

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA



**Autoestima y calidad de vida en estudiantes de educación secundaria
en instituciones educativas particulares de Nuevo Chimbote.**

Tesis para optar el Grado de Magíster en Psicología Clínica y de la Salud

Autor

Salinas Castillo Abraham

Asesor

Dr. Alva Olivos, Manuel Antonio

ORCID: [0000-0001-7623-1401](https://orcid.org/0000-0001-7623-1401)

Chimbote – Perú

2024

Índice general

Índice de tablas	iii
índice de figuras	v
Palabras Clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
Metodología	9
Resultados	18
Análisis y Discusión	25
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Agradecimiento	33
Referencias bibliográficas	34
Anexos	45

Índice de tablas

Tabla 1	Matriz de Operacionalización de las variables de la Escala de Vida
Tabla 2	Matriz de Operacionalización de las variables del Inventario de Autoestima de Coopersmith
Tabla 3	Distribución de la muestra por Institución Educativa Particular
Tabla 4	Distribución de la muestra según género
Tabla 5	Distribución de la muestra según convivencia con los padres
Tabla 6	Distribución de la muestra según número de hijos en la familia
Tabla 7	Distribución de la muestra según ocupación del padre
Tabla 8	Distribución de la muestra según ocupación de la madre
Tabla 9	Distribución de la muestra según nivel socioeconómico de padres
Tabla 10	Distribución de la muestra según religión a la que pertenece
Tabla 11	Prueba estadísticas utilizadas para determinar la aplicabilidad del Análisis Factorial
Tabla 12	Varianza total explicada para los siete factores identificados con Autovalores
Tabla 13	Valores significativos de la matriz de configuración y de estructura
Tabla 14	Coeficiente Alfa de Cronbach de los instrumentos
Tabla 15	Prueba estadísticas utilizadas para determinar la aplicabilidad del Análisis Factorial del Inventario de Autoestima de Coopersmith
Tabla 16	Varianza total explicada para los cuatro factores identificados con Autovalores del Inventario de Autoestima de Coopersmith
Tabla 17	Matriz de componentes rotados del Inventario de Autoestima de Coopersmith
Tabla 18	Coeficiente Alfa de Cronbach de las escalas
Tabla 19	Niveles de calidad de vida
Tabla 20	Niveles de autoestima
Tabla 21	Relación entre los niveles de Calidad de vida y autoestima
Tabla 22	Relación entre la dimensión hogar y bienestar económico

Tabla 23	Relación entre los niveles de la dimensión amigos, vecindario y comunidad (Calidad de vida) y autoestima
Tabla 24	Relación entre los niveles de la dimensión vida familiar y familia extensa (Calidad de vida) y autoestima
Tabla 25	Relación entre la dimensión educación y ocio y autoestima
Tabla 26	Relación entre la dimensión medios de comunicación y autoestima
Tabla 27	Relación entre la dimensión religión y autoestima
Tabla 28	Relación entre la dimensión salud y autoestima
Tabla 29	Boopstrap para los coeficientes del Modelo de Regresión
Tabla 30	Coeficientes del Modelo de Regresión Final

Índice de figuras

- Figura 1 Aplicación del gráfico de la Ladera de Cattell de la Escala Calidad de Vida
- Figura 2 Aplicación del gráfico de la Ladera de Cattell del Inventario de Autoestima

Palabras claves

Tema	Autoestima, Calidad de vida
Especialidad	Psicología clínica y de la salud

Keywords

Subject	Self-esteem, Quality of life
Speciality	Clinical and health psychology

Línea de investigación

Línea de investigación	Psicología clínica y de la salud
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subarea	Psicología
Disciplina	Psicología



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Autoestima y calidad de vida en estudiantes de educación secundaria en instituciones educativas particulares de Nuevo Chimbote.**" del (a) estudiante: **SALINAS CASTILLO ABRAHAM**, identificado(a) con Código N° **0199510078**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 11 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Titulo

Autoestima y calidad de vida en estudiantes de educación secundaria en instituciones
educativas particulares, Nuevo Chimbote

Resumen

La finalidad del estudio fue establecer la relación existen entre la calidad de vida y la autoestima, de igual manera, poder identificar los factores que predicen la autoestima en una muestra realizada por 207 estudiantes de quinto año de secundaria de instituciones privadas de Nuevo Chimbote. La metodología fue descriptiva correlacional, y se usaron las escalas de calidad de vida y el inventario de autoestima. Como resultados se encontró que los instrumentos cuentan con adecuadas evidencias psicométricas en su validez y fiabilidad. Sin embargo, la fiabilidad del inventario de autoestima se presencia consistencia interna en las escalas pares. Además, se presentó correlaciones entre los dominios de Calidad de Vida y Autoestima. También, los factores de la autoestima fueron: dominios y la covariable. Se concluye, que existe correlaciones entre las variables de estudios, así como en sus factores.

Palabras claves: Calidad de Vida, autoestima, validez.

Abstract

The purpose of the study was to establish the relationship between quality of life and self-esteem, as well as to identify the factors that predict self-esteem in a sample of 207 fifth year high school students from private institutions in Nuevo Chimbote. The methodology was descriptive correlational, and the quality of life scales and the self-esteem inventory were used. As results, it was found that the instruments have adequate psychometric evidence of validity and reliability. However, the reliability of the self-esteem inventory showed internal consistency in the paired scales. In addition, correlations were found between the Quality of life and self-esteem domains. Also, the factors of self-esteem were: domains and the covariate. It is concluded that there are correlations between the study variables, as well as in their factors.

Key words: Quality of life, self-esteem, validity.

Introducción

1. Antecedentes y Fundamentación Científica

Estudiar la adolescencia es un reto y compromiso de quienes estamos inmersos en el trabajo con ellos. Muchas investigaciones se han hecho en la necesidad de acercarse a su naturaleza. Sobre todo, en aquellas investigaciones que aluden a nuestra materia de estudio.

Los antecedentes de origen internacional se encuentra el estudio de Medina et al. (2022) que trabajo con 611 estudiantes de universidades privadas, bajo el enfoque cualitativo y de corte transversal. Empleo el cuestionario de CV realizado por la OMS. El autor concluye que la CV se ve influida por diversos factores como la edad, el origen étnico, etc. Por lo cual existe relación estadística entre las variables ($p < 0.005$)

Delannays (2020) elaboro su estudio de tipo descriptivo y de diseño no experimental, en una muestra de 159 estudiantes a través del cuestionario WHOQOL para medir la CV. El autor llego a la conclusión que tener una adecuada posición financiera es determinante para tener una mejor CV en los estudiantes de medicina.

Arévalo et al. (2020) trabajo con 160 adolescentes que padecen obesidad para poder determinar si su CV influye en su autoestima. El estudio fue de tipo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Los autores usaron cuestionarios para obtener los datos. Se encontró que la CV y la autoestima guardan relación positiva, además, que la autoestima positiva se relaciona con la autoestima.

Asimismo, respecto a los estudios previos a nivel nacional encontramos el estudio de Alarcón (2022) que pretendió determinar la asociación entre la autoestima y calidad de vida en una muestra 68 adolescentes, usando el inventario de autoestima de Coopersmith y la escala de CV de Olson. El estudio siguió un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo correlacional. Se encontró que no existe relación significativa entre las variables. Asimismo, el 69% de adolescentes presentaron niveles promedios de autoestima y el 51% una mala calidad de vida.

Morales (2022) trabajo con una muestra de 93 estudiantes de cuarto grado de secundaria, bajo un diseño no experimental y tipo correlacional, con la finalidad de identificar el vínculo entre la autoestima y calidad de vida. El autor uso el inventario de autoestima de Coopersmith y la escala de CV. Se evidencio que no existe correlación entre las variables estudiadas ($p > .05$; $p = .811$). se concluye que no existe asociación entre la autoestima y CV.

