fin de realizar intervenciones realmente efectivas que se traduzcan en un mejoramiento de estos resultados.

**Palabras claves:** Autoestima, Adolescencia, Estudiantes, Enfermería, Salud mental

### **Abstract**

Self-Esteem affects the mental health throughout the life cycle; however, it becomes particularly relevant in adolescence, because poor evaluative self-perception can lead to different diseases in the adult individual. As a consequence of the identity searching that characterizes adolescence, interventions to enhance self-esteem, undertaken during this stage of personal development, have an increased effectiveness.

This research is part of descriptive cross-quantitative methodology, and its objective is to determine the level of self-esteem of seventh grade students from municipal schools of Valparaiso. To achieve this goal the Coopersmith self-esteem inventory was applied to a total of 162 students during December 2013 whose age ranged between 12 and 14 years 11 months and 29 days.

The results show that the total self-esteem is concentrated around the middle and lower levels. Furthermore, the research shows that general self-dimension and home-dimension are smaller than the social and academic dimensions. Among the evaluated areas, the problem solving skills and self-confidence are the most deficient, therefore, it is recommended that nurses reinforce these areas, both in this group as in younger ages, through the increase of instances that help to foster self-esteem and the evaluation of patients considering this aspect as essential, in order to make effective interventions that improve these results.

**Key words:** Self-esteem, Adolescence, Nursing, Students, Mental Health

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

*CAPITULO 1*

*INTRODUCCIÓN*

---

## **1.1 Introducción**

La adolescencia es un período de cambios en el desarrollo biológico, psicológico, social y sexual, donde la persona comienza a descubrir su propia identidad y autonomía. Erickson, en su teoría del desarrollo psicosocial (1963), postula que durante la adolescencia se desata la crisis de identidad v/s confusión, donde los jóvenes se encuentran en transición hacia los roles de adulto, por lo que luchan por encontrar un sentido de identidad. Para que esta crisis sea superada con éxito la autoestima es un factor crítico que influye en el ajuste psicológico y social del individuo, ya que determina, tanto la capacidad de aceptarse a sí mismo y de responder a los acontecimientos, como la forma de relacionarse con los demás. La influencia del medio familiar, social y cultural son factores cruciales en el desarrollo de la autoestima.

Estudios internacionales publicados en la revista Americana de Psicología el año 2006 indican que existe relación entre la baja autoestima y problemas de dependencia de drogas, delincuencia, y trastornos del ánimo. En Chile los datos de estudios realizados por el MINSAL (2012) indican resultados similares. Además otros estudios realizados en Chile el año 2002 evidencian que la autoestima inadecuada constituye un factor de riesgo de padecer patologías de salud mental. La falta de mayores antecedentes nacionales y regionales hace hincapié en la necesidad de realizar estudios en este tema para conocer el contexto local.

El profesional Enfermero con su visión holística, debe encargarse de la prevención y promoción de la salud, incluido el bienestar mental. El adolescente posee la particularidad de presentar mayoritariamente problemas de salud mental por sobre los problemas de salud física. Dado lo anterior, muchas veces queda postergado dentro de las estrategias de salud, en las cuales predomina el enfoque físico por sobre el mental.

El adolescente, según Coopersmith, es especialmente vulnerable a la influencia del medio, ya sea social, familiar o escolar; por lo tanto, una pesquisa precoz de problemas de autoestima acompañada de una intervención oportuna, se traduce posteriormente en una disminución del riesgo de morbilidad y/o mortalidad por patologías de salud mental, lo que conlleva un beneficio

no sólo para el adolescente y su familia, sino que también para las entidades de salud al disminuir la incidencia de patologías de salud mental.

Dentro del equipo multidisciplinario de salud, el profesional Enfermero tiene la oportunidad de valorar a los estudiantes dentro del marco de los programas de salud destinados al adolescente y el control de salud escolar, aunque en ambas instancias se debe hacer una evaluación global mayormente enfocada a problemas de salud física, se hace hincapié en la detección de factores de riesgo que puedan ser perjudiciales en edades más adultas, siendo la autoestima inadecuada uno de los factores de riesgo a considerar. Si bien dentro de la Estrategia Nacional de Salud MINSAL 2011-2020 se ha comenzado a dar mayor importancia a este grupo etario, es responsabilidad de todo el equipo de salud hacer que los adolescentes se interesen por acercarse a los centros de salud para realizarse controles preventivos periódicamente, ya que hasta el momento sólo un pequeño porcentaje de los adolescentes lo realiza. Además dentro del control de Salud al adolescente y su instrumento de medición (ficha CLAP) no se profundiza en la autoestima, y el nivel de ésta se basa sólo en las apreciaciones del Profesional Enfermero. De lo anterior radica la importancia de realizar un estudio en mayor profundidad respecto a este tema.

El propósito del estudio es conocer el nivel de autoestima al inicio de la adolescencia, llamada también “adolescencia temprana”, ya que es en esta etapa cuando la crisis de identidad versus confusión comienza a desencadenarse, por lo tanto las intervenciones que puedan realizarse a este nivel son más efectivas que en edades más avanzadas donde esta crisis ya se encuentra resuelta. Por lo anterior, para la realización del estudio se decidió trabajar con alumnos que se encontraran cursando séptimo básico como grupo de estudio, ya que el promedio de edad coincide con la edad definida para la adolescencia temprana. Por otro lado, en la comuna de Valparaíso, no existen estudios que evalúen la autoestima en este grupo etario, por lo que el desarrollo de este estudio permitirá conocer la realidad local, entregando una medición que serviría como barómetro de este aspecto en la comuna y como situación basal para evaluar el impacto de futuras intervenciones.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

## **1.2 Planteamiento del problema**

¿Cuál es el nivel de autoestima de los estudiantes de séptimo básico de colegios municipales ubicados en la ciudad de Valparaíso?

## **1.3 Objetivo General**

Conocer el nivel de autoestima de los estudiantes de séptimo básico de colegios municipales ubicados en la ciudad de Valparaíso.

## **1.4 Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de autoestima general de los estudiantes de séptimo básico de colegios municipales ubicados en la ciudad de Valparaíso.
- Determinar el nivel de autoestima social de los estudiantes de séptimo básico de colegios municipales ubicados en la ciudad de Valparaíso.
- Determinar el nivel de autoestima en el hogar de los estudiantes de séptimo básico de colegios municipales ubicados en la ciudad de Valparaíso.
- Determinar el nivel de autoestima escolar de los estudiantes de séptimo básico de colegios municipales ubicados en la ciudad de Valparaíso.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

## *CAPITULO 2*

### *MARCO REFERENCIAL*

---

## 2.1 Antecedentes

En Chile, los problemas de salud mental han experimentado un crecimiento importante en los últimos años. Muchos de estos problemas comienzan a gestarse durante la adolescencia, etapa de la vida dividida cronológicamente en una fase temprana (11 a 14 años de edad); otra media (15 a 17 años) y una tardía (18 a 20 años). Es durante la fase temprana, donde el individuo comienza a establecer su identidad, es decir, saberse distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y proyectarse en el futuro. Por lo tanto, los conflictos que puedan presentarse en la evolución de esta etapa pueden tener consecuencias durante toda la vida.

Según lo estipulado en el Artículo 113 del Código Sanitario publicado el año 1997, el profesional Enfermero debe encargarse de la prevención y promoción de la salud. Según la OMS, salud se define como un estado de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de la enfermedad. El término salud mental por otro lado, se define como el estado de bienestar en el cual el individuo está consciente de sus capacidades, es capaz de afrontar las tensiones normales de la vida, de trabajar en forma productiva y contribuir de ésta forma a la comunidad donde se encuentra inserto.

La importancia de realizar estudios referentes a autoestima y adolescencia a nivel mundial se relaciona con la prevención de problemas de salud mental que podrían presentarse en las personas con bajo nivel de autoestima. Con esto se puede intervenir de forma oportuna reduciendo los riesgos de morbilidad y/o mortalidad, debido a que algunos de los problemas de salud mental se asocian con el abuso de sustancias, la delincuencia, estrés, depresión e incluso suicidio, teniendo como consecuencia baja productividad a nivel laboral y aumento de gastos en el sector de salud.

Dentro de los datos relevantes en problemas de salud mental entregados por el MINSAL el año 2012 destacan: Consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 18 años: 36%. Consumo de alcohol en el último año en población de 15 a 19 años: 54%. Prevalencia de consumo de drogas en el último año en población escolar: 57% alcohol, 46% tabaco, 15% marihuana, 3,4% cocaína, 2,1% pasta base. Síntomas sugerentes de trastorno del ánimo depresivo: 30%. Ideación suicida:

12-14%, hombres 8%, mujeres 18%. Mortalidad por suicidio: aprox. 7 de cada 100.000 adolescentes.

Respecto a estudios internacionales, destaca el realizado en Dunedin, Nueva Zelanda y publicado por la Revista Americana de Psicología llamado: “Baja Autoestima durante la adolescencia predice salud deficiente, conducta criminal y prospectos económicos limitados durante la adultez”, del año 2006, obtuvo como resultados que adolescentes con baja autoestima tendrán mayores problemas de salud mental durante la adultez en comparación con los adolescentes que cuentan con una alta autoestima. Además los adolescentes con baja autoestima tienen 1,26 veces más de probabilidades de desarrollar un desorden depresivo mayor, 1,6 veces más probabilidades de desarrollar desorden de ansiedad y 1,32 veces más de probabilidades de dependencia del tabaco durante la adultez.

En base a las diversas hipótesis que existen respecto a la relación entre una baja autoestima y la adolescencia se han realizado algunos estudios en Chile, con el fin de conocer la realidad local. Es así, como en el estudio “Programa de intervención para elevar los niveles de autoestima en alumnas de sexto básico”, realizado en la Escuela México de Valdivia junto con los docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Austral de Chile y profesores de la Escuela México de Valdivia, donde se midió el nivel de autoestima en las dimensiones: Total, General, Social, Escolar y en el Hogar, usando el inventario de autoestima de Coopersmith como pre test el año 1999, y como post test tras las intervenciones realizadas (entrevistas personalizadas con las estudiantes que obtuvieron nivel bajo de autoestima, con el fin de abordar los ítems donde obtuvieron bajo porcentaje de autoestima, además de reuniones con los padres para invitarlos a participar de talleres en conjunto con sus hijas) el año 2000. Obtuvo como resultado: que en el Autoestima Total, la Autoestima Baja es de un 73% en el pre test y disminuyó a un 38% en el post test, además destaca un descenso en la Escala General 75,7% a 43,2%, repitiéndose el patrón en el resto de las escalas, lo cual demostró finalmente, que la intervención realizada por los profesionales involucrados en el estudio, logró disminuir el porcentaje de adolescentes con Baja Autoestima.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

Otro estudio nacional titulado: “Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1° medios de los liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (i.V.E.) de la ciudad de Valdivia” (2007), obtuvo como conclusiones más significativas: que la mayoría de los estudiantes alcanzaron una Autoestima Media Baja y no Baja completamente; el ámbito más involucrado en la autoestima de estos estudiantes es el Escolar y el Hogar, que resultaron ser los más desmejorados (promedio 3,9 en ambas dimensiones mencionadas), y por lo tanto, responsables de esta autoestima media baja. Los estudiantes presentaron un mejor resultado en el ámbito de la autoestima social, lo quiere decir que ellos se sienten conformes con las relaciones que establecen con sus compañeros de curso y sus profesores.

Por otra parte, también se han realizado estudios que relacionan la salud mental del adolescente con su autoestima, este es el caso del estudio realizado a adolescentes consultantes del Servicio de Salud Mental del Hospital Roberto del Río de Santiago (1996), donde se realizó una encuesta de estructura de la familia y nivel socioeconómico, además de la aplicación de un cuestionario de salud mental para jóvenes que permite discriminar entre sujetos con y sin patología psiquiátrica y el cuestionario de Coopersmith, adaptado y estandarizado por Brinkmann y col. La finalidad de ese estudio era conocer si existe relación entre el nivel de autoestima y la salud mental en los adolescentes, arrojando como resultado que dicha relación es significativa, destacando que los adolescentes con autoestima baja poseen un factor de riesgo importante para desarrollar psicopatologías y que una alta autoestima se asociaba a salud mental normal. Dentro de los resultados en este estudio destaca: que en el ámbito de la autoestima, se encontró que el 56,3% de la muestra presentaba puntajes dentro de lo normal y el 43,7% presentaba dificultades en este ámbito. En cuanto a las dimensiones personal, social, escolar, familiar y general no se obtuvieron diferencias significativas.

Respecto a la autoestima como factor protector/riesgo, destaca el estudio titulado: “Factores protectores y de riesgo en salud mental en niños y adolescentes de la ciudad de Calama” (2004) cuyos principales resultados indican que los factores de riesgo predominantes en desarrollar psicopatologías son la falta de destrezas sociales y pertenencia a grupo, bajo

autoconcepto/autoestima y situación familiar irregular, factores relacionados directamente con las tareas propias de la adolescencia.

Otro estudio realizado en la Ciudad de Concepción, titulado: Consumo de Tabaco en Adolescentes: Factores de Riesgo y Factores Protectores (2002), revela la relación entre bajos niveles de autoestima y el hábito tabáquico en adolescentes, cuyas principales conclusiones fueron: que el inicio de consumo de tabaco es alrededor de los 13 años, motivado principalmente por la actitud de su grupo de pares. Además, el fumador se caracteriza por ser asiduo a fiestas, reuniones con amigos y no hacer deporte, siendo éste uno de los factores protectores del tabaquismo de mayor relevancia. Este adolescente, a pesar de referir llevarse bien y sentirse querido por su familia, posee una baja apreciación de sí mismo y pertenece a familias donde existen fumadores dentro del hogar, destacando entre ellos a la madre, quien es modelo principal para el desarrollo de su conducta. Uno de los porcentajes más significativos de este estudio es que los adolescentes No Fumadores poseían una buena apreciación de sí mismos, autoevaluándose con nota mayor a 6.

La existencia de factores de riesgo modificables para desarrollar psicopatologías en el adolescente, permite la participación del Profesional Enfermero en la pesquisa temprana de los problemas que estén afectando negativamente el estado emocional y de superación de los jóvenes, contribuyendo con sus intervenciones posteriores a mejorar la calidad de vida de éstos, de su familia y también de la comunidad donde se encuentran insertos.

## 2.2 Marco Conceptual

### 2.2.1 Autoestima

Autoestima es la valoración que cada persona tiene por y hacia sí misma, respecto a las distintas aristas que constituyen la base de su identidad, tales como; personalidad, actitudes, habilidades, entre otros. La importancia de ésta radica en determinar cómo el individuo se enfrenta a la vida, y por lo tanto, influye en la manera de ser, actuar y relacionarse con las personas, en el ámbito familiar y social.

Uno de los autores más interesados en el estudio sistemático de la autoestima es Stanley Coopersmith (1967), para quien la autoestima es el juicio personal de estimación, que es expresado en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo. Es una experiencia subjetiva que se transmite a los demás por reportes verbales o conducta manifiesta. Si bien Coopersmith habla de factores, señala aquellos que son significativos para desarrollar una adecuada autoestima, haciendo referencia a cuatro de éstos: aceptación, preocupación y respeto recibido por las personas y la significación que tuvieron; historia de éxitos y la posición que la persona posee en la comunidad; interpretación que realizan las personas de sus experiencias y, finalmente, la forma en que las personas responden a la evaluación<sup>1</sup>.

Por otro lado, para Bednar, Wells y Peterson (1989), la autoestima es un atributo que responde a retroalimentaciones de fuentes tanto internas como externas, y que las autoevaluaciones juegan un rol más importante en la determinación de la autoestima que las evaluaciones externas. Según estos autores, lo que determina la autoestima alta es un estilo de respuesta que favorece el enfrentamiento en lugar de la evitación. En este caso los conflictos son enfrentados, entendidos y resueltos; como resultado, hay autoconfianza, aprobación personal y sentimientos de ser bueno<sup>2</sup>. Los niveles altos de autoestima no solo contribuyen a la habilidad de enfrentar las situaciones y aprender de ellas, sino que también contribuye a las percepciones de sí mismo como persona capaz de resolver sus dificultades. Estas consideraciones reducen el número de eventos que una persona encuentra amenazantes y aumenta la inclinación a responder adecuadamente a los retos<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Coopersmith, S. The antecedents of self-esteem. Freeman, San Francisco, CA; 1967

<sup>2</sup> Bednar, R. Well, M. y Peterson, S. Self-esteem: Paradoxes and Innovations in Clinical Theory and Practice. American Psychological Association, Washington, D.C; 1989

### 2.2.2 Desarrollo de la Autoestima

La autoestima se construye desde la infancia y se relaciona directamente con el medio en que está inserto el individuo y cómo interactúa con éste. Desde muy pequeños y a partir de sus primeras experiencias, la persona forma una idea acerca de lo que lo rodea y construye su imagen corporal<sup>3</sup>. Por lo tanto, se debe ser cuidadoso con los mensajes emitidos hacia los niños desde su más temprana edad, ya que lo acompañarán durante el resto de su vida, ya sea de forma consciente o inconsciente.

La valoración de la imagen que el individuo va haciendo de sí mismo depende, de alguna manera, de la forma en que va percibiendo que él cumple las expectativas de sus padres, en relación con las metas y las conductas que se esperan de él. Si él siente que sus logros están de acuerdo con lo esperado, se irá percibiendo así mismo como eficaz, capaz y competente. Al contrario, si siente que no logra lo que esperan de él, se sentirá poco valioso e irá menoscabando su autoestima.

El ambiente social cumple un rol importante en la formación de la autoestima, ya que, si éste es estimulante, ayuda a conocerse, favorece la aceptación y se destaca lo positivo. Se desarrollará un sentimiento que permitirá enfrentar la vida con seguridad y confianza, permitiendo por un lado; mejorar la comunicación interpersonal, lo que deriva en relaciones exitosas con otras personas; y por otro tolerar el estrés, la incertidumbre y los cambios, buscando superar sus fracasos. Sin embargo durante la adolescencia surgen cambios físicos y de personalidad, por lo que el adolescente es más susceptible de ir perdiendo la autoestima que había construido hasta ese punto, ya que pueden ser víctimas de burlas, y como consecuencia de esto, esconder sus cambios quedando marcado de por vida y este tipo de conductas se vuelven recurrentes durante la adultez lo que dificultará su desenvolvimiento laboral. Es por esto, que la autoestima se construye en la interacción con las personas que lo rodean.

