



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES –
AREQUIPA - 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:

SHALMIT ANELA VALENCIA ROMOACCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI

CÓDIGO ORCID No. MG. 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 20 de diciembre de 2024

Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **SHALMIT ANELA VALENCIA ROMOACCA**, con DNI N° 47154725, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con elaborar su tesis titulada: **"AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA - 2024."**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, SHALMIT ANELA VALENCIA ROMOACCA identificado(a) con DNI 47154725, en mi condición de estudiante del programa de estudios PSICOLOGIA de la Facultad de CIENCIA DE LA SALUD en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES, AREQUIPA - 2024, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

16%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 07 de diciembre del 2024



BACHILLER VALENCIA ROMOACCA
SHALMIT ANELA
DNI: 47154725

CERTIFICO: La Autenticidad de la firma de Shalmit Anela Valencia Romoacca Identificado con DNI: 47154725 se certifica la firma mps. no se certifica, doy fe. Arequipa, 17 DIC 2024



HUGO J. CABALLERO LAURA
NOTARIO DE AREQUIPA
Colegio de Notarios de Arequipa
Mat. 036

El Notario no asume responsabilidad sobre el contenido del documento

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA

DEDICATORIA

A mis padres, por ser mi fuerza, a mi hija, mi razón de ser, mi luz y mi alegría, y a cada uno, que son mi hogar. Gracias por cada momento compartido y el amor que nos une. Los llevo siempre en mi corazón.

AGRADECIMIENTO

En estas cortas líneas, quiero agradecer...
a dios, a la vida, a mi hija, a mi familia, y en especial a mis padres, que forman parte de mi crecimiento como persona, profesional y ser humano, sin olvidar la formación y el conocimiento de cada uno de mis mentores que formaron parte de este proceso integral de formación.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024. Presentando una metodología de tipo básica y nivel relacional cuantitativa. La población muestral estuvo conformada por 92 estudiantes de 1ro a 5to grado de secundaria y la muestra fue de 74 estudiantes, como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados, un cuestionario sobre la evaluación de Escala de autoestima de Rosenberg (Sánchez et al., 2021) y otro cuestionario de Salud Mental Positiva (Calizaya et al., 2022). Los resultados evidenciaron que 63.5% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima medio, mientras que 18.9% autoestima baja y 17.6% autoestima alta, mientras, que el 86.5% de los estudiantes mostro un nivel de salud mental promedio, el 13.5% bajo y ninguno alcanzo un nivel alto. Respecto a los resultados inferenciales arrojó (Sig. 0.047; Rho de Spearman 0.231) existe una relación positiva media entre autoestima y la salud mental. En las correlaciones con las dimensiones valores p superiores a 0.05; no existe una relación significativa entre autoestima y capacidad de adaptación, satisfacción personal y autonomía y tolerancia a la frustración. Se concluye que si bien, se encontró una mediana relación entre autoestima y salud mental, no se encontró una influencia relación entre autoestima y las dimensiones de salud mental en los estudiantes de secundaria de 1ro a 5to de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa, 2024.

Palabras claves: autoestima, calidad de vida, salud mental.

ABSTRACT

The objective of this research was to establish the relationship between self-esteem and mental health in high school students of the Francisco Javier de Luna Pizarro Educational Institution, Arequipa - 2024. Presenting a basic methodology and quantitative relational level. The sample population was made up of 92 students from 1st to 5th grade of secondary school and the sample was 74 students. As a technique, the survey was used, with the instruments used being a questionnaire on the evaluation of the Rosenberg Self-Esteem Scale (Sánchez et al., 2021) and another Positive Mental Health questionnaire (Calizaya et al., 2022). The results showed that 63.5% of the students have a medium level of self-esteem, while 18.9% have low self-esteem and 17.6% have high self-esteem, while 86.5% of the students showed an average level of mental health, 13.5% low and none reached a high level. Regarding the inferential results, it showed (Sig. 0.047; Spearman's Rho 0.231) there is a medium positive relationship between self-esteem and mental health. In the correlations with the dimensions p values greater than 0.05; There is no significant relationship between self-esteem and adaptive capacity, personal satisfaction and autonomy and frustration tolerance. It is concluded that although a medium relationship was found between self-esteem and mental health, no influence relationship was found between self-esteem and the dimensions of mental health in high school students from 1st to 5th grade of the Francisco Javier de Luna Pizarro educational institution. Arequipa, 2024.

Keywords: self-esteem, quality of life, mental health.

INDICE

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Índice	viii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2.1. Descripción del Problema.....	16
2.2. Pregunta de Investigación General	19
2.3. Pregunta de investigación específicos	19
2.4. Objetivo General.....	19
2.5. Objetivos Específicos	19
2.6. Justificación e Importancia	20
III. MARCO TEÓRICO	24
3.1. Antecedentes.....	24
3.2. Bases teóricas	30
3.2.1. Autoestima.....	30
3.2.2. Salud mental.....	35
3.3. Marco conceptual	39
IV. METODOLOGÍA.....	41
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	41
4.2. Diseño de Investigación	41
4.3. Hipótesis General	43
4.4. Hipótesis Específicas	43
4.5. Matriz de operacionalización de variables	44
4.6. Población – Muestra.....	50
4.6.1 Población.....	50
4.6.2. Muestra.....	50
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	51
4.7.1. Técnicas	51
4.7.2. Instrumentos.....	52

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	54
V. RESULTADOS	55
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	64
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	71
CONCLUSIONES	79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82
ANEXOS.....	88
Anexo 1: Matriz de consistencia	89
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	91
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos (*)	94
Anexo 4: Base de Datos	100
Anexo 5: Asentimiento y consentimiento informado	105
Anexo 6: Evidencia y fotografía	109
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	114

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1	Muestra de estudio	51
Tabla 2	Niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	55
Tabla 3	Niveles de la dimensión autoestima positiva en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	56
Tabla 4	Niveles de la dimensión autoestima negativa en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	57
Tabla 5	Niveles de salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	58
Tabla 6	Niveles de la dimensión capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	59
Tabla 7	Niveles de la dimensión satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	60
Tabla 8	Niveles de la dimensión tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	61
Tabla 9	Prueba de normalidad	64
Tabla 10	Correlación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución	65

	educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	
Tabla 11	Correlación entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	67
Tabla 12	Correlación entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	69
Tabla 13	Correlación entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	70

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	55
Figura 2	Niveles de la dimensión autoestima positiva en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	56
Figura 3	Niveles de la dimensión autoestima negativa en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	57
Figura 4	Niveles de salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	58
Figura 5	Niveles de la dimensión capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	59
Figura 6	Niveles de la dimensión satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	60
Figura 7	Niveles de la dimensión tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	61
Figura 8	Correlación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.	66

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la autoestima en el transcurso de la adolescencia se ha convertido en un tema de investigación crucial, especialmente en lo que respecta al desarrollo personal y académico de los jóvenes. Estos estudios proporcionan referencias importantes para comprender mejor esta variable. Por otra parte, los adolescentes atraviesan diversas dificultades existenciales durante esta etapa, que a menudo resultan ser complicadas y prolongadas. Es importante señalar que cada adolescente vive estas experiencias de manera única y distinta.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) señala que, de cada seis personas, al menos una se encuentra entre los 12 y 19 años de edad. Según este informe, el 16% de los adolescentes experimentan diversos problemas físicos y emocionales; sin embargo, muchas veces estos problemas son detectados demasiado tarde o pasan desapercibidos, lo que impide que reciban la atención adecuada en el momento necesario, lo que puede acarrear consecuencias graves para su desarrollo.

La OMS también subraya que la adolescencia es una etapa única y formativa, caracterizada por una amplia escala de cambios físicos, emocionales y sociales. Debido a esta vulnerabilidad, es esencial prestar atención a estos cambios para promover una salud mental y física adecuada en los adolescentes. Un ejemplo de esto se observa en España, donde la psicología clínica se enfoca en estudiar las experiencias, emociones y autoestima de los adolescentes, reconociendo que en esta etapa se producen transformaciones significativas en lo físico, cognitivo y social. Los estudios realizados suelen tener en cuenta el sexo y la edad del adolescente para un análisis más detallado (Konstanze et al., 2020).

Durante estos años formativos, la autoestima y la salud mental juegan un papel fundamental en el bienestar general y el desarrollo personal de los estudiantes. En este contexto, la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, ubicada en Miraflores, Arequipa, se convierte en un espacio clave para estudiar cómo estos factores influyen en los adolescentes que allí cursan su educación secundaria.

Esta tesis se enfoca en analizar la relación entre la autoestima y la salud mental en los estudiantes de secundaria de dicha institución, considerando la importancia de estos aspectos en la formación de una identidad saludable y en la capacidad de los jóvenes para enfrentar las presiones y desafíos de la vida escolar. El estudio busca comprender cómo estos dos elementos se interrelacionan y de qué manera pueden ser fortalecidos para mejorar la autoestima y su salud mental de los adolescentes.

El interés en este tema surge de la creciente preocupación por los problemas de salud mental entre los adolescentes en todo el mundo, y cómo estos pueden ser agravados o mitigados por la percepción que los jóvenes tienen de sí mismos. Al explorar esta relación en un entorno educativo específico, se espera contribuir con información valiosa para el diseño de estrategias y programas que promuevan un ambiente escolar más favorable para el desarrollo integral de los estudiantes. Por ello está dividido por cinco capítulos.

El Capítulo I, aborda el problema central de la investigación, presentando tanto el problema general como los específicos. Además, incluye el objetivo general y los objetivos específicos, junto con la justificación de la investigación y las limitaciones enfrentadas durante su desarrollo.

En el Capítulo II, se presenta los antecedentes relevantes para esta investigación, junto con las bases teóricas de las variables estudiadas y la formulación de hipótesis.

El Capítulo III, describe los antecedentes, bases teóricas y marco conceptual.

En el Capítulo IV, se menciona la metodología empleada, detallando el método, el enfoque, el nivel de investigación y el diseño utilizado. Así mismo, se especifica la población y la muestra, junto con los instrumentos de recolección de datos, el procesamiento de estos, y los aspectos éticos considerados.

el capítulo V, plasma presentación de resultados e interpretación de resultados.

El capítulo VI, plasma el análisis de los resultados y finalmente, VII. discusión de resultados, así como también las conclusiones y recomendaciones.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La adolescencia es una fase importante que marca la transición entre la niñez y la edad adulta, abarcando el rango de edad de 10 a 19 años. Es durante este periodo que se establecen las bases para una buena salud futura, ya que los adolescentes experimentan cambios físicos, cognitivos y psicosociales que afectan su forma de sentir, pensar, tomar decisiones y relacionarse con su entorno (Organización Mundial de la Salud, 2024). Sin embargo, los adolescentes a menudo enfrentan desafíos emocionales y psicológicos, como el desajuste hormonal, la inestabilidad y la indecisión, que los hacen más vulnerables a las adversidades (Hoyos, 2021; Yap et al., 2022). Además, un estudio indica que la adolescencia es una etapa clave para establecer hábitos relacionados con la nutrición, la salud, la salud psicológica y la resiliencia, que no solo influyen en su calidad de vida a largo plazo, sino también en las generaciones futuras a través de la transmisión de patrones de conducta (Patton et al., 2018).

La salud mental es un valor humano entre muchos y no debe ser considerada como el bien supremo por sí sola. No hay un concepto universal y completamente aceptado que abarque tanto la salud física como la mental. Un entorno o cultura social puede influir en la salud mental o en la enfermedad, pero la calidad de esta salud es única para cada individuo. Es crucial diagnosticar la situación de salud mental de los adolescentes para prevenir enfermedades. Las escuelas son espacios clave para promover el bienestar estudiantil, y un diagnóstico adecuado permite fomentar hábitos saludables de salud mental. Es especialmente importante atender la ansiedad y la autoestima en los estudiantes, ya que estas variables son fundamentales en su vida mental. Además, los trastornos durante la adolescencia pueden tener un impacto negativo en la salud mental en la adultez. Lamentablemente, se estima que la mayoría de los

problemas de salud mental no son diagnosticados a tiempo, a pesar de que existen tratamientos disponibles. (Meléndez, 2023).

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2021) se estima que uno de cada siete jóvenes, de entre 10 y 19 años, padece algún trastorno mental, lo que representa el 14% de la población juvenil. Entre los trastornos más comunes se encuentran la depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento, con el suicidio siendo la segunda causa de muerte en este grupo etario (Organización Mundial de la Salud, 2018; 2021). Es preocupante que el 50% de los trastornos mentales en adultos tengan su origen a los 14 años, siendo la violencia, el bullying, la pobreza y la baja autoestima factores desencadenantes. La prevención durante la adolescencia es crucial, y la OMS recomienda reducir los factores de riesgo, fomentar la resiliencia, y crear entornos de apoyo para la salud mental de los adolescentes (OMS, 2018; 2021; 2022).

En estudios internacionales, se ha observado una relación significativa entre la autoestima y el rendimiento académico. Por ejemplo, en China, estudiantes de zonas rurales mostraron niveles bajos de autoestima, subrayando la necesidad de abordarlo (Yun et al., 2022). En Vietnam, 19.4% de los estudiantes tienen baja autoestima y se asocia con ansiedad, depresión y estrés académico, lo que afecta significativamente la calidad de vida y se vincula con la ideación suicida (Nguyen et al., 2019). Investigaciones en India, China, Singapur y Turquía han encontrado correlaciones positivas entre la autoestima y la resiliencia, lo que sugiere que altos niveles de autoestima están asociados con una mayor capacidad de recuperación ante adversidades (Biswas et al., 2022; Liu et al., 2021; Li et al., 2020).

En América Latina, diversos estudios han identificado que la baja autoestima es un factor que aumentan el riesgo de ideación suicida en jóvenes, como se ha observado en Bogotá, Colombia (Sandoval et

al., 2022) en México riesgo de consumo de alcohol (Lira et al., 2016) mientras que, en Argentina, una investigación encontró una relación entre baja autoestima, depresión e ideación suicida en adolescentes (Ceballos et al., 2015). En Ecuador, un estudio en Ambato reveló que el 36.1% de los adolescentes tenía baja autoestima (Pilco y Jaramillo, 2023) índices que señalan salud mental afectada en adolescentes.

En Perú, de acuerdo con una encuesta digital realizada durante la pandemia de la COVID-19 por el Ministerio de Salud (Minsa), en conjunto con el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), el Ministerio de Educación (Minedu) y UNICEF (2021), se encontró que el 29.6% de los adolescentes entre 12 y 17 años está en riesgo de desarrollar algún tipo de problema de salud mental o emocional. Un estudio reveló que uno de cada cuatro adolescentes entre 7 y 17 años tiene baja autoestima (Barbarón y Dueñas, 2020).

Por último, a nivel regional, el decano del Colegio de Psicólogos, Julio Abarca Cordero señaló que, entre los estudiantes de Arequipa, las enfermedades mentales más comunes son la depresión y la ansiedad. Por ello, su institución se enfoca en tratar estos trastornos para evitar que empeoren. Mencionó que alrededor del 40 % de los estudiantes que acudieron al Colegio de Psicólogos durante el primer semestre del año (aproximadamente 600 casos) padecen de ansiedad y depresión, lo que puede llevar a comportamientos suicidas. Además, advirtió sobre el riesgo de desarrollar una falsa autoestima, basada en aspectos externos, que puede distorsionar la percepción que los jóvenes tienen de sí mismos. Refiriendo que "En el entorno escolar, la autoestima se está desmoronando y se está creando una falsa autoestima basada en la apariencia. Esto es algo que observamos tanto en adultos como en jóvenes inmaduros, y ya está presente desde etapas tempranas" (Cáceres, 2023). En este sentido, es evidente la necesidad de investigar sobre las variables en el ámbito educativo. Por estas razones, se plantea las siguientes interrogantes.

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024?

2.3. Pregunta de investigación específicos

Problema específico 1

¿Cuál es la relación entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024?

Problema específico 2

¿Cuál es la relación entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024?

Problema específico 3

¿Cuál es la relación entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024?

2.4. Objetivo General

Establecer la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

2.5. Objetivos Específicos

Objetivo específico 1

Establecer la relación entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

Objetivo específico 2

Conocer la relación entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa – 2024.