Contreras (2022) uso un diseño no experimental y de tipo correlación con el propósito de establecer la asociación entre la CV y la autoestima en una muestra de 270 estudiantes de una universidad. Se usaron el inventario de autoestima de Coopersmith y la escala de CV. Los resultados indicaron que existe relación significativa positiva ($p = 0.000$) entre las variables. Se llega a la conclusion que cuando la CV mejora aumenta la autoestima.

Vega (2022) realizo su estudio para determinar la asociación entre la CV y la autoestima en una muestra de 55 pacientes de un centro de salud, se les aplico dos cuestionarios y trabajo bajo un enfoque cuantitativo y de tipo correlacional. Se halló que existe relación entre las variables ($p = > 0.00$; $r = .746$). por lo tanto, se llega a la conclusion que una buena CV puede aumentar la autoestima.

Muñoz et al. (2021) su estudio pretendió conocer si existía vínculo entre la autoestima y CV en una muestra de 40 mujeres. El estudio fue de tipo correlacional y de diseño no experimental. Se usó la escala de autoestima de Rosenberg. Los autores encontraron que existe relación significativa entre las variables de estudio ($X_c = 14.092 > X_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,007 < \alpha = 0.05$). concluyendo que la CV y autoestima se relacionan entre sí.

Luego de haber descrito los antecedentes previos se describen las bases teóricas conceptuales de las variables, con la finalidad de explorar los constructos de tales variables.

La calidad de vida existe desde hace mucho tiempo. A lo largo de la historia, las personas siempre han querido y tratado de satisfacer mejor sus necesidades humanas. Aunque el análisis y evaluación científica de este concepto es relativamente nuevo, su alcance se ha ampliado a varias disciplinas. En este sentido, originalmente fue conceptualizado a través de indicadores sociales considerados en base a la experiencia personal (Schuessler y Fisher, 1985). Pero los indicadores sociales pueden evaluarse objetivamente, es decir, cuantitativa y subjetivamente, a partir de percepciones (Aróstegui, 1998).

En el marco de este estudio, la Calidad de Vida se caracteriza en base a una interpretación personal de ocasiones que ofrece un contexto diferente para obtener las complacencias básicas y la realización de las utilidades personales, las cuales se relacionan con ciertos factores, tales como: la economía, estabilidad, relaciones sociales, entorno de vida y colectivo, experiencia familiar y parientes cercanos, desarrollo educativo y tiempo libre, acceso a la información, creencias religiosas y salud física. (Olson y Barnes, 1982)

(Grimaldo, 2009) sugirieron que existen modelos de Calidad de Vida: una es definida por las relaciones de producción, y la adquisición que distinguen a los diferentes grupos socioculturales; Subjetivo, resultante de la experiencia de cada persona en el nivel de complacencia o insatisfacción experimentado en su vida.

Coopersmith (1996) está de acuerdo en algunos aspectos con Wilber (1995) y Rosemberg (1996) donde la autoestima es una destreza evaluativa subjetiva que los individuos hacen y suelen mantener sobre sí mismos (autoestima general). Sentirse importante y valioso se expresa a través de palabras y otras acciones, como la aprobación o el rechazo. El autor afirma además que la autoestima es una valoración de valores, que se expresa a través de la actitud de una persona hacia sí misma.

En cuanto al nivel de autoestima, existen estudios que demuestran que los adolescentes alcanzan un nivel medio de autoestima, como el de Ulloa (2003), quien encontró en su estudio que el 63% de los adolescentes tienen un nivel medio de autoestima, y muy

pocos menores con autoestima alta. Además, afirma que las personas con una autoestima media pueden experimentar fácilmente que cualquier factor que afecte negativamente a su autoestima puede provocar una disminución de su autoestima, lo que puede afectar su desarrollo psicosocial. Sin embargo, si se fortalecen activa y adecuadamente, se puede lograr un equilibrio a este respecto. Encontramos los mismos resultados en Álvarez et al. (2007).

Con la ayuda de estos estudios será posible desarrollar programas preventivos y de autodesarrollo que permitan a los jóvenes verse como seres valiosos que pueden contribuir a una mejor forma de vivir en cualquier aspecto de sus vidas. En ese sentido, se debe entender la conexión entre la Calidad de Vida y autoestima de los adolescentes. Por lo cual, el estudio presenta los siguientes objetivos: determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes y la Escala de Autoestima de Coopersmith. Además, también determinamos la relación entre los niveles de Calidad de Vida y los niveles de autoestima entre jóvenes de secundaria de instituciones educativas privadas de la región de Nuevo Chimbote.

2. Justificación de la investigación

Es fundamental tomar conciencia de la problemática del presente estudio, de tal manera que determinan quiénes serán adultos capaces y contribuirán al desarrollo del país. Teniendo esto en cuenta, el estudio presentado ejerce como base de inicio para el incremento de un planteamiento teórico que sea relevante para nuestra situación actual.

Asimismo, desde la misma perspectiva social, esta investigación beneficiará a padres y docentes, ya que les permitirá diseñar, planificar y organizar estrategias encaminadas a lograr que estos jóvenes se valoren y se sientan empoderados para cambiar su vida por satisfacción personal. De esa manera teniendo un futuro mejor en los diferentes campos de su vida.

3. Problema

Desde finales de la década de 1950, la exigencia de evaluar la Calidad de Vida de los individuos se ha vuelto cada vez más importante debido a factores como el incremento en la esperanza de vida (Paine et al., 2006) y el auge de las enfermedades graves ha generado preocupación no sólo por la cantidad de vida, sino también por la calidad. 2. Es muy importante evaluar a los pacientes no sólo desde la perspectiva de su enfermedad, sino también considerar los factores positivos, como un aumento de la Calidad de Vida. 3. Evaluación de la salud insuficiente en base a indicadores negativos como la mortalidad y la morbilidad.

Los jóvenes son un grupo particularmente vulnerable a riesgos evitables, por lo que una evaluación de su bienestar puede: comprender cómo ven todos los aspectos de la vida, tanto positivos como negativos; Comprender cómo las variaciones en políticas, situación y los requerimientos afectan su perspectiva de vida y así monitorear los cambios en el sector político respecto a la salud por parte del Panel de Calidad de Vida de la OMS (Hidalgo et al., 2007). alertar a tomar acciones sobre la urgencia de considerar los diferentes panoramas de los adolescentes. Al identificar las áreas más relevantes para la asignación de fondos para el apoyo a la juventud, las medidas adoptadas serán aún más beneficiosas. Al evaluar los métodos utilizados, podremos tomar decisiones más reflexivas sobre la atención brindada a los jóvenes. Además, identificar las áreas más importantes a la hora de decidir la asignación de fondos garantizará un uso más eficiente de los recursos utilizados para apoyar esta etapa de la vida.

La autoestima es relevante en todas las fases de nuestro desarrollo para lograr ser una persona que logre el éxito y como consecuencia se sienta feliz, pero es especialmente importante durante la adolescencia. A esta edad tienen que afrontar nuevas reglas, a menudo cambios radicales que pueden provocar ansiedad y miedo de una forma u otra. Hoy en día, los jóvenes enfrentan presiones sociales cada vez mayores, la competencia es cada vez más intensa, son menos reflexivos y enfrentan riesgos cada vez mayores.

Alcanzar una identidad consolidada y niveles adecuados de autoestima puede conducir a un grado inmejorable en la Calidad de Vida. Sin embargo, es fundamental enfatizar que disfrutar de una mejor Calidad de Vida no garantiza un futuro prometedor, aunque ayuda a que los adultos sean mejores personas. Por ello, debemos estar conscientes de los cambios y dilemas que se presentan en esta etapa.