Con el ingreso a la etapa escolar pasará una cantidad importante de horas en el establecimiento educacional, lo que influirá de manera importante en la formación de la autoestima. El ambiente escolar es propicio para el intercambio de experiencias y opiniones entre estudiantes y profesores, donde la autoestima no sólo va a predecir el rendimiento del individuo en lo relativo a

<sup>3</sup> HAEUSSLER, I. y N. MILICIC. Confiar en uno mismo. Programa de desarrollo de la autoestima. Editorial Dolmen, Santiago; 1995

lo académico, sino también en lo relativo a la salud mental y buen desarrollo afectivo. El valor que otorguen los profesores a las destrezas y habilidades del estudiante resultan cruciales para definir su autopercepción, siendo un factor determinante para el tipo de autoestima que desarrollará o está desarrollando la persona.

De acuerdo a Haeussler y Milicic (1995), la autoestima es un concepto que atraviesa horizontalmente la educación. Tiene que ver con el rendimiento escolar, con la motivación, con el desarrollo de la personalidad, con las relaciones sociales y con el contacto afectivo del adolescente consigo mismo.

Cuando el adolescente tiene una buena autoestima, se sabe importante y competente; no se siente disminuido cuando necesita ayuda, porque reconoce su propio valer y el de los demás. Es responsable, se comunica bien y es capaz de relacionarse adecuadamente con sus iguales.

Si pensamos en la relación que se da en el colegio entre profesor y alumno, el primero, puede facilitar la formación de una autoestima positiva en el estudiante, por medio de una actitud y trato que le indique que es una persona vital, de relevancia. De esta forma, en la relación, se puede enfatizar las experiencias de éxito y no las de fracaso del alumno; otorgarles roles activos en su enseñanza; crear ambientes y oportunidades de aprendizaje acorde con sus desempeños; desarrollar el concepto de su propia capacidad, atribuyendo sus éxitos a ellos mismos y no al azar.

Centrado en las experiencias de éxito de Purkey (1970), explica que un joven tenderá a mantener actitudes negativas con respecto a ellos mismos, si se ve menos hábil, menos adecuado e insatisfechos si sus experiencias han sido negativas.

Simultáneamente, éste proceso se ve formado por la opinión de los otros significativos, sustento de experiencias sociales que va refiriendo el nivel de autoestima que se va formando<sup>4</sup>.

De este modo, la interacción con el profesor va teniendo repercusiones en el sentimiento de confianza en sí mismo que desarrolla el alumno, es decir, si siente que lo hace bien o mal. Esta interacción también funciona como modelo acerca de cómo se establecen relaciones

interpersonales: los jóvenes van internalizando modelos de relación que implican confirmar o descalificar a los otros<sup>4</sup>.

### 2.2.3 Tipos de Autoestima

**Autoestima muy alta:** Russek (2007) señala que las personas con este tipo de autoestima se caracterizan por la necesidad de demostrarle al mundo sus logros y cualidades, pasan la mayor parte del tiempo dedicándose a darle gusto a toda la gente, para ser aceptados y aprobados. Estos individuos pueden exagerar su propia imagen, de manera inconsciente, para sentirse bien y no tener que aceptar su inseguridad y su necesidad de reconocimiento y atención; suelen calificarse como perfectos por lo tanto, no se responsabilizan de sus conductas y no aprenden de sus errores. Dado que estos individuos se irritan con facilidad, presentan problemas tanto en el trabajo como en sus relaciones familiares y sociales.

**Autoestima muy baja:** las personas con autoestima muy baja tienen una mayor tendencia a la depresión y a sufrir ante las adversidades, no se sienten seguras, sienten una gran necesidad de ser aceptados por los demás, ya que no se aceptan a sí mismas y tienen menos probabilidad de lograr lo que se proponen porque siempre están pensando de antemano que no lo lograrán.

Coopersmith (1967) dividió la autoestima en 3 niveles, los que poseen características propias y difieren según el área explorada por la persona:

#### **Autoestima alta:**

- **Sí mismo general:** Se refiere a la valoración de sí mismo y mayores aspiraciones, estabilidad, confianza y atributos propios. Estas personas poseen habilidades para construir defensas ante la crítica y designación de hechos, opiniones, valores y orientaciones favorables respecto de sí mismo.
- **Social pares:** Presentan seguridad y mérito propio en las relaciones interpersonales; se perciben a sí mismo como significativamente más populares; establecen expectativas sociales de aprobación y receptividad por parte de otras personas; muestran habilidades en relaciones con amigos y extraños en diferentes niveles sociales.

<sup>4</sup> Núñez, J. González, J. González, S. Determinantes del rendimiento académico: variables cognitivo-motivacionales; 1970

- **Hogar padres:** Demuestran buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se sienten más considerados y respetados, poseen mayor independencia, comparten ciertas pautas, valores y sistemas de aspiraciones; poseen consideraciones propias acerca de lo que está bien o que está mal, todo dentro del ámbito familiar.
- **Escolar:** Estas personas afrontan adecuadamente las principales tareas en el colegio; poseen buena capacidad para aprender, trabajan más a gusto tanto en forma grupal como individual; alcanzan rendimiento académico mayor de lo esperado, son más realistas en la evaluación de sus propios resultados de logros; no se dan por vencido si algo les sale mal, son competitivos.

#### **Autoestima media:**

- **Sí mismo general:** Estas personas tienen la posibilidad de mantener una evaluación de sí mismo muy alta, pero en una situación dada la evaluación podría ser realmente baja.
- **Social pares:** Tienen buena probabilidad de lograr una adaptación social normal.
- **Hogar padres:** Se mantienen las características de los niveles altos y bajos.
- **Escolar:** Estas personas en tiempos normales mantienen características de niveles altos de autoestima, pero en tiempos de crisis actitudes de niveles bajos.

#### **Autoestima baja:**

- **Sí mismo general:** Reflejan sentimientos adversos hacia sí mismos, inestabilidad y contradicción. Carecen de dos elementos fundamentales como son la competencia por un lado, y el valor y el merecimiento por el otro.
- **Social pares:** Experimentan dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación; esperan la confirmación social de su propia visión adversa de sí mismo; tienen pocas esperanzas de encontrar aprobación y por esa razón tienen una necesidad particular de recibirla; son más propensos a tener simpatía por alguien que los acepte.

- **Hogar padres:** Son personas que reflejan cualidades y habilidades negativas hacia las relaciones íntimas con la familia, se consideran incomprendidos y existe mayor dependencia; se tornan irritables, fríos, sarcásticos, impacientes e indiferentes hacia el grupo familiar; expresan una actitud de auto desprecio y resentimiento.
- **Escolar:** Muestran falta de interés hacia los trabajos académicos; no trabajan a gusto tanto en forma individual como en forma grupal; no obedecen a ciertas reglas o normas; alcanzan un rendimiento más bajo de lo esperado; se dan por vencidos fácilmente cuando les sale algo mal y no son competitivos.

#### 2.2.4 Dimensiones de la Autoestima

Coopersmith (1976), señala que la autoestima posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, estas son:

- **Autoestima en el área personal:** Consiste en la evaluación que el individuo realiza y con frecuencia mantiene de sí, en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lleva implícito un juicio personal expresado en la actitud hacia sí mismo.
- **Autoestima en el área escolar:** Es la evaluación que el individuo mantiene en relación con su desempeño en el ámbito escolar, teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual nuevamente implica un juicio personal manifestado en la actitud hacia sí mismo.
- **Autoestima en el área familiar:** Consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con las interacciones con los miembros de su grupo familiar.
- **Autoestima en el área social:** Es la valoración que el individuo realiza en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual igualmente lleva implícito un juicio personal que se manifiesta en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

En pocas palabras la persona realiza frecuentes estimaciones de sus constantes interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear continuamente como influye dentro de él, posterior a lo cual y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va a asumir una actitud hacia sí mismo, es decir, de acuerdo a sus relaciones en los ámbitos ya mencionados, así mismo va a ser la actitud asumida ante sí, en otras palabras su autoestima.

### 2.2.5 Elementos que Componen la Autoestima según Coopersmith

- **Autorreconocimiento:** Es conocerse a sí mismo, respecto a las necesidades, habilidades, potencialidades y debilidades, cualidades corporales o psicológicas.
- **Autoaceptación:** Es la capacidad que tiene el ser humano de aceptarse como realmente es, en lo físico, psicológico y social; aceptar cómo es su conducta consigo y con los otros. Esta capacidad de aceptarse involucra el hecho de reconocer los defectos, pero no otorgarles un valor exclusivamente negativo, como lo haría una persona con autoestima baja, sino como parte del autoconocimiento.
- **Autovaloración:** Refleja la capacidad de evaluar y apreciar las cosas que son buenas de uno mismo, aquellas que le satisfacen y son enriquecedoras, le hacen sentir bien, le permiten crecer y aprender. Es buscar y valorar todo aquello que le haga sentirse orgulloso de sí mismo.
- **Autorrespeto:** Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. El respeto por sí mismo es la sensación de considerarse merecedor de la felicidad, es tratarse de la mejor forma posible, no permitir que los demás lo traten mal; es el convencimiento real de que los deseos y las necesidades de cada uno son derechos naturales, lo que permitirá poder respetar a los otros con sus propias individualidades.
- **Autosuperación:** Si la persona se conoce es consciente de sus cambios, crea su propia escala de valores, desarrolla y fortalece sus capacidades y potencialidades, se acepta y se respeta; está siempre en constante superación, por lo tanto, tendrá un buen nivel de

autoestima, generando la capacidad para pensar y entender, para generar, elegir y tomar decisiones y resolver asuntos de la vida cotidiana, en lo académico, familiar y social.

### **2.2.6 Consecuencias para la Salud Mental**

La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental incluido en la definición de salud que da la OMS: «un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». Está relacionada con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos.

La salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Derivado de esto, si un individuo no posee la autoestima suficiente para desenvolverse adecuadamente, comienzan a aparecer patologías de distinta índole. Existe una gran cantidad de estudios que relacionan la autoestima baja con la depresión e ideación suicida, especialmente en adolescentes; esto debido a la sensación de desvalorización que el individuo tiene de sí mismo y la frustración que le causa el no poder alcanzar sus metas; de esto también pueden aparecer trastornos de ansiedad.

En el tema de los trastornos alimenticios, una de las variables más estudiadas es la de la imagen corporal que perciben las personas, y que está en directa relación con la autoestima. Se asocia frecuentemente con la modificación nociva de los hábitos alimenticios, hasta llegar a constituir un problema de salud. Se ha sugerido que la alteración de la percepción de la imagen corporal es un síntoma precoz de la presencia de trastornos como anorexia y bulimia, además de influir en la obesidad de algunos adolescentes. Este tipo de trastornos, muchas veces, está en relación con otras patologías de Salud Mental como la depresión.

También existe relación entre la baja autoestima y la mitomanía, enfermedad psicológica que se presenta principalmente entre personas auto devaluadas, con muy bajo nivel de autoestima o muy

pretenciosas, las que para hacerse más atractivas ante los demás tienen necesidad de desfigurar la realidad y la visión de sí mismas, ya que este tipo de individuos miente para sentirse importantes y porque carecen de recursos para comunicarse bien con los demás.

La importancia de la autoestima es tal que incluso afecta el plano sexual del individuo, existiendo evidencia de la relación entre la baja autoestima y el deseo sexual hipo activo masculino y femenino. Cuando el individuo no se siente conforme consigo mismo, al estar en un plano más íntimo como es la relación sexual, esta inseguridad se transmite al otro y complica la respuesta sexual. Además, en el grupo de hombres se observa un decremento en las características de feminidad, que son las encaminadas hacia los sentimientos y la abstracción, que están relacionadas con la expresividad de los afectos, con el deseo de dar protección, y están orientadas a la crianza.

Así como la autoestima demasiado baja es perjudicial para la salud mental de los individuos, también lo es la demasiado alta, ya que éstos se sienten con derecho a todo lo merezcan o no, tienden a tener egos muy elevados y no esforzarse para conseguir sus metas. Pueden ser irrespetuosos e insensibles acerca de los sentimientos de los demás, y a menudo ayudan a crear una baja autoestima en los demás. Este tipo de individuos están cerca del narcisismo, trastorno psicológico grave y a veces incluso peligroso.

### **2.2.7 Adolescencia**

La adolescencia es un periodo de desarrollo transicional entre la infancia y la edad adulta, que se caracteriza por más cambios físicos, psicológicos y de rol social que ninguna otra etapa de la vida, a excepción de la infancia. Los adolescentes difieren considerablemente respecto al inicio, la duración y la intensidad de los cambios que experimentan. Según la OMS comprende desde los 10 a los 20 años y ha sido dividida en una fase temprana (11 a 14 años); una media (15 a 17 años) y una tardía (18 a 20 años). La mayoría de las transiciones se inician en la fase temprana y, en proporción menor, en la media. Los conflictos que pueden presentarse en su evolución pueden tener consecuencias durante toda la vida.

La forma en que los individuos la viven está afectada por un conjunto de factores entre los que destacan la historia evolutiva previa a la adolescencia, las relaciones con los adultos y los iguales significativos, el éxito o fracaso académico. También se inicia el proceso de individualización, buscando formar su autonomía, por lo que intervienen una serie de factores que no son constantes a todos los medios sociales como puede ser su proceso de formación educativa, en la cual los adolescentes descuidan sus metas de preparación, debido a que presentan un mayor interés en otros elementos, destacando los problemas familiares y sociales, los que genera que el desempeño escolar sea deficiente.

Las experiencias de transición alteran el equilibrio afectivo y la percepción subjetiva y objetiva de bienestar. Junto a los cambios puberales y cognoscitivos se producen modificaciones emocionales, familiares, académicos, sociales que los hacen más susceptible. Respecto a las transformaciones sociales los adolescentes varían en cuanto a su capacidad para adaptarse a éstas de una forma aceptable.

Las relaciones familiares pasan por una época de turbulencias, en la cual los niveles extremos de conflicto con los padres producen una reorientación hacia los pares. Aunque no haya una relación traumática durante la adolescencia temprana, el periodo de mayor distancia emocional y conflicto en la relación padre-adolescente alcanza su auge durante el cambio puberal. Es una etapa clave donde se pierde o reafirma la autoestima.

Erickson en su Teoría del Desarrollo Psicosocial, señala que el adolescente atraviesa la crisis de Identidad v/s Confusión, la que se extiende de los 12 a los 19 años, y corresponde al periodo donde los jóvenes se encuentran en transición hacia los roles de la adultez y luchan por encontrar un sentido de identidad. La tarea es hallar una respuesta a la pregunta ¿Quién soy?, que es mutuamente agradable para el individuo y los demás. La identificación temprana con los padres y otros modelos de roles influyen en cierta medida, pero el adolescente debe desarrollar una identidad personal que vaya más allá de estas identificaciones.

Si el adolescente no puede lograr una identidad coherente se va a generar una confusión de ésta, dando origen al desarrollo de una negativa, traduciéndose como una identificación basada en los roles no deseables de la sociedad. Cabe señalar que la cultura proporciona imágenes claras de

tales identidades negativas, haciéndolas más atractivas a aquellas que son valoradas positivamente, las que resultan inalcanzables para éstos.

Durante esta etapa el adolescente es libre de explorar diversos roles adultos sin tener las obligaciones que vendrán con la adultez real. Tiene la oportunidad de cambiar de carrera en la universidad antes de establecer un compromiso con la profesión. Respecto a esto Erickson destacó la importancia de la exploración, temiendo que un compromiso temprano hacia una identidad en particular sea riesgo de una elección errada influyendo en el desarrollo de la virtud, que para esta etapa es la fidelidad<sup>5</sup>.

### **2.2.8 Características de la adolescencia y su relación con la autoestima**

La adolescencia temprana se ha considerado, un período especialmente relevante para la formación y consolidación de la autoestima, en la cual los individuos se muestran vulnerables a experimentar una disminución en la misma. Esta etapa se caracteriza por la experiencia de acontecimientos novedosos y a veces estresantes que suponen un desafío para la visión que los adolescentes tienen de sí mismos y su estabilidad emocional. En cuanto a los sentimientos momentáneos de autoestima de los adolescentes, los cambios que muestran la mayoría son impredecibles. Las fluctuaciones en la experiencia momentánea de autoestima por parte de los jóvenes dependen principalmente de que experimenten otros problemas característicos en estas edades, como son las conductas desafiantes y agresivas. El hecho de que los adolescentes de edades tempranas se caractericen por sufrir grandes cambios y confusión en torno a sí mismos parece contribuir también a que ésta sea particularmente influenciable en estas edades.

La autoestima se ve afectada de forma positiva o negativa de acuerdo a los comportamientos que observa el adolescente a su alrededor, ya sea de sus padres, profesores, amigos, compañeros u otras personas significativas para él. La familia constituye la primera fuente de transmisión de ideas y sentimientos, luego influyen el resto de familiares, amigos, profesores y compañeros de curso. Todas estas influencias irán formando un sentimiento de autoaceptación o autorechazo, influyendo en el desarrollo de la autoestima.

<sup>5</sup> Clonninge, S. Teorías de la Personalidad. Pearson Educación. p. 143

Es así que poseer una autoestima adecuada durante la adolescencia podría determinar gran cantidad de aspectos con respecto al futuro. Un adolescente con alta autoestima aspirará a más, tendrá una mayor confianza y se planteará diferentes metas y proyectos para su vida adulta.

Sin embargo, y a pesar de lo importante que es lograr una adecuada autoestima durante este periodo, es bastante habitual que muchos adolescentes no alcancen tal resultado debido a influencias negativas que provienen del medio familiar, escolar y social. Cuando esto sucede tiene muchas probabilidades de no saber afrontar esta etapa y desarrollar una baja autoestima.

### **2.2.9 Estadísticas y estrategias gubernamentales**

Dentro de las políticas públicas, la población de adolescentes ha sido considerada tradicionalmente como una población “sana”, dado que presentan tasas de morbimortalidad más bajas respecto a la población general. Esta consideración, produjo por décadas una invisibilización de este grupo en las políticas de salud, expresada, como ejemplo de ello, en la ausencia de estrategias preventivas, como aquellas realizadas en la población infantil, a través del “control de niño sano”, que permitió impactar en problemas gravitantes de salud para ellos, como son las enfermedades infecciosas, desnutrición, entre otras.