Objetivo específico 3

Determinar la relación entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

2.6. Justificación e Importancia

El presente estudio tuvo como objetivo ampliar los conocimientos ya existentes sobre la autoestima y salud mental en los adolescentes, incluyendo conceptos, datos y características, además de verificar la información proporcionada por otros estudios. El propósito principal fue beneficiar a los estudiantes, ayudándolos a fortalecer su desarrollo personal y mental para el momento adecuado. Para ello, se sigue una estructura de desarrollo bien definida, utilizando diversas herramientas metodológicas que permiten una recopilación y análisis exhaustivo de los datos. Una aplicación adecuada de estas metodologías garantiza la obtención de resultados más precisos.

Justificación teórica: Este estudio se realizó con el objetivo de aportar información relevante, conocimientos teóricos y conceptuales sobre las variables autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria, que fueron recolectadas de referencias bibliográficas actualizadas. Asimismo, los resultados obtenidos son de información fiable y científica para futuras investigaciones y se podrá sistematizar y agregar a la información de las ciencias de la salud desde el enfoque psicológico.

Justificación práctica: El documento favorece indirectamente a las instituciones educativas y al departamento de psicología a tomar decisiones adecuadas para crear estrategias y programas de intervención psicológica sobre la autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria con el objetivo de mejorar la condición de vida de la muestra de estudio; asimismo, contribuye datos e información exclusiva para el desarrollo y la ejecución de programas de promoción, prevención y capacitación en el ámbito educativo, clínico, organizacional o social.

Justificación metodológica: En el estudio con enfoque cuantitativo se utilizó la técnica de encuesta a través de dos instrumentos psicométricos debidamente validados con confiabilidad apropiada para la recolección de datos, lo que accede a desarrollar otras investigaciones sobre las variables de estudio o profundizar en base a los resultados que se adquirieron.

Justificación psicológica: En la actualidad, durante el transcurso de la etapa de formación académica, la autoestima y la salud mental son componentes cruciales que influyen de manera directa en el bienestar y el rendimiento de los estudiantes. En el contexto educativo, ambos aspectos se consideran esenciales para el desarrollo integral de los jóvenes, ya que afectan tanto su capacidad para enfrentar desafíos académicos como para establecer relaciones interpersonales saludables, ya que un enfoque proactivo en su promoción y cuidado puede marcar una diferencia significativa en la vida de los estudiantes, preparándolos para enfrentar con confianza los desafíos presentes y futuros.

Importancia

El trabajo de investigación es de suma importancia, puesto que en la actualidad es indispensable cuidar la autoestima y la salud mental particularmente de los estudiantes que se encuentran iniciando la etapa

de la adolescencia o ya son adolescentes, puesto que la etapa que atraviesan y en el contexto en el que se desenvuelven, están predispuestos a presentar inseguridades físicas y/o psicologías como trastornos de la personalidad, alteraciones que necesitan diagnóstico para plantear alternativas de solución, ya que influyen directamente en su capacidad para aprender, relacionarse y enfrentar los desafíos cotidianos y tener una buena adaptación social dado que, el desarrollo de la identidad contribuye a este proceso adaptativo. Así pues, este estudio es fundamental en el ámbito psicológico y educativo de este modo se podría poner en práctica programas de intervención en beneficio de la población de estudio para asegurar que los jóvenes puedan alcanzar su máximo potencial tanto en el ámbito académico como en su vida personal. Invertir en el fortalecimiento de la autoestima y en el cuidado de la salud mental no solo beneficia a los estudiantes en su etapa escolar, sino que también sienta las bases para una vida adulta plena y equilibrada.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Esta investigación se enfoca en la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria, Se centra en determinar el nivel de autoestima de los estudiantes y cómo este podría existir en relación a su salud mental y emocional, proporcionando datos específicos sobre su capacidad de adaptación, satisfacción personal, autonomía y tolerancia a la frustración, pese a que, se destaca que esta correlación es leve, por lo que los resultados deben interpretarse como una guía exploratoria más que definitiva y ofrecen una base para diseñar estrategias de intervención orientadas a fortalecer ambos aspectos en la comunidad estudiantil. Se utiliza instrumentos estadísticos y la prueba de correlación de Spearman para evaluar las hipótesis planteadas y los resultados reflejan solo esa realidad, y no necesariamente aplican a estudiantes de otras escuelas o regiones, lo cual, a futuro podría alterar la dinámica entre autoestima y salud mental.

Estos resultados deben ser aplicados como complemento a otras medidas de apoyo y monitoreo de salud mental, sin sustituir evaluaciones profesionales cuando se considere necesario.

Espacial

La presente investigación fue realizada en la Institucion Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro situada en el distrito de Miraflores, ubicado en la Ciudad de Arequipa situado en el departamento de Arequipa.

Temporal

Durante el transcurso del año escolar 2024.

Social

Fue realizado en estudiantes entre edades de 12 y 17 años de edad de estatus socioculturales diferentes.

Limitaciones

El estudio se realizó en un periodo de tiempo determinado, lo que significa que factores como el estrés de exámenes o cambios en el entorno escolar pudieron influir en los resultados, que pueden variar en otros momentos del año.

Se usó cuestionarios de autoinforme, algunos estudiantes no respondieron con total precisión, ya que algunos fueron por falta de atención o porque quisieron presentar una mejor imagen de sí mismos.

No se consideraron factores externos importantes, como problemas familiares o económicos, que pueden afectar tanto la autoestima como la salud mental de los estudiantes.

Al ser un estudio puntual, no se puede observar cambios en la autoestima y salud mental de los estudiantes a lo largo del tiempo, lo cual limita la comprensión de su evolución o respuesta ante posibles intervenciones.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Trong Dam et al. (2023) en su artículo titulado "Asociaciones entre la relación padre-hijo, la autoestima y la resiliencia con la satisfacción con la vida y el bienestar mental de 1023 adolescentes", analizaron a jóvenes de entre 10 y 18 años residentes en Vietnam. En el estudio, se utilizaron la escala de satisfacción con la vida y el índice de bienestar. Los hallazgos revelaron que más del 70% de los adolescentes enfrentan conflictos con sus padres (74.6% con el padre y 73.9% con la madre), y un 26.3% expresó insatisfacción con su vida. La puntuación promedio de bienestar mental fue de 61.5 (DE = 23.0). Se halló que factores como un mayor rendimiento académico, la autoestima, la resiliencia, la experiencia de soledad y aislamiento dentro de la familia, junto con el apoyo y la comunicación familiar, influyen positivamente en la satisfacción con la vida y el bienestar mental. Las adolescentes mostraron una mayor puntuación en satisfacción con la vida (Coef = 0.77; IC del 95% = 0.10; 1.44), pero puntuaciones más bajas en bienestar mental (Coef = -6.00; IC del 95% = -8.57; -3.44) en semejanza con los adolescentes masculinos. Los estudiantes de secundaria presentaron puntuaciones inferiores tanto en satisfacción con la vida como en la salud psicológica en comparación con los estudiantes de secundaria. En conclusión, los resultados resaltan la importancia de considerar cómo las expectativas (como las calificaciones elevadas) y los sesgos (hacia los varones) de los padres, maestros y la sociedad pueden impactar negativamente en el bienestar mental de los jóvenes, especialmente en contextos culturales asiáticos. Reforzar el lazo familiar y motivar a los adolescentes a expresar sus emociones es esencial para mejorar su salud mental.

Biswas et al. (2022) Examinó la resiliencia en adolescentes de la India, con una muestra de 468 participantes, utilizando el Cuestionario de Resiliencia Infantil y Juvenil junto con el Cuestionario de Salud del Paciente-4. Adoptando un diseño transversal, se analizaron los niveles de resiliencia en estudiantes de sexto, séptimo y octavo grado en escuelas seleccionadas del distrito de Patna. En consecuencia, la puntuación promedio de resiliencia registrada fue de $62,4 \pm 8,8$. Mediante un análisis de regresión lineal múltiple con el método de eliminación hacia atrás, se identificaron como factores positivos para un mayor nivel de resiliencia: un aumento en la edad (β : 0,564, SE: 0,271, P: 0,038), ser del género masculino (β : 2,753, SE: 0,775, P < 0,001), tener un alto ingreso familiar mensual per cápita (≥ 18 USD [mediana]) (β : 1,829, SE: 0,743, P: 0,014), la satisfacción académica (β : 2,003, SE: 0,962, P: 0,038), la ausencia de abuso (físico o mental) en los últimos 30 días (β : 2,752, SE: 1,220, P: 0,025), y un aumento de la autoestima (medida por la Escala de Autoestima de Rosenberg) (β : 0,808, SE: 0,098, P < 0,001). Además, se descubrió una correlación positiva entre la resiliencia y el bienestar psicológico (coeficiente de correlación de Spearman [ρ]: 0,363, P < 0,001). En estos resultados indican la mala conducta, la satisfacción académica y la autoestima son determinantes modificables de la resiliencia que pueden explicarse en este estudio. Los niveles de inmunidad tienen un impacto positivo en la salud mental.

El estudio Li et al. (2020) se centró en cómo la resiliencia y la autoestima pueden influir en la relación entre los eventos de la vida y las estrategias de afrontamiento en adolescentes rurales rezagados en China. El propósito de este estudio buscó comprender cómo las experiencias de vida impactan en los estilos de afrontamiento y de qué manera la resiliencia y la autoestima juegan un papel en esta relación. Se llevó a cabo un estudio transversal del 13 al 20 de abril del 2020, en el que participaron 981 adolescentes en cinco escuelas secundarias de la provincia de Hunan, China. Se utilizaron diversas herramientas de evaluación, como un cuestionario sociodemográfico diseñado

específicamente para este estudio, junto con la Autoevaluación del Adolescente, una lista de chequeo de eventos de la vida, la escala de resiliencia para adolescentes chinos, la escala de autoestima de Rosenberg y un cuestionario simplificado de estilos de afrontamiento para evaluar su salud mental. El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva, análisis de correlación de Pearson y un modelo de ecuaciones estructurales. Los resultados mostraron que los eventos de la vida pueden disminuir la resiliencia ($\beta = -0,29$, $P < 0,001$) y la autoestima ($\beta = -0,39$, $P < 0,001$), pero también pueden aumentar tanto los estilos de afrontamiento positivos ($\beta = 0,28$, $P < 0,001$) como los negativos ($\beta = 0,21$, $P < 0,001$) entre los adolescentes abandonados. La autoestima se relacionó positivamente con la resiliencia ($\beta = 0,62$, $P < 0,001$), y la resiliencia, a su vez, se asoció negativamente con estilos de afrontamiento negativos ($\beta = -0,21$, $P < 0,001$) y positivamente con estilos de afrontamiento positivos ($\beta = 0,79$, $P < 0,001$). Además, los eventos de la vida no solo influyen directamente en los estilos de afrontamiento (positivo: $\beta = 0,28$; negativo: $\beta = 0,21$), sino que también tienen un efecto indirecto a través de la resiliencia y la autoestima. En total, el impacto de los eventos de la vida en los estilos de afrontamiento fue de 0,32, de los cuales un 34,37% se debió a la resiliencia y la autoestima. En efecto este estudio muestra que la resiliencia y la autoestima son clave en la forma en que los adolescentes afrontan las dificultades de la vida, lo que sugiere las intervenciones destinadas a promover la salud mental, especialmente la resiliencia y la autoestima.

Liu et al. (2021) La autoestima, la resiliencia y el apoyo social son factores clave que pueden proteger a los adolescentes en las primeras etapas de la adolescencia de problemas comunes de salud mental. Este estudio se centró en analizar cómo la autoestima interactúa con la salud mental y la resiliencia en adolescentes. Se trabajó con 1,015 adolescentes con una edad promedio de 12.7 años (DE = 0.5 años) de dos escuelas secundarias. La recolección de datos se realizó en cinco momentos diferentes a lo largo de dos años, con intervalos de seis

meses entre cada medición. Para evaluar el apoyo social, la resiliencia, la autoestima y los problemas comunes de salud mental (CMHP), se utilizaron la Escala de Calificación de Apoyo Social (SSRS), la Escala de Resiliencia del Ego de Block y Kremen (ER89), la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES) y el Inventario de Salud Mental de Estudiantes de Escuela Secundaria (MMHI-60). Los datos se analizaron utilizando un modelo de ecuaciones estructurales (SEM) no recursivo para analizar los datos. Se encontraron correlaciones significativas entre las cinco medidas de las puntuaciones de SSRS, ER89, RSES y MMHI-60. La autoestima se asoció con una disminución en los CMHP, con un efecto directo estandarizado de 0,276 (IC del 95%: 0,425 a 0,097). De manera similar, se observó un efecto contrario de 0,227 (IC del 95%: 0,383 a 0,072), donde los CMHP también afectaban la autoestima. Además, la autoestima tuvo un impacto positivo en la resiliencia, con un efecto directo estandarizado de 0,279 (IC 95%: 0,093-0,425), y de nuevo, un efecto contrario de 0,221 (IC 95%: 0,063-0,376). El apoyo social demostró ser un factor de protección importante para la salud mental. En resumen, estos hallazgos sobre las interacciones entre la autoestima, los CMHP y la resiliencia ofrecen un marco conceptual valioso que podría guiar a investigadores y profesionales en el desarrollo de estrategias de intervención más efectivas para mejorar la salud mental de los adolescentes.

En España, De la Barrera (2021). La adolescencia se reconoce como un periodo crítico del desarrollo, caracterizada por cambios significativos tanto a nivel físico como emocional y social. Por un lado, esta fase se considera vulnerable debido a los desafíos que enfrentan los jóvenes en términos de ajuste psicológico y la aparición de problemas afectivos. Sin embargo, también se percibe como un período lleno de oportunidades, gracias a la notable plasticidad cerebral y el surgimiento de la responsabilidad personal. Este momento del desarrollo puede ser ideal para fomentar habilidades y fortalezas, como la competencia emocional y la autoestima, a través de programas que

promuevan la salud mental, prevengan problemas y ofrezcan intervenciones adecuadas. Aunque los programas de educación emocional son eficaces para mejorar la salud mental, involucrar a los adolescentes en ellos puede ser un desafío. Integrar tecnología y elementos lúdicos podría aumentar su atractivo para este grupo. Por lo tanto, el objetivo central es potenciar la salud mental, la competencia emocional y la autoestima en adolescentes mediante un programa de educación emocional implementado en una plataforma tecnológica. Para lograrlo, se llevaron a cabo seis estudios: tres se enfocaron en la evaluación y tres en la implementación del programa. Participaron adolescentes de entre 11 y 18 años (con una distribución de chicas entre el 41.7% y el 53.7%). Se utilizaron instrumentos validados para evaluar la competencia emocional, la autoestima, el bienestar subjetivo, las dificultades de ajuste psicológico, los problemas afectivos y la conducta suicida. Además, se incluyeron cuestionarios específicos para las variables sociodemográficas y la percepción subjetiva, así como una medida de cortisol. Los procedimientos variaron según el estudio. Los hallazgos indicaron que la competencia emocional y la autoestima pueden ser clave para fomentar el bienestar y prevenir problemas de ajuste psicológico. Además, se encontró que la atención emocional y el bienestar predecían el estrés, mientras que la autoestima ayudaba a mitigar la relación entre los problemas de adaptación psicológica y la conducta suicida. La plataforma tecnológica utilizada en la educación emocional mostró mejoras en la autoestima, el equilibrio afectivo, el conocimiento sobre competencia emocional, y una reducción de problemas emocionales, conductuales y de hiperactividad. Asimismo, el uso de tecnología y juegos resultó atractivo para los adolescentes. En resumen, esta tesis aporta dos elementos clave: primero, un análisis profundo sobre cómo la competencia emocional y las fortalezas personales influyen en la salud mental; y segundo, la creación de un programa de educación emocional, basado en un modelo teórico robusto, que se implementa mediante tecnología y cuya efectividad ha sido comprobada empíricamente.