Hay pocas investigaciones sobre la Calidad de Vida en jóvenes, y mayormente los estudios se dan con el crecimiento y la ejecución de conceptos y herramientas de medición para adultos, incluidos aspectos e indicadores como las habilidades sociales, el estrés y la capacidad cognitiva. Estos factores requieren de la propia visión del sujeto, y sin trasladar la visión de los adultos a la visión de los jóvenes, éste tiene una percepción propia de los acontecimientos de la vida, que no siempre coincide con la percepción de los adultos (Casas, 1992, citado por Verdugo y Sabeh, 2002).

¿Cuál es la correlación que se encuentre entre los grados de autoestima y los niveles de Calidad de Vida en alumnos del quinto año secundaria en instituciones educativas privadas del distrito de Nuevo Chimbote?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable: Calidad de vida

Definición conceptual: Es la forma de ver que un sujeto tiene de las facultades que el ambiente le otorgue para obtener la solución de sus exigencias y el éxito de sus inclinaciones (Olson y Burns, 1982).

Definición operacional: Se usó la Escala de Calidad de Vida que comprende de 43 reactivos, de tipo Likert. Las dimensiones son: Bienestar económico; Amigo, vecindario y comunidad; Vida familiar y familia extensa; Educación y ocio; Medios de comunicación, Religión y Salud.

Variable: Autoestima

Definición conceptual: Es la percepción que tiene la persona y realiza rutinariamente en cuanto a sí mismo. Además, se expresa mediante la aprobación que la persona cree tener de sí mismo (Coopersmith, 1996).

Definición Operacional: Se usó el Inventario de autoestima de Coopersmith, presenta 58 ítems, y es de escala nominal.

5. Hipótesis

En la medida que no existen investigaciones previas a nivel local e internacional no se puede construir hipótesis tal como lo señala Alarcón (2008).

6. Objetivos

Objetivo General:

Determinar las propiedades psicométricas de la CV y el inventario de autoestima forma escolar de Coopersmith

Determinar la asociación que existe entre los grados de CV y el nivel de autoestima en adolescentes del quinto año de secundaria de instituciones educativas privadas del Distrito de Nuevo Chimbote.

Objetivos específicos:

- Determinar la validez y confiabilidad de la escala de calidad de vida de Olson & Barnes y el Inventario de Autoestima de Coopersmith.
- Identificar los niveles de calidad de vida que caracterizan a los adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del distrito de Nuevo Chimbote.
- Identificar los niveles de autoestima que caracterizan a los adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del distrito de Nuevo Chimbote.
- Determinar la relación entre la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación

secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote

- Determinar la relación entre la dimensión amigos, vecindario y comunidad de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote
- Determinar la relación entre la dimensión vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote
- Determinar la relación entre la dimensión educación y ocio de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote
- Determinar la relación entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote
- Determinar la relación entre la dimensión religión de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote
- Determinar la relación entre la dimensión salud de la calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de instituciones educativas particulares del Distrito de Nuevo Chimbote
- Determinar modelos sobre la relación entre las dimensiones de calidad de vida y la autoestima en adolescentes del 5to año de educación secundaria de las instituciones educativas particulares en Nuevo Chimbote del distrito de Nuevo Chimbote, considerando como covariable religión.

Metodología

2.1 Tipo y diseño de investigación

De tipo básica. La tipología de diseño es descriptiva porque intenta especificar características y características humanas (Hernández et al., 2006).

Diseño correlacional transversal porque tiene como finalidad comprender la relación entre dos variables y los valores que toma cada variable (Alarcón, 2008). Además, el diseño utilizado será no experimental, ya que no se manipularán variables, y también será transversal, ya que la información se recogerá en un momento determinado.

2.2 Población y Muestra

Conformada por estudiantes de quinto grado de secundaria de cuatro escuelas privadas del Distrito Nuevo Chimbote. Matriculados en 2011, en donde 207 estudiantes participaron en la investigación.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el año académico de manera oportuna.
- Estudiantes que deseen participar de manera voluntaria.

Criterios de exclusión

- Alumnos de quinto grado que no estaban matriculados en la escuela en el año 2011
- Estudiantes que no quisieron participar.

Se adquirió el consentimiento informado de los sujetos en una consulta escrita y se explicaron los objetivos generales del estudio.

Las instituciones educativas fueron seleccionadas en base a disponibilidad, tomando en cuenta que estas instituciones son representativas de nuestro distrito. Nuevamente, la Tabla 3 muestra que se trata principalmente de una muestra de I.E. "C"

Tabla 3

Distribución de la muestra por Institución Educativa Particular

Institución educativa	f	%
A	38	18.4%
B	42	20.3%
C	70	33.8%
D	57	27.5%
Total	207	100%

En tabla 4, se aprecia la distribución de la muestra según género, visualizándose la existencia de un mayor porcentaje en el sexo femenino. En relación al género masculino la diferencia es mínima.

Tabla 4

Distribución de la muestra según género

Género	f	%
Femenino	119	57.5%
Masculino	88	42.5%
Total	207	100%

En la tabla 5, se muestra se observa que se trata mayoritariamente de una muestra conformada por estudiantes que viven con ambos padres, en menor proporción sólo viven con la madre y otros familiares y un porcentaje mínimo sólo vive con su padre.

Tabla 5*Distribución de la muestra según convivencia con sus padres*

Personas con quienes vive	f	%
Padre y madre	158	76.3%
Sólo Madre	29	14.3%
Familiares	11	5.3%
Sólo padre	9	4.3%
Total	207	100%

En la tabla 6 en relación al número de hijos en la familia, apreciamos que se trata de una muestra que se caracteriza porque las familias en mayor número presentan dos y tres hijos, seguido de cuatro, pudiéndose encontrar familias que tienen un número de hijos de hasta 8 pero en bajo porcentaje.

Tabla 6*Distribución de la muestra según número de hijos en su familia*

Institución educativa	f	%
1	18	8.7%
2	70	33.8%
3	69	33.3%
4	32	15.5%
5	12	5.8%
6	3	1.4%
7	1	0.5%
8	2	1.0%
Total	207	100%

Asimismo, en la tabla 7 respecto a la ocupación del padre; se observa que más de la mitad de la muestra; sus padres son profesionales, seguidos de los técnicos, obreros y comerciantes que entre ellos la diferencia es mínima.

Tabla 7

Distribución de la muestra según empleo del padre

Ocupación del padre	f	%
Profesional	103	49.8%
Técnico	41	19.8%
Comerciante	33	15.9%
Obrero	30	14.5%
Total	207	100%

Asimismo, en la tabla 8 en relación a la ocupación de la madre; se observa que, en la mayoría de los participantes, las mamás son amas de casa, seguido con una mínima diferencia de las profesionales y en menor proporción las comerciantes y técnicas.

Tabla 8

Distribución de la muestra según empleo de la madre

Ocupación de la madre	f	%
Ama de casa	78	37.7%
Profesional	73	35.3%
Comerciante	29	14%
Técnica	27	13%
Total	207	100%

En la tabla 9 se evidencia que, la totalidad de la muestra, el mayor número se ubica en el nivel B y pertenece a la clase media seguido del nivel A y pertenece a la clase media alta y alta.

Tabla 9

Distribución de la muestra según nivel socioeconómico e ingreso de ambos padres

Ingreso económico de ambos padres	f	%
Nivel A (clase media alta)	49	23.7%
Nivel B (Clase media)	113	54.6%
Nivel C (Clase Baja)	33	16%
Nivel D (Clase muy baja)	12	5.7%
Total	207	100%

En la tabla 10 se presenta que, del total de la muestra, el mayor número de la muestra profesa la religión católica y un grupo minoritario se encuentra repartido en otras religiones.

Tabla 10

Distribución de la muestra según religión a la que pertenece

Religión	f	%
Católica	166	80.2%
Evangélica u otra	41	19.8%
Total	207	100%

2.3 Técnicas e Instrumentos de Investigación

Para los propósitos del siguiente trabajo, se emplearon distintos instrumentos de recogida de datos que se describen a continuación:

Para conocer la información sociodemográficos se utilizó una ficha para el estudiante en el que se incluían las variables de edad, genero, vive con, Tiene hermanos, institución educativa, entre otras (Ver apéndice 1).