En materia de atención preventiva para adolescentes, el sistema público de salud reconoce falencias históricas sobre todo en las etapas de 10 a 14 años. Los esfuerzos desplegados se han centrado en población mayor de 15 años, con la inclusión en GES desde el año 2005, del Examen de Salud de Medicina Preventiva (EMPA), cuya cobertura por un lado, es insuficiente y por otro lado, no ha venido aparejado de una mayor oferta de servicios que permitieran desarrollar acciones promocionales y resolver temprana y oportunamente las problemáticas de salud encontradas. Desde el ámbito de la Salud Pública en Chile, no se cuenta con diagnósticos epidemiológicos actualizados (con excepción de diagnósticos parciales de algunos investigadores), que permitan sustentar políticas públicas preventivas, que aseguren la continuidad de un desarrollo adecuado, facilite el abordaje temprano de los problemas de salud de mayor relevancia en población adolescente, siendo la mayoría de ellos, problemas prevenibles y que han ido emergiendo y asentándose fuertemente, sin respuestas oportunas, ni adecuadas del sistema de salud chileno. Esta falta de perspectiva de curso de vida y de equidad en el acceso

oportuno a servicios de calidad para el enfrentamiento de los problemas de salud de adolescentes y jóvenes en las políticas públicas, han contribuido a la situación epidemiológica actual, en que las enfermedades cardiovasculares, cáncer, obesidad, diabetes, HTA, enfermedades mentales (cuadros ansiosos, depresión, dependencia a drogas, entre otras), presentan una prevalencia alarmante ya en esta edad, lo que implicará una alta carga de enfermedad, con altos costos para el país en el futuro.

Por ello, es un imperativo de salud pública y responsabilidad del Estado, no seguir postergando acciones preventivas y efectivas en este grupo etario, gestiones que hoy día, están ampliamente sustentadas en la evidencia existente a nivel internacional.

De acuerdo a todo lo anterior, la estrategia nacional de Salud (ENS) 2011-2020, del ministerio de salud expresa que se requiere intervenir prioritariamente en periodos del curso de vida temprana con estrategias y acciones de preferencia promocionales y preventivas, es por eso que el Programa de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes, y el Control de joven Sano, junto con su instrumento de recopilación de información: La ficha CLAP (Ficha para el Control de Salud integral de Adolescentes), además del Control de Salud escolar se han convertido en la puerta de entrada para llegar a este grupo específico de la población.

En Chile este programa tiene como objetivo favorecer con su atención un crecimiento y desarrollo saludable, mediante el fortalecimiento y optimización de la oferta y el acceso a servicios de salud integrales y prestaciones de salud que respondan a sus necesidades, considerando especialmente el enfoque de derechos, género y de pertenencia cultural, así como la participación activa de adolescentes y jóvenes, focalizados en los más vulnerables, la familia y la comunidad. Del total de adolescentes (17%) de la población general del país, el 75% de hombres y mujeres de 10 a 19 años se encuentra inscrito en la atención primaria de salud.

Este programa dentro de sus enfoques utiliza el modelo ecológico, que se centra en identificar factores de riesgo y de protección/resiliencia, que pueden estar incidiendo en los problemas de salud. Es el modelo más utilizado para comprender la complejidad de las conductas de adolescentes, y apoya a la comprensión, implementación y evaluación de las estrategias de abordaje integral.

Organiza los factores de riesgo y de protección/ resiliencia en diferentes niveles de acción y considera las conductas de riesgo como consecuencia de estos niveles de influencia en la conducta, permitiendo comprender que las conductas de riesgo son el resultado de la acción recíproca y compleja de factores individuales, familia, escuela y otras instituciones, factores comunitarios y sociales. Dentro de los factores protectores individuales se encuentra la autoestima adecuada. Según datos recogidos por la Subsecretaría de Salud pública el año 2012 de la Ficha CLAP, un 79,8% de adolescentes de ambos sexos se sienten conformes con su imagen corporal, a un 18,7% les crea preocupación y a un 1,5% (260 casos) les impide relacionarse con los demás.

Las metas al respecto también tienen que ver, entre otras, con disminuir el consumo de drogas y la tasa de mortalidad por suicidio. Las estrategias de intervención de este programa en el área de la salud mental se enfocan en la detección oportuna de este tipo de problemas mediante el uso de instrumentos de tamizaje, y capacitación para el reconocimiento de problemas de esta índole, además de prevención comunal de consumo de drogas.

Las intervenciones de prevención y promoción en temas de salud mental enfocadas en la modificación de factores de riesgo y la promoción de factores protectores son efectivas y se traducen en beneficios para la salud mental, es por esto, que el profesional de enfermería adquiere un rol protagónico en estas acciones.

El Control de Salud escolar incluye a todos los estudiantes desde primero básico hasta cuarto medio. Implica que un profesional de la Salud, principalmente un profesional de Enfermería, se desplace físicamente hasta los colegios y realice ahí los controles, con el fin de garantizar la máxima inclusión de los estudiantes en el programa, es decir, constituye el primer eslabón de la cadena de atención de salud del estudiante, integrada y valorada en la comunidad escolar, formando parte de los equipos de trabajo, proyectando la enfermería como una respuesta requerida por las necesidades de salud del estudiante en el colegio. Dentro de sus labores se encuentra prevenir, cuidar y promover la salud escolar, pesquisa y derivación oportuna, en un proceso continuo con enfoque holístico que considera la tríada estudiante-familia-colegio, con la meta de lograr el egreso de jóvenes que han adquirido conductas de autocuidado en salud.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

Su función en el ámbito de la atención primaria es importante, ya que, es donde se realizan los controles de salud del adolescente propiamente tal, y se efectúa el primer acercamiento con él y su familia, y en los mejores casos, se manejan los antecedentes personales y familiares de salud de éstos y su historia de crecimiento.

Dentro de este contexto, el pesquisar de forma oportuna este tipo de problemas, y realizar una intervención precoz puede evitar trastornos psicosociales a mediano y largo plazo, asimismo en caso de encontrarse frente a un problema de salud mental emergente, la detección oportuna se traducirá en la ejecución de un tratamiento eficaz a corto plazo y/o mediano plazo, lo que disminuirá la morbimortalidad de estos problemas.

Además de la promoción de salud mental, la prevención de estos problemas y su pesquisa precoz, es relevante realizar un trabajo multidisciplinario e intersectorial en conjunto con la comunidad escolar, esta coordinación permitirá un seguimiento más integrado de esta población de riesgo y facilitará la realización de actividades que permitan un acercamiento de los adolescentes con la atención sanitaria.

### 2.3 Definición y Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES (En relación a ptje. obtenido en Test de Coopersmith)
Autoestima	Juicio de un individuo sobre su persona que se expresa en la relación con sus pares, padres y sí mismo.	General	<b>Autoestima muy baja</b> Puntaje T 39 o menos
		Social	<b>Autoestima baja</b> Puntaje T 40-47
		Familiar	<b>Autoestima media</b> Puntaje T 48-54
		Escolar	<b>Autoestima alta</b> Puntaje T 55-59
			<b>Autoestima muy alta</b> Puntaje T 60 ó más

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

### *CAPITULO 3*

#### *MATERIAL Y MÉTODOS*

---

### **3.1 Diseño de la investigación**

Estudio cuantitativo descriptivo transversal.

Esta investigación se realizó bajo una metodología cuantitativa que permite la representación de los resultados en cifras de porcentaje, los que fueron obtenidos en un solo momento temporal y señalan la realidad tal cual se observó.

### **3.2 Población en estudio**

Estudiantes de séptimo básico de establecimientos municipales de la ciudad de Valparaíso.

### **3.3 Selección de la muestra**

El universo estuvo constituido por 1505 estudiantes aproximadamente, distribuidos en 43 colegios pertenecientes a la CORMUVAL con un promedio de 29 alumnos por curso. Se realizó una selección por conglomerados (establecimientos). Para obtener el tamaño de la muestra, se calculó en base a una muestra piloto de 10 conglomerados, utilizando prevalencias de baja autoestima estimadas para cada uno de ellos, en base a la revisión de estudios realizados en Chile, lo que finalmente arrojó un resultado de 9 conglomerados.

Posteriormente se procedió a seleccionar 9 de los 43 establecimientos de forma aleatoria simple, a través de un sorteo; se enumeraron los 43 colegios y estos números se introdujeron en una tómbola, luego de forma secuencial se procedió a retirar 9 de los 43 números. Para los establecimientos que presentaban más de un curso por nivel, se realizó un segundo sorteo, en el que se eligió de forma aleatoria simple (por medio de una tómbola) entre las opciones que presentaban cada uno de estos. Finalmente se efectuó un tercer sorteo para seleccionar 9 colegios más, como respaldo en caso que alguno de los establecimientos seleccionados inicialmente presentara algún inconveniente para la realización del estudio, para este fin se extrajeron 9 números más de los 34 restantes del primer sorteo.

Los criterios de inclusión fueron estudiantes (ambos sexos) que estuvieran cursando séptimo básico, cuyos padres o apoderados consintieron su participación y cuya edad máxima fuera de 14 años, 11 meses y 29 días al momento de ser aplicado el instrumento.

Se excluyeron aquellos estudiantes que no cumplían con los criterios de inclusión, es decir, que a la fecha de aplicación del instrumento no se encontraban en el rango de edad señalado en el párrafo anterior y que sus apoderados no consintieron su participación en el estudio.

### **3.4 Descripción del instrumento**

Para la recolección de los datos se utilizó el inventario de Autoestima de Coopersmith que corresponde a un instrumento de medición cuantitativa de la autoestima. Este fue presentado originalmente por Stanley Coopersmith en 1959. El autor describe el instrumento como inventario consistente en 50 ítems referido a las percepciones del sujeto en cuatro áreas: sus pares, padres, colegio y sí mismo.

La traducción del instrumento estuvo a cargo de Prewitt- Díaz en el año 1984 quien adaptó el cuestionario a un auto- reporte de 58 ítems, en el cual el sujeto lee una afirmación y luego decide si ésta es “igual que yo” o “distinto a mí”.

El inventario está referido a la percepción del estudiante en cuatro áreas: autoestima general, social, hogar y padres, escolar académica y una escala de mentira de ocho ítems”

- Autoestima General: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas.
- Autoestima Social: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas en relación con sus pares.
- Autoestima Hogar y Padres: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas, en relación con sus familiares directos.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

- Autoestima Escolar Académica: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas, en la relación con sus compañeros y profesores.
- Escala de mentiras: Corresponde a preguntas que miden la confiabilidad del sujeto para responder las preguntas verazmente.

Versión chilena y validación

Esta versión corresponde a la adaptación que hicieron Segure, Solar y Brinkman en una investigación aplicada a 1398 alumnos, hombres y mujeres, de 1° y 2° año de Enseñanza Media, de la comuna de Concepción. Sobre la base de los resultados obtenidos, se elaboraron normas de puntaje T para cada una de las escalas del inventario y se hicieron los estudios de confiabilidad y validez.

La adaptación hecha por los autores consistió en introducir mínimos cambios en la terminología, respecto a la traducción de Prewitt – Díaz, para adaptarlo al uso de la lengua en Chile y para su validación.

Sobre la base de los resultados obtenidos, se elaboraron luego normas de puntaje T para cada una de las escalas del Inventario y se hicieron los estudios de confiabilidad y validez. En éstos se obtuvieron coeficientes con valores entre los 0.81 y 0.93 para las diferentes escalas, correspondientes a las áreas de autoestima general, social, hogar y familiar.

Para los autores esta prueba tiene la forma de cuestionario de 58 ítems, a los que el sujeto debe responder “igual que yo” y “distinto a mí”, según se aplique a su caso.

Los 58 ítems se distribuyen en seis escalas, las cuales miden puntajes parciales en aspectos de tipo general, social, escolar y hogar, y un puntaje total de adaptación general.

Resultados:

- Cada ítem respondido en sentido positivo es computado con 2 puntos.
- Se suman los puntajes correspondientes a cada una de las escalas del Instrumento y se multiplican por dos para obtener el puntaje bruto.

- Si el puntaje total obtenido en la escala de mentira resulta muy superior al promedio, (T=67 o más), significaría que las respuestas del sujeto son poco confiables e invalidan la aplicación del inventario.
- Por último, se sumaron todos los puntajes (menos la escala de mentira) para obtener un indicador de la apreciación global que el sujeto tiene de sí mismo.

### **3.5 Procedimiento de recolección de datos**

En primera instancia se realizó el contacto inicial con los establecimientos seleccionados, ejecutando entrevistas con los directores, jefes de UTP e inspectores, en distintos casos. Se entregó la carta de autorización de la CORMUVAL y se presentó el tema del estudio para su aceptación, el que fue autorizado en los 9 colegios seleccionados.

En segundo lugar y una vez aprobado el estudio por el comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso, con fecha 5 de diciembre, se procedió a la entrega de los consentimientos informados y fichas de consentimientos a los respectivos colegios para su entrega a los apoderados.

Finalmente se procedió a la entrega de asentimientos informados y fichas de asentimientos informado y a la aplicación del instrumento a aquellos estudiantes que poseían la autorización de sus apoderados, a través de la entrega de la ficha de consentimiento firmada.

### **3.6 Prueba piloto**

No se realizó prueba piloto, debido a que el inventario fue utilizado en varios estudios a nivel nacional, dentro de los cuales se encuentran: “Programa de intervención para elevar los niveles de autoestima en alumnas de sexto básico”, realizado en la Valdivia, durante el primer semestre de los años 1999 y 2000, y “Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1° medios de los liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (i.V.E.) de la ciudad de Valdivia” del año 2007.

### **3.7 Procesamiento y análisis de datos**

El software utilizado para el procesamiento de datos es el SPSS v 17.0 (Statistical Package for the Social Sciences). Para llevar a cabo el análisis, se re codificaron los valores del instrumento en escalas con el fin de poder convertir los valores de respuesta en los puntajes asignados por el test de Coopersmith. Luego se obtuvo una tabla de frecuencia por cada escala re codificada (ya con los puntajes según las tablas) con el respectivo gráfico de barras.

### **3.8 Consideraciones éticas**

El proyecto de Tesis se envió al Comité de Ética interno de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso en Septiembre de 2013, obteniendo respuesta el 14 de Octubre del mismo año con sus respectivas sugerencias de corrección respecto al capítulo 3 de esta tesis, las cuales fueron enviadas la semana siguiente.

Posteriormente la investigadora principal: Marcela Morella Arbona envió el proyecto al Comité de Ética de la Facultad de Medicina el día 23 de Octubre de 2013.

El día 29 de Noviembre el Comité de Ética de la Facultad de Medicina envió nuevas sugerencias de corrección sobre los documentos de consentimiento, asentimientos y sus respectivas fichas, las que fueron enviadas el día 2 de Diciembre del mismo año.

Finalmente el día 5 de Diciembre de 2013 se remitió el acta de aprobación emitida y timbrada por éste comité.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

#### *CAPITULO 4*

#### *RESULTADOS*

---

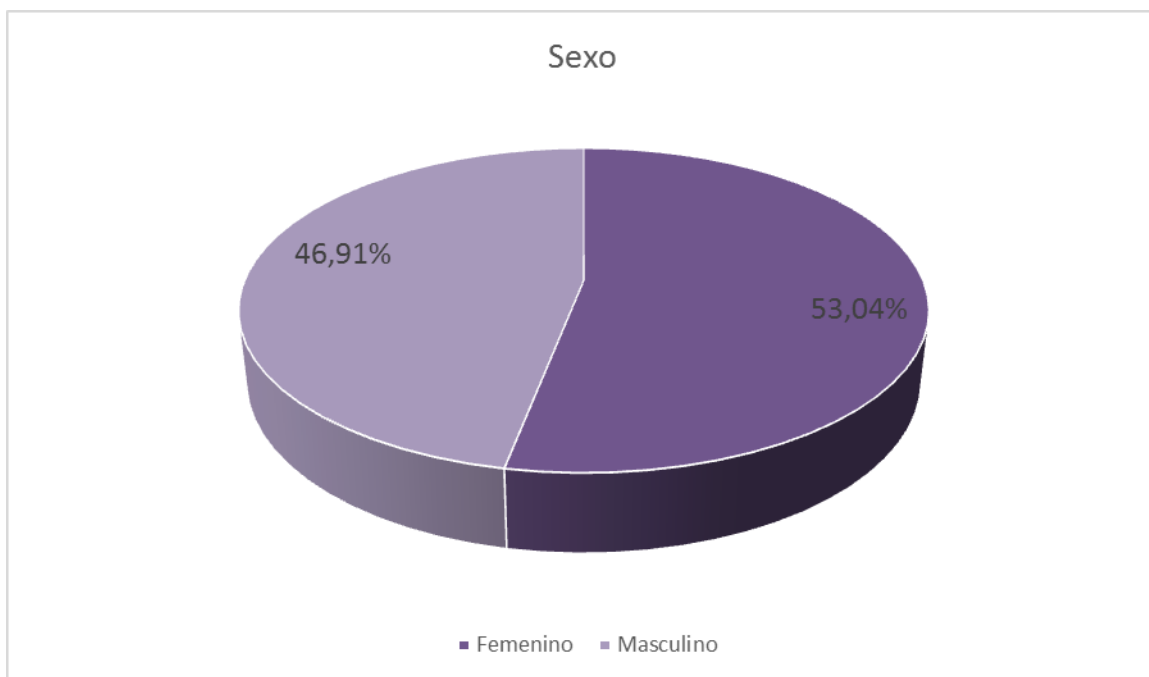
## Resultados

### 4.1 Características de la muestra

La muestra utilizada fue de 162 estudiantes de ambos sexos, cursando segundo semestre de séptimo básico en los colegios municipales de la comuna de Valparaíso durante el año 2013.