Otro estudio de Vietnam efectuado por Nguyen et al. (2019) con el objetivo de evaluar la autoestima y su asociación con ansiedad, depresión e ideación suicida en 1149 estudiantes de secundaria. Utilizando un cuestionario estructurado sobre autoestima, depresión, ansiedad, estrés educativo e ideación suicida. La información obtenida detectó que el alumnado 19.4% con baja autoestima y se asocia con ansiedad, depresión y estrés académico, lo que afecta significativamente la calidad de vida de los estudiantes y se vincula con la ideación suicida. Concluyendo que el alto estrés educativo, el abuso físico y emocional por parte de los padres u otros adultos en el hogar fueron los principales factores de riesgo correlacionados con la baja autoestima. Por lo tanto, estos resultados sugirieron la necesidad de aumentar la autoestima de los estudiantes y sus habilidades para lidiar con el estrés académico.

Antecedentes Nacionales

En Trujillo, Díaz (2021). La presente investigación tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de salud mental en adolescentes de una escuela pública. Se trató de un estudio descriptivo con un diseño no experimental y de corte transversal, empleando un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 130 adolescentes, de entre 11 y 17 años, seleccionados mediante un muestreo probabilístico estratificado. Para la evaluación, se utilizó el Cuestionario General de Salud Mental de Goldberg (GHQ-12), adaptado a la realidad peruana por Merino y Casas en 2013. Los resultados indicaron que el 88% de los adolescentes presentaron un nivel medio de salud mental global. En cuanto a la dimensión de bienestar psicológico, el 75% mostró un nivel bajo, y un 22% presentó un nivel medio. En la dimensión de malestar psicológico, el 56% obtuvo un nivel medio. Además, se encontró que el 90% de los adolescentes con padres casados o que vivían juntos tenían un nivel medio de salud mental, al igual que el 87.5% de aquellos cuyos padres estaban divorciados o separados.

En Ayacucho, Cordero (2018). se realizó una investigación cuyo objetivo principal fue evaluar el nivel de autoestima entre los estudiantes de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa "Fe y Alegría" N°50, ubicada en el Distrito de San Juan Bautista, Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho, durante el año 2017. La metodología empleada fue de carácter descriptivo con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de tipo transversal, lo que significa que el estudio se realizó sin alterar ninguna variable. La muestra estuvo compuesta por 180 adolescentes de los distintos grados mencionados, a quienes se les aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg para identificar su nivel de autoestima. Los resultados mostraron que el 59.5% de los adolescentes presentaban un nivel elevado de autoestima. Por otro lado, el 34.7% se encontraba en un nivel medio, y solo un 4.8% de los adolescentes presentaba un nivel bajo de autoestima. En conclusión, la investigación reveló que la mayoría de los adolescentes no enfrentan problemas significativos de autoestima, ya que más de la mitad de los estudiantes evaluados exhibieron una autoestima elevada, mientras que un pequeño porcentaje del 4.8% mostró un nivel bajo.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Autoestima

La Organización Mundial de la Salud (2022) señala que la autoestima está vinculada al bienestar integral de una persona, abarcando aspectos físicos, psicológicos y sociales. En el transcurso de la adolescencia, la autoestima actúa como un componente fundamental del carácter, ya que los adolescentes atraviesan significativos cambios tanto psicológicos como físicos. En este período, es común que los jóvenes sientan la necesidad de reflexionar intensamente sobre su propia identidad (Clemente, 2022).

En años recientes diversos autores han planteado que la autoestima se refiere a la habilidad de una persona para evaluarse y examinarse a sí misma, así como a la percepción de su propia capacidad para enfrentar los desafíos de la vida, desde los más sencillos hasta los más difíciles, con el fin de alcanzar la armonía y la felicidad. Peiró (2021) refiere que la autoestima es una valoración subjetiva que cada persona genera sobre sí misma, la cual puede ser positiva o negativa, y se forma a partir de las experiencias vividas.

Según Mejía et al. (2011), la autoestima se refiere a la valoración, ya sea positiva o negativa, que una persona hace de su propio autoconcepto, y abarca distintos aspectos de la vida humana.

La autoestima, en términos precisos, se refiere a la manera en que una persona se valora a sí misma. Este concepto es respaldado por Alcántara (2005), quien describe la autoestima como "la forma en que habitualmente nos vemos, nos amamos, nos sentimos y actuamos con nosotros mismos".

Rosenberg M. (1965) define la autoestima como la apreciación y valoración que una persona tiene de sí misma, incluido por los valores y las discrepancias que surgen a lo largo del proceso de socialización. Estos valores son importantes, ya que se desarrollan a medida que la persona interactúa con su entorno. A medida que la brecha entre el yo ideal y el yo real se reduce, la autoestima tiende a aumentar.

Branden (2001) argumenta que la autoestima es la sensación de ser capaz de enfrentar los desafíos fundamentales de la vida y de merecer la felicidad.

La autoestima es uno de los conceptos más utilizados en psicología, tanto en contextos clínicos como en el tratamiento de diversas condiciones psicopatológicas, siendo una herramienta clave para los profesionales de la salud mental, este constructo está asociada a la

depresión, trastornos alimenticios, trastornos de personalidad, ansiedad y fobia social (Vázquez et al., 2004).

Dimensiones de la autoestima

Distintos estudios sugieren que la autoestima se compone de varias áreas esenciales en la vida de cada persona. Según Rosenberg (1995), la autoestima se estructura en dos dimensiones clave: la autoestima positiva y la autoestima negativa. Estas dimensiones están asociadas tanto a factores cognitivos como afectivos, ya que las personas generan emociones basadas en la manera en que se perciben a sí mismas.

Autoestima positiva: También conocida como alta autoestima, este tipo de autoestima contribuye numerosos beneficios a la salud e incrementa la calidad de vida del individuo. Se manifiesta en una "personalidad más completa y una percepción más gratificante de la vida".

Autoestima negativa: Este tipo de autoestima afecta negativamente la salud de una persona. La falta de confianza en uno mismo genera una actitud negativa hacia la vida, lo que deteriora su calidad.

Rosenberg (1965) creador de la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) apoya esta idea al afirmar que "la autoestima es un sentimiento hacia uno mismo que puede ser positivo o negativo, construido a través de la evaluación de nuestras características personales". La autoestima se distingue del autoconcepto en que se enfoca solo en la dimensión emocional y no en la cognitiva. Además, una autoestima negativa está vinculada con la depresión y comportamientos de riesgo, mientras que una autoestima positiva conduce a una mejor salud mental y un mayor bienestar psicológico. Rosenberg dedicó gran parte de su trabajo a analizar "cómo la posición social, las variables raciales o étnicas y los contextos institucionales, como la escuela o la familia, influyen en la

autoestima". Estas variables ofrecen un conjunto de experiencias características que los individuos interpretan activamente, moldeando así su autoconcepto. La Escala de Autoestima de Rosenberg no solo mide la autoestima de manera efectiva, sino que también proporciona un marco para entender cómo las experiencias y el entorno social afectan la percepción que las personas tienen de sí mismas. Esto resalta la importancia de la autoestima en el bienestar emocional y psicológico, así como su relación con las interacciones familiares y sociales.

Teoría de la autoestima

Atienza et al. (2000) menciona a Rosenberg, autor que ha señalado la importancia de la evaluación de la autoestima mediante el uso de un instrumento que permita a una persona calificarse a sí misma en función de otros rasgos y habilidades de personalidad específicos. La investigación de Rosenberg se centró en la autoestima global (Según Blanco y Mota (2016) describen dos características de la autoestima que pueden ser positivas o negativas y se basan en las opiniones que las personas se forman sobre sí mismas. Además, esto significa que la base de la autoestima tiene un impacto directo en la unidad familiar, el entorno cultural y social y las interacciones a nivel interpersonal. Esto lleva a la conclusión de que el nivel de apreciación de una persona se puede medir positivamente en relación con valores específicos. También podemos citar a Iriarte (2009), quien señala que la autoestima requiere un cierto nivel de madurez, que incluye eliminar pensamientos y emociones negativas en nuestra presencia y tener el coraje y la confianza suficientes para desarrollar nuestro potencial oculto. duerme pacíficamente dentro de nosotros. Se sabe que sólo las personas que se sienten felices en su interior tienen la capacidad suficiente para afrontar las tareas que la vida nos pone por delante, encontrando satisfacción y felicidad en su entorno. Uno de los principales motivadores de una persona es sentirse apreciada y amada.

La investigación experimental realizada por Rosenberg (1965) le permitió descubrir que las personas tienen diferentes niveles de sensibilidad, así como diferentes patrones de aproximación y respuesta a determinados estímulos. La autoestima incluye por tanto aspectos bidimensionales que caracterizan su alcance, definiéndolos como: Por un lado, el aspecto positivo de la autoestima, por otro incluyendo las áreas de satisfacción y confianza del individuo y el aspecto negativo de la autoestima que corresponde a los dominios de la devaluación, el autodesprecio y la desesperanza (citado en González y Pagán, 2017).

Teoría Humanista de la Autoestima

De Mézerville (2004) indica que Abraham Maslow, es uno de los principales exponentes de la psicología humanista, fue un gran defensor del papel crucial de la autoestima en la vida humana. Según Maslow, existen dos categorías de necesidades fundamentales: las propias y las relacionadas con los demás, las cuales están basadas en las necesidades físicas, la seguridad personal y el amor. La autoestima es esencial a lo largo de la vida y desempeña un rol clave en las decisiones que moldean a una persona. Esta es vital para el día a día y es el reflejo de los logros individuales y el continuo desarrollo del autoconocimiento. Según Branden (2001), la autoestima es vista como una necesidad fundamental para el desarrollo saludable del individuo y su capacidad para enfrentar la vida sin problemas psicológicos significativos. Branden sugiere que la autoestima actúa como un mecanismo de protección contra posibles crisis emocionales.

Género y Autoestima en Adolescentes

En relación con la autoestima, se han observado diferencias significativas entre géneros a medida que los adolescentes crecen. Aunque los niveles de autoestima suelen ser similares en la infancia

para ambos sexos, durante la adolescencia emergen variaciones notables (Bogas, 2013). En general, los chicos tienden a tener una autoestima más alta en comparación con las chicas (Povedano et al., 2011). Esta disparidad podría deberse a que los cambios físicos típicos de la pubertad tienen un impacto más pronunciado en las adolescentes (Reina, Oliva & Parra, 2010).

También se deben considerar los roles y estereotipos de género, ya que las presiones socioculturales y las diferencias en la socialización familiar y cultural tienden a ofrecer más oportunidades y experiencias a los varones. Las chicas, en contraste, a menudo enfrentan una mayor presión para cumplir con ciertos estándares de belleza y pueden desarrollar una imagen corporal más negativa. Esto se refleja en una mayor autocrítica respecto a su apariencia, un menor grado de satisfacción con su cuerpo y una evaluación más negativa de su imagen. Dado que en la adolescencia la autoestima está estrechamente vinculada con la percepción de la apariencia física, estos factores tienen una importancia considerable.

3.2.2. Salud mental

Definición

En el informe de la organización mundial de la salud (OMS 2022). La salud mental se define como un estado de bienestar emocional que capacita a las personas para enfrentar los desafíos de la vida, maximizar sus capacidades, aprender y trabajar de manera efectiva, y contribuir positivamente a su comunidad. Es un componente crucial para el bienestar general, que respalda nuestra capacidad para tomar decisiones, establecer relaciones y moldear el entorno en el que vivimos. Además, la salud mental es un derecho humano esencial y un pilar fundamental para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico.

La salud mental es un aspecto crucial del bienestar humano, pero no debe considerarse el único valor importante. No hay un concepto universalmente aceptado para la salud mental, al igual que no lo hay para la salud física. La calidad de la salud mental de una persona puede depender de su entorno y cultura, pero es única para cada individuo.

Evaluar la salud mental de los adolescentes es esencial para prevenir problemas futuros. Las instituciones educativas tienen un papel clave en el cuidado del bienestar de los estudiantes, permitiendo la promoción de hábitos saludables. La ansiedad y la autoestima son dos factores críticos en la vida mental de los jóvenes. Además, los trastornos en la adolescencia pueden tener consecuencias duraderas en la vida adulta, y a menudo estos problemas no se diagnostican a pesar de la existencia de tratamientos adecuados (Meléndez, 2023).

Dimensiones de salud mental

La Escala de Salud Mental Positiva (SMP) se basa en un modelo multifactorial que identifica varias dimensiones clave de la salud mental. Según la investigación de Lluich (1999) se proponen seis dimensiones que reflejan la salud mental positiva en los individuos:

Actitudes hacia uno mismo: Incluye la autoestima y la autoaceptación, la concordancia entre el yo real y el yo ideal, y la accesibilidad del yo a la conciencia como la capacidad de reconocer y valorar las propias cualidades y habilidades.

Crecimiento y desarrollo personal: Se refiere a la motivación por la vida, la autoactualización y la implicación activa en la vida. Deseo de aprender y mejorar continuamente.

Integración: Esta esfera abarca el equilibrio psíquico y emocional, la filosofía personal sobre la vida y la resistencia al estrés que permita enfrentar los desafíos de manera resiliente.

Autonomía: Se relaciona con la capacidad de autorregulación y la conducta independiente, lo que permite a las personas tomar decisiones y actuar en función de sus valores.

Percepción de la realidad: Incluye la capacidad de tener una percepción objetiva del entorno y desarrollar empatía o sensibilidad social, lo que contribuye a relaciones interpersonales saludables.

Dominio del entorno: Esta dimensión se refiere a la satisfacción en áreas como el amor, el trabajo y las relaciones interpersonales, así como a la habilidad para adaptarse y resolver problemas en el entorno.

Importancia de estas Dimensiones

Cada una de estas dimensiones contribuye a una comprensión más amplia de la salud mental positiva, que no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que promueve el bienestar y el funcionamiento óptimo del individuo. La evaluación de estas dimensiones permite identificar áreas de fortaleza y de mejora, lo que puede ser útil para el diseño de intervenciones y programas de promoción de la salud mental.

Factores que influyen en la salud mental

Se plantea los siguientes factores que influyen en la salud mental:

Satisfacción Personal: Este factor se refiere a la percepción que tiene el individuo sobre su propia vida y su nivel de contento con diferentes aspectos de su existencia.

Actitud Prosocial: Implica la disposición del individuo a ayudar a los demás y a participar activamente en su comunidad, lo que contribuye a un sentido de pertenencia y conexión social.

Autocontrol: Se relaciona con la capacidad de manejar las emociones y comportamientos, permitiendo a las personas responder de manera adecuada a diversas situaciones.

Autonomía: Este factor se refiere a la capacidad de tomar decisiones de manera independiente y de actuar en función de los propios valores y creencias.

Resolución de Problemas y Actualización: Implica la habilidad para enfrentar y resolver problemas de manera efectiva, así como la disposición para aprender y adaptarse a nuevas situaciones.

Habilidades de Relación Interpersonal: Se refiere a la capacidad de establecer y mantener relaciones saludables y efectivas con los demás, lo que es fundamental para el bienestar emocional.

Estos factores no solo ayudan a definir la salud mental positiva, sino que también son esenciales para el desarrollo de intervenciones y programas que promuevan el bienestar psicológico. La comprensión de cómo interactúan estos factores puede facilitar la identificación de áreas de mejora y el fortalecimiento de los recursos personales y sociales.

Teoría que fundamenta la salud mental

Modelo de Bienestar de la OMS: La Organización Mundial de la Salud (2022) define la salud mental como un estado de bienestar en el que una persona puede realizar sus capacidades, hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de manera productiva y contribuir a su comunidad. Este enfoque destaca la salud mental como un componente esencial del bienestar general y no simplemente la ausencia de trastornos mentales.

Teoría Multifactorial: La salud mental es influenciada por un conjunto de factores biológicos, psicológicos y sociales. Esto incluye: OMS (2022)

Factores Biológicos: Abarca la genética, desequilibrios bioquímicos y condiciones de salud física.

Factores Psicológicos: Incluye la personalidad, habilidades de afrontamiento y resiliencia.

Factores Sociales: Hace mención a las influencias del entorno, como la pobreza, la discriminación y las condiciones de vida.

Salud Mental Positiva: Se considera un recurso y un derecho humano esencial. Esta perspectiva se centra en optimizar el bienestar y el funcionamiento óptimo del individuo, integrando aspectos como la

autoestima, el crecimiento personal y la capacidad de adaptación a las circunstancias de la vida.

Modelo de Promoción de la Salud: Este modelo enfatiza la importancia de implementar programas y políticas que fomenten la salud mental a lo largo de la vida. La promoción de la salud mental implica garantizar un entorno que favorezca el bienestar emocional y la prevención de trastornos mentales, especialmente en poblaciones vulnerables.