Además, se consideraron los siguientes instrumentos: La Escala de CV de Olson y Barnes (1982) adaptado por Grimaldo (2003) y el Inventario de Autoestima Forma Escolar de Coopersmith (1967), traducida por Panizo en 1988 y que para la investigación se realizó la validez y confiabilidad.

Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982)

Es una modificación del instrumento construido originalmente por Olson y Burns (1982). Se realizaron dos versiones. Una es una versión para padres que contiene 43 ítems y 12 dominios, y la otra es una versión para adolescentes que contiene 25 ítems que contienen los mismos dominios que la escala para adultos, excepto matrimonio y empleo. El mismo fue adaptado por Grimaldo (2003) para estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas. Las áreas evaluadas son: Bienestar económico, Amigos, vecindario y comunidad, Vida familiar y familia extensa. Educación y ocio. Medios de comunicación, Religión y Salud.

La finalidad de la escala es evaluar las percepciones personales de satisfacción en distintos aspectos de las experiencias de vida de las personas. Los elementos de la escala fueron formulados utilizando el formato Likert, ofreciendo opciones de respuesta que incluyen: Insatisfecho, ligeramente satisfecho, moderadamente satisfecho y completamente satisfecho. (Ver apéndice 2).

Validez y confiabilidad en nuestro país

Grimaldo (2003) realizó una investigación para comprender la validez y fiabilidad de los instrumentos, el cual estuvo conformado por 589 adolescente que oscilaban los 14 a 18 años, y se encontraban cursando el cuarto y quinto grado de secundaria en colegios nacionales y privados.

La validez de constructo se dio a través del AF y se usó la rotación Promax, asimismo, se empleó el método de Kayser-Meyer donde se obtuvo un valor de 0.87. esto indica que la matriz de correlación de los reactivos R son óptimas para el A.F. De igual manera, para la validez divergente se usó la correlación entre los instrumentos de CV y la prueba de autoeficiencia general y el inventario de afectos positivos y negativos, a través del método r de Pearson.

La fiabilidad, se dio a través del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.86. Para los colegios privados, se obtuvo un valor de 0.83, mientras que para los colegios públicos alcanzó 0.86.

Inventario de Autoestima Forma Escolar de Stanley Coopersmith

El instrumento de Autoestima Original Forma Escolar (1967) fue adaptada al castellano por Panizo en 1988 (PUCP). Se diseñó con 58 declaraciones, utilizando respuestas de tipo dicotómico, que proporcionan detalles de las dimensiones de la autoestima tanto de manera integral y mediante la evaluación de cuatro factores, además de una escala de detección de respuestas inauténticas. Estas áreas abarcan: autoimagen, interacción social, ambiente hogareño y desempeño escolar. Su propósito consiste en evaluar las actitudes valorativas en cada una de las áreas.

La valoración está representada por los niveles de autoestima: muy alta, autoestima moderadamente alta, autoestima promedio, autoestima moderadamente baja y autoestima muy baja (Ver apéndice 3)

Validez y confiabilidad del Inventario de Autoestima Forma Escolar de Stanley Coopersmith

Este estudio de validez se realizó analizando las correlaciones con el Test de Personalidad de California, que mide el ajuste personal y social. La mayoría de los coeficientes encontrados alcanzaron valores significativos. El coeficiente de confiabilidad fue de 0.84.

Procedimiento de Recolección de Datos

Se realizó primero una prueba piloto en otra población de 10 estudiantes adolescentes del mismo nivel y con características similares a la población investigada, para identificar palabras complejas, confusos o de difícil comprensión para los estudiantes. Además, junto con la aplicación de los instrumentos se les administró a los individuos una ficha para que manifiesten su percepción en relación a las pruebas, las mismas que evaluaban por ejemplo si había alguna palabra o término que le resultó incómoda responder a pesar de comprenderla, que señalará la palabra que no comprendió, entre otras. Posteriormente se hicieron algunas correcciones en relación a términos para mejorar su nivel de comprensión de la Escala de CV; en el caso del Inventario de Autoestima, no se realizaron correcciones.

Se llevaron a cabo previas coordinaciones para la implementación de los instrumentos con la finalidad de obtener las metas establecidas, se gestionó la colaboración de los directores de las Instituciones Educativas privadas para obtener los permisos necesarios, considerando los horarios correspondientes.

2.4 Procesamiento y análisis de la información

Se hizo referencia al procedimiento seguido en la etapa de recolección de datos; como en la elaboración o análisis de los mismos.

Revisión de datos

Se revisaron los instrumentos administrados, de tal manera que se consideraron los datos completos y la mayoría de ítems contestados.

Codificación de los datos

Posteriormente se transformaron los datos en códigos numéricos, de acuerdo a las respuestas esperadas; es decir se creó la base.

Procesamiento de los datos

Se realizará este análisis con el apoyo profesional del especialista en estadística y utilizando el programa SPSS versión 19. Los resultados se presentarán en cuadros y gráficos de barras para su mejor visualización y entendimiento.

Resultados

Tabla 11

Pruebas estadísticas utilizadas para determinar la aplicabilidad del Análisis Factorial

Prueba estadística	Valor	Significación
Medida de adecuación		
Muestra de Kaiser		
Mayer-Olkin	,85	
Prueba de Esfericidad		P<0,001
Chi cuadrado	=1373,094	
Bartlett	gl. =276	

Tabla 12

Coeficiente Alfa de Cronbach para las escalas y escala total de la Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes

Escala	Alfa de Cronbach	Nº Elementos
Hogar y Bien Econ.	.78 .77	5
Amigos	.69 .69	5
Vida familiar	.38 .45	4
Educación y ocio	.64 .64	3
Medios comunicación	.62 .60	4
Religión	.70 .70	2
Salud	.70 .70	2
Total	.79 .80	7

Tabla 13

Prueba estadística utilizadas para determinar la aplicabilidad del Análisis Factorial

Prueba estadística	Valor	Significación
Medida de adecuación		
Muestra de Kaiser		
Mayer-Olkin	,76	
Prueba de Esfericidad		P<0,001
Chi cuadrado	= 2282,356	
Bartlett	gl. 990	

Tabla 14

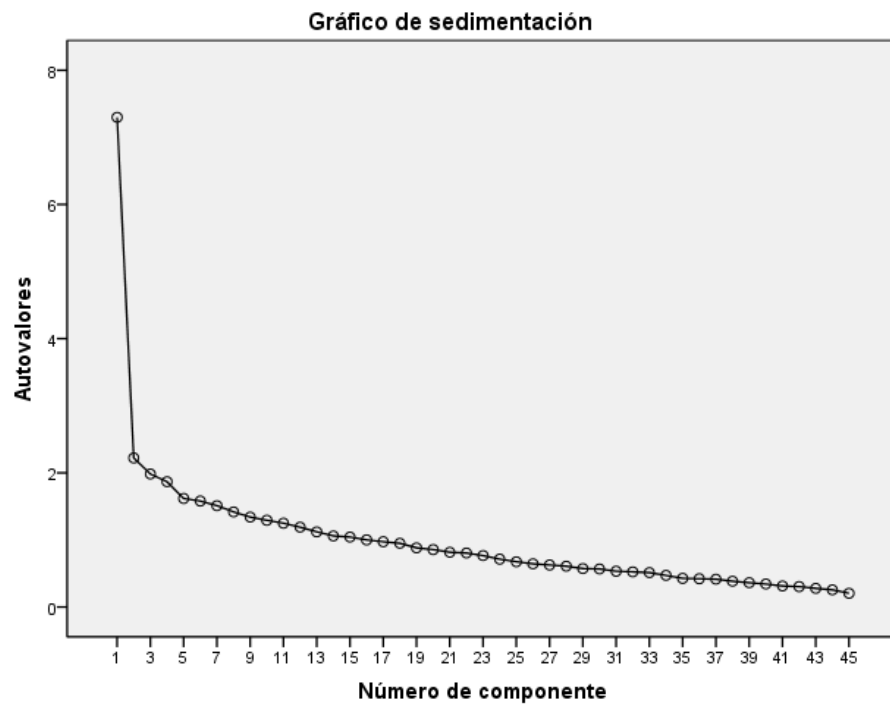
Varianza total explicada para los cuatro factores identificados con autovalores

Componente	Autovalores iniciales		
	Total	% de la varianza	% acumulado
1	7.299	16.220	16.220
2	2.221	4.936	21.156
3	1.982	4.405	25.562
4	1.868	4.151	29.713

Un segundo criterio aplicado fue el análisis utilizando el Gráfico de la Ladera de Cattell, tal como se presenta en la figura 2 en donde se observa el punto donde emergen los autovalores de mayor valor, se ubican en los 4 factores.