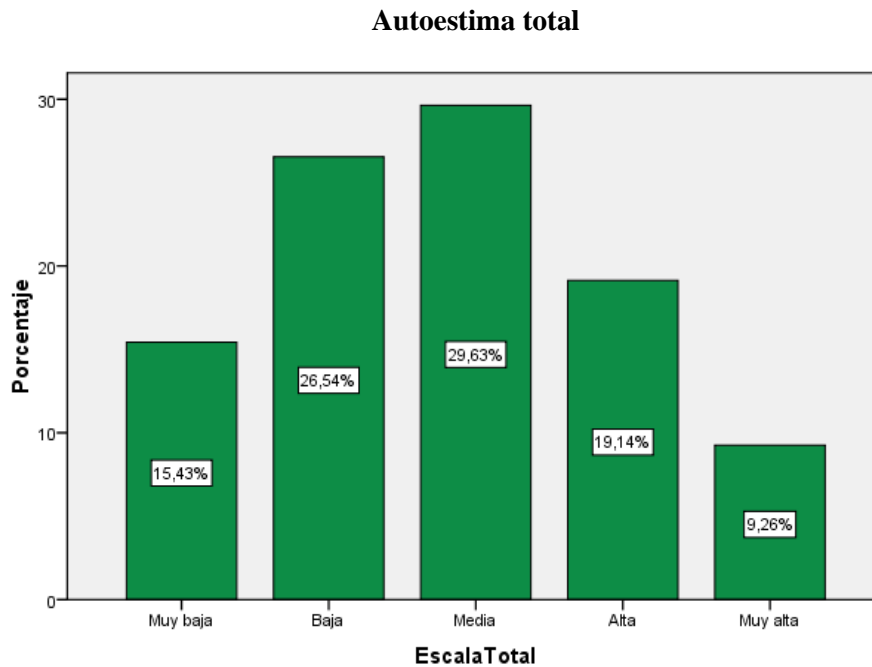
Los conglomerados son los siguientes: Liceo Bicentenario, Escuela D – 270 Ramón Barros Luco, Escuela E-310 República de Bolivia, Escuela F-297 República Argentina, Escuela F-299 Piloto Luis Pardo Villalón, Escuela D-245 Naciones Unidas, Escuela E-252 Jorge Alessandri Rodríguez, Escuela E-298 España y Escuela D – 250 Gaspar Cabrales.

De esta población el 53,08% es de sexo femenino, mientras que 46,91% es de sexo masculino. La edad promedio de los encuestados es de 12,8 años.



#### 4.2 Presentación en tablas, gráficos y figuras relevantes para el estudio, Análisis descriptivo.

Grafico N° 1: Nivel de autoestima Total según test de Coopersmith.

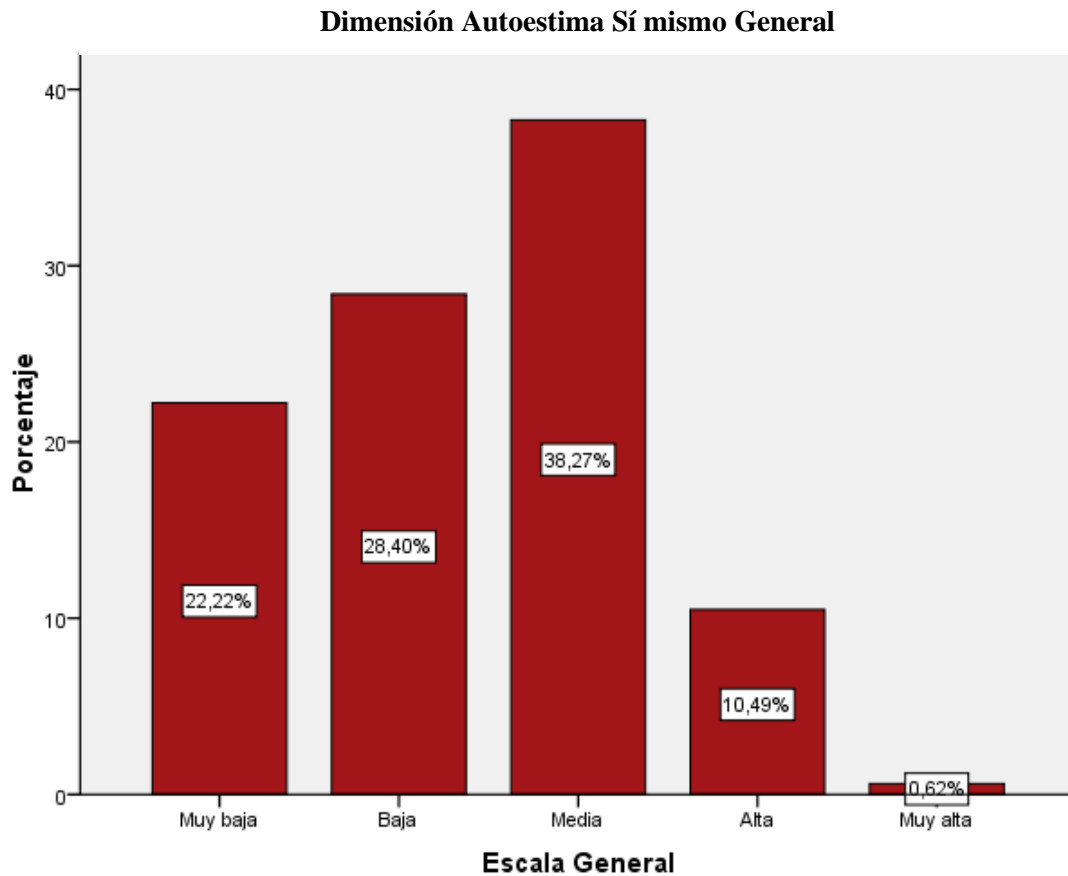


Del total de los estudiantes encuestados se observa que el 19,14% obtiene autoestima alta. El porcentaje inferior a la media fue de un 41,97%, lo que indica que a nivel global es baja. Con respecto a la autoestima muy alta se obtuvo un 9,26%.

#### Análisis por preguntas

Según Coopersmith, existen características básicas que deberían tener las personas con autoestima alta, entre las que destacan la seguridad en uno mismo, habilidad para enfrentarse a los problemas y resolverlos, la percepción respecto a la valoración que hace tanto el entorno social como dentro del hogar, entre otros. Se seleccionaron algunas preguntas que tienen relación con estas características, con el fin de hacer un análisis más profundo en estos aspectos.

Grafico n°2: Nivel de autoestima Sí mismo General.



Del total de los estudiantes encuestados en relación a la autopercepción de su imagen corporal y cualidades personales expresado en la actitud hacia sí mismo, se desprende que sólo el 10,49% presenta autoestima alta, cifras muy bajas, ya que, este tipo de autoestima es la deseable.

La autoestima bajo la media la obtiene un 50,62% y la autoestima media la obtiene un 38.27%.

**Característica “seguridad: en sí mismo”**

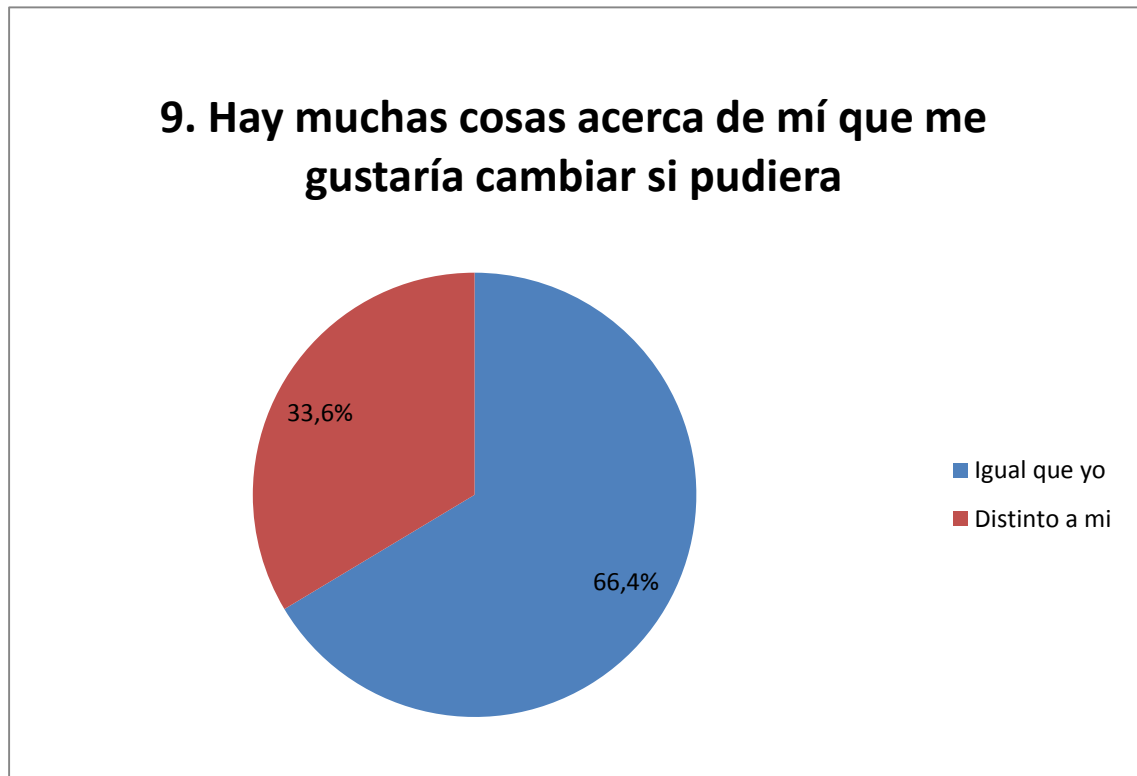
Grafico n°3: Pregunta número 2



Del total de alumnos encuestados el 80% se considera seguro de sí mismo, mientras que un 20% no se siente seguro consigo mismo.

**Característica “seguridad: en sí mismo”**

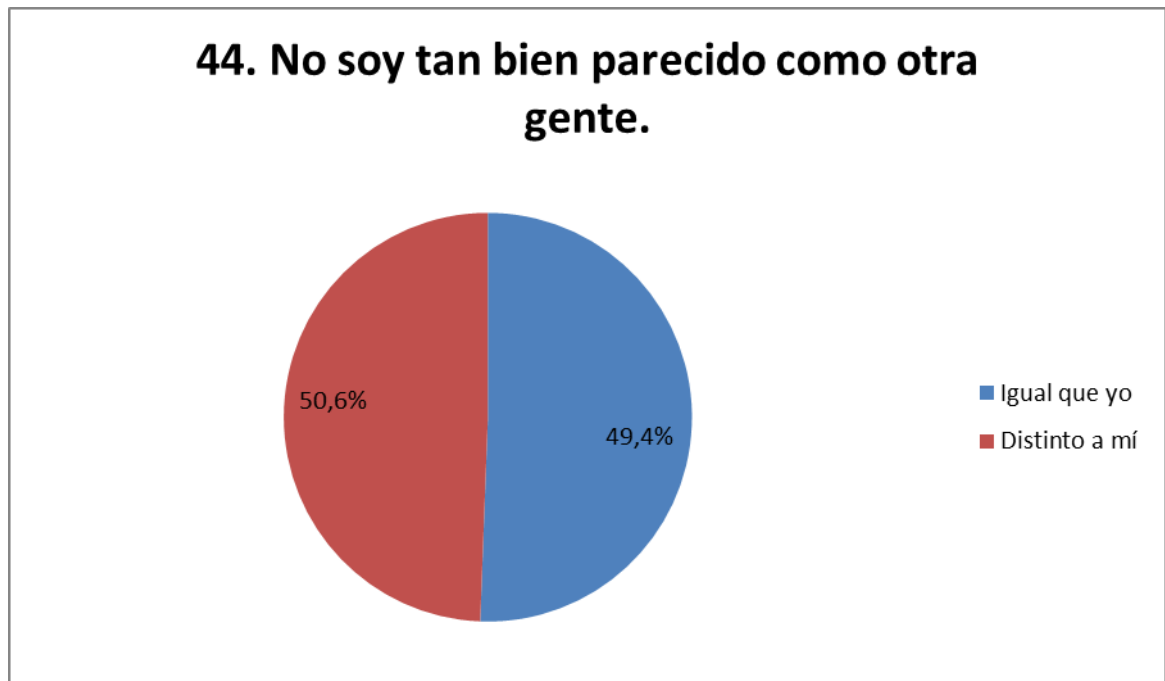
Grafico n°4: Pregunta número 9



Del total de los encuestados el 66,4% le gustaría cambiar algunos aspectos de sí mismo si pudiera, mientras que el 33,6% se siente satisfecho consigo mismo.

**Característica “Seguridad: en sí mismo”**

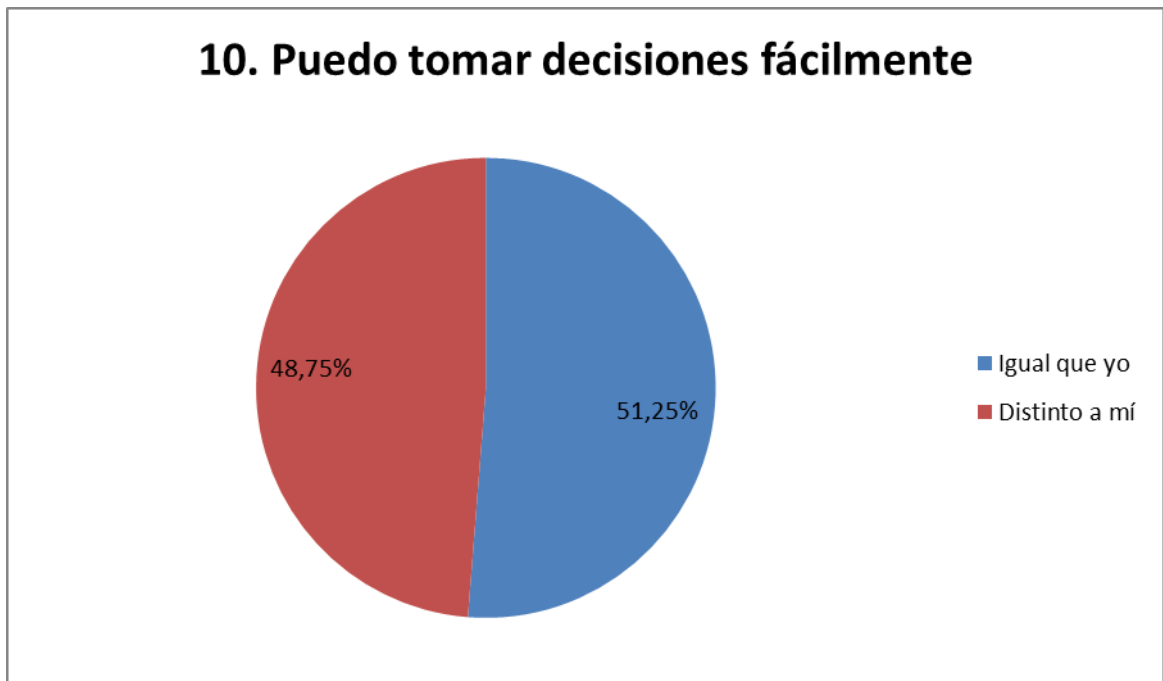
Grafico n°5: Pregunta número 44



Del total de los estudiantes encuestados un 50.6% no se encuentra tan atractivo físicamente como el resto, mientras que un 49.4% si se encuentra tan atractivo físicamente como otras personas.

**Característica: “Habilidad para enfrentar los problemas”**

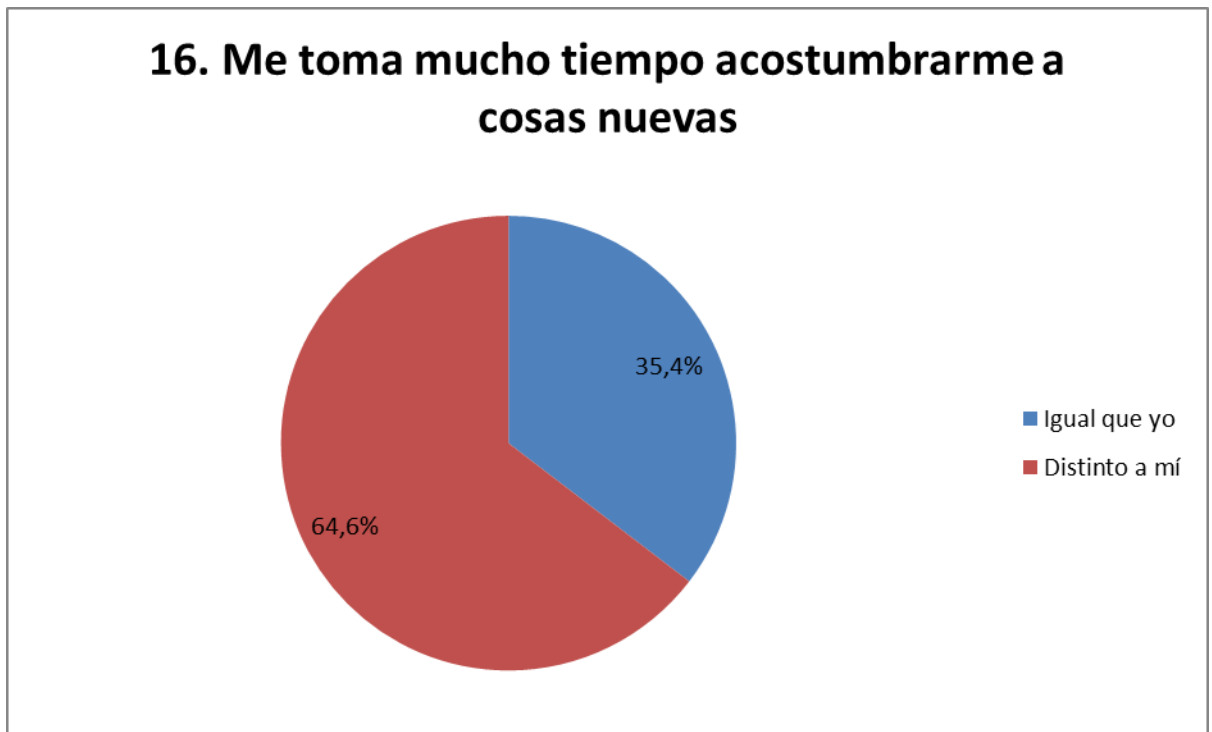
Gráfico n° 6: pregunta número 10



Del total de estudiantes encuestados un 48.75% manifiesta dificultad para tomar decisiones, mientras que un 51.25% considera que lo puede hacer con facilidad.