Enfoque de Resiliencia: La resiliencia se refiere a la capacidad de una persona para adaptarse y recuperarse de situaciones adversas. Fomentar la resiliencia es fundamental para la salud mental, ya que permite a los individuos enfrentar desafíos y mantener su bienestar emocional en circunstancias difíciles.

3.3. Marco conceptual

Autoestima: La autoestima es la forma en que una persona se percibe y se valora a sí misma, construida a partir de sus pensamientos, emociones e imágenes internas, influenciadas por sus interacciones sociales y el entorno. (Ander, 2016).

Adolescencia: Esta etapa de transición entre la infancia y la adultez comienza con la pubertad, generalmente entre los 10 y 12 años, y se extiende hasta aproximadamente los 19 años. No obstante, la duración de esta fase puede variar según cada individuo y el contexto histórico en el que se desarrolle. (Ander, 2016).

Autodeterminación: Es la habilidad de una persona o un colectivo de decidir y dirigir su propio destino, ya sea a nivel personal, comunitario o nacional. (Ander, 2016).

Actitud: Esta disposición no es simplemente una respuesta automática a un estímulo, sino que refleja una tendencia emocional adquirida y moldeada por la experiencia personal, así como por la interiorización de modelos sociales, culturales y éticos del entorno en el que vive el individuo. (Ander, 2016).

Autocontrol: Capacidad de una persona para regular sus propias acciones, deseos y emociones conforme a normas que se ha trazado a sí misma, lo que requiere un alto nivel de equilibrio emocional. (Ander, 2016).

Problema: Un problema se refiere a un desafío, ya sea teórico o práctico, cuya solución no es inmediata ni evidente. Abordar un problema requiere un esfuerzo mental significativo. (Ander, 2016).

Personalidad: Se refiere a una estructura única y dinámica que integra los aspectos, funciones y mecanismos psicológicos, tanto conscientes como inconscientes, que una persona construye a lo largo de su vida en interacción con su entorno (Ander, 2016).

Salud: Es un estado de bienestar integral que abarca lo físico, lo mental y lo social, no simplemente la ausencia de enfermedades (OMS, 2022).

Salud mental: Se refiere a un estado de bienestar en el cual una persona puede desplegar sus capacidades físicas, intelectuales y emocionales, y tomar decisiones de manera autónoma (Ander, 2016).

Trastornos: Son alteraciones en algunas conductas o funciones fisiológicas de un individuo que no son graves, pero que pueden manifestarse a través de diversos síntomas y comportamientos. (Ander, 2016).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de la Investigación

Corresponde al enfoque investigativo cuantitativo, ya que el análisis de la información obtenida fue a través de métodos estadísticos que proyectaron resultados medibles.

Tipo:

De tipo básica porque busca ampliar los conocimientos científicos, agregar teorías, sin contrastar con algún aspecto práctico.

Nivel:

De nivel relacional, puesto que, su finalidad fue determinar la asociación funcional entre dos variables determinadas (Hernández et al., 2014).

4.2. Diseño de Investigación

El diseño de lo investigado es correlacional descriptivo, dado que se centró en describir y analizar la relación entre las variables, no experimental, dado que, durante el estudio no hubo control, manipulación ni intervención deliberada de las unidades de estudio habiendo sido medidas en su estado natural y finalmente de corte transversal, el proceso de recopilación de datos se llevó a cabo en un único momento (Hernández et al., 2014).

El esquema de este tipo de investigación se plasmó de la siguiente manera:

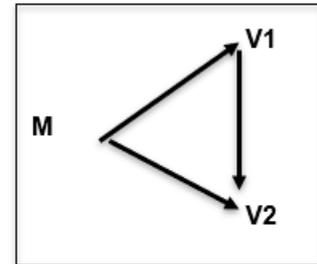
Donde:

M = Representa a la muestra de estudio (estudiantes de 1ro a 5to de secundaria)

V1 = Variable 1, Autoestima

V2 = Variable 2, Salud mental

r = Relación entre ambas variables



4.3. Hipótesis General

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

4.4. Hipótesis Específicas

Hipótesis específica 1

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis específica 2

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis específica 3

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Autoestima	D1: Autoestima positiva	- Apreciación positiva - Satisfacción personal	1. Me siento una persona tan valiosa como las otras. 3. Creo que tengo algunas cualidades buenas 4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás 6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo 7. Casi siempre me siento bien conmigo mismo	1, 3, 4, 6 y 7	Rango total (9-36) Baja (9-18) Media (19-27)	

	D2: Autoestima negativa	- Devaluación personal - Percepción negativa de sí mismo	2. Casi siempre pienso que soy un fracaso* 5. Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgullosa* 9. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones* 10. A veces pienso que no sirvo para nada*	2, 5, 9 y 10 Ítem 8 omitido en adaptación peruana	Alta (28-36)	CUANTITATIVA
--	-------------------------------	--	--	--	-----------------	--------------

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Salud Mental	D1: Capacidad de adaptación	- Capacidad de adaptación - Valoración personal - Empatía	4. Me gusto como soy 11. Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas 15. Soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o 16. Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden 17. Intento mejorar como persona 18. Me considero "un/a buen/a psicólogo/a", las personas vienen a cuando tienen problemas 20. Creo que soy una persona sociable	4, 11, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 32 y 36	Baja (32-63) Media (64-96) Alta (97- 128)	CUANTITATIVA

			<p>21. Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos</p> <p>22. Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida</p> <p>23. Pienso que soy una persona digna de confianza</p> <p>25. Pienso en las necesidades de los demás</p> <p>26. Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal</p> <p>27. Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme</p> <p>28. Delante de un problema soy capaz de solicitar información</p> <p>32. Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes</p>			CUANTITATIVA
--	--	--	---	--	--	--------------

			36. Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones			
	D2: Satisfacción personal y autonomía	- Autonomía - Valia personal - Satisfacción con su vida	7. Para mí, la vida es aburrida y monótona 10. Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mi 12. Veo mi futuro con pesimismo 13. Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones 14. Me considero una persona menos importante que el resto de las personas que me rodean 19. Me preocupa que la gente me critique 31. Creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada 33. Me resulta difícil tener opiniones personales 34. Cuando tengo que tomar decisiones	7, 10, 12, 13, 14, 19, 31, 33, 34 y 38		

			importantes me siento muy insegura/o 38. Me siento insatisfecha/o conmigo misma/o			
	D3: Tolerancia a la frustración	<ul style="list-style-type: none"> - Habilidades para relacionar - Actitud prosocial - Control emocional - Resolución de problemas 	<p>1. Me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías</p> <p>2. Los problemas me bloquean fácilmente</p> <p>3. Me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas</p> <p>6. Me siento a punto de explotar</p> <p>8. A mí, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional</p> <p>9. Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas</p>	1, 2, 3, 6, 8 y 9		

4.6. Población – Muestra

4.6.1 Población

Refiere al total de un fenómeno de estudio que comparten y concuerdas con característica determinadas (Hernández et al., 2014). La presente tesis de investigación estuvo dirigido a 92 adolescentes que cursan de 1ro a 5to de secundaria en la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro de la ciudad de Arequipa, de ambos sexos y de edades que oscilan entre 12 y 17 años.

4.6.2. Muestra

Se sustrajo un subgrupo de 74 estudiantes de una población de 92 para estudiar, generalizar resultados y emitir conclusiones con validez científica. La muestra se seleccionó mediante un muestreo probabilístico empleando una fórmula, considerando a estudiantes de 1ro a 5to de la institución educativa, y aplicando criterios de inclusión y exclusión (Hernández et al., 2014).

FORMULA:

$$n = \frac{N \times P \times Q \times Z^2}{(N-1) E^2 + P \times Q \times Z^2}$$

$$Z = 1.96$$

$$P = 0.50$$

$$Q = 0.50$$

$$E = 5\% = 0.05$$

$$N = \text{POBLACION} = 92$$

$$n = \frac{92 \times 0.50 \times 0.50 \times 1.96 \times 1.96}{(92 - 1) 0.05 \times 0.05 + 0.50 \times 0.50 \times 1.96 \times 1.96}$$

$$n = 74$$

Tabla 1
Muestra de estudio

Grados académicos	H	M	Total	H (%)	M (%)	Total (%)
Primero	16	14	30	22%	19%	41%
Segundo	6	9	15	8%	12%	20%
Tercero	11	9	20	15%	12%	27%
Cuarto	3	3	6	4%	4%	8%
Quinto	2	1	3	3%	1%	4%
Total	38	36	74	52%	48%	100%

Criterios de inclusión

- Estudiantes que cursen de 1ro a 5to de secundaria.
- De edades comprendidas de 12 a 17 años de edad.
- Alumnos matriculados en la institución educativa francisco Javier de Luna Pizarro de la ciudad de Arequipa.
- Estudiantes que autoricen participación de sus hijos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que no completen los cuestionarios.
- Estudiantes que sufran de alguna discapacidad intelectual o trastorno psicológico.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas

La presente investigación se aplicó como técnica psicométrica, que refiere a una rama de la psicología que por medio de teorías métodos y técnicas asociadas al desarrollo y la administración de test, se ocupa de la medición indirecta de los acontecimientos psicológicos con la

finalidad de describir, clasificar, diagnosticar, explicar o predecir que autoricen informar y tomar decisiones sobre el comportamiento de las personas al ejercer profesionalmente de la psicología (Meneses et al., 2013). La cual ha permitido recolectar datos de las unidades de estudio a través de los instrumentos psicométricos.

4.7.2. Instrumentos

Ficha sociodemográfica

Se elaboro una ficha sociodemográfica para la recopilación de datos de los sujetos de estudio, tales como la edad, sexo, grado académico, sección, institución educativa, discapacidad intelectual y trastorno psicológico.

La escala de autoestima de Rosenberg

Instrumento cuyo nombre original es Self-Esteem Scale elaborado por Rosenberg en 1965 adaptada a la versión en español por Atienza et al. (2000), estandarizado y validado al contexto peruano por Sánchez et al. (2021). Se trata de escala en forma de autoinforme que tiene como propósito evaluar la autoestima, compuesta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta tipo Likert: 1=Muy en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=De acuerdo y 4=Muy de acuerdo. De administración individual y colectiva dirigida a adolescentes y adultos. Distribuidas en dos dimensiones: Autoestima positiva (1,3,4,6,7) y Autoestima negativa (2,5,8, 9,10). Para su calificación 5 de los ítems de califican de forma inversa (2,5,8,9,10). Se suma todos los ítems en función a la valoración emitida por el estudiante. Por lo tanto, tiene un rango de puntuaciones totales de 9-40. En la versión adaptada se omite y excluye el ítem 8 por no cumplir con propiedades psicométricas adecuadas.

Validez y confiabilidad: De la versión traducida se realizó mediante análisis factorial confirmatorio mostrando un mejor ajuste en el modelo unidimensional. La fiabilidad se obtuvo mediante el coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = .86$). Además, se encontró estabilidad temporal con el método de test-retest, cuyos valores oscilaron entre $r = .85$ y $r = .88$. En Perú, este instrumento ha sido validado por Sánchez et al. (2021) mostrando adecuadas propiedades psicométricas para el modelo bidimensional: autoestima positiva ($\omega = .803$) y autoestima negativa ($\omega = .723$).

Escala de Salud Mental Positiva

Instrumento que lleva por nombre escala de salud mental positiva creado en España por Lluich en 1999 adaptada a población peruana por Calizaya et al. (2022). Escala que comprendía 39 ítems en su versión original, la adaptación peruana consta de 32 ítems con cuatro alternativas de respuesta positiva 1=Nunca/casi nunca, 2=Algunas veces, 3=Con bastante frecuencia y 4=Casi siempre/Siempre. Divididas en tres dimensiones o factores: Capacidad de adaptación (4, 11, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 32 y 36), satisfacción personal y autonomía (7, 10, 12, 13, 14, 19, 31, 33, 34 y 38) y tolerancia a la frustración (1, 2, 3, 6, 8 y 9). De administración individual y colectiva dirigida a adolescentes y adultos.

Para su calificación se suman los ítems de acuerdo a valor de las opciones de respuesta (de 1 a 4) y ubicar en los siguientes niveles baja (40-90), media (91-106) y alta (107-128).

Validez y confiabilidad: Al hallar las propiedades psicométricas en la versión peruana de 38 ítems, omitiendo el ítem 39 mediante un análisis factorial exploratorio, el coeficiente Kaiser-Meyer-Olkin mostro una adecuación de datos $KMO = .93$ y todos los valores de KMO para ítems individuales fueron mayores a $.83$. el test de esfericidad de Bartlett $\chi^2(703) = 23449.32$; $P < .001$) indican que las correlaciones entre ítems

fueron lo suficientemente altas. Como método de estimación de factores se utilizó Unweighted Least Squares (ULS) arrojando tamaños de saturación mayores a .40 a excepción de los ítems (5, 24, 29, 30, 35 y 37) por lo que el análisis realizado se propone una estructura de 3 factores que cuenta con índices de ajuste bueno, cuyo coeficiente Omega fue superior a .81 lo cual indica que el instrumento cuenta con alta consistencia interna, al análisis de invarianza se halló que no existen diferencias de varones y mujeres.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para el análisis de datos recopilados se llevó a cabo a través del programa estadístico SPSS previa digitación en una hoja EXCEL. En ella se halló estadística descriptiva a través de porcentajes y frecuencias de los datos sociodemográficos de la muestra y las variables de estudio, posterior a ello se empleó la prueba de Kolmogorov – Smirnov a fin de determinar la prueba de normalidad en base al resultado se empleó el estadístico de correlación de Rho de Spearman para datos no paramétricos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados.

Tabla 2

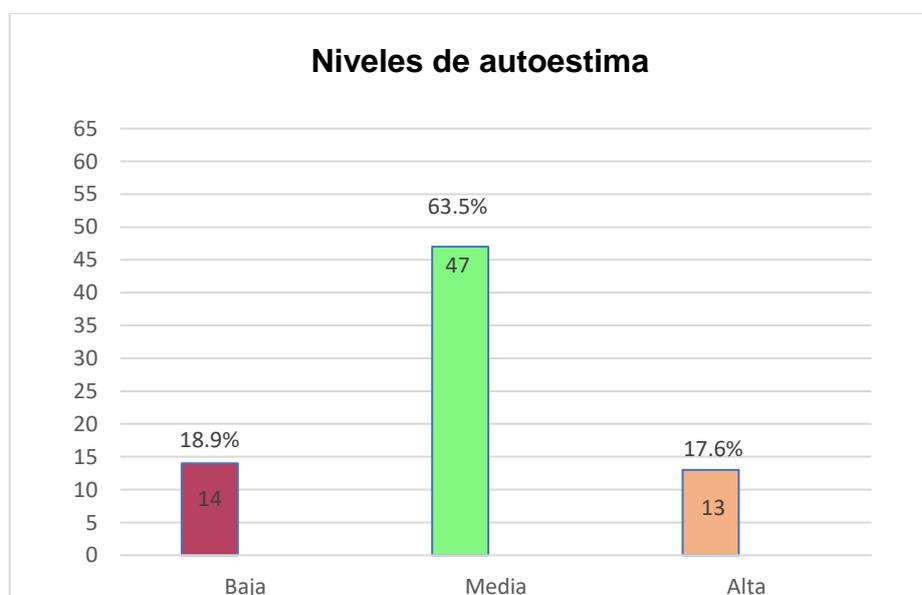
Niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024

AUTOESTIMA		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	14	18,9%
Media	47	63,5%
Alta	13	17,6%
Total	74	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 1

Niveles de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024



Nota: Elaboración propia.