Figura 2

Aplicación del gráfico de la Ladera de Cattell



Matriz de Componentes Principales

Tabla 15

Matriz de componentes rotados

Matriz de componentes rotados				
	Componente			
	1	2	3	4
A20 (Mis padres me comprenden)	,691			
A16 (Muchas veces me encantaría retirarme de casa)	,668			
A48 (Realmente no me gusta ser un hijo)	,631			
A44 (Nadie me da atención en mi hogar)	,625			
A9 (Mis padres por lo general saben tomar en cuentas mis emociones)	,613			
A22(Globalmente siento que mis padres me dan presión)	,570			
A29 (Mis padres y yo nos divertimos)	,542			
A6 (En mi casa me fastidio sencillamente)	,508			
A13 (Mi vida es un enredo)	,413			
A12 (Es bastante difícil ser yo mismo)	,386			
A35 (Generalmente me arrepiento de las cosas que hago)	,385			
A54 (Mis docentes me hacen percibir que no soy capaz de lograr cosas)	,351			
A57 (Me fastidio muy fácilmente cuando ,me regañan)	,338			
A27 (estoy seguro de mí mismo)	,538			
A47 (Puedo tomar una elección y sostenerla)	,532			
A33 (Siempre hago lo correcto)	,526			
A19 (Si tengo algo que hablar lo suelo decir)	,510			
A24 (Generalmente desearía ser otra persona)	,467			
A4 (Puedo tomar elecciones con facilidad)	,462			
A7 (Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo)	,453			
A31 (desearía tener menos edad)	,422			
A51 (Generalmente me avergüenzo de mí mismo)	,399			
A46 (No me va bien en el colegio como tenía pensado)	,378			
A10 (Me rindo fácilmente)	,376			

A34 (Alguien siempre tiene que decirme lo que tengo que hacer)	,361
A15 (Tengo una pobre opinión de mí mismo)	,328
A43 (Me entiendo a mí mismo)	,323
A3 (Hay muchas cosas sobre mí mismo que cambiaría)	,303
A17 (Mayormente me siento disgustado en el colegio)	,611
A23 (Mayormente me siento desmoralizado en la escuela)	,581
A14 (Los chicos o chicas generalmente aceptan mis ideas)	,526
A25 (No se puede confiar en mí)	,486
A8 (Soy popular entre chicos de mi edad)	,379
A5 (Soy una persona entretenida)	,368
A28 (Caigo bien fácilmente)	,345
A39 (Soy bastante feliz)	,335
A18 (Físicamente no soy atractivo como el resto de personas)	,334
A56 (Soy un fracaso)	,316
A52 (Los chicos o chicas se agarran generalmente conmigo)	,271
A30 (Paso bastante tiempo buscando amistades)	-,115
A1 (Las cosas generalmente no me preocupan)	-,663
A55 (No me importa lo que pase)	,519
A42 (Me encanta cuando me hacen salir a la pizarra)	,421
A38 (Generalmente puedo cuidarme solo)	-,396
A37(Estoy haciendo lo mejor que puedo)	,309

Tabla 16

Coeficiente Alfa de Cronbach para las escalas y escala global del Inventario de Autoestima Forma Escolar

Escala	Alfa de Cronbach	N° Elementos
Sí mismo	.77 .78	26
Pares	.39 .39	5
Hogar padres	.77 .77	7
Escuela	.60 .60	7
Mentira	.48 .48	6
Global	.66 .71	4

Tabla 17

Niveles de calidad de vida

Nivel	f	%
Baja	39	18.8%
Media	99	47.8%
Alta	69	33.3%
Total	207	100%

Tabla 18

Niveles de autoestima

Nivel	f	%
Baja	53	25.6%
Media	100	48.3%
Alta	54	26.9%
Total	207	100%

Tabla 19*Correlación entre los niveles de CV y autoestima*

	Autoestima		CV	
	Baja	Media	Alta	Total
Baja	21	24	8	53
Media	17	50	33	100
Alta	1	25	28	54
Total	39	99	69	207

X² = 32 p < 0.001, Exacta de Fisher P = 0,000, Gamma = 0.5 p< 0.001, Significativo

Tabla 20*Correlación entre la dimensión educación y ocio y autoestima*

	Autoestima		CV	
	Baja	Media	Alta	Total
Baja	29	21	3	53
Media	30	53	17	100
Alta	4	25	25	54
Total	63	99	45	207

X² = 43 P <0,001, Exacta de Fisher P = 0,000, Gamma = 0.6 p< 0.001, Significativo

Tabla 21*Correlación entre la dimensión medios de comunicación y autoestima*

	Autoestima		CV	
	Baja	Media	Alta	Total
Baja	22	24	7	53
Media	27	55	18	100
Alta	7	33	14	54
Total	56	112	39	207

X² = 12 P = 0,05, Exacta de Fisher P = 0,02, Gamma = 0.3 p< 0.01, Significativo

Análisis y discusión

Como los resultados se discuten con base en el propósito propuesto originalmente, la discusión se presenta primero en términos de las propiedades psicométricas del instrumento. Los resultados sobre la relación entre autoestima y la Calidad de Vida son seguidos por modelos de regresión, y niveles generales de CV y de la autoestima.

En cuanto al índice de homogeneidad, las puntuaciones de la mayoría de los ítems fueron de moderadas a moderadamente bajas, con excepción de la escala de vida familiar, que en general se consideró dentro de un rango aceptable. Y las familias numerosas obtuvieron puntuaciones más bajas. En este caso se confirmó que era necesario eliminar el ítem 12, que hacía referencia a “tu hermano”, al ser el único eliminado en toda la escala. En contraste con los hallazgos de Grimaldo (2003), cada ítem alcanzó valores por encima del umbral de aceptación.

La fiabilidad se obtuvo en un nivel aceptable en términos de consistencia interna, lo que indica claramente su precisión en la evaluación de la Calidad de Vida. Las únicas excepciones son las escalas de familia y de esperanza de vida a largo plazo, donde la coherencia sigue siendo evidente. En general, comparado con Grimaldo (2003), se puede decir que el índice de confiabilidad de las instituciones educativas privadas en el presente estudio (0,796) es muy cercano al índice obtenido en su estudio sobre escuelas privadas (0,83). Las escalas de vida representan la misma estructura.