**Característica: “habilidad para enfrentar los problemas”**

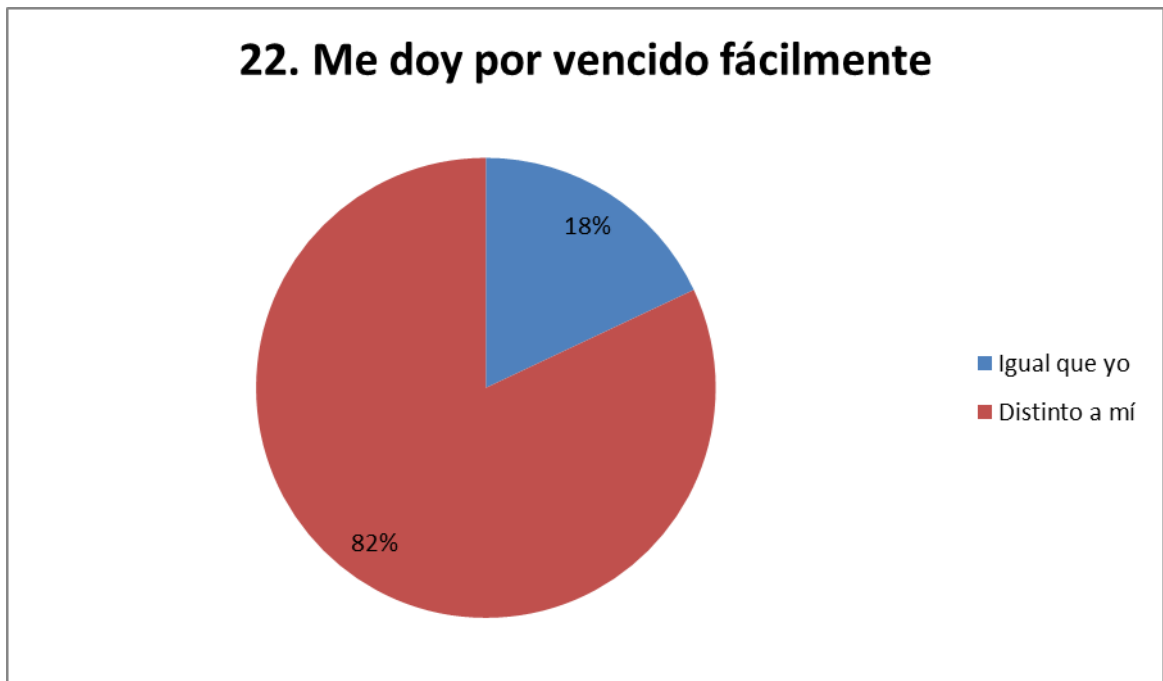
Grafico n°7: Pregunta número 16



Del total de los estudiantes encuestados, un 35.4% le toma mucho tiempo a acostumbrarse a cosas nuevas, mientras que al 64.6% no le toma mucho tiempo acostumbrarse a cosas nuevas.

**Característica: “habilidad para enfrentar los problemas”**

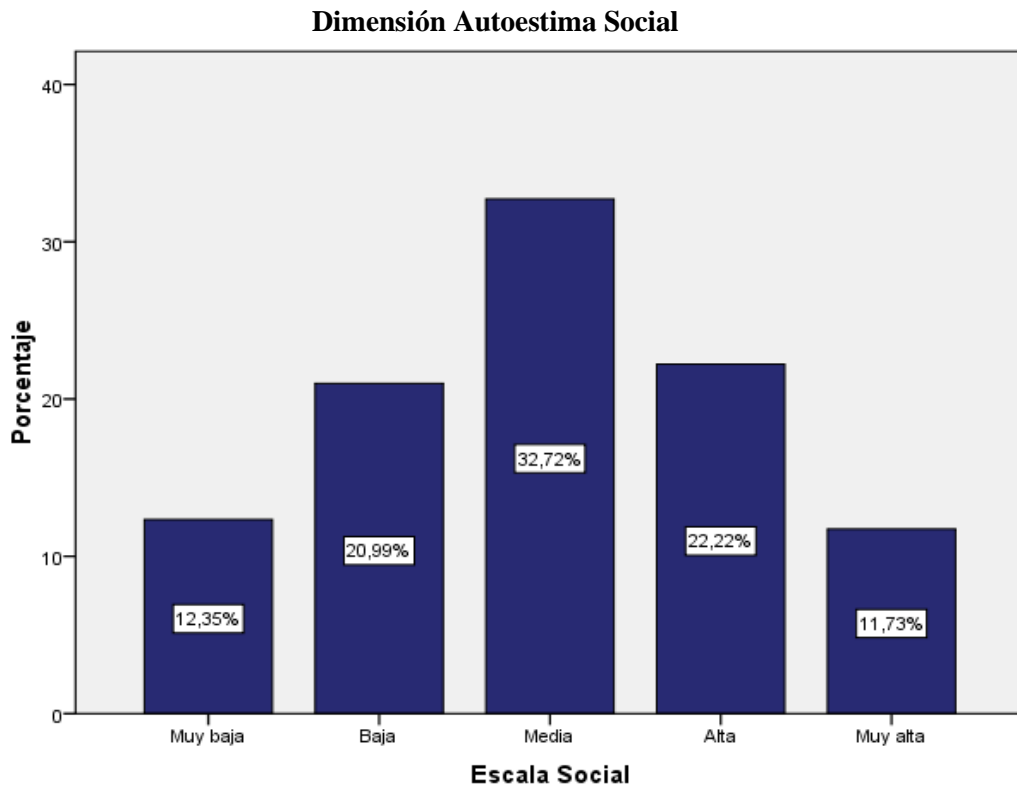
Grafico n°8: pregunta número 22



Del total de los estudiantes encuestados un 18% se da por vencido fácilmente, mientras que un 82% no se vence tan fácilmente.

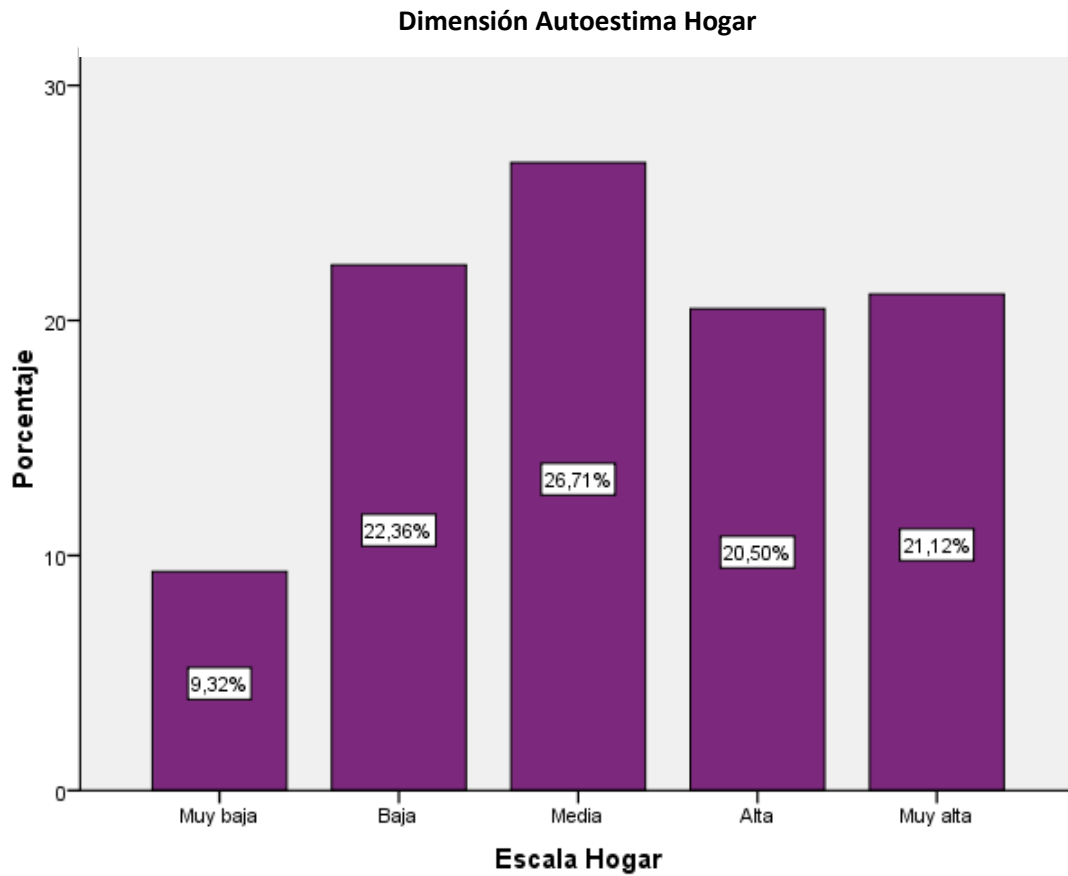
“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

Grafico n°9: Nivel de autoestima social.



Del total de estudiantes encuestados se desprende que un 22,22% obtiene autoestima alta, cifras superiores a las escalas analizadas anteriormente. La autoestima baja y muy baja suman un 33,34%, y la autoestima muy alta es de un 11,73%.

Grafico n°10: Nivel de autoestima en el hogar.



Del total de estudiantes encuestados acerca de la autoestima en el hogar y con sus padres se establece que la autoestima alta la posee un 20,5% , mientras que un 31,68 % se encuentra bajo la media, también se puede detectar que la autoestima muy alta es de un 21,12%, cifra mayor a las analizadas anteriormente.

Característica: **“Percepción de aceptación por los padres”**

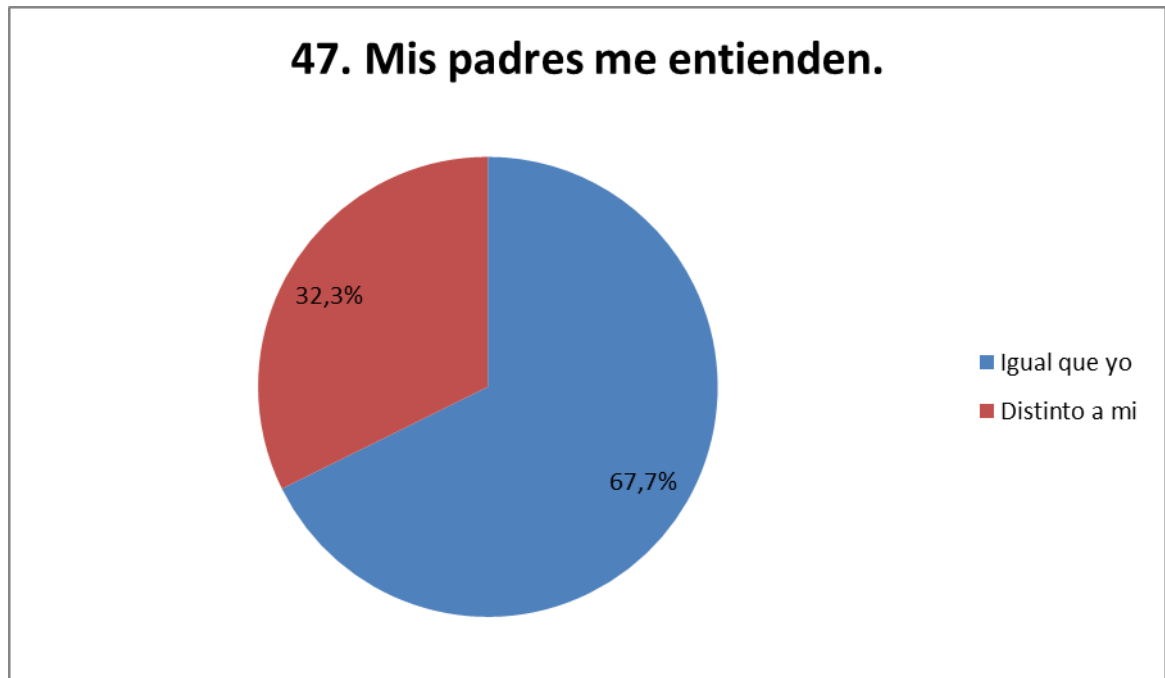
Grafico n°11: Pregunta número 40



Del total de los estudiantes encuestados al 42.5% MUCHAS VECES les gustaría irse de casa, mientras que un 57.5% no le ocurre muchas veces.

Característica: “Percepción de aceptación por los padres”

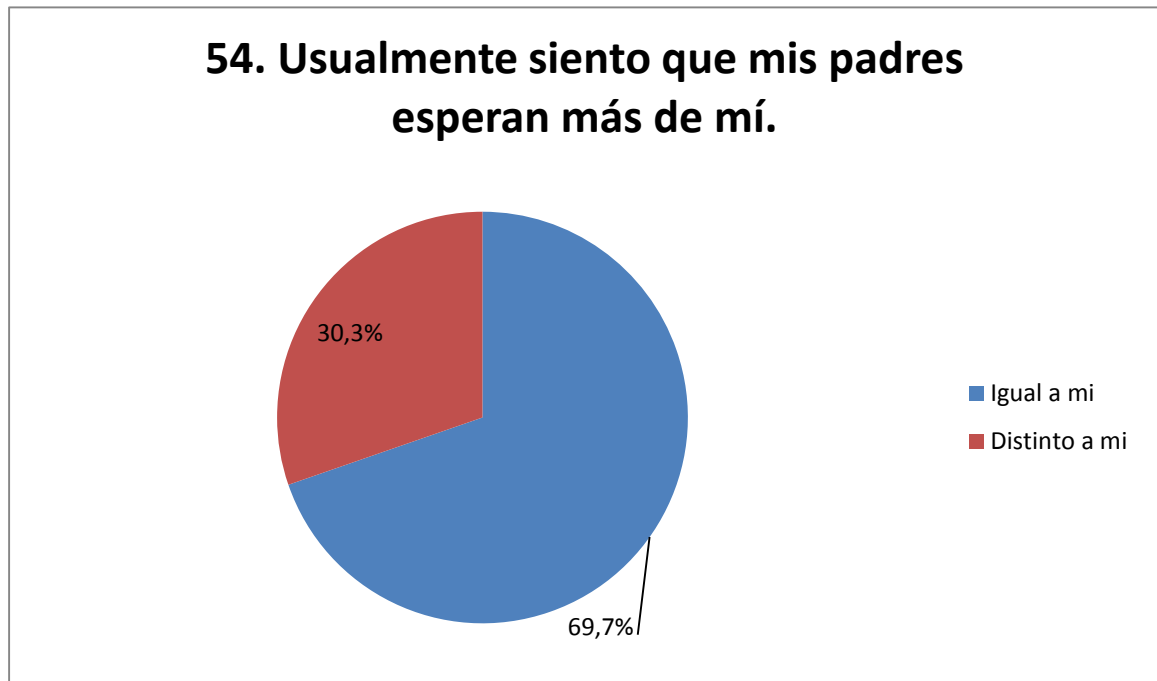
Grafico n°12: Pregunta número 47



Del total de los encuestados el 67,7% considera que sus padres lo entienden mientras que el 32,3% se sienten incomprendidos por ellos.

Característica: “Percepción de aceptación por los padres”

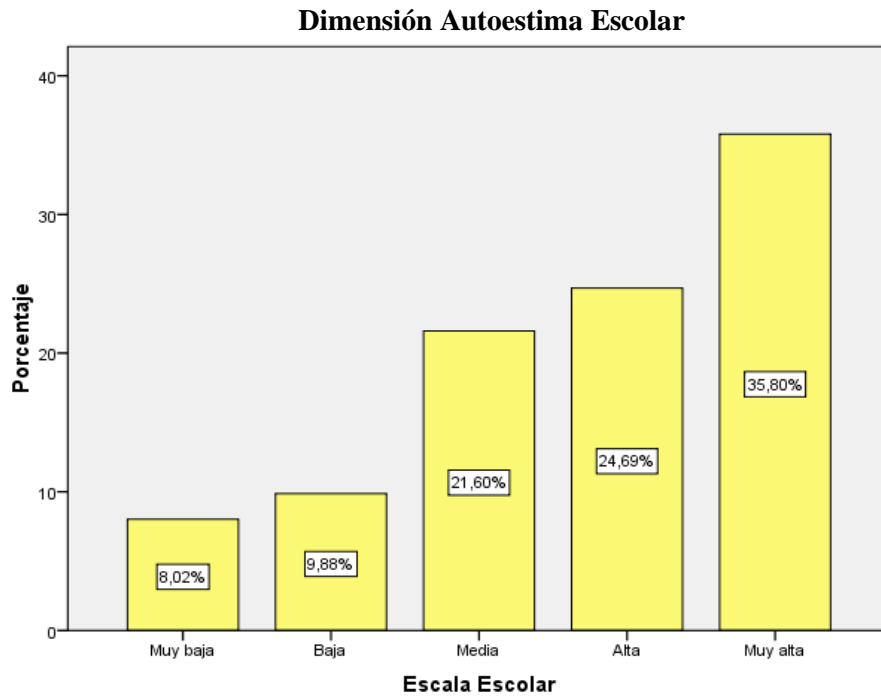
Gráfico n°13: Pregunta número 54



Del total de los encuestados el 69,7% usualmente siente que sus padres esperan más de ellos, mientras que el 30,3 % considera lo contrario.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

Gráfico n°14: nivel de autoestima escolar.



Del total de estudiantes encuestados sólo un 17,9% obtiene autoestima inferior a la media, lo que nos muestra un mejor desempeño en ésta área; un 24,69% posee autoestima alta.

Es importante mencionar que la autoestima muy alta la obtiene un 35,8% cifras muy superiores a las obtenidas en las dimensiones anteriores.

**Característica: “actitud ante el colegio”**

Gráfico n°15: Pregunta número 14



Del total de los estudiantes encuestados el 56.7% se siente orgulloso de su trabajo en la escuela, mientras que un 43.3% no se siente orgulloso de su trabajo en la escuela.