Tabla 3

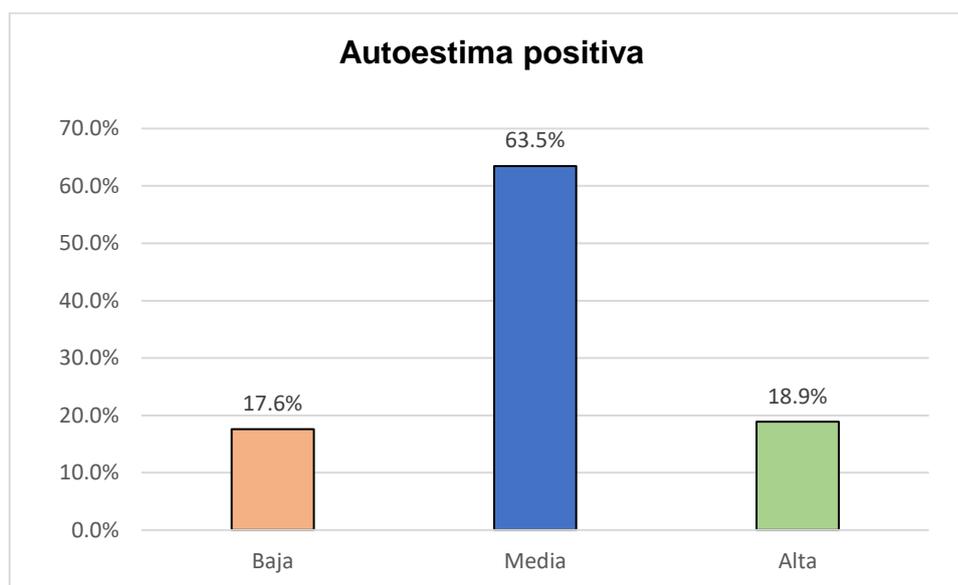
Niveles de la dimensión autoestima positiva en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024

AUTOESTIMA POSITIVA		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	17,6%
Medio	47	63,5%
Alto	14	18,9%
Total	74	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 2

Niveles de la dimensión autoestima positiva en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024



Nota: Elaboración propia.

Tabla 4

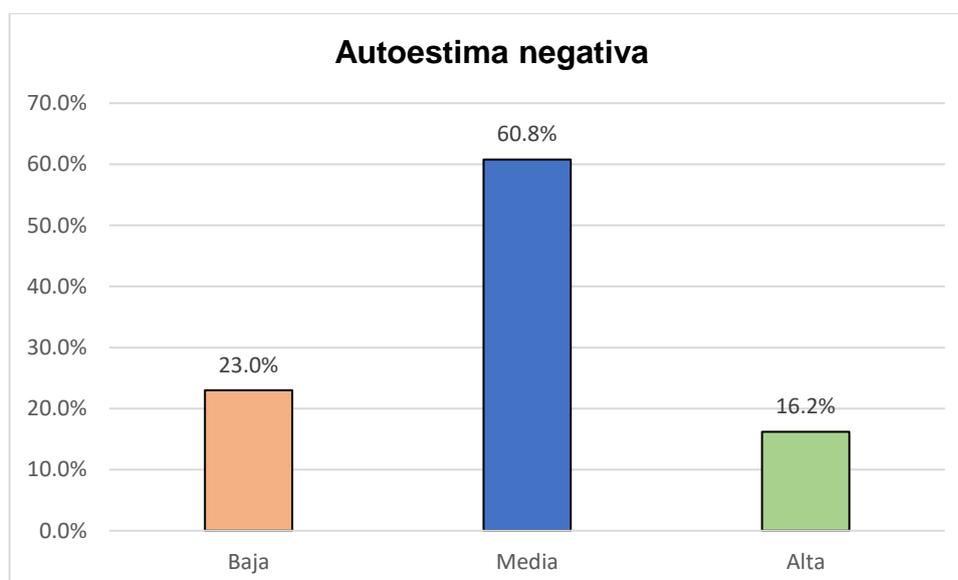
Niveles de la dimensión autoestima negativa en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

AUTOESTIMA NEGATIVA		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	23,0%
Medio	45	60,8%
Alto	12	16,2%
Total	74	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 3

Niveles de la dimensión autoestima negativa en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024



Nota: Elaboración propia.

Tabla 5

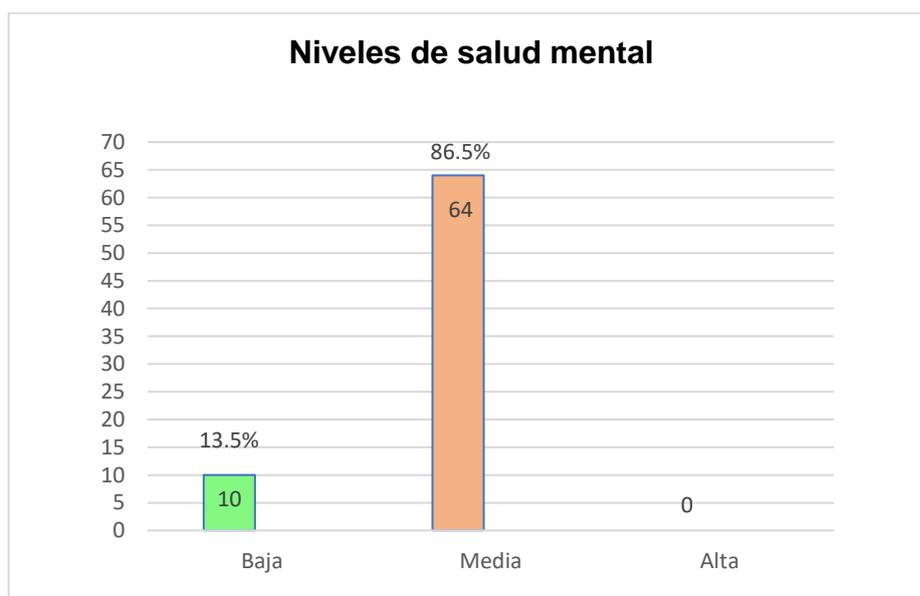
Niveles de salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

SALUD MENTAL		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	10	13,5%
Media	64	86,5%
Alta	0	0,0%
Total	74	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 4

Niveles de salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.



Nota: Elaboración propia.

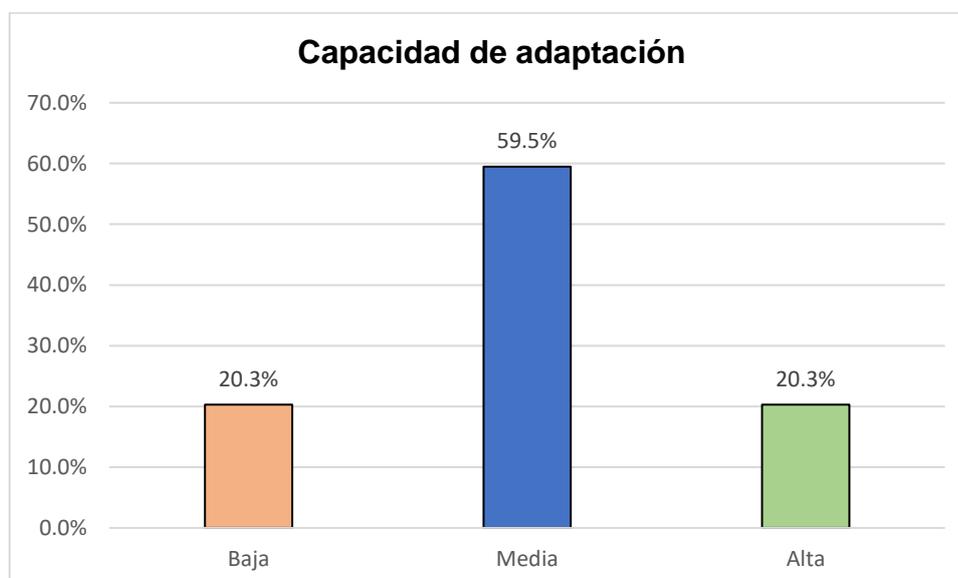
Tabla 6

Niveles de la dimensión capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024

CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	15	20,3%
Media	44	59,5%
Alta	15	20,3%
Total	74	100,0%

Figura 5

Niveles de la dimensión capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa – 2024



Nota: Elaboración propia.

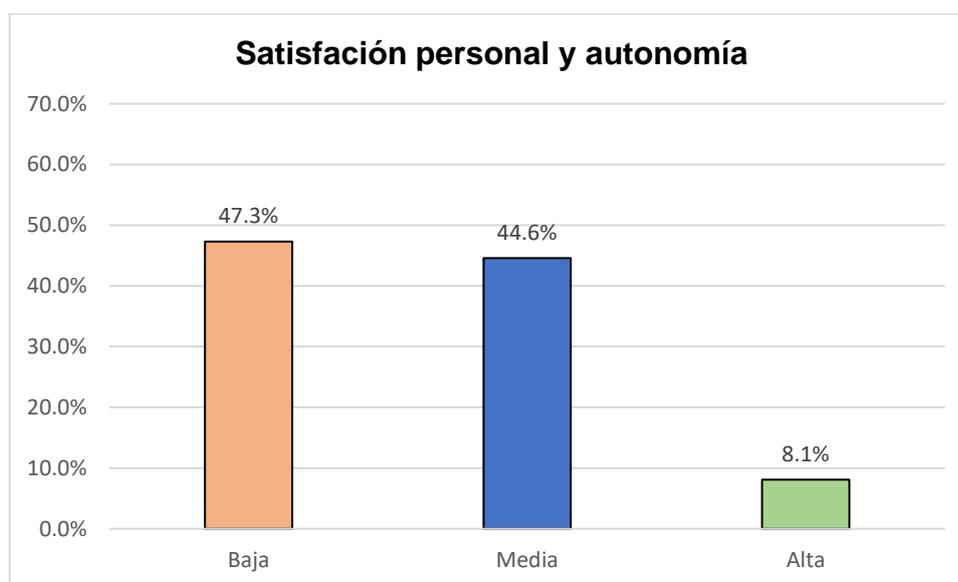
Tabla 7

Niveles de la dimensión satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

SATISFACCIÓN PERSONAL Y AUTONOMÍA		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	35	47,3%
Media	33	44,6%
Alta	6	8,1%
Total	74	100,0%

Figura 6

Niveles de la dimensión satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.



Nota: Elaboración propia.

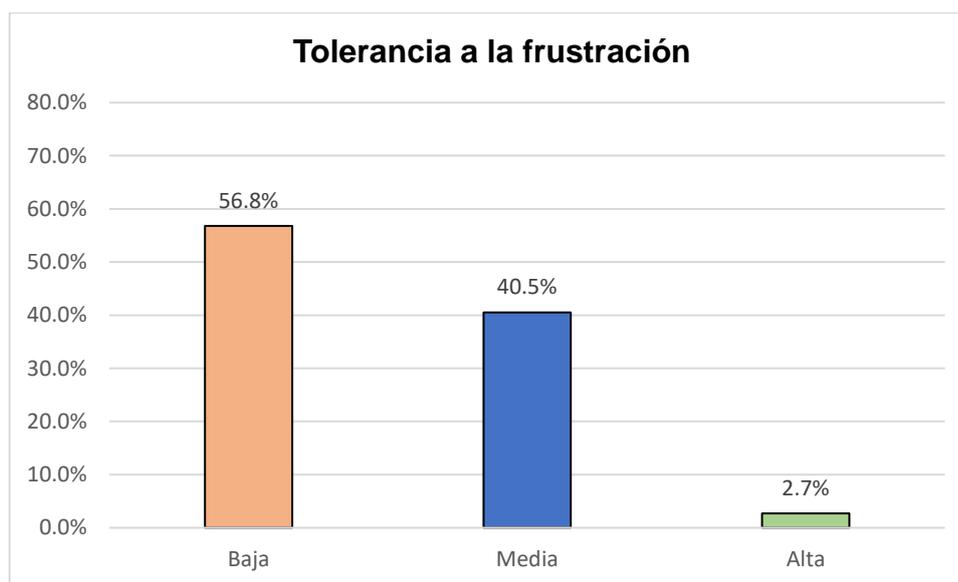
Tabla 8

Niveles de la dimensión tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024

TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	42	56,8%
Media	30	40,5%
Alta	2	2,7%
Total	74	100,0%

Figura 7

Niveles de la dimensión tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa – 2024



Nota: Elaboración propia.

5.2. Interpretación de Resultados.

1. En la tabla 2 y figura 1 se observa que el 63.5% de 47 estudiantes de la muestra indica que presentan autoestima media, mientras que el 18.9% de 14 estudiantes presentan autoestima baja y un 17.6% de 13 estudiantes que presenta una autoestima alta. Lo cual muestra, que la mayoría de estudiantes refleja una autoestima moderada, a pesar que existe un porcentaje significativo de un nivel bajo, lo que representa un indicador de interés.
2. En la tabla 3 y figura 2 se observa que el 63.5.% muestran que el nivel de autoestima positiva es media de 47 estudiantes según la muestra, 18.9% de 14 estudiantes tiene un nivel de autoestima positiva alta y un 17.6% de 13 encuestados llega aun nivel de autoestima positiva baja. Resultados similares al porcentaje de autoestima general, lo cual hay una percepción sobre si mismos en un nivel moderado.
3. En la tabla 4 y figura 3 se observa que el 60.8.% de 45 estudiantes encuestados presentan autoestima negativa media, seguido del 23% de 17 encuestados muestra una autoestima negativa baja y un 16.2% de 12 estudiantes presenta autoestima negativa alta. Esto representa que una cantidad de estudiantes poseen una percepción negativa de sí mismos, pero la mayoría se encuentra en un nivel moderado.
4. En la tabla 5 y figura 4 se observa el 86.5% de 64 estudiantes presentan salud mental media, mientras que el 13.5% de 10 estudiantes encuestados con salud mental baja y ningún estudiante presenta salud mental alta. Lo que pone en alerta la ausencia de niveles positivos de salud mental.
5. En la tabla 6 y figura 5 se observan los resultados de 44 estudiantes encuestados tiene el 59.5% que presentan capacidad de adaptación media, sin embargo, el 20.3% de 15 estudiantes es baja y un 20.3% de 15 estudiantes es alta. Evidenciando así que la capacidad adaptativa se encuentra equilibrada, ya que la cantidad más alta de estudiantes, demuestra niveles positivos de adaptación.

6. En la tabla 7 y figura 6 se observa que los estudiantes presentan satisfacción personal y autonomía baja siendo el resultado del 47.3% de 35 estudiantes encuestados, seguido por el 44.6% de 33 estudiantes tiene satisfacción personal y autonomía media y un 8.1% de 6 estudiantes es alta. Indicando que los resultados no son tan favorables en la satisfacción personal y la autonomía de los estudiantes, por lo tanto, habría un impacto deficiente en su bienestar general.
7. En la tabla 8 y figura 7 se observa que el 56.8% de 42 estudiantes presentan tolerancia a la frustración baja, mientras que el 40.5% de 30 estudiantes es media y solo el 2.7% de 2 estudiantes es alta. Lo que indica la existencia de vulnerabilidad frente a la tolerancia a la frustración, requiriendo intervenciones para fortalecer esta capacidad.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis Inferencial

En este capítulo se trabajó la prueba de normalidad para establecer si se está frente a datos paramétricos o no paramétricos de manera que se logró hacer una selección adecuada del coeficiente de correlación al momento de realizar la prueba de hipótesis.

Tabla 9

Prueba de normalidad

	Prueba de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
AUTOESTIMA	,073	74	,200*	,989	74	,753
Autoestima positiva	,103	74	,051	,983	74	,417
Autoestima negativa	,098	74	,074	,972	74	,094
SALUD MENTAL	,540	74	,000	,198	74	,000
Capacidad de adaptación	,297	74	,000	,786	74	,000
Satisfacción personal y A.	,303	74	,000	,751	74	,000
Tolerancia a la frustración	,364	74	,000	,689	74	,000

Fuente: Data de resultados

En la tabla 9 se aprecia la prueba de normalidad del estadístico Kolmogorov – Smirnov^a para muestras superiores a 50 participantes, donde se observa que la variable salud mental y sus dimensiones capacidad de adaptación, satisfacción personal y autonomía y tolerancia a la frustración arrojaron un P (Sig.) menor a 0.05, por tanto, no tiene una distribución normal o paramétrica. Por ello se utiliza el estadístico de correlación de Spearman para datos no paramétricos.