En cuanto a las evidencias psicométricas del instrumento de autoestima, se realizó una validación estructural del inventario de autoestima escolar con base en el análisis factorial propuesto por Alarcón (2008). Se identificaron hasta 45 factores. Sin embargo, solo se muestran aquellos con valores propios mayores que 1, y los factores retenidos para la rotación (para establecer la equivalencia con el instrumento original) son la Escala propia, la Escala de pares, la Escala de padres en el hogar y la Escala escolar. Solo hay cuatro. También se propone una solución factorial diferente a la estructurada en la herramienta original. a) El componente I es esencialmente un

elemento "Hogar y padres" con varios elementos "Yo" y un elemento "Escuela". b) El Componente II es: esencialmente un componente 'auto' con tres ítems 'escolares', c) el componente III que contiene al menos un ítem de cada escala, y d) el componente IV que contiene ítems 'auto' y 'escolar'. En cualquier caso, creo que está claro que estos ítems son aspectos de medición del mismo constructo. Sin embargo, este es un hecho que ya ha sido confirmado en estudios como el de Hill et al. (2008) fueron confirmados. Además, sus resultados respaldan la medición del mismo constructo general. Los resultados del análisis factorial exploratorio siguen siendo moderados en términos de ajuste al modelo original de cuatro dimensiones, al menos en la población objetivo. Sin embargo, las dimensiones latentes están fuertemente relacionadas y apoyan la medición de un constructo común: la autoestima.

Se encontraron niveles similares de consistencia en informes publicados en otros estudios que evaluaron indicadores de confiabilidad y validez de varias versiones de la Escala de Autoestima de Coopersmith (Lara, 2005) El alfa de Cronbach es .810 en ambos casos.

En similar forma, un estudio en la ciudad de Lima realizado por Grimaldo (2012) involucró a 589 estudiantes de diferentes géneros de educación secundaria de 14 a 17 años de escuelas públicas y privadas. Utilizando el mismo equipo utilizado en este estudio, se informó una inclinación hacia una adecuada calidad de vida. Estos hallazgos pueden deberse al hecho de que los participantes generalmente tenían percepciones subjetivas positivas sobre su situación. Por lo que, desde su punto de vista, se sienten satisfechos con la experiencia de los distintos aspectos cubiertos por la Calidad de Vida.

Considerando estas posiciones respecto a la Calidad de Vida, también consideramos la adolescencia como un cambio dinámico físico, cognitivo y social que trae consigo percepciones y emociones tanto placenteras como desagradables para muchos jóvenes. El escenario sociocultural en el que se involucra es de gran importancia (Suárez, 2004). Por lo tanto, planteamos la hipótesis de que el contexto sociocultural en el que crecen los adolescentes estudiados les permite reconocer oportunidades para satisfacer sus

necesidades. Sin embargo, muchos de ellos enfrentan a diario una variedad de desafíos de desarrollo, que pueden ser bastante extensos, y experimentan situaciones que tienen un panorama positivo o negativo.

De igual manera, respecto a la autoestima de los adolescentes de este estudio, prevalece una autoestima moderada entre los adolescentes. Los resultados concuerdan con estudios previos.

Estos resultados están en cierto modo relacionados con los que examinan las trayectorias generales de la autoestima tanto para niños como para niñas, con niveles relativamente altos observados en la primera infancia y descensos con el tiempo hasta la adolescencia temprana. Estos valores aumentan nuevamente desde el inicio de la edad adulta y disminuyen nuevamente desde la edad adulta media hasta la vejez.

Esta situación puede ser consecuencia de que se hallan en un proceso final en la realización de su identidad individual y se ubican en este nivel. Esto puede sugerir que cualquier factor que afecte negativamente su autoestima puede dirigir a un decremento en la autoestima y, a su vez, afectar su desarrollo psicosocial. Sin embargo, con un refuerzo activo y oportuno se puede lograr un equilibrio en este sentido.

En cuanto al vínculo entre la Calidad de Vida y autoestima, la finalidad fue establecer la asociación entre ambas variables, usando el método Pearson, propuesto por Alarcón (2008) Estadísticas relevantes como las pruebas de chi-cuadrado fueron usados y estadística gamma para calcular también la asociación de variables ordinales. Existe una relación positiva de moderada a significativa entre la autoestima y la Calidad de Vida. Esto sugiere que cuando mejora la Calidad de Vida, también mejora la autoestima. La Calidad de Vida, evaluada mediante la Escala de Calidad de Vida, se correlaciona significativa y positivamente con el Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Sin embargo, una revisión de investigaciones anteriores encontró que muchas investigaciones sobre la relación entre Calidad de Vida y una mayor autoestima siguen sin documentarse. Identificamos sólo una publicación de Dew y Huebner (s.f.), pero utilizaron un instrumento diferente al nuestro. Informaron que los jóvenes que mostraban altos niveles de satisfacción con la vida también mostraban altos niveles de autoestima general. Estos resultados también son consistentes con los resultados de Diener. De igual manera, encontramos que la correlación entre Calidad de Vida y autoestima. En el sentido de que una alta autoestima se relaciona con un incremento en la complacencia con la vida de los jóvenes. Por el contrario, la baja autoestima se asocia con valoraciones negativas de la vida. Que esta relación sea recíproca, ya que está claro que la autoestima puede decaer durante los períodos difíciles de la vida, y viceversa, como en el caso que estamos considerando, es plausible.

Por esta razón, esta relación creo que podría suceder. Por tanto, factores de la vida como la autoconciencia y los rasgos de personalidad se vuelven importantes en las decisiones. La autoevaluación cumple un rol relevante en la percepción de la satisfacción con la vida, y el autoconcepto y la autoestima son predictores importantes de la misma (Furry et al., 1998).

El sentido de eficacia de una persona se refiere a las expectativas de una persona sobre sus capacidades y su capacidad para hacer con éxito lo que hay que hacer a su autoeficacia. En la adolescencia, la autoestima cumple una función relevante en el crecimiento de la personalidad, pero puede verse debilitada por una variedad de factores, incluidos los incrementos en el físico y la formación de los propios valores y juicios, que a menudo son diferentes de los de la propia persona. Esto puede provocar ansiedad y un sentimiento de diferenciación de los demás (Focus, 1998).

Nuestra autoestima puede ser alta o baja y, por lo tanto, cada una afecta nuestra calidad de vida. La falta de autoestima dificulta correr riesgos y tomar elecciones importantes para llevar una vida productiva y gratificante. La baja autoestima impacta negativamente en la familia, las amistades, las relaciones, el desempeño personal y profesional y, sobre todo, el bienestar interior (Branden, 1989).

Incluso si una persona con baja autoestima puede lograr el éxito en la vida, sentir que no merece las cosas buenas que le suceden significa que las metas que logra en la vida no lo satisfarán, ese parece ser el caso. Puede que no sea suficiente. Por otro lado, con una autoestima sana, el hallazgo de la felicidad motiva las propias acciones y la búsqueda de sentido. Lo que se necesita es una expresión de existencia.

En cuanto a las investigaciones sobre satisfacción general con la vida, los jóvenes, reportan estar moderadamente satisfechos con su vida. (Diener y Diener, 1995), estos resultados son consistentes con los del presente estudio y corresponden a tendencias positivas en la CV, relación con la madre, entorno de vida, amigos, condiciones de vida (Chow, 2005) La satisfacción también incluye el logro de las metas deseadas para toda la vida (Ly, 2004)). Por tanto, encontramos que los jóvenes más satisfechos en todos los ámbitos son aquellos que han conseguido sus objetivos ahora y quieren desarrollarlos aún más en el futuro. También perciben que hay poco apoyo u obstáculos por parte de los demás para lograr sus objetivos (Castro-Solano y Díaz-Morales, 2002).

En el entorno social peruano, las clases media baja y extrema baja exhiben insatisfacción generalizada en diversos aspectos de la vida, incluyendo la familia, los amigos, la salud, la situación económica y la percepción personal. En cambio, las personas en niveles alto y medio-alto tienden a experimentar relativa satisfacción en áreas como la vida en general, las relaciones familiares, las amistades, la salud, el estatus económico y la autoimagen (Alarcón, 2005). Esto puede explicar los resultados obtenidos entre los adolescentes del estudio de que pertenecen a un estatus moderado. Esta información está respaldada por el estudio de Tarazona (2005) con escolares de diferentes niveles socioeconómicos y el estudio de Ly (2004) con adultos en Lima. Ambos estudios muestran que no sólo el estatus socioeconómico tiene un impacto significativo en la satisfacción general con la vida, sino también en áreas específicas como el estatus económico y el nivel educativo. También, se evidencio relación significativa entre la satisfacción con la situación económica y la satisfacción global. Se encontraron resultados similares entre los estudiantes universitarios canadienses de

niveles socioeconómicos más altos, quienes en general estaban satisfechos con sus vidas, estudios, relaciones y condiciones de vida (Chow, 2005).