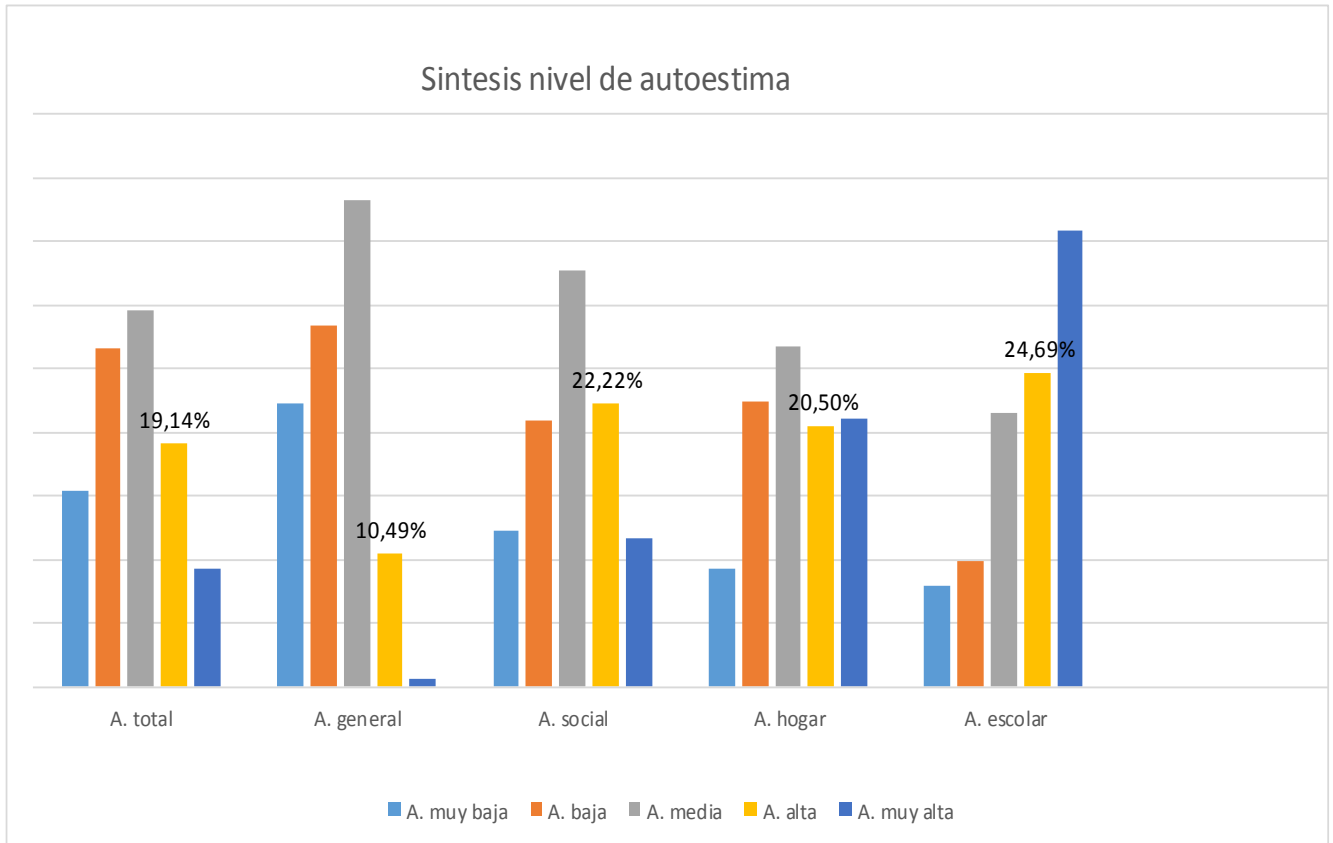
**Característica: “actitud ante el colegio”**

Gráfico n°16: Pregunta número 42



Del total de estudiantes encuestados el 68,6% no se siente incómodo con frecuencia en la escuela, mientras que un 31,4% si lo hace.

Gráfico n°17: Síntesis nivel de autoestima



Del total de los estudiantes encuestados podemos observar que las dimensiones más afectadas son autoestima general, ya que se obtuvo en la autoestima deseada, solo un 10.49%, mientras que los mejores evaluados son autoestima escolar con un 24,69 %, luego autoestima social con 22,22% y más tarde autoestima en el hogar con un 20,5%. Es útil destacar que la deseable es la autoestima alta, ya que otras desviaciones pueden provocar alteraciones antes mencionadas. En relación a la autoestima total de los estudiantes de los colegios municipales de la comuna de Valparaíso, la autoestima alta corresponde a un 19,14%. Es importante destacar que la autoestima media no es deseable debido a que la obtienen individuos inestables por oscilar entre autoestima baja y alta.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

## *CAPITULO 5*

### *DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS*

---

## 5.1 Discusión

En el Puntaje Total del Cuestionario de Coopersmith, un 41,97% de los estudiantes encuestados un obtuvo un porcentaje de autoestima inferior a la media (Baja y Muy Baja), dato relevante si se considera que los adolescentes con baja autoestima tendrán mayores probabilidades de desarrollar psicopatologías durante la adultez en comparación con los adolescentes que cuentan con una alta autoestima. Este resultado concuerda con el estudio realizado en el Hospital Roberto del Río de Santiago (1996), donde se obtuvo que un 56,3% de los adolescentes consultantes en el servicio de Salud Mental presentaban puntajes dentro de un Nivel de Autoestima Normal y un 43,7% tenía dificultades.

En la dimensión Sí mismo General del presente estudio, los estudiantes encuestados obtuvieron un 11,11% de Autoestima Superior a la Media (Alta y Muy Alta), dato no concordante con los resultados del estudio realizado en la Ciudad de Valdivia entre los años 1999 y 2000, donde se utilizó el inventario de Autoestima de Coopersmith como pre-test y se obtuvo un resultado de un 2,7% en la misma escala. Por lo tanto, los estudiantes de la Ciudad de Valparaíso poseen una Autoestima General más elevada que los estudiantes encuestados en Valdivia.

El resto de las dimensiones evaluadas (social, hogar y escolar) en el cuestionario de Coopersmith, tampoco obtuvieron datos concordantes con el estudio realizado en la Ciudad de Valdivia, destacando el área de Autoestima Social, donde el porcentaje Superior a la Media fue de un 33,95%, en comparación con Valdivia que obtuvo un porcentaje mayor con un 40,5%, por lo que en esta dimensión los estudiantes de Valdivia poseían un nivel de autoestima mayor que los de Valparaíso.

Otro punto importante a considerar es el Nivel de Autoestima Baja en la dimensión Hogar, donde los estudiantes de Valparaíso obtuvieron un 31,68% Bajo la Media, contrastado con el 27% de los estudiantes de Valdivia.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

Finalmente en la dimensión Escolar los estudiantes de Valparaíso obtuvieron un 60.49% de Autoestima sobre la media en contraste con los estudiantes de Valdivia que solo puntuaron un 54,1% de Autoestima Alta.

Tal vez las diferencias observadas entre los resultados de los estudios se deban principalmente a la realidad sociocultural existente en el momento en que fueron aplicados los instrumentos de evaluación de Autoestima (Hospital Roberto del Río (1996) y Valdivia (1999-2000)). Sin embargo, es importante destacar que a través de los años se han implementado a nivel nacional estrategias para mejorar la salud integral de los escolares y adolescentes, tendientes a contribuir en mejorar la calidad de vida de éstos al pesquisar y derivar oportunamente a especialistas los problemas de salud que se estén presentando en ese minuto.

## 5.2 Limitaciones de la investigación

Dentro de las limitaciones y dificultades más relevantes que se encontraron durante la realización de este estudio, fueron:

- Reducción del número de la muestra, esto se debió principalmente a que un número importante de estudiantes no presentó en su debido momento los documentos entregados que permitirían su participación (Consentimiento Informado, Ficha de Consentimiento Informado para Padres, Asentimientos Informados para Alumnos y ficha de asentimiento informado para participantes). Los motivos por los cuales no se entregaron en el tiempo correspondiente fueron:
  - El alumno/a no entregó el consentimiento y/o la Ficha de Consentimiento Informado a su apoderado o tutor debido a que lo olvidó.
  - El alumno/a no entregó el consentimiento y/o la Ficha de Consentimiento Informado a su apoderado o tutor debido a que el día en que fueron repartidas no asistió a clases.
  - El alumno/a no quiso participar en el estudio.
  - El apoderado o Tutor no firmó el consentimiento y/o la Ficha de Consentimiento Informado debido a que lo olvidó o no estuvo de acuerdo con que su pupilo participara en el estudio.
- El instrumento fue aplicado en el mes de Diciembre del año 2013, fecha en la que los estudiantes asistían irregularmente a sus establecimientos educacionales, ya que estos estaban finalizando su período académico. Otra dificultad que se presentó debido a la fecha en que se aplicó el instrumento fue que algunos directores manifestaron tener dificultades con la disponibilidad horaria, según la planificación del mes de Diciembre debido a los actos finales, a las últimas pruebas y/o exámenes de los estudiantes.
- Dificultad de los estudiantes en la comprensión de algunas aseveraciones debido a que el vocabulario utilizado en la validación del instrumento realizada en Chile fue el año 1988, lo que difiere de los términos ocupados actualmente.

### 5.3 Conclusiones

Luego del análisis efectuado en el presente estudio se concluye que:

- Se logró determinar en la Escala Total que un 71,6% de los estudiantes encuestados, presentan un Nivel de Autoestima inferior a la deseada (Media, Baja y Muy Baja), cifra que resulta importante destacar, ya que tan sólo un 19,41% posee una Autoestima deseable (Autoestima Alta).
- Con respecto a las 4 dimensiones que evalúa el Inventario de Autoestima de Coopersmith (sí mismo General, Social, Hogar y Escolar) los resultados obtenidos indican que:
  - En la dimensión sí mismo General el 88,89% de los estudiantes posee una Autoestima bajo la deseable y tan solo un 19,14% una Autoestima Alta.

En cuanto a la característica “Seguridad en uno mismo”, destacan los resultados de las preguntas: “Hay muchas cosas acerca de mí que me gustaría cambiar si pudiera”, el 66,4% de los estudiantes respondió “igual que yo”. A su vez la pregunta: “No soy tan bien parecido como otra gente”, el 50,6% de los estudiantes respondió “igual que yo”. Resultan determinantes estas cifras, ya que ambas preguntas tienen que ver con la imagen corporal, la cual tiene un impacto importante sobre la autoestima, ya que el aspecto físico, sobre todo en este rango etario, juega un papel importante en las relaciones interpersonales y por lo tanto en la formación y en el desarrollo de una autoestima positiva.

- En la dimensión Social el 66,06% de los estudiantes presentó un Nivel de Autoestima bajo la deseable y sólo un 22,22% obtuvo una Autoestima Alta.

La característica “Habilidad para enfrentar los problemas y resolverlos”, destaca la pregunta: “Puedo tomar decisiones fácilmente”, un 48,75% contestó “distinto de mí”, es decir casi la mitad de los estudiantes encuestados se les hace difícil tomar decisiones, ya que aún no tienen los recursos suficientes para enfrentar y resolver sus problemas, debido a que esta habilidad se va adquiriendo durante su crecimiento y desarrollo.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

- En la dimensión Hogar el 58,39% de los estudiantes presentó un Nivel de Autoestima bajo la deseable. En relación a la Autoestima Alta se obtuvo un 21,12%, cifra similar a las dimensiones General sí mismo y Social.

En cuanto a la percepción de aceptación por los padres, las preguntas: “Muchas veces me gustaría irme de casa” y “Usualmente siento que mis padres esperan más de mí”, los estudiantes encuestados respondieron “igual que yo”, obteniendo un 42,5% y un 69,7% respectivamente, datos significativos, ya que un adolescente que se desarrolla en un ambiente negativo en el ámbito familiar desarrollará un nivel de autoestima negativo.

- En la dimensión Escolar, los estudiantes obtuvieron un 39,5% en la Autoestima Alta, cifra mayor en comparación a las otras dimensiones estudiadas. Por otro lado, resulta relevante que en esta dimensión, el porcentaje más alto se obtuvo en la Autoestima Muy Alta, alcanzando un 35,80% a diferencia de las dimensiones anteriores donde se obtuvo porcentajes inferiores al 20%. Lo anterior resulta preocupante, ya que, las personas con Autoestima Muy Alta, “exageran su propia imagen para sentirse bien y así no aceptar su inseguridad” (Russek, 2007).
- Finalmente, en la característica “Actitud ante el colegio”, la pregunta: “Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela, un 43,3% de los estudiantes respondió “distinto de mí”, por lo tanto se deduce que gran parte de los estudiantes encuestados perciben sus logros académicos de una forma negativa, cabe destacar que el ambiente escolar es propicio para el intercambio de experiencias y opiniones entre sus pares, las que pueden ser importantes para que la autoestima varíe entre alta y baja.

En base a los resultados expuestos anteriormente, se destaca que el mayor porcentaje obtenido en las encuestas a los estudiantes fue la Autoestima Media. Ésta se caracteriza por presentar variaciones entre Autoestima Alta y Baja, dependiendo de la situación y tiempos de crisis que el adolescente enfrente. Resulta de gran importancia destacar que esta característica es propia de este grupo etario, ya que aún no tienen las herramientas suficientes para enfrentar problemas que puedan surgir. De aquí se desprende la importancia de reforzar la autoestima en edades

tempranas, ya que de esta manera, las personas estarán preparadas para enfrentar eventualidades propias de la adolescencia.

#### **5.4 Sugerencias**

Posterior a la investigación, se sugiere:

Implementar nuevos programas a nivel nacional o mejorar los ya existentes, en relación al fortalecimiento de la autoestima desde la niñez, con el fin de disminuir en las personas el riesgo de presentar psicopatologías futuras.

Que a nivel ministerial se creen instrumentos evaluativos de autoestima para que los Profesionales Enfermeros apliquen dentro de los controles de salud infantil y del adolescente, con el fin de pesquisar problemas de salud mental en forma oportuna y realizar su respectiva derivación a especialista.

Que el Profesional Enfermero participe en investigaciones a nivel regional y nacional que analicen acuciosamente la relación que existe entre la baja autoestima en la adolescencia temprana y el desarrollo de psicopatologías, con el fin de tener mayor evidencia científica para promover la salud mental y prevenir enfermedades asociadas.

Incentivar a los Profesionales Enfermeros a que dentro de sus controles de salud infantil, le entreguen a los padres más educación respecto al desarrollo de un autoestima positivo desde la niñez, para que se fortalezcan las relaciones familiares, contribuyendo así a la prevención de psicopatologías futuras.

Que los establecimientos educacionales entreguen información por medio de talleres participativos a los padres de niños y adolescentes sobre los beneficios de potenciar su autoestima a nivel familiar, por medio del diálogo y apoyo continuo en la toma de sus decisiones.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

Que los establecimientos educacionales realicen talleres participativos que promuevan las buenas relaciones entre los estudiantes desde enseñanza básica hasta la media, con el fin de potenciar las relaciones con sus pares y a la vez fortalecer su autoestima a nivel social.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

*PÁGINAS COMPLEMENTARIAS*

---

➤ **Referencias Bibliográficas**

- Ministerio de Salud Pública. Código Sanitario Norma DFL 725 Decreto 725 [monografía en internet]. Chile: Diciembre de 1968; última versión Septiembre 2011 [citado 14 Junio 2013]. Disponible en: <http://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=5595>
- Erickson Teoría Psicosocial. Crisis 5 Identidad frente a Confusión [monografía en internet]. 2012 [citado 14 Junio 2013] Disponible en: [http://www.webjam.com/teo\\_psicosocial\\_erickson/crisis\\_5](http://www.webjam.com/teo_psicosocial_erickson/crisis_5)
- Trzesniewski et al. Low Self-Esteem During Adolescence Predicts Poor Health, Criminal Behavior, and Limited Economic Prospects During Adulthood [monograph on the Internet]. American Psychological Association: 2006 Mar; 42(2):381-90. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16569175>
- Haquin FC, Larraguibel QM, Cabezas AJ. Factores protectores y de riesgo en salud mental en niños y adolescentes de la ciudad de Calama. Rev. chil. pediatr. [revista en la Internet]. 2004 Oct [citado 2014 Mar 22]; 75(5): 425-433. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S037041062004000500003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062004000500003&lng=es).
- Valdés GL. Programa de intervención para elevar los niveles de autoestima en alumnas de sexto año básico [monografía en internet]. Estudios Pedagógicos n° 27. Valdivia; 2001. [citado 05 Diciembre 2013]:65-73. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052001000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052001000100005&script=sci_arttext)
- Álvarez DA, Sandoval VG, Velásquez SS. Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1° medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E.) de la ciudad de Valdivia [tesis]. Valdivia, Universidad Austral de Chile; 2007. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/ffa473a/doc/ffa473a.pdf>

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

- Curso de orientación, Profesor Mazzei MJ [web]. Autoestima [citado 16 de Marzo de 2013]. Inventario de Coopersmith. Disponible en: <http://www.geocities.ws/jmazzeim/test/CooperSmith.htm>
- Centro Psicopedagógico, Instituto Profesional Los Leones [web]. [Inventario de Autoestima de Coopersmith](#) [citado 16 Marzo de 2013]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/7109003/Test-de-Cooper-Smith>
- Coleman JC, Hendry LB. Psicología de la adolescencia [libro electrónico]. Cuarta ed. Madrid: Morata; 2003 [citado 2013 marzo 16]. Disponible en: [http://books.google.cl/books?id=94Od90KAzNYC&pg=PA65&lpg=PA65&dq=adolescencia+temprana+y+autoestima+%22adolescencia+temprana%22&source=bl&ots=IIIsZMbqPm&sig=r8e\\_XbnZncEEB5Td5xYcAktj51o&hl=es&sa=X&ei=sOpEUca4MYfJ0QG0tYCYDA&ved=0CDsQ6AEwAQ#v=onepage&q=adolescencia%20temprana%20y%20autoestima%20%22adolescencia%20temprana%22&f=false](http://books.google.cl/books?id=94Od90KAzNYC&pg=PA65&lpg=PA65&dq=adolescencia+temprana+y+autoestima+%22adolescencia+temprana%22&source=bl&ots=IIIsZMbqPm&sig=r8e_XbnZncEEB5Td5xYcAktj51o&hl=es&sa=X&ei=sOpEUca4MYfJ0QG0tYCYDA&ved=0CDsQ6AEwAQ#v=onepage&q=adolescencia%20temprana%20y%20autoestima%20%22adolescencia%20temprana%22&f=false)
- Saavedra MS. Como entender a los adolescentes para educarlos mejor [libro electrónico]. Primera ed. México: Pax México; 2004 [citado 2013 marzo 16]. Disponible en: [http://books.google.cl/books?id=wXyu\\_pCig4gC&pg=PA52&lpg=PA52&dq=adolescencia+temprana+y+autoestima+%22adolescencia+temprana%22&source=bl&ots=TXHR2qk4Te&sig=cKYjX\\_TkiCXHyEDJlyFBoIn\\_4yo&hl=es&sa=X&ei=sOpEUca4MYfJ0QG0tYCYDA&ved=0CD8Q6AEwAg#v=onepage&q=adolescencia%20temprana%20y%20autoestima%20%22adolescencia%20temprana%22&f=false](http://books.google.cl/books?id=wXyu_pCig4gC&pg=PA52&lpg=PA52&dq=adolescencia+temprana+y+autoestima+%22adolescencia+temprana%22&source=bl&ots=TXHR2qk4Te&sig=cKYjX_TkiCXHyEDJlyFBoIn_4yo&hl=es&sa=X&ei=sOpEUca4MYfJ0QG0tYCYDA&ved=0CD8Q6AEwAg#v=onepage&q=adolescencia%20temprana%20y%20autoestima%20%22adolescencia%20temprana%22&f=false)
- Escuela Superior de Estudios Aplicados. Características Básicas del Desarrollo Psicoevolutivo de los Niños y Niñas de los Seis a los Doce Años. Aspectos Cognitivos, Motrices, Afectivos y Sociales. Implicaciones en el Desarrollo del Proceso Educativo y de Enseñanza-Aprendizaje; 2009. Disponible en: <http://www.arkeformacion.com/web/wp-content/uploads/2009/06/primaria.pdf>