Hipótesis estadística general

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 10

Correlación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

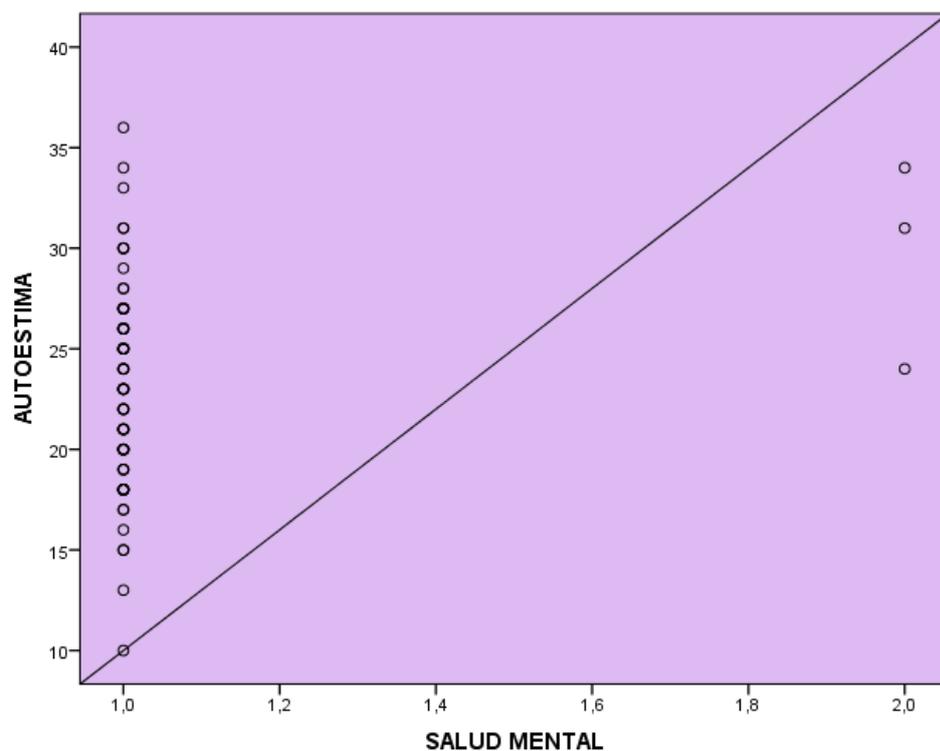
Correlación		Autoestima	Salud Mental
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,231*
	Salud mental	Coefficiente de correlación	,231*
		Sig. (bilateral)	,047
		N	74

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

En la tabla 10 se aprecia un resultado del p valor (Sig = 0,047) menor al valor de significancia 0.05, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1); por lo tanto, existe una relación significativa entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024. Así también, de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,231* es positiva media.

Figura 8

Correlación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.



Nota: Elaboración propia.

Interpretación: En la figura 8 se visualiza el diagrama donde la línea de referencia indica que existe una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre la autoestima y la salud mental.

Hipótesis estadística específica 1

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 11

Correlación entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Correlación		Autoestima	Capacidad de adaptación	
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	,074
		Sig. (bilateral)	.	,530
	Capacidad de adaptación	N	74	74
		Coefficiente de correlación	,074	1,000
	Sig. (bilateral)	,530	.	
	N	74	74	

Fuente: Data de resultados

En la tabla 11 se aprecia un resultado del p valor (Sig = 0,530) mayor al valor de significancia 0.05, de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna (H_1) y se acepta la hipótesis nula (H_0); por lo tanto, no existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis estadística específica 2

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 12

Correlación entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Correlación		Autoestima	Satisfacción personal y autonomía
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,220
		N	74
	Satisfacción personal y autonomía	Coeficiente de correlación	-,220
	Sig. (bilateral)	,059	1,000
	N	74	74

Fuente: Data de resultados

En la tabla 12 se aprecia un resultado del p valor (Sig = 0,059) mayor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna (H_1) y se acepta la hipótesis nula (H_0); por lo tanto, no existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis estadística específica 3

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 13

Correlación entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

Correlación		Autoestima	Tolerancia a la frustración	
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	-,097
		Sig. (bilateral)	.	,412
		N	74	74
	Tolerancia a la frustración	Coefficiente de correlación	-,097	1,000
		Sig. (bilateral)	,412	.
		N	74	74

Fuente: Data de resultados

En la tabla 13 se aprecia un resultado del p valor (Sig = 0,412) mayor al valor de significancia 0,05, de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna (H_1) y se acepta la hipótesis nula (H_0); por lo tanto, no existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

El presente estudio tuvo como objetivo principal establecer la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024. En una muestra de 74 participantes, de donde el 52% es de género masculino y el 48% de género femenino, en un rango de edad de 12 a 17 años, siendo el 41% del primer grado de secundaria, el 20% de segundo de secundaria, el 27% de tercero de secundaria, el 8% de cuarto de secundaria y el 4% de quinto de secundaria, estudiantes que pertenecen a la institución educativa del nivel secundario, siendo el primer grado de secundaria la muestra más representativa.

En cuanto a la autoestima general, los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes, el 63.5%, presentan un nivel de autoestima media, seguido por un 18.9% con autoestima baja y un 17.6% con autoestima alta.

En función a su dimensión de autoestima positiva se encuentra en categoría media obteniendo el 63.5%, seguido del 18.9% que es alta y el 17.6% es baja. En cuanto a la dimensión de autoestima negativa se encuentra en una posición media con un 60.8%, seguido del 23% que es baja y el 16.2% que es alta, resultados que coinciden con lo reportado por Díaz (2021) en Trujillo, quien reportó un predominio de niveles medios en la salud mental de los adolescentes, similar al 63.5% de autoestima media encontrado en este estudio. Esto refuerza la idea de que, aunque los estudiantes no enfrentan problemas graves de autoestima, existen áreas de mejora, especialmente en la dimensión negativa, que podrían impactar en su bienestar emocional. Asimismo, discrepan con los hallazgos de Cordero (2018) en Ayacucho, donde se reportó un 59.5% de adolescentes con autoestima alta, mientras que aquí solo se registró un 17.6%. Esto podría deberse a variaciones en los contextos socioeconómicos y la percepción del entorno escolar,

factores que influyen significativamente en la construcción de la autoestima.

Desde mi punto de vista, estas diferencias podrían deberse a la falta de estrategias específicas dentro de la institución para fortalecer el aspecto emocional de los adolescentes, lo que explicaría por qué la mayoría se encuentra en un nivel medio. Además, la coincidencia con los resultados de Díaz (2021) subraya el interés del contexto escolar y familiar en el desarrollo de la autoestima en los adolescentes, demostrando la necesidad de la intervención activa en este entorno.

También, se encontró que un 86.5% de los estudiantes presenta un nivel de salud mental media, mientras que un 13.5% presenta baja salud mental y no se registraron estudiantes que presenten salud mental alta. Datos que reflejan que existe una relación significativa de tipo positiva media entre autoestima y salud mental, aunque se evidencian áreas que requieren atención para fortalecer la salud mental de los estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024

En cuanto a las correlaciones, se halló una correlación positiva leve entre las dos variables autoestima y salud mental (Sig. bilateral de 0,047; $P < 0.05$), con un coeficiente de correlación de ($Rho = 0.231^*$), por lo tanto, supone que, aunque exista una relación significativa entre autoestima y salud mental, su grado es moderado. Como respuesta muestra que un nivel de autoestima más alto puede ayudar a una mejor salud mental en los estudiantes, sin embargo, esta relación no es apto como para sugerir un imparto determinante evidenciando patrones que permitan reflexionar sobre la importancia de fortalecer áreas en el contexto educativo.

Estos resultados corroboran los hallazgos de Cordero (2018), quien identifico que los adolescentes con autoestima alta pueden desarrollar niveles más altos de salud mental, aunque en su estudio la correlación entre ambas variables fue más relevante, lo que explicaría su diferencia según el contexto cultural y los programas de intervención

educativa ejecutados en las instituciones. Sin embargo, discrepan con Nguyen et al. (2019), quienes encontraron que estudiantes vietnamitas con baja autoestima presentan mayores riesgos de enfrentar problemas de salud mental, lo que explica una relación importante entre ambas variables. En este estudio a pesar de una relación positiva, su intensidad es moderada, lo cual estaría relacionado por diferencias en contextos familiares y escolares de la población

Con respecto a las hipótesis específicas, refleja que la autoestima se relaciona significativamente con aspectos particulares de la salud mental como capacidad de adaptación. Se obtuvo una (Sig. bilateral de 0,530; $P > 0.05$) entre la dimensión autoestima y menor capacidad de adaptación, por lo que, no existe mayor autoestima y menor capacidad de adaptación en estudiantes de la institución, mientras que la satisfacción personal y autonomía obtuvo (Sig. bilateral de 0.059; $P > 0.05$) e indica que, no existe mayor autoestima y menor satisfacción personal y autonomía en estudiantes de la institución, finalmente la tolerancia a la frustración obtuvo (Sig. bilateral de 0,412 $P > 0.05$) sostiene que, no existe mayor autoestima y menor tolerancia a la frustración en estudiantes de la institución.

Estos resultados reflejan y describen la situación de los estudiantes de nivel secundario, donde los valores p , todos superiores a 0.05, evidencian que, en esta situación, una mayor autoestima no parece influir determinadamente en estas dimensiones específicas de salud mental, y propone que, a pesar que la autoestima general tiene algún nivel moderado de correlación con la salud mental, su finalidad no se extiende visiblemente a esta áreas individuales, de modo que podría ser debido a factores externos o la influencia de otras variables no investigado en este estudio.

En consecuencia, esta investigación aporta a la comprensión de la complejidad de la salud mental en los estudiantes, indicando que una buena autoestima no necesariamente se convierte esencial en todas las áreas de bienestar psicológico y emocional. Este estudio destaca la

significancia de abordar la salud mental en un enfoque total que incluya más que solo el desarrollo de autoestima positiva, como estrategias de apoyo emocional, habilidades de afrontamiento, y actividades que fortalezcan la resiliencia.

Comparando estos resultados con estudios preliminares, se analiza una consistencia parcial, sin embargo, en investigaciones anteriores indican que la autoestima puede ser un factor de importancia para la salud mental en los estudiantes y tener una mejor adaptación escolar, pero estos recursos pueden variar según el contexto, características individuales y ambientales. Esta discrepancia requiere de futuras investigaciones que aborden otros factores y puedan influir en la salud de los estudiantes y su relación con la autoestima.

En ese sentido, es necesario el aporte de esta investigación al sector educativo, quienes tienen el propósito de fomentar, promover, orientar y crear actividades, programas, talleres como recursos y guías para identificar signos de baja autoestima y salud mental, además de mejorar su calidad de vida, satisfacción y bienestar psicológico de los estudiantes en general, siendo los profesionales parte de la ella.

A continuación, se argumentan los resultados descriptivos e inferenciales hallados en base a las evidencias empíricas.

Que contienen similitud o discrepancia, las cuales se contrastan con la recopilación de información planteada en las bases teóricas del presente estudio:

Respecto a las dimensiones de la variable autoestima se halló que la mayoría de los estudiantes se encuentran en un nivel de autoestima promedio, con una pequeña proporción de estudiantes con autoestima negativa o positiva; en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024. En la dimensión autoestima positiva, se halló que el 63.5% presenta autoestima positiva moderada, un 18.9% baja y el 17.6% alta. Resultados similares a, Cordero (2018) en Ayacucho, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de autoestima sin alterar ninguna variable pero con

distinta muestra lo cual revelo que la mayoría de los adolescentes no enfrentan obstáculos significativos de autoestima, ya que del 59% de los estudiantes evaluados exhibieron una autoestima elevada, aunque en este estudio la autoestima alta es moderado, si bien es cierto que, no hay niveles negativos, se necesita atención en este aspecto para evitar desarrollar dificultades, en cuanto a la autoestima negativa el 60.8% presentan niveles moderados, un 23% de nivel bajo y un 16.2% de niveles altos, esto indica que hay una cierta cantidad de estudiantes que aprecian aspectos negativos de sí mismos, por lo que podría estar vinculado a factores de contextos y sociedades diferentes que influyen en su bienestar. Mientras que, Nguyen et al. (2019) demostró que el estrés académico y el maltrato psicológico afecta significativamente en la calidad de vida de los estudiantes y se vincula con la ideación suicida. Concluyendo que el alto estrés educativo, el abuso físico y emocional por parte de los padres u otros adultos en el hogar fueron los principales factores de riesgo correlacionados con la baja autoestima. Por lo tanto, estos resultados sugirieron la necesidad de aumentar la autoestima de los estudiantes y sus habilidades para lidiar con el estrés académico.

En cuanto a la variable salud mental se halló que el 86.5% de los estudiantes presentan un nivel promedio, mientras que un 13.5% tiene niveles bajos sin una representación significativa de estudiantes con salud mental en niveles altos (tabla 3) resultado similar a lo hallado por Díaz (2021) en Trujillo, este estudio tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de salud mental en adolescentes de una escuela pública, su muestra fue compuesta por 130 adolescentes, entre 11 y 17 años. Los resultados indicaron que el 88% de los adolescentes presentaron un nivel medio de salud mental. En cuanto a sus dimensiones de capacidad de adaptación y satisfacción personal los resultados demostraron que el 59.5% se encuentra en un nivel medio, asimismo los niveles bajos y altos presentan el 20.3%. indicando el alineamiento de esta área, captando de esa manera la importancia al fortalecimiento de los adolescentes que perciben adaptaciones insuficientes. Por otra parte, la satisfacción personal y la autonomía,

determinan resultados menos favorables, con el 47.3% de categoría baja y solo el 8.1% de categoría alta, lo que es un indicador negativo en su bienestar general. Resultados similares a De la Barreda (2021) en España, quien resaltó la importancia de programas educativos enfocados en la competencia emocional y el fortalecimiento de la autoestima para promover el bienestar psicológico en los adolescentes ya que los programas educativos son eficaces para mejorar la salud mental. Por otra parte, la tolerancia a la frustración se encuentra en un nivel crítico donde el 56.8% de los estudiantes presento niveles bajos en consecuencia los hace vulnerables ante situaciones adversas, por lo tanto, influye en su desempeño académico, social y personal. Se asemeja a los estudios por Liu et al. (2021) quienes concluyeron que la idea de factores como la autoestima, la resiliencia y el apoyo social son esenciales para fortalecer estas capacidades, resaltando la necesidad de intervenciones que integren estrategias de afrontamiento positivo y el desarrollo de habilidades emocionales. Asemejándose a los estudios realizados por Trong Dam et al. (2023) en Vietnam, donde resaltan la importancia de considerar cómo las expectativas (como las calificaciones elevadas) y los sesgos de los padres, maestros y la sociedad pueden impactar negativamente en el bienestar mental de los jóvenes, por lo cual el refuerzo del lazo familiar y la motivación a los adolescentes a expresar sus emociones es esencial para mejorar su salud mental. Asimismo, Biswas et al. (2022) y Li et al. (2020) destacaron la relación entre resiliencia y autoestima como intermediarios esenciales en el afrontamiento de diferentes circunstancias de la vida y la mejora de la salud mental en los adolescentes.

De las dos variables estudiadas se concluye que, en este grupo de estudiantes, evidencian la necesidad de implementar programas enfocados en fortalecer la autoestima, mejorar salud mental y fomentar habilidades emocionales como la adaptación, satisfacción personal y autonomía y la tolerancia a la frustración. Esto recomienda que se debe implementar intervenciones que traten la salud mental de forma

extensa, sin limitaciones que solo aborden únicamente a mejorar la autoestima, sino también tomar importancia en otros enfoques que cubran las distintas necesidades emocionales y psicológicas de los adolescentes.

En este sentido, la autoestima y la salud mental en adolescentes en el Perú necesita de una atención especial tanto en la población en general como en los estudiantes que están atravesando significativos cambios tanto psicológicos como físicos. En este período, es común que los jóvenes sientan la necesidad de reflexionar intensamente sobre su propia identidad Clemente (2022). Según Mejía et al. (2011) la autoestima se refiere a la valoración, ya sea positiva o negativa, que una persona hace de su propio autoconcepto, y abarca distintos aspectos de la vida humana, y la salud mental, componente crucial para el bienestar general, que respalda nuestra capacidad para tomar decisiones, establecer relaciones y moldear el entorno en el que vivimos. Además, los trastornos en la adolescencia pueden tener consecuencias duraderas en la vida adulta, y a menudo estos problemas no se diagnostican a pesar de la existencia de tratamientos adecuados Meléndez (2023).