Mientras tanto, en Perú, Cornejo (2005) encontró que los adolescentes tenían un grado promedio de satisfacción con la vida, y que aquellos que estaban más complacidos tendían a depender menos de las comparaciones con los demás y menos de la auto identificación, hay similitudes entre los dos.

Por otro lado, Giménez (2010) reporta que los adolescentes se sienten más cómodos en sus barrios que los más jóvenes. Estos resultados también son consistentes con los resultados de nuestro estudio. Este tipo de conciencia ambiental puede ser particularmente relevante para proyectos comunitarios que apuntan a mejorar la provisión de materia social y de ocio para la población joven.

Por otro lado, a partir de los resultados de las percepciones de satisfacción de los jóvenes con el área en la que viven, planteamos la hipótesis de que el estigma social que los jóvenes pueden recibir por pertenecer a un área determinada no afecta su autodefinición de sí mismo (Smith, 2005) informó que los miembros de grupos estigmatizados tienen niveles similares de satisfacción personal y autoestima que los miembros de grupos privilegiados.

Conclusiones

Se concluye que existe validez y confiabilidad del instrumento, cuentan con adecuadas propiedades psicométricas.

La validez y la fiabilidad del instrumento comprenden evidencias psicométricas para aplicar a los sujetos del estudio. Sin embargo, a nivel de confiabilidad es observable la consistencia interna de la escala “pares”; por lo que no se recomienda su uso en la población objetivo y, si se la usa, debe procurarse interpretarse los resultados con prudencia.

Los adolescentes se caracterizan por presentar tendencias a tener grados de calidad de vida buena, Por lo tanto, se concluye que los adolescentes se caracterizan por demostrar autoestima promedio. Asimismo, existe relación entre Autoestima y Calidad de Vida; existe relación entre la autoestima y los dominios de calidad de vida; existe una relación positiva moderada entre los dominios de la calidad de vida; existe una relación positiva baja entre los dominios de la calidad de vida; existe una relación positiva leve entre los dominios de la calidad de vida.

Recomendaciones

La interpretación de los resultados aquí expuestos debe realizarse con cautela: La muestra se sacó exclusivamente de instituciones educativas particulares del distrito de Nuevo Chimbote, por lo cual se debe realizar más estudios para corroborar si los resultados se globalizan también en adolescentes de Instituciones Educativa Nacionales y de todo el Distrito de Chimbote y Nuevo Chimbote. Y a la vez, para saber si los resultados se dan en otros grupos de edad.

Los resultados del modelo permiten predecir la autoestima en función de los dominios de CV, solamente deben ser interpretados para la población adolescentes. Por lo que se sugiere que se realicen investigaciones no solamente correlacionales sino de modelos que permitan predecir la relación en una población mayor que permitan ser generalizados.

Los resultados que se encontraron ayudaran a realizar diversas estrategias como son programas de intervención psicológica con la finalidad de buscar la prevención.

Realizar investigaciones orientadas a un nivel de intervención considerando una metodología cualitativa, a partir de diseños orientados al cambio social, tales como investigación acción o investigación participativa.

Los baremos desarrollados tanto para la escala de cv y el inventario de autoestima forma escolar están dirigidos sólo para ser usados en la población objetivo, asumiendo esta muestra como representativa de dicha población.

Se sugiere realizar investigaciones psicométricas que permitan mejorar y/o construir instrumentos de evaluación existentes en torno a la calidad de vida en población adolescentes y niños, ya que se reportan muy pocos en comparación con los adultos.

Agradecimientos

A las Instituciones Educativas que abrieron las puertas con cordialidad e hicieron posible hacer la investigación.

Referencias bibliográficas

- Adelman, H., Taylor, L., y Nelson, P. (1989). Minors' dissatisfaction with their life circumstances. *Child Psychiatry and Human Development*, (20),135-147.
<http://www.fun-humanismo-ciencia.es/felicidad/ninos/ninos2.htm>
- Alarcón, R. (2022). *Autoestima y calidad de vida en estudiantes de una institución educativa de Piura, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI]. Repositorio institucional UCTB.
<https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f9babbf4-c587-44c2-82d8-1db80718e216/content>
- Alarcón, R. (2008). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima, Perú: Editorial Universitaria.
- Alarcón, R. (2005). Efecto de los desniveles socioeconómicos sobre la felicidad. *Teoría e Investigación en Psicología*, (14),91-112.
- Alonso, M., Murcia, G., Murcia, J., Herrera, D., Gómez, D., Comas, M., y Ariza, P. (2007). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte. Barranquilla* 23(1),32-42.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?idp=1&id=81723105&cid=70736>
- Arévalo, M., Ayers, S., Patrick, D., Jager, J., González, F., Konopken, Y., Olson, M., Keller, C., Soltero, E., Williams, A., y Shaibi, G. (2020). Familisme, estime de soi et qualité de vie liée au poids chez les adolescents latino-américains atteints d'obésité. *J Pediatr Psychology*, 45(8),848-57.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32632446/>

- Barnes, L., Ikeda, R., y Kresnow, M. (2001). Help-seeking behavior prior to nearly lethal suicide attempts. *Suicide Life Threat Behav*, (32),68-75.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11924697/>
- Barrientos, J. (2005). *Calidad de vida, bienestar subjetivo: una mirada psicosocial*. Universidad Diego Portales, Santiago, Chile.
- Barroso, M. (2000). *Autoestima. Ecología y Catástrofe*. Caracas: Galac, S.A
- Branden, N. (1997). *Como Mejorar su Autoestima*. Barcelona: Paidos
- Branden, N. (1993). *El respeto hacia uno mismo*. Buenos Aires. Paidos
- Branden, N. (1989). *Como mejorar la autoestima*. Barcelona: Paidos
- Calderón, L. (23 de octubre, 2003). *Juventud, Pobreza y Desarrollo en América Latina y el Caribe*. Trabajo presentado en la XII Conferencia de primeras damas, Esposas y Representantes de los jefes de Estado y de Gobierno de las Américas. República Dominicana, Santo Domingo.
<http://www.eclac.org/publicaciones/xml/0/13520/L575.pdf>
- Calero, M. (1997). *Autoestima y docencia*. Lima. Editorial RARPK.
- Campo-Arias, A., Cogollo, Z., y Díaz, C. (2008). Comportamientos de riesgo para la salud en estudiantes de Cartagena Colombia. *Salud Uninorte* (24),226-234.
https://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:Lw3SBb_AbJMJ:www.scielosp.org/pdf/rsap/v12n1/v12n1a06.pdf+autoestima+y+satisfaccion+con+la+religi%C3%B3n+en+adolescentes&hl=es&gl=pe&pid=bl&srcid=ADGEESgDx6bDLC2ur_w0TKwdpiYGQPmLY-CmqJaSAGWWXabTa51opdP5PcxYKrEikjpYA3Z9YWo1Oeu4jqeqLitgbY-NVtVRx6Y5O9-zqSHSTyBZvmCKQH6gC_Z3m0T-Oxv_CX576Ez&sig=AHIEtbQhCIxSvf_UqOCCiYwoDkcT7YyUFA