- Caballero MJ. La Potenciación de la Autoestima; Elaboración y Evaluación de un Programa de Intervención [tesis doctoral]. Valencia, Universidad de Valencia; 1998. Disponible en: [http://www.uv.es/lisis/mjesus/tesis\\_cava.pdf](http://www.uv.es/lisis/mjesus/tesis_cava.pdf)
- González BL, Méndez TL. Relación entre Autoestima, Depresión y apego en Adolescentes Urbanos de la Comuna de Concepción, Chile. Concepción: Terapia Psicológica; 2006, Vol. 24, N° 1, 5-14. Disponible en: <http://teps.cl/files/2011/05/01-gonzalez1.pdf>
- Rojas-Barahona Cristian A, Zegers P Beatriz, Förster M Carla E. La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Rev. méd. Chile [revista en la Internet]; 2009 Jun [citado 2014 Mar 13]; 137(6): 791-800. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000600009>
- Urbina SS. Adolescentes Chilenos: un problema de Autoestima; 2010, [web]. Disponible en: [http://www.latercera.com/contenido/741\\_257728\\_9.shtml](http://www.latercera.com/contenido/741_257728_9.shtml)
- Nadia Flores. Salud actual: donde la salud está al día. Chile tiene baja autoestima; 2011, [web]. Disponible en: [http://www.saludactual.cl/psicologia/baja\\_autoestima.php](http://www.saludactual.cl/psicologia/baja_autoestima.php)
- [Gorostegui](#) AM, Ruz AO. Adaptación de un instrumento de evaluación de Autoestima para adolescentes: El desafío para la psicometría [tesis doctoral]. Santiago, Universidad Academia de Humanismo Cristiano; 2010. Disponible en: <http://bibliotecadigital.academia.cl/handle/123456789/684>
- Santander RS, Burdiles FP, Narváez EP, Caprile AM. Orientaciones técnicas para el control de salud integral de Adolescentes: Control Joven Sano. Ministerio de Salud; 2012 [web]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/portal/url/item/bd910c39f25ba8a7e0400101650161f6.pdf>

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

- Juárez GF. La enfermera escolar y su rol multidimensional. Alicante, España; 2006. [Revisado el 20 de octubre 2012]. Disponible en: <http://enfermeriajw.com/la-enfermera-escolar-y-su-rol-multidimensional/>
- Enfermería de la infancia y la adolescencia. Universidad de Cádiz; 2008. Disponible en: <http://departamentos.uca.es/C112/grado/fichasfer/infancia-adolescencia>
- González HL, Berger VK. Consumo de tabaco en adolescentes: Factores de riesgo y factores protectores. Cienc. enferm. [revista en la Internet]. 2002 Dic [citado 2014 Mar 14]; 8(2): 27-35. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000200004&script=sci_arttext)
- Gallego de Pardo P. Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de salud y prevención de la enfermedad. Aquichan, Norteamérica; 2009. [Revisado el 13 marzo de 2014]. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/36/69>
- Haquin FC, Larraguibel QM, Cabezas AJ. Factores protectores y de riesgo en salud mental en niños y adolescentes de la ciudad de Calama. Revista chilena de pediatría. [revista en la Internet]. 2004 Oct [citado 2014 Mar 14]; 75(5): 425-433. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062004000500003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062004000500003&script=sci_arttext)
- Montt SM. Autoestima y salud mental en los adolescentes. Disponible en: <http://altoautoestima.com/wp-content/uploads/sites/745/files/2011/11/Adolescentes-y-Autoestima.pdf>

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

- Barra AE. Influencia de la autoestima y del apoyo social percibido sobre el bienestar psicológico de estudiantes universitarios chilenos. 2012; Volumen 8 (nº2): pp. 29-38. Disponible en: [http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc\\_pdf/diversitas\\_12/vol.8no.1/2\\_influencia\\_de\\_la\\_autoestima.pdf](http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc_pdf/diversitas_12/vol.8no.1/2_influencia_de_la_autoestima.pdf)
- Organización Mundial de la Salud [web]. Temas de salud: Salud mental. Disponible en: [http://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](http://www.who.int/topics/mental_health/es/)
- Moreno GM, Ortiz VG. Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. Terapia psicológica. 2009; 27(2), 181-190. [Revisado el 14 de Marzo de 2014]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082009000200004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082009000200004)
- Consumer E. Proyecto de Rehabilitación Integral de la Salud Mental en Aragón. Baja autoestima, más riesgo de mitomanía. Zaragoza. Disponible en: <http://www.prismasa.org/baja-autoestima-riesgo-mitomania/>
- Valencia C. Autoestima un arma poderosa. [Web]. Disponible en: <http://www.laautoestima.com/Autoestima-un-arma-poderosa.htm>
- Bednar LR, Peterson RS. Self-Esteem: Paradoxes and Innovations in Clinical Theory and Practice. Second Edition. [eBook]; 2005. Washington, D.C. American Psychological Association. Disponible en: <http://psycnet.apa.org/books/10068/>

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

- Núñez PJ, González-Pienda J. Determinantes del rendimiento académico: variables cognitivo-motivacionales, atribucionales, uso de estrategias y autoconcepto. [libro electrónico]; 1994. Disponible en: [http://books.google.cl/books?id=DEW5sI9LoBoC&pg=PA5&dq=Determinantes+del+rendimiento+acad%C3%A9mico:+variables+cognitivo-motivacionales+\(1970\)&lr=&hl=es&source=gbs\\_selected\\_pages&cad=3#v=onepage&q=Determinantes%20del%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%3A%20variables%20cognitivo-motivacionales%20\(1970\)&f=false](http://books.google.cl/books?id=DEW5sI9LoBoC&pg=PA5&dq=Determinantes+del+rendimiento+acad%C3%A9mico:+variables+cognitivo-motivacionales+(1970)&lr=&hl=es&source=gbs_selected_pages&cad=3#v=onepage&q=Determinantes%20del%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%3A%20variables%20cognitivo-motivacionales%20(1970)&f=false)
- Cloninger CS. Teorías de la Personalidad [libro electrónico]. Pearson Educacion, México; 2003; pp. 143. Disponible en: [http://books.google.cl/books?id=8O81kic5J5AC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](http://books.google.cl/books?id=8O81kic5J5AC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Organización Mundial de la Salud: Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. Disponible en: [http://www.who.int/mental\\_health/publications/action\\_plan/es/](http://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/)
- Haeussler MI, Milicic N. Confiar en uno mismo, programa de autoestima: Libro del profesor [libro electrónico]. Editorial Dolmer; 1996. Disponible en: [http://books.google.cl/books/about/Confiar\\_en\\_uno\\_mismo.html?id=leerAAAACAAJ&redir\\_esc=y](http://books.google.cl/books/about/Confiar_en_uno_mismo.html?id=leerAAAACAAJ&redir_esc=y)
- González HL, Berger VK. Consumo de tabaco en adolescentes: Factores de riesgo y factores protectores. Cienc. enferm. [revista en la Internet]. 2002 Dic [citado 2014 Mar 14]; 8(2): 27-35. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000200004&script=sci_arttext)

➤ **Anexos**

**ANEXO 1**

**Instrumento de Recolección de Datos**

**INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH**

**INSTRUCCIONES:** Aquí hay una serie de declaraciones. Por favor responde a cada declaración del modo siguiente:

Si la declaración describe cómo te sientes usualmente, pon una "X" en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase "igual que yo" (columna A) en la hoja de respuestas. Si la declaración no describe cómo te sientes usualmente, pon una "X" en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase "distinto a mí" (columna B) en la hoja de respuestas.

No hay respuestas buenas ni malas, correctas o incorrectas. Lo que interesa es solamente conocer qué es lo que habitualmente sientes o piensas.

**MARCA TODAS TUS RESPUESTAS EN LA HOJA DE RESPUESTAS.**

1. paso mucho tiempo soñando despierto.
2. Estoy seguro de mí mismo.
3. Deseo frecuentemente ser otra persona
4. Soy simpático
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.
6. Nunca me preocupo por nada.
7. Me abochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar.
8. Desearía ser más joven.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

9. Hay muchas cosas acerca de mí que me gustaría cambiar si pudiera.
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.
11. Mis amigos gozan cuando están conmigo.
12. Me incomodo en casa fácilmente.
13. Siempre hago lo correcto.
14. Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela).
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.
18. Soy popular entre mis compañeros de mi misma edad.
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.
20. Nunca estoy triste.
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.
22. Me doy por vencido fácilmente.
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.
24. Me siento suficientemente feliz.
25. Preferiría jugar con niños menores que yo.
26. Mis padres esperaban demasiado de mí.
27. Me gustan todas las personas que conozco.
28. Me gusta que el profesor me interroge en clases.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

29. Me entiendo a mí mismo.
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.
33. Nadie me presta mucha atención en casa.
34. Nunca me regañan.
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.
37. Realmente no me gusta ser un muchacho (o muchacha).
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.
39. No me gusta estar con otra gente.
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.
41. Nunca soy tímido.
42. Frecuentemente me incomoda la escuela.
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.
44. No soy tan bien parecido como otra gente.
45. Si tengo algo que decir usualmente lo digo.
46. A los demás "les da" conmigo.
47. Mis padres me entienden.
48. Siempre digo la verdad.

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.
50. A mí no me importa lo que me pasa.
51. Soy un fracaso.
52. Me incomodo fácilmente cuando me regañan.
53. Las otras personas son más agradables que yo.
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.
55. Siempre sé qué decir a otras personas.
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.
57. Generalmente las cosas no me importan.
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.

RESPUESTAS: (Los siguientes datos son de uso exclusivo del investigador, por lo tanto los estudiantes que respondan el cuestionario no tendrán acceso a estos).

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

**Pauta de corrección por pregunta**

Si la casilla en que se encuentra la letra coincide con la preferencia indicada por el encuestado se le asignará un punto, de lo contrario, no llevará puntaje.

Se sumarán sólo los puntajes correspondientes a la casilla indicada por sólo una de las letras: G, S, H, E y M, según corresponda.

Una vez realizada la suma, según la letra correspondiente, se multiplica por los obteniendo el puntaje bruto que se traducirá en

Pregunta	Igual que yo (A)	Distinto a mi (B)
1 paso mucho tiempo soñando despierto.	G	
2 Estoy seguro de mí mismo.	G	
3 Deseo frecuentemente ser otra persona		G
4 Soy simpático	S	
5 Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.	H	
6 Nunca me preocupo por nada	M	
/ Me abochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar.		E
8 Desearía ser más joven		G
9 Hay muchas cosas acerca de mí que me gustaría cambiar si pudiera.		G
10 Puedo tomar decisiones fácilmente	G	
11 Mis amigos gozan cuando están conmigo.	S	
12 Me incomodo en casa fácilmente.		H

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

13 Siempre hago lo correcto.	M	
14 Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela).	E	
15 Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		G
16 Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		G
17 Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		G
18 Soy popular entre mis compañeros de mi misma edad.	S	
19 Usualmente mis padres consideran mis sentimientos	H	
20 Nunca estoy triste.	M	
21 Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo	E	
22 Me doy por vencido fácilmente.		G
23 Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.	G	
24 Me siento suficientemente feliz.	G	
25 Preferiría jugar con niños menores que yo.		S
26 Mis padres esperaban demasiado de mí.		H
27 Me gustan todas las personas que conozco.	M	
28 Me gusta que el profesor me interroge en clases.	E	
29 Me entiendo a mí mismo.	G	
30 Me cuesta comportarme como en realidad soy.		G
31 Las cosas en mi vida están muy complicadas.		G

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

32 Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.	S	
33 Nadie me presta mucha atención en casa.		H
34 Nunca me regañan.	M	
35 No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		E
36 Puedo tomar decisiones y cumplirlas.	G	
37 Realmente no me gusta ser un muchacho (o muchacha).		G
38 Tengo una mala opinión de mí mismo.		G
39 No me gusta estar con otra gente.		S
40 Muchas veces me gustaría irme de casa.		H
41 Nunca soy tímido.	M	
42 Frecuentemente me incomoda la escuela.		E
43 Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		G
44 No soy tan bien parecido como otra gente.		G
45 Si tengo algo que decir usualmente lo digo.	G	
46 A los demás "les da" conmigo.		S
47 Mis padres me entienden.	H	
48 Siempre digo la verdad.	M	
49 Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		E
50 A mí no me importa lo que me pasa.		G
51 Soy un fracaso.		G

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

52 Me incomodo fácilmente cuando me regañan.		G
53 Las otras personas son más agradables que yo.		S
54 Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.		H
55 Siempre sé qué decir a otras personas.	M	
56 Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.		E
57 Generalmente las cosas no me importan.		G
58 No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.		G

**NORMAS DEL INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH**

(Puntajes T: X=50, DS=JO)

<b>Escala G</b>	
<b>PB</b>	<b>PT</b>
14	20
16	25
18	30
20	32
22	34
24	36
26	39
28	41
30	44
32	46
34	48
36	50
38	53
40	55
42	58
44	60
46	62
48	65
50	70
52	75

<b>ESCALA S</b>	
<b>PB</b>	<b>PT</b>
0	21
2	27
4	33
6	39
8	44
10	50
12	56
14	62
16	20

<b>ESCALA E</b>	
<b>PB</b>	<b>PT</b>
0	24
2	30
4	37
6	44
8	50
10	57
12	65
14	71
16	78

<b>ESCALA H</b>	
<b>PB</b>	<b>PT</b>
0	28
4	38
6	43
8	47
10	52
12	57
14	63
16	70

<b>ESCALA M</b>	
<b>PB</b>	<b>PT</b>
0	36
4	45
6	54
8	61
10	67
12	74
14	80
16	86

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

<b>ESCALA T</b>	
<b>PB</b>	<b>PT</b>
26	20
28	22
30	24
32	26
34	27
36	28
38	29
40	31
42	33
44	34
46	36
48	38
50	39
52	40
54	42
56	44
58	45
60	47
62	48
64	50
66	52
68	54
70	55
72	56
74	58
76	60
78	62
80	64
82	65
84	66
88	70
90	71
92	76
94	80

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

**Interpretación de resultados T**

<b>T</b>	<b>AUTOESTIMA</b>
<b>39 o menos</b>	MUY BAJA
<b>40 - 47</b>	BAJA
<b>48 - 54</b>	MEDIA
<b>55 - 59</b>	ALTA
<b>60 o más</b>	<b>MUY_ALTA</b>

**ANEXO 2**

**PREGUNTAS POR DIMENSIONES Y PORCENTAJES**

<b>DIMENSIÓN “GENERAL SÍ MISMO”</b>	
<b>Igual que yo</b>	<b>Distinto a mi</b>
1. Paso mucho tiempo soñando despierto. 40,9%	3. Deseo frecuentemente ser otra persona 74,7%
2. Estoy seguro de mí mismo. 80%	8. Desearía ser más joven. 84%
10. Puedo tomar decisiones fácilmente. 51,25%	9. Hay muchas cosas acerca de mí que me gustaría cambiar si pudiera. 33,6%
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo. 85,8%	15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer. 68,9%
24. Me siento suficientemente feliz. 70,6%	16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas. 64,6%
29. Me entiendo a mí mismo. 70%	17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago. 51,3%
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas. 79%	22. Me doy por vencido fácilmente. 82%
45. Si tengo algo que decir usualmente lo digo. 70,9%	30. Me cuesta comportarme como en realidad soy. 66,25%
	31. Las cosas en mi vida están muy complicadas. 71%
	37. Realmente no me gusta ser un muchacho (o muchacha). 78,9%
	38. Tengo una mala opinión de mí mismo. 77,2%
	43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo. 69,8%
	50. A mí no me importa lo que me pasa. 67,1%
	51. Soy un fracaso. 83,4%
	44. No soy tan bien parecido como otra gente. 49,4%
	52. Me incomodo fácilmente cuando me regañan. 47,6%
	57. Generalmente las cosas no me importan. 71,5%
	58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí. 71,5%

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

<b>DIMENSIÓN SOCIAL</b>	
<b>Igual que yo</b>	<b>Distinto a mí</b>
4. Soy simpático. 81,25%	25. Preferiría jugar con niños menores que yo. 87,7%
11. Mis amigos gozan cuando están conmigo. 80,6%	39. No me gusta estar con otra gente. 72,9%
18. Soy popular entre mis compañeros de mi misma edad. 33,3%	46. A los demás "les da" conmigo. 72,5%
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas. 38,2%	53. Las otras personas son más agradables que yo. 50,7%
<b>DIMENSIÓN HOGAR</b>	
<b>Igual que yo</b>	<b>Distinto a mí</b>
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos. 68,5%	12. Me incomodo en casa fácilmente. 80,9%
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos. 72,7%	26. Mis padres esperaban demasiado de mí. 35,9%
47. Mis padres me entienden. 67,7%	33. Nadie me presta mucha atención en casa. 79,1%
	40. Muchas veces me gustaría irme de casa. 57,5%
	54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí. 30,3%

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”

<b>ESCALA DE MENTIRA</b>	
<b>Igual que yo</b>	
6. Nunca me preocupo por nada. 27,3%	
13. Siempre hago lo correcto. 32,8%	
20. Nunca estoy triste. 36,4%	
27. Me gustan todas las personas que conozco. 34,1%	
34. Nunca me regañan. 34,3%	
41. Nunca soy tímido. 39,5%	
48. Siempre digo la verdad. 35,6%	
55. Siempre sé qué decir a otras personas. 54%	
<b>DIMENSIÓN ESCOLAR</b>	
<b>Igual que yo</b>	<b>Distinto a mi</b>
14. Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela). 56,7%	7. Me abochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar. 55,4%
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo. 81,4%	35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría. 56,8%
28. Me gusta que el profesor me interrogue en clases. 16%	42. Frecuentemente me incomoda la escuela. 68,6%
	49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa. 83,4%
	56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela. 70,2%

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”



FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
Blas Cuevas 1028, Subida El Litre, Valparaíso  
Teléfono (32) 2507401 - www.uv.cl

6978

Valparaíso, 14 octubre 2013

**Señora  
Cecilia Pinochet  
Jefa Departamento de Educación CORMUVAL  
PRESENTE**

De mi consideración:

Al momento de saludarle, me dirijo a usted con el fin de solicitar su autorización para que un grupo de estudiantes de 4° nivel de la Escuela de Enfermería-Universidad de Valparaíso, puedan llevar a cabo las actividades que se indican a continuación con respecto al Seminario de Tesis que están desarrollando.