En cuanto a los instrumentos se halló la confiabilidad de los instrumentos mediante el estadístico SPSS previa digitación en una hoja EXCEL. En ella se halló estadística descriptiva a través de porcentajes y frecuencias de los datos sociodemográficos de la muestra y las variables de estudio, posterior a ello se empleó la prueba de Kolmogorov – Smirnov a fin de determinar la prueba de normalidad en base al resultado se empleó el estadístico de correlación de Rho de Spearman para datos no paramétricos. Adicional a ello, la validez y confiabilidad de ambos instrumentos psicométricos en la versión peruana. Instrumento cuyo nombre original es Self-Esteem Scale elaborado por Rosenberg en 1965 adaptada a la versión en español por Atienza et al. (2000), estandarizado y validado al contexto peruano por Sánchez et al. (2021) y el Instrumento que lleva por nombre escala de salud mental positiva creado en España por Lluçà en 1999 adaptada

a población peruana por Calizaya et al. (2022), peruanos que realizaron las adaptaciones en el Perú. Para el análisis de los datos recolectados de la muestra de estudio se empleó la prueba de normalidad de estadístico Kolmogorov-Smirnov^a de ella se obtuvo una distribución no paramétrica por lo que se procedió a aplicar el estadístico de correlaciones de Rho de Spearman lo que llevo a comprobar las hipótesis planteadas en la investigación

Donde la principal limitación fue la recolección de datos ya que fue lenta y complicada por varios motivos, ambivalencia de respuestas marcadas, cuestionarios incompletos o falta de firmas del consentimiento informado para la solución del mismo.

CONCLUSIONES

1. Respondiendo al objetivo general planteado y a la aprobación de hipótesis general se encontró que existe relación significativa de tipo positiva media entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.
2. Respecto al objetivo e hipótesis específica 1 se halló no existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.
3. En cuanto al objetivo e hipótesis específica 2 se sintetiza que no existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.
4. Respondiendo al objetivo e hipótesis específica 3 se concluye que no existe no existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa - 2024.

RECOMENDACIONES

Para la Gerencia Regional de Educación:

Se recomienda la organización general de talleres periódicos socioemocional; orientados al desarrollo del autoestima y habilidades de afrontamiento emocional en las instituciones. Que aborden temas como la autoconfianza, gestión de emociones, técnicas para enfrentar desafíos personales y académicos.

Ya que esto ayudaría significativamente a los estudiantes a fortalecer su autoestima aportando indirectamente a una preferible salud mental.

Así como la creación de un programa de apoyo psicológico accesible; en la institución, donde los estudiantes puedan recibir orientación y ayuda sobre cuestiones referidas con su bienestar emocional. Lo que requeriría la inclusión regular de un psicólogo en la institución.

Este apoyo puede simplificar que los estudiantes trabajen en su autoestima y encuentren estrategias para mejorar su salud mental.

Como también, la fomentación de actividades extracurriculares de integración para optimizar el sentido de pertenencia, así también la participación positiva entre estudiantes, que puede incluir clubes de interés, deportes, arte y actividades que refuercen la autoimagen y satisfacción personal donde se sientan valorados que cree una importancia positiva en sí mismo.

Para la Institución Educativa:

Realizar talleres regulares sobre autoestima y habilidades socioemocionales que ayuden a los estudiantes a reforzar su autoconcepto y gestionar el estrés.

Incorporar un programa de salud mental accesible para los estudiantes, donde puedan recibir apoyo psicológico y consejería en temas de autoestima.

Fomentar las capacitaciones en estrategias de apoyo emocional, en temas de salud mental y técnicas para promover la autoestima.

Para los Docentes:

Participar en capacitaciones en temas de salud mental y técnicas de comunicación asertiva para ayudar a los estudiantes a expresarse y enfrentar los desafíos emocionales de manera positiva.

Fomentar un ambiente de aula inclusivo de respeto y apoyo mutuo en el aula, donde todos los estudiantes se sientan valorados, integrando los reconocimientos de logros de todos los estudiantes, brindando oportunidades de participación con igualdad así, de esa manera reduciendo factores que puedan afectar su autoestima.

Para Padres y Tutores:

Participación en talleres para padres sobre la importancia de la autoestima y cómo apoyar el desarrollo emocional de sus hijos, donde puedan aprender y desarrollar habilidades de dialogo abierto, escucha activa y la comprensión para que sus hijos expresen sus emociones y preocupaciones libremente, reforzando de esa manera la confianza y el apoyo del círculo familiar y sentirse apoyados, por lo tanto, es indispensable para su autoestima y salud mental.

Distribuir recursos y guías para que los padres puedan identificar signos de baja autoestima o problemas de salud mental en sus hijos y actuar de manera preventiva.

Para los Estudiantes:

Realizar actividades de autocuidado y bienestar, como ejercicios de mindfulness, grupos de apoyo entre pares, y actividades extracurriculares que fortalezcan su sentido de pertenencia y confianza en sí mismos.

Por último, los resultados de este trabajo de investigación podrán ser utilizados en futuras investigaciones como antecedentes para establecer comparaciones o usar otras metodologías estadísticas y variables que promuevan la autoestima y la salud mental de los estudiantes de diferentes instituciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, J. A. (2001). Educar la autoestima. CEAC S.A.
<https://books.google.com.pe/books?id=hvEQKSnJ23wC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Ander, E. (2016). Diccionario de Psicología. 3ªed. Brujas.
<https://cutt.ly/qSjQOkp>
- Atienza, F., Moreno, Y. y Balaguer, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. Revista de Psicología Universitas Tarraconensis, 22(2), 29-42.
https://www.researchgate.net/profile/Yolanda-Moreno-3/publication/308341043_Analisis_de_la_dimensionalidad_de_la_Escala_de_Autoestima_de_Rosenberg_en_una_muestra_de_adolescentes_valencianos/links/5a8d66f70f7e9b27c5b4ae9f/Analisis-de-la-dimensionalidad-de-la-Escala-de-Autoestima-de-Rosenberg-en-una-muestra-de-adolescentes-valencianos.pdf
- Barbaron, G. & Dueñas, R. (2020). Autoestima y resiliencia en estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa Estatal de la provincia de Huancavelica-2020 [tesis titulación, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio UPLA.
<https://hdl.handle.net/20.500.12848/1825>
- Branden, N. (2001). La Psicología de la Autoestima. Barcelona, Paidós.
- Biswas, B., Kumar, P., Ahmad, S., Sachan, N., Singh, C., Ramalingam, A., & Das, K. M. (2022). Nivel de resiliencia, sus determinantes y su efecto sobre el bienestar psicológico: una evaluación transversal entre adolescentes escolares de Patna, Bihar, India. Nigerian Postgraduate Medical Journal, 29(1), 29-35. DOI: 10.4103/npmj.npmj_724_21
- Blanco, H. y Mota, K. (2016). Autoestima. Boletín científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula, 3(5), 45-79.
<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/atotonilco/n5/m4.html>

- Bogas, M. (2013). Autoestima y rendimiento Académico en las Enseñanza Secundaria Obligatoria [Tesis de Maestría, Universidad de Almería]. <http://hdl.handle.net/10835/2300>
- Cáceres, O. (31 de julio del 2023). Escolares en Arequipa presenta problemas por depresión y ansiedad. Diario el pueblo. <https://diarioelpueblo.com.pe/index.php/2023/07/31/escolares-en-arequipa-presentan-problemas-por-depresion-y-ansiedad/>
- Calizaya, J., Pacheco, M., Alemán, Y., Zapata, F., Caldichoury, N., López, N., Ramos, L. & Soto M. (2022). Revistas anuales de psicología, 38(1), 76-84. <https://doi.org/10.6018/analesps.472061>
- Ceballos, G., Suarez, Y, Suescún, J., Gamarra, L., González, K. & Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. Duazary, 12(1), 15-22. <https://doi.org/10.21676/2389783X.1394>
- Clemente, S. (2022). La autoestima en los adolescentes. La mente es maravillosa. Disponible: <https://lamenteesmaravillosa.com/la-autoestima-en-los-adolescentes/>
- Cordero, H. (2018). Nivel de autoestima en los adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa “Fe y Alegría” N° 50 del distrito San Juan Bautista-Ayacucho, 2017 [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/2922>
- De la Barrera, U. (2021). Promoción de la salud mental, la competencia emocional y la autoestima en adolescentes: diseño e implementación de una plataforma tecnológica de educación emocional [Doctoral dissertation, Universitat de València]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=305263>
- De Mézerville, G. (2004). Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés. México. Trillas.
- Díaz, G. (2021). Salud mental en adolescentes de una Institución Educativa Estatal en Trujillo [Doctoral dissertation, Tesis de titulación, Universidad Privada del Norte]. Repositorio UPN. <https://hdl.handle.net/11537/29319>

- González, J. & Pagán, O. (2017). Validación y análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en mujeres puertorriqueñas: ¿unifactorial o bifactorial?. *Apuntes de psicología*, 35(3), 169-178. <https://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/688>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª ed.). McGraw Hill.
- Hoyos, S. (2021). Factores de resiliencia y autoestima asociados a la felicidad en estudiantes de educación secundaria. *Revista ConCiencia*, 6(2), 1–12. <https://orcid.org/0000-0001-5858-2101>
- Iriarte, G. (2009). *Educación: Falencias, desafíos y propuestas*. ACEN
- Konstanze, A., González, R. & Montoya, I. (2020). Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), 51-56. 10.21134/rpcna.2019.06.1.7
- Lira, R., Álvarez, A., Casique, L., Muñoz, L. D. & Mendoza, M. (2016). Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 6(12), 1-16. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=498153966031>
- Liu, Q., Jiang, M., Li, S., & Yang, Y. (2021). El apoyo social, la resiliencia y la autoestima protegen contra problemas comunes de salud mental en las primeras etapas adolescencia *Medicine (Baltimore)*, 100(4), 24-34. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7850671/pdf/medi-100-e24334.pdf>
- Li J., Chen Y., Zhang, J., Lv, M., Välimäki, M., Li, Y., et al. El papel mediador de la resiliencia y la autoestima entre los acontecimientos de la vida y los estilos de afrontamiento entre los adolescentes rurales rezagados en China: un estudio transversal. *Front Psychiatry*, 11(1),1-13. doi: 10.3389/fpsyt.2020.560556
- Lluch, M. T. (1999). *Construcción de una escala para medir la salud mental positiva* [Tesis doctoral, Universidad de Barcelona, España]. <http://hdl.handle.net/10803/2366>

- Mejía, A., Pastrana, J., & Mejía, J. (2011). XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. Barcelona.
- Meléndez, R. (2023). La salud mental y su influencia en el desempeño académico de estudiantes durante la pandemia COVI-19. *Revista Electrónica Educare*, 27(1), 1-12. <https://doi.org/10.15359/ree.27-1.14538>
- Nguyen, D., Wright, E., Dedding, C., Pham, T. & Bunders, J. (2019). Baja autoestima y su asociación con la ansiedad, la depresión y la ideación suicida en estudiantes de secundaria vietnamitas. *Public Mental Health*, 10(1), 21-25. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2019.00698/full>
- Organización Mundial de la Salud (10 de octubre de 2018). La OMS avisa de que el 50% de las enfermedades mentales comienzan a los 14 años. <https://acortar.link/C5IFIS>
- Organización Mundial de la Salud (2020). Desarrollo en la adolescencia. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud (30 de setiembre de 2021). Salud mental del adolescente. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwxNW2BhAkEiwA24Cm9OSiq5j1iBJloDYR0x4x38ee3p6VZbwJFkVhat3yFk_Kq7V9leWoTRoCNs8QAvD_BwE
- Organización Mundial de la Salud (17 de noviembre de 2021). Salud mental del adolescente. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health?gad_source=1&gclid=EA1alQobChMIvp26ytHbhwMV_GNIA B0m6Qm1EAAYAiAAEgli_fD_BwE
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Autoestima: ¿Qué es? ¿Qué podemos hacer para subirla?. Disponible: <https://www.psiquion.com/blog/autoestima#:~:text=La%20OMS%20destaca%20que%20es,sino%20que%20va%20m%C3%A1s%20all%C3%A1>

- Organización Mundial de la Salud (17 de junio de 2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwiOy1BhDCARIsADGvQnAG7ITQTG47Q6-7lhDNp1-zzaNoUVu3hoy0CM_93ZOcB1aU7e0AeKlaAhJEEALw_wcB
- Organización Mundial de la Salud (17 de junio de 2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta, datos y cifras. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=EAlalQobChMIsuua3tHbhwMV4V5IAB3wVgiXEAAAYASAAEgJJWfD_BwE
- Organización Mundial de la Salud (2024). Salud de los adolescentes. Ginebra-Suiza: WHO. Citado 23 de agosto de 2024. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescenthealth#tab=tab_1
- Patton, G., Olsson, C., Skirbekk, V., Saffery, R., Wlodek, M., Azzopardi, P., et al. (2018). La adolescencia y la próxima generación. *Nature*, 554(76), 458-466. doi: 10.1038/nature25759.
- Peiró, R. (2021). Autoestima. *Economipedia*. Disponible: <https://economipedia.com/definiciones/autoestima.html>
- Pilco, V. & Jaramillo, A. (2023). Funcionalidad Familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades*, s.f.(21), 110-123. <https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>
- Povedano, A., Hendry, L., Ramos, M., & Varela, R. (2011). Victimización Escolar: Clima Familiar, Autoestima y Satisfacción con la Vida desde una Perspectiva de Género. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 5-12. <http://www.redalyc.org/pdf/1798/179818575002.pdf>
- Ramos, C. (2019). Teoría de Reasoner en la autoestima del adolescente [Tesis de grado, Universidad Nacional de Tumbes]. Disponible: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1369>
- Reina, M., Oliva, A., & Parra, Á. (2010). Percepciones de autoevaluación: Autoestima, autoeficacia y satisfacción vital en la adolescencia.

- Psychology, Society, & Education, 2(1), 55-69.
<https://idus.us.es/xmlui/handle/11441/30518>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Selfimage*. Princeton. Princeton University Press.
- Rosenberg, M. (1965). Escala de autoestima de Rosenberg (RSES). Pruebas psíquicas de la APA. <https://doi.org/10.1037/t01038-000>.<https://doi.org/10.1037/t01038-000>
- Sánchez, A., La Fuente, V. & Ventura, J. (2021). Modelos factoriales de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 26(1), 47-55. <https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
- Sandoval, A., Gaitán, N., Alpi, S., & Guerrero, S. (2022). Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas zenúes de Córdoba, Colombia. *Psicología y Salud*, 32(2), 295-304. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i2.2750>
- Trong Dam, V. A., Do, H. N., Thi Vu, T. B., Vu, K. L., Do, H. M., Thi Nguyen, N. T., ... & Ho, R. C. (2023). Asociaciones entre la relación padre-hijo, la autoestima y la resiliencia con la satisfacción con la vida y el bienestar mental de los adolescentes. *Frontiers in Public Health*, 11(s.f.). [10.3389/fpubh.2023.1012337](https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1012337)
- Vázquez, A., Jiménez, R. & Vázquez, R. (2004). Escala de autoestima de Rosenberg: fiabilidad y validez en población clínica española. *Revista Apuntes de Psicología*, 22(2), 247-255. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/53>
- Yap, C., Mohamad, R., Sum, X., Tan, S. & Yee, K. (2022). Asociación entre autoestima y felicidad entre adolescentes en Malasia. *Psychol Rep*, 25(3), 48-62. Disponible en: DOI: [10.1177/00332941211005124](https://doi.org/10.1177/00332941211005124)
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A, Lozano, L. Turbany, J. & Valero, S. (2013) *Psicometría*. Editorial UOC.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, AREQUIPA -2024.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024?</p> <p>Preguntas específicas</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Establecer la relación entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la institución educativa francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>1. Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y capacidad de adaptación en estudiantes de la institución educativa</p>	<p>Variable I/1.</p> <p>Autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Autoestima positiva</p> <p>D2: Autoestima negativa</p> <p>Variable D/2.</p> <p>Salud mental</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Tipo:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel:</p> <p>Relacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Población:</p> <p>Adolescentes que cursan de 1ro a 5to de secundaria entre edades que oscilan de 12 a 17 años de edad</p>

<p>2. ¿Cuál es la relación entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024?</p>	<p>2. Conocer la relación entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024</p> <p>3. Determinar la relación entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p>	<p>Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p> <p>2. Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y satisfacción personal y autonomía en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p> <p>3. Existe relación significativa de tipo positiva entre autoestima y tolerancia a la frustración en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa -2024.</p>	<p>D1: Capacidad de adaptación</p> <p>D2: Satisfacción personal y autonomía</p> <p>D3: Tolerancia a la frustración</p>	<p>de la institución educativa francisco Javier de Luna Pizarro de la ciudad de Arequipa.</p> <p>Muestra: No probabilística por conveniencia</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escala de autoestima de Rosenberg (Sánchez et al., 2021) - Escala de Salud Mental Positiva (Calizaya et al., 2022) <p>VALIDADOS EN PERÚ</p>
---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Instrucciones: Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

1	2	3	4
Muy en acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

	1	2	3	4
1. Me siento una persona tan valiosa como las otras				
2. Casi siempre pienso que soy un fracaso*				
3. Creo que tengo algunas cualidades buenas				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
5. Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso*				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
7. Casi siempre me siento bien conmigo mismo				
8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo* (omitido)				
9. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones*				
10. A veces pienso que no sirvo para nada*				

(*) Ítems 8 omitido en versión adaptada por Sánchez et al. (2021)

*ítems inversos

Clave de corrección: Se invierten las puntuaciones de los ítems inversos (Muy en desacuerdo = 4, En desacuerdo = 3, De acuerdo = 2, Muy de acuerdo = 1) y se suman las puntuaciones de los 9 ítems para obtener una puntuación total (rango: 9-36).