- Nombre del Seminario:** Nivel de autoestima de estudiantes de 7° básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso.
- Objetivo general** Conocer el nivel de autoestima de los estudiantes de 7° básico de los colegios municipales de la ciudad de Valparaíso.
- Actividades a efectuar:** Aplicación del instrumento a los alumnos que cursen 7° básico durante el segundo semestre del año 2013.
- Establecimientos**  
Liceo Bicentenario  
Escuela D-270 Ramón Barros Luco  
Escuela D-245 Naciones Unidas  
Escuela D-250 Gaspar Cabrale  
Escuela E-252 Jorge Alessandri Rodríguez  
Escuela E-298 España  
Escuela E-310 República de Bolivia  
Escuela F-297 República Argentina  
Escuela F-299 Piloto Luis Pardo Villalón
- Fecha o período:** Octubre a Diciembre 2013
- Estudiantes:**
- Cecilia Astudillo Encina 15.061.079-6
  - Linsey Jiménez Moyano 15.088.054-8
  - Carolina Mancilla Nova 16.635.906-6
  - Sonia Parraguez Toledo 17.388.112-6
  - Paulina Pizarro Gamboa 16.423.473-8
  - Natalia Zambrano Hernández 16.744.767-8

**Docente a cargo:** Marcela Morella [marcela.morella@uv.cl](mailto:marcela.morella@uv.cl)

Agradeciendo de antemano su atención, le saluda atentamente.

**PROF. JOHANA VIDAL O.  
COORDINADORA SEMINARIO TESIS  
ESCUELA DE ENFERMERIA**

Pase a	
Procede	<input type="checkbox"/> Cite a <input type="checkbox"/>
Adjuntar Antec.	<input type="checkbox"/> Su informe <input type="checkbox"/>
Prep. Respuesta	<input type="checkbox"/> Hágase Cargo <input type="checkbox"/>
Archivar	<input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/>
Observaciones	

“Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”



*Carta N°149-DAE/13*

*VALPARAISO, Octubre 15 de 2013.*

*Señor/a  
Director/a  
Establecimiento Educacional  
CORMUVAL  
PRESENTE*

*Estimado/a Director/a:*

*A petición de Coordinación Seminario Tesis Escuela de Enfermería Universidad de Valparaíso, es que solicito a Ud. tener a bien, autorizar al grupo de alumnas que solicita permiso para realizar el estudio en el Establecimiento a su cargo.*

*Agradeciendo su atención, le saluda atentamente.*

  
*Cecilia Pinochet Silva*  
**CECILIA PINOCHET SILVA  
DIRECTORA**

*CPS/vrt.*

*Distribución: Bicentenario, D-270, D-245, D-250, E-252, E-298, E-310, F-297, F-299.  
c.c.: Archivo*



### ACTA DE EVALUACIÓN BIOÉTICA No. 23/2013

I. El Comité de Bioética de la Facultad de Medicina, de la Universidad de Valparaíso constituido por Jimena Le Roy, tecnólogo médico, Presidenta; Eva Sotelo, profesora de Castellano, Vice-presidenta; Ivanny Marchant, médico – cirujano, Secretaria; María Antonieta Silva, enfermera – matrona; Daniel Ciudad, kinesiólogo; Patricia Herrera, educadora de párvulos; y Claudia Miranda, psicóloga, en su sesión del día 28 de noviembre de 2013, declara haber evaluado el protocolo experimental del proyecto “Nivel de autoestima de estudiantes de séptimo básico de colegios municipales de la ciudad de Valparaíso”, presentado por la investigadora responsable Marcela Morella, adscrita a esta Facultad.

II. Para su evaluación el Comité de Bioética revisó los siguientes antecedentes:

1. Protocolo n° 37/2013, versión en español
2. Hoja Informativa y Ficha de Asentimiento Informado y Consentimiento Informado, versión en español, cuyos destinatarios son participantes de investigación y padres o tutores, respectivamente.

III. En la valoración bioética del proyecto, el Comité consideró que dicha propuesta cumple con los principios éticos necesarios para su realización, entre otros, los de beneficencia y atención a potenciales riesgos; se concluyó que su pertinencia fundamental radica en:

1. El diseño se ajusta a las Normas de Investigación en Seres Humanos.
2. El estudio propuesto podrá aportar a la prevención de trastornos de salud mental en nuestra población por medio de un mayor conocimiento de los niveles de autoestima detectados en etapas precoces de la adolescencia de estudiantes de la V región. El potencial beneficio de esta investigación supera a los riesgos, estimados en una cuantía no mayor a la habitual exposición de los sujetos de investigación.
3. El Consentimiento Informado da cuenta de la finalidad de la investigación en forma clara; explícita y respeta la voluntariedad del posible participante, además de ofrecerle la oportunidad de retirarse en cualquier momento sin que ello le revista algún perjuicio; asegura la confidencialidad de los datos y de la identidad del sujeto; se precisa que no existen riesgos, ni costos involucrados como tampoco remuneración por participar; especifica en qué consistirá la colaboración del sujeto, señalando tiempo que involucrará la aplicación de los instrumentos, y explicitando el compromiso de activar un protocolo de



contención y posterior derivación si se detectara alguna sintomatología que así lo requiriese en los participantes; así también, el investigador da a conocer su teléfono e E – mail de contacto para ubicarlo en caso de cualquier consulta o duda.

4. Los antecedentes curriculares del Investigador Principal garantizan la ejecución del estudio dentro de los marcos éticos y técnicos aceptables.
5. Los miembros del Comité declararon no tener conflicto de interés.

IV. Por lo anterior, el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina aprueba el presente protocolo experimental, que se llevará a cabo en la Universidad de Valparaíso durante el año 2013, bajo la supervisión de la investigadora responsable, Marcela Morella.

Firman en representación del Comité de Bioética de la Facultad de Medicina

Jimena Le Roy Barría  
Presidenta

Ivanny Marchant Ramírez  
Secretaria

Valparaíso, 28 de noviembre de 2013

C/C.

- Secretaría CBI-FAMED
- Comité de Investigación Facultad de Medicina

## Consentimiento Informado para Padres o Tutores

El propósito del presente documento es informarle para que autorice a su pupilo a participar en el estudio titulado "Nivel de autoestima en estudiantes de séptimo básico de colegios municipales en la ciudad de Valparaíso", cuyo investigador responsable es María Marcela Morella Arbona, Enfermera Matrona, Docente de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso.

Uno de los roles del Profesional Enfermero es promover la salud y prevenir las enfermedades, a través de la pesquisa oportuna por medio de estudios científicos de calidad que avalen sus intervenciones. Por este motivo la investigación que se realizará en el establecimiento educacional de su pupilo, tiene como objetivo conocer el nivel de autoestima de los estudiantes, mediante la aplicación de un cuestionario autoaplicado, cuyas preguntas consideran la percepción que tienen ellos respecto a la relación que tienen con sus pares (compañeros), padres, colegio y sobre sí mismos; datos relevantes a considerar para la prevención de problemas de salud mental, ya que diversos estudios han establecido que el que los jóvenes tengan una baja autoestima contribuye como factor predisponente a desarrollar estos problemas, por lo tanto, resulta de vital importancia para el profesional de Enfermería la pesquisa oportuna en la primera etapa de la adolescencia.

Para que usted pueda tomar una decisión informada, a continuación se explica cuáles serán los procedimientos involucrados en la ejecución de la investigación, incluyendo en qué consistiría la participación de su pupilo:

1. La participación de su pupilo se realizará a través de una encuesta autoaplicada, en horario de clases, con una duración aproximada de 45 minutos, en el mes de Diciembre del año 2013.
2. La participación es voluntaria, es decir, su hijo/pupilo puede retirarse de la entrevista en cualquier momento si lo desea, sin perjuicio de ningún tipo. El trabajo no conlleva ningún riesgo para el participante y tampoco recibirá ninguna compensación económica. Los beneficios potenciales de participar en este estudio son conocer el nivel de autoestima que posee su pupilo si usted lo solicita y en caso de que presente autoestima baja se le informará en forma oportuna para que pueda acudir voluntariamente y en forma gratuita a especialistas para una evaluación más profunda y posterior tratamiento en caso que sea necesario al CAPSI (Centro de Atención Psicológica Integral de la Universidad de Valparaíso), ubicado en la Escuela de Psicología, avenida Brasil 2140, Valparaíso.
3. Los resultados de la investigación podrán ser divulgados o no según lo estime el investigador en publicaciones científicas y/o académicas, sin embargo los datos personales de su hijo permanecerán confidenciales.
4. Si tiene alguna pregunta sobre este trabajo, se puede comunicar con la suscrita a través de su correo electrónico: [marcela.morella@uv.cl](mailto:marcela.morella@uv.cl).
5. Esta investigación ha sido evaluada y aprobada por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso. Si usted lo requiriera, puede contactar a alguno de sus integrantes con su secretaria administrativa, Sra. Ana María Carreño, en el teléfono 2507370.

Si autoriza la participación de su hijo/pupilo recibirá una copia de este documento, firmada por el investigador.

Nombre y Firma Investigador Responsable

RUT:

Título/grado:

Valparaíso, ... de ..... de 2013

## Ficha de Consentimiento Informado para Padres o Tutores

Yo,....., RUT..... Apoderado de.....DECLARO que la investigadora María Marcela Morella, docente de la Carrera de Enfermería perteneciente a la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso, ubicada en calle Blas Cuevas Nro. 1028, Valparaíso, me ha informado en forma completa en qué consiste la investigación "Nivel de autoestima en estudiantes de séptimo básico de los colegios municipales en la ciudad de Valparaíso", los objetivos de la investigación, que llevarán a cabo en el establecimiento educacional al que asiste mi pupilo/a y cuáles son los procedimientos a los que será sometido/a mi pupilo/a.

De acuerdo a lo explicado en el Consentimiento Informado, del que recibí una copia, entiendo que:

1. El objetivo general de la investigación es conocer el nivel de autoestima de los estudiantes de séptimo básico de los colegios municipales de la ciudad de Valparaíso y podrá ser beneficioso ya que, en caso de que mi pupilo presentara autoestima baja, podrá ser derivado a especialistas para evaluaciones y tratamientos si lo requiriese, en el CAPSI (Centro de Atención Psicológica Integral de la Universidad de Valparaíso), ubicado en la Escuela de Psicología, avenida Brasil 2140, Valparaíso.
2. La participación de mi pupilo consistiría en responder un cuestionario autoaplicado en su establecimiento educacional el día.....de ..... de 2013, en periodo de clases. El tiempo destinado para éste son 45 minutos. Su participación es absolutamente voluntaria y solo participará si, además de mi consentimiento cuenta con el asentimiento de mi pupilo.
3. La investigación no ofrece riesgo alguno para mi pupilo/a.
4. Los datos obtenidos serán confidenciales, es decir, la identidad de mi pupilo/a no será dada a conocer, en su lugar, se utilizará un código numérico y alfabético. Los resultados podrán ser divulgados en publicaciones de tipo académico-científico, resguardando siempre el anonimato de mi pupilo/a. Además, entiendo que tendré acceso a los resultados, si yo lo solicitara.
5. No recibiré remuneración alguna por la participación de mi pupilo/a en este estudio y tampoco tendré que asumir gasto alguno.
6. Podré retirar la participación de mi pupilo/a si lo considerara necesario en cualquier momento sin que ello implique perjuicio alguno para mi pupilo/a ni para mí.
7. Si me surgiera alguna duda, podré consultarla al investigador, en cualquier momento de la investigación, a quien podré contactar en el fono 84576199 o e-mail [marcela.morella@uv.cl](mailto:marcela.morella@uv.cl).
8. El Comité de Bioética de la Facultad de Medicina ha evaluado y aprobado esta investigación y podrá contactar alguno de sus integrantes a través de su secretaria administrativa, Sra. Ana María Carreño, en el teléfono 2507370.

De acuerdo a lo declarado por mí en este documento, firmo aceptando la participación de mi pupilo/a en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Padre o Tutor  
RUT:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Investigador  
RUT:

Valparaíso,... de ..... de 2013

## Asentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito del presente documento es invitarte a participar en el estudio titulado “Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de los colegios municipales en la ciudad de Valparaíso”, cuyo investigador responsable es María Marcela Morella Arbona, enfermera y docente de la Universidad de Valparaíso. Esta investigación pretende conocer el nivel de autoestima de los estudiantes.

Diversos estudios han establecido que la baja autoestima es un factor de riesgo a la hora de desarrollar problemas de salud mental, por lo que resulta importante dentro del rol preventivo de la Enfermería, pesquisar cuál es tu nivel de autoestima en esta etapa de tu adolescencia para que de acuerdo a estos datos podamos actuar oportunamente. La idea principal es fortalecer tu autoestima para prevenir futuros problemas psicológicos que puedan afectar negativamente en tu desempeño profesional y/o las relaciones afectivas que puedas establecer.

La investigación mencionada se realizará en el colegio donde asistes en el mes de diciembre del año 2013. Para que puedas tomar una decisión informada, a continuación se explica cuáles serán los procedimientos involucrados en la ejecución de la investigación, así como en qué consiste tu participación.

Tu participación se realizará a través de una encuesta autoaplicada, durante el horario de clases, el día .... de ..... Esto te tomará aproximadamente 45 minutos.

Tu participación es voluntaria y tienes derecho a retirarte de la entrevista en cualquier momento sin ningún tipo de sanción. El estudio no conlleva ningún riesgo para ti y tampoco recibirás ninguna compensación económica. Los beneficios potenciales de participar en este estudio son que, en caso que presentes autoestima baja, podrás voluntariamente acudir a un especialista para una evaluación más profunda y posterior tratamiento en caso que sea necesario, en el CAPSI (Centro de Atención Psicológica Integral de la Universidad de Valparaíso), ubicado en la Escuela de Psicología, avenida Brasil 2140, Valparaíso.

Los resultados de la investigación podrán ser divulgados o no según lo estime el investigador en publicaciones científicas y/o académicas, sin embargo tus datos personales permanecerán confidenciales.

Si tienes alguna pregunta sobre este trabajo, puedes comunicarte con la suscrita a través de su correo electrónico: [marcela.morella@uv.cl](mailto:marcela.morella@uv.cl).

Esta investigación ha sido evaluada y aprobada por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso. Si lo requirieras, puedes contactar a alguno de sus integrantes con su secretaria administrativa, Sra. Ana María Carreño, en el teléfono 2507370. Si aceptas participar recibirás una copia de este documento firmada por el investigador.

Nombre y Firma Investigador Responsable

RUT:

Título/grado:

Valparaíso, ... de ..... de 201...

## Ficha de Asentimiento Informado para Participantes de Investigación

Yo,....., declaro que la investigadora María Marcela Morella Arbona, docente de la carrera de enfermería perteneciente a la Facultad de Medicina ubicada en calle Blas Cuevas Nro. 1028, Valparaíso, me ha informado en forma completa en qué consiste la investigación "Nivel de Autoestima en estudiantes de séptimo básico de los colegios municipales en la ciudad de Valparaíso", los objetivos de la investigación, que llevarán a cabo en mi establecimiento educacional y cuáles son los procedimientos a los que seré sometido.

De acuerdo a lo explicado en el Asentimiento Informado, del que recibí una copia, entiendo que:

1. El objetivo general de la investigación es conocer el nivel de autoestima de los estudiantes de séptimo básico de los colegios municipales de la ciudad de Valparaíso y podría ser beneficioso para mí, ya que, en caso de que presentara autoestima baja, podré asistir voluntariamente a especialistas para evaluaciones y tratamientos si lo requiero.
2. Mi participación consistirá en responder un cuestionario en su establecimiento educacional el día .....de ....., en periodo de clases. El tiempo destinado para éste son 45 minutos.
3. La investigación no ofrece riesgo alguno para mi persona.
4. Los datos obtenidos serán confidenciales, es decir, mi identidad no será dada a conocer, en su lugar, se utilizará un código numérico y alfabético. Los resultados podrán ser divulgados en publicaciones de tipo académico-científico, resguardando siempre mi anonimato. Además, entiendo que tendré acceso a los resultados, si yo lo solicitara.
5. No recibiré remuneración alguna por mi participación en este estudio y tampoco tendré que asumir gasto alguno.
6. Podré dejar de participar si lo considerara necesario en cualquier momento sin que ello implique perjuicio alguno para mí.
7. Si me surgiera alguna duda, podré consultarla al investigador, en cualquier momento de la investigación, a quien podré contactar en el fono 84576199 o e-mail [marcela.morella@uv.cl](mailto:marcela.morella@uv.cl).
8. El Comité de Bioética de la Facultad de Medicina ha evaluado y aprobado esta investigación y podré contactar alguno de sus integrantes a través de su secretaria administrativa, Sra. Ana María Carreño, en el teléfono 2507370.

De acuerdo a lo declarado por mí en este documento, firmo aceptando mi participación en esta investigación.

Nombre y Firma Participante  
RUT:

Nombre y Firma Investigador  
RUT:

Valparaíso, ... de ..... de 201...