Escala de salud mental positiva (PMH)

Instrucciones: El siguiente cuestionario incluye varias afirmaciones sobre cómo piensas, sientes y actúas, las cuales pueden variar en frecuencia para cada persona. Para responder, lee cada enunciado. Luego, marca con una "X" en las casillas de la derecha tu elección. Las opciones de respuesta son:

1	2	3	4
nunca / casi nunca	algunas veces	con bastante frecuencia	siempre/ casi siempre

N°	ITEM	1	2	3	4
1	Me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías.				
2	Los problemas me bloquean fácilmente.				
3	Me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas.				
4	Me gusto como soy.				
5	(*)				
6	Me siento a punto de explotar.				
7	Para mí, la vida es aburrida y monótona.				
8	A mí, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional.				
9	Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas.				
10	Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí.				
11	Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas.				
12	Veó mi futuro con pesimismo.				
13	Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones.				
14	Me considero una persona menos importante que el resto de las personas que me rodean.				
15	Soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o.				
16	Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden.				
17	Intento mejorar como persona.				

18	Me considero "un/a buen/a psicólogo/a", las personas vienen a cuando tienen problemas.				
19	Me preocupa que la gente me critique.				
20	Creo que soy una persona sociable.				
21	Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos.				
22	Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida.				
23	Pienso que soy una persona digna de confianza.				
24	(*)				
25	Pienso en las necesidades de los demás.				
26	Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal.				
27	Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme.				
28	Delante de un problema soy capaz de solicitar información.				
29	(*)				
30	(*)				
31	Creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada.				
32	Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes.				
33	Me resulta difícil tener opiniones personales.				
34	Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura/o.				
35	(*)				
36	Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones.				
37	(*)				
38	Me siento insatisfecha/o conmigo misma/o.				

(*) ítems eliminados en la adaptación realizada por Calizaya et al. (2022).

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos (*)

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, AREQUIPA -2024

Nombre del Experto: VICTORIA SOLEDAD MAMANI AYUQUE

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE)

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

SIN OBSERVACIÓN

Apellidos y Nombres del validador: MAMANI AYUQUE VICTORIA SOLEDAD

Grado académico: PSICÓLOGA

N°. DNI: 43510101


Victoria S. Mamani Ayuque
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 38094 

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, AREQUIPA -2024

Nombre del Experto: VICTORIA SOLEDAD MAMANI AYUQUE

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA (PSHM)

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

SIN OBSERVACIONES

Apellidos y Nombres del validador: MAMANI AYUQUE VICTORIA SOLEDAD

Grado académico: PSICOLOGA

Nº. DNI: 43510101


Victoria S. Mamani
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 38094

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA - 2024

Nombre del Experto: LIC. LIBERTAD MAMANI CANSAYA

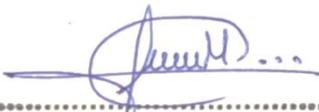
II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA

Apellidos y Nombres del validador:
LIBERTAD MAMANI CANSAYA
Grado académico: LIC. PSICOLOGIA
N°. DNI: 76929819


.....
Lic. Libertad Mamani Cansaya
PSICÓLOGA
C.Ps.P 44029

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA - 2024

Nombre del Experto: LIC. LIBERTAD MAMANI CANSAYA

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Escala de salud mental positiva (PMH)

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA

Apellidos y Nombres del validador:
LIBERTAD MAMANI CANSAYA
Grado académico: LIC. PSICOLOGIA
N°. DNI: 76929819



Lic. Libertad Mamani Cansaya
PSICÓLOGA
C.Ps.P 44029

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA – 2024

Nombre del Experto: Lic. Briyhitt Milagros Ticona Quispe

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Sin observaciones



Apellidos y Nombres del validador: Briyhitt Milagros Ticona Quispe
 Grado académico: LIC. PSICOLOGIA
 N°. DNI: 76855478

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA – 2024.

Nombre del Experto: Lic. Briyhitt Milagros Ticona Quispe

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Escala de salud mental positiva (PMH)

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Sin observaciones



Apellidos y Nombres del validador: Briyhitt Milagros Ticona Quispe
 Grado académico: LIC. PSICOLOGIA
 N°. DNI: 76855478

Anexo 4: Base de Datos

N a	AUTOESTIMA										SALUD MENTAL																															
	1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	38						
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	4	2	1	3	3	4	4	4	4	1	4	4	2	1	2	2	2	4	3	1	3	3	3	4	4
2	1	3	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	4	2	4	2	3	4	2	4	2	3	1	4	2	1	2	3	1	1	1	3	2	1	3	3	2	2	
3	1	3	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	4	1	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	2	3	2	2	4	2	
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	3	3	2	2	2	2	2	1	2	4	2	2	1	1	2	2	1	4	3	4	3	1	4	4	4	
5	4	4	4	4	1	2	4	4	4	2	4	1	3	2	3	4	4	3	4	2	3	4	4	4	4	1	4	1	1	4	3	4	1	2	1	4	1	4	4	2	4	
6	2	4	2	2	2	3	3	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	1	3		
7	4	4	4	1	4	4	4	4	4	2	4	2	1	3	2	4	1	1	1	1	4	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	4	1	1	3	1	4	3	2	3	
8	2	4	3	4	4	4	1	4	4	1	4	3	1	3	2	3	3	4	1	4	4	4	2	1	3	1	4	3	2	1	3	2	4	4	2	4	1	2	3	3	1	
9	3	2	3	2	3	2	3	1	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	
10	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	4	2	2	2	4	3	1	4	4	4	1	
11	2	4	3	2	4	2	3	3	3	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	4	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	4	4	
12	1	3	3	3	3	1	1	1	3	2	4	1	2	2	1	2	2	4	2	1	2	4	3	3	3	4	4	3	1	3	3	3	2	2	3	4	3	3	4	4	4	
13	3	3	1	3	2	1	3	2	2	2	4	1	1	4	4	1	1	2	2	2	4	4	4	2	4	4	1	1	1	2	1	4	2	3	2	1	3	2	2	2	1	
14	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	1	3	4	1	1	4	2	4	1	1	1	1	4	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	2	4	4
15	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	1	4	2	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	2	2	4	2	
16	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	1	1	3	2	4	1	4	1	1	2	2	4	4	4	4	2	1	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2
17	1	2	1	3	3	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	4	3	1	4	2	3	2	3	4	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	4	4	4	4	2	2	

18	2	2	4	3	4	2	2	4	2	2	1	1	4	2	1	2	2	4	2	1	2	1	2	4	3	2	1	1	3	2	2	3	3	4	3	1	2	1	4	3	1	
19	3	3	3	3	3	3	1	3	1	2	3	1	4	3	2	2	3	4	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3	2	3	2	2	4	4	3	1	3	2	3	4	1	
20	2	3	1	1	3	2	3	1	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1	3	3	
21	3	3	3	2	3	2	2	2	4	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
22	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	4	4	1	2	2	1	2	3	3	4	1	2	1	3	2	1	2	2	2	4	1	3	3	3	1	4	4	2	4	1	
23	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	2	2	4	1	1	2	2	1	3	1	3	2	4	3	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	1
24	1	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	1	2	1	1	1	1	2	4	3	2	1	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	1	4	4	4	
25	1	3	4	3	1	1	1	3	3	2	1	2	4	1	1	2	2	1	2	1	1	1	4	2	4	2	1	4	4	4	4	2	4	4	4	1	1	1	2	4	4	
26	1	3	1	3	3	2	1	3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	2	2	2	4	4	4	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4
27	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
28	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	2	1	3	4	4	4	4	2	4	1	1	1	1	4	3	3	2	1	2	4	4	1		
29	4	3	1	2	1	1	1	3	4	2	1	3	2	1	3	4	4	4	2	2	1	4	2	2	3	2	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	4	3	2	2	
30	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	4	1	1	2	4	2	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	4	4	3	3	3	4
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	4	1	1	1	2	1	4	1	1	1	4	3	4	2	1	2	4	2	2	3	4	4	2	1	4	1	2	4	1	
32	3	3	3	4	3	3	4	3	4	2	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	3	4	2	1	2	3	4	2	2	3	3	4	1	2	2	1	4	1	
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	4	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	
34	4	4	3	4	4	4	4	1	3	2	1	2	4	2	2	2	3	1	1	2	3	1	2	2	3	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	4	2	

Anexo 5: Asentimiento y consentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA - 2024

Estimado estudiante, te invitamos a formar parte de la presente investigación, para la cual requerimos tú valiosa participación en la resolución de un cuestionario.

Objetivo del estudio: Establecer la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa-2024.

Procedimiento: Si aceptas participar de la investigación, te aplicaremos un cuestionario de 10 Y 38 ítems, el cual responderás en un lapso de 30 minutos. Esta evaluación trata sobre la relación entre autoestima y salud mental en los estudiantes de secundaria, para lo cual solicitamos respuestas con sinceridad cada una de las preguntas que se te presentan, ten en cuenta que no es necesario identificarte al responder el cuestionario. Así mismo, es importante no dejar ítems en blanco, ya que cada respuesta es valiosa.

Confidencialidad: Los resultados del cuestionario aplicado solo lo sabrás tú, y tú apoderado con el fin de guardar la confidencialidad de los datos y no complicar nuestro trabajo profesional. Si firmas este documento quiere decir que lo leíste, o alguien te lo ha leído y aceptas participar en la investigación.

Si, acepto

No, acepto

AREQUIPA, de, de 2024

Firma:

Apellidos y nombres:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia, el presente estudio tiene como objetivo principal Establecer la relación entre autoestima y salud mental en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa-2024.

Para lo cual se le pedirá completar dos cuestionarios, los cuales constan de 10 y 38 ítems correspondientemente que son para seleccionar la opción según la indicación.

Cabe precisar que la información brindada será estrictamente confidencial y se empleará con fines académicos. Si tiene alguna duda o consulta puede comunicarse con la investigadora principal: Bach. Shalmit Anela Valencia Romoacca al 964165782.

Finalmente, se resalta que la participación del presente estudio es estrictamente voluntaria. Agradecemos de antemano su autorización de participación de su hijo (a) Yo, _____, identificado (a) con DNI _____, autorizo que mi hijo (a) _____ participe de manera voluntaria en esta investigación que se encuentra dirigida por las investigadora: Bach. Shalmit Anela Valencia Romoacca, Asimismo, de constancia que se me han aclarado las dudas referentes al estudio y la participación de mi hijo(a) en el mismo, la cual podrá ser retirada en cualquier momento de la investigación.

Acepto () No acepto ()

Solicitud simple de autorización de investigación

UCEL. A.S.
I.E. FRANCISCO J. DE LUNA PIZARRO
TRAMITE DOCUMENTARIO

Exp. N° 1307
Hora 10.30
Fecha 01 OCT 2024
Completo Incompleto

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación

SEÑOR ALEJANDRO DANIEL TICONA MAMANI.

DIRECTOR DEL COLEGIO FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO.

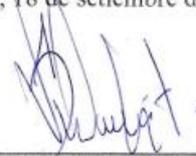
Yo, **SHALMIT ANELA VALENCIA ROMOACCA**, identificada con DNI N° 47154725, con domicilio en Urb. Carlos García Ronceros Block-P N° 201, Distrito de Miraflores, Provincia de Arequipa. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **PSICOLOGÍA** en la Universidad Autónoma de Ica, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre **“AUTOESTIMA Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, MIRAFLORES – AREQUIPA - 2024”** para optar el grado de Psicólogo.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Arequipa, 18 de setiembre del 2024



**SHALMIT ANELA VALENCIA
ROMOACCA**
DNI N° 47154725

Carta de autorización del colegio



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO"
Fundado el 13 de Junio de 1957 D.S. N° 288
Av. San Martín N° 2303 – 2305 / 497042
Edificadores Misti – Miraflores – Arequipa C.M. 0309526
Correo electrónico: mesadepartes@ielunapizarro.edu.pe
SECUNDARIA MENORES Celular 974226908



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".

Arequipa, 2024 noviembre 18.

OFICIO N° 270-2024-DIE-FJLP-UGEL.AS

Señorita:
SHALMIT ANELA VALENCIA ROMOACCA

Presente

ASUNTO: Autorización para la Realizar la Investigación en Autoestima y Salud Mental en Estudiantes de Secundaria en la Institución Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa, 2024

Mediante la presente, se autoriza a la Bach. Shalmit Anela Valencia Romoacca identificada con DNI 7154725 a llevar a cabo una investigación enfocada en la autoestima y la salud mental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro. Esta autorización se otorga con el propósito de contribuir al desarrollo de conocimiento sobre factores que influyen en el bienestar psicológico y emocional de nuestros estudiantes y en función del beneficio académico y social que ello representa para la institución.

La investigación será supervisada por el personal del área de psicología de la IE y orientada de manera que no interfiera en el desarrollo normal de las actividades académicas de los estudiantes. Así mismo, se asegura que toda información recopilada se trate de manera confidencial y bajo estrictos estándares éticos, respetando los derechos y la privacidad de los participantes.

Esperamos que los resultados de esta investigación proporcionen información valiosa para fortalecer los programas de apoyo estudiantil y promover un ambiente educativo saludable y positivo.

Atentamente,



Alejandro Daniel Ticona Mamani
DIRECTOR
"Francisco Javier de Luna Pizarro"

ADTM/DFJLP
Mg. Alejandro Daniel Ticona Mamani – DNI 29645441 – CELULAR - 974226908
Correo aledani1175@gmail.com
c.c.archivo

Anexo 6: Evidencia y fotografía











Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

 Página 2 of 120 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega smoid:0117:01288030

16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

14%		Fuentes de Internet
1%		Publicaciones
8%		Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarla.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	8%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	0%
5	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	0%
6	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	0%
7	Internet	repositorio.uch.edu.pe	0%
8	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	0%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-11-19	0%
10	Trabajos entregados	unajma on 2024-08-14	0%
11	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2024-07-30	0%



12	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-05-07	0%
13	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	0%
14	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2021-02-15	0%
15	Trabajos entregados	antonionarino on 2024-05-23	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2023-07-03	0%
17	Internet	repositorio.unsa.edu.pe	0%
18	Trabajos entregados	Universidad Señor de Sipan on 2017-08-04	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2018-06-10	0%
20	Trabajos entregados	Universidad del Valle on 2024-09-28	0%
21	Publicación	Brayan F. Larrahondo, Jenny García Valencia, Andrés Mauricio Rangel Martínez-Vi...	0%
22	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	0%
23	Trabajos entregados	Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO on 2023-10-22	0%

24 Trabajos entregados
Universidad César Vallejo on 2024-01-30 0%

25 Internet
zagan.unizar.es 0%

 turnitin

Página 4 of 120 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega tm:oid::3117-412894130

 turnitin

Página 5 of 120 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega tm:oid::3117-412894130

26 Internet
1library.co 0%

27 Trabajos entregados
Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-20 0%

28 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 0%