- Campos, L. y Martínez, Y. (2009). Autoestima en estudiantes de primer semestre del programa de psicología de una universidad privada de la costa caribe colombiana. *Psicogente*, 12 (21),124-141
<http://portal.unisimonbolivar.edu.co:82/rdigital/psicogente/index.php/psicogente/article/viewFile/156/163>
- Campos, J., Huertas, F., Colado, J., López A., Pablos, A., y Pablos C. (2003). Efectos de un programa de ejercicio físico sobre el Bienestar psicológico de mujeres mayores de 55 años. *Revista de Psicología del Deporte* 12(1),7-26.
<http://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/19885636v12n1p7.pdf>
- Castillo, G. (2007). *El adolescente y sus retos: la aventura de hacerse mayor*. Madrid: Pirámide
- Castro, A., y Sánchez, M. (2000). Objetivos de vida y Satisfacción autopercebida en estudiantes universitarios. *Psicothema*, 12(1), 87-92.
<https://www.redalyc.org/pdf/727/72712111.pdf>
- Collignon, M., Otto, R., Obregón, R., Vega, M., Baccin, C., Betances, B., Estrada, K., Guadarrama, L., Jaramillo, E., Lara, A., Martínez, M., Parra, L., Rivas, L., y Roeder, E. (2003). Medios y salud: La voz de los adolescentes. *Informe regional Unidad de Salud del Niño y del Adolescente Área de Salud Familiar y Comunitaria. Organización Panamericana de la Salud*.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/OPS/110_VozAdolescentes.pdf
- Contreras, E. (2022). *Autoestima y Calidad de Vida en Estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana los Andes durante el Rebrote de la COVID-19* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio institucional UPA.

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4862/TESIS.MIGUEL%20CONTRERASOK.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Compean, H. (s.f.) *Cómo influyen los medios de comunicación en los jóvenes*.
<http://es.scribd.com/doc/22777042/%C2%BFComo-afectan-los-medios-de-comunicacion-a-los-adolescentes>

Coopersmith, S. (1996). *The antecedents of Self-Esteem Consulting*. USA psychologist Press.

Coopersmith, S. (1981). *Self-Esteem Inventory*. California consulting psychologists Press.

Delannays, B., y Maturana, S., y Pietrantoni, G. (2020). Al. quality of life and well-being in medical students at a university in southern Chile. *Journal of Psychology*, 29(1), 1-8.
<https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/58055/64614>

Diener, E., Suh, E., Lucas, R., y Smith, H. (1999). Subjective well-being: three decades of progress, *Psychological Bulletin*, 125 (2), 276-302.
https://www.researchgate.net/publication/232577536_Subjective_Well-Being_Three_Decades_of_Progress

Diener, E., Suh, E., y Oishi, S. (1998) Recent studies on subjective well-being. *Indian Journal of clinical Psychology* (24), 25-41.
<https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=697758>

Diener, E., Suh, E., Lucas, R., y Smith, H. (1999). Subjective well-being: three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125(2), 276-302.
<https://psycnet.apa.org/record/1999-10106-007>

- Diener, E. (1984). *Subjective well-being*, *Psychological Bulletin*, (95),542-575.
<https://psycnet.apa.org/record/1984-23116-001>
- Felce, D., y Perry, J. (1995). Quality of life: It's Definition and Measurement. *Research in Developmental Disabilities*,16(1),51-74.
<https://psycnet.apa.org/record/1995-25060-001>
- Florenzano, R. (1993). *En el camino de la vida: estudios sobre el ciclo vital*. Santiago de Chile: Universitaria.
- Frydenberg, E. (1996). *Adolescent Coping: theoretical and research perspectives* London: Routledge.
- Furr, R., y Funder, D. (1998). A multimodal analysis of personal negativity. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, 1580-1591.
<https://psycnet.apa.org/record/1998-02892-014>
- Garaigordobil, M., Aliri, J., y Fontaneda, I. (2009). Bienestar psicológico subjetivo: diferencias de sexo, relaciones con dimensiones de personalidad y variables predictoras. *Behavioral psychology / psicología conductual*, 17(3),543-559.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3071095>
- García, L., y Garit, E. (2007). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres adolescentes costarricenses. *Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud*, 5(1),9-18. <https://www.redalyc.org/pdf/4420/442042956002.pdf>
- García, M. (2002). Desde el concepto de felicidad al abordaje de las variables implicadas en el bienestar subjetivo: un análisis conceptual. *Revista digital. Buenos Aires*, 8(48). <http://www.efdeportes.com/efd48/bienes3.htm>
- Gómez, M., Verdugo, A., y Gonzáles, F. (2007). Calidad de vida y autoconcepto en adolescentes con necesidades educativas especiales y sin ellas. *Infancia y*

aprendizaje 30 (4),523-536.<http://opac.univalle.edu.co/cgi-olbib?infile=details.glu&luid=762002&rs=2069&hitno=7>

Gómez-Bustamante, E y Cogollo, Z. (2010). Factores predictores relacionados con el bienestar general en adolescentes estudiantes de Cartagena, Colombia. *Revista salud pública*, 12(1),61-70. <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2010.v12n1/61-70>

Goñi, A., y Zulaica, L. (2000). La participación en el deporte escolar y autoconcepto en escolares de 10 a 11 años de la provincia de Guipúzcoa. *Apunts*, 59, 6-10.
[González, A. \(1999\). *Comunicación, personalidad y desarrollo*. Cuba: Puebla y educación](#)

Gracia, E., Fuentes, A., y García, F. (2010). Barrios de Riesgo, Problemas de Conducta en Adolescentes. *Revista Intervención Psicosocial* 19(3),265-278. <https://www.redalyc.org/pdf/1798/179817507007.pdf>

Grimaldo, M. (2012). Calidad de Vida en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Lima. *A V. psicol.* 20(1).

Grimaldo, M. (2003). *Manual Técnico de la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes*. Escuela Profesional de Psicología.

Grisales, H., y Arbeláez, M. (2008). Perfil de las condiciones de vida de los adolescentes jóvenes, zona urbana, ciudad de Medellín. *Investigación Andina* 10(16). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-81462008000100002

Herrera, M., Pacheco, M., Palomar, J., y Zavala D. (2010). La Adicción a Facebook Relacionada con la Baja Autoestima, la Depresión y la Falta de Habilidades Sociales. *Psicología Iberoamericana*, 18(1),6-18. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915936002.pdf>

- Huebner, E. (1991). Initial development of the Student's Life Satisfaction Scale. *School Psychology International*, 12, 231-240. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0143034391123010>
- Huebner, E.(1991b). Correlates of life satisfaction in children. *School Psychology Quarterly*, 6 (2), 103-111. <https://psycnet.apa.org/record/1992-05070-001>
- Iwasaki, Y. (2007). Leisure and quality of life in an international and multicultural context: and what are major path ways linking leisure of quality of life. *Social indicators research* (82),233-264. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11205-006-9032-z>
- Lara, M., Verduzco, M., Acevedo, M., y Cortés, J. (1993). Validez y Confiabilidad del Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos, en Población Mexicana. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 25(2). <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/805/80525207.pdf>
- Leung, J., y Zhang, L. (2000). Modelling life satisfaction of Chinese adolescents in Hong Kong. *International Journal of Behavioural Development* 24(1), 99-104. <https://psycnet.apa.org/record/2000-08181-011>
- Lindberg, L., y Swanberg, I. (2006). Well-being of 12-year-old children related to interpersonal relations, health habits and mental distress, *Scandinavian Journal of Caring Sciences* (20),274–281. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16922981/>
- López, E., Murgui, S., Musitu, G., y Moreno, D. (2008). Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología* 25(1),119-128. <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=243016300009>

- Marín-Sánchez, M., Medina del Castillo, I. & Barranco, J. (2003). Bienestar Percibido Subjetivo y uso recreativo de drogas: Implicaciones para la intervención desde el concepto de reducción de riesgos. *Revista internacional de ciencias sociales y humanidades, SOCIOTAM* 13(1),263-284.
<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/654/65413110.pdf>
- Medina, F., Jimenez, J., y Aragón, C., (2022). Quality of life in health science students at a private university in Nuevo León, Mexico. *Revista de la Facultad de Medicina Humana,* 22(1),89-94.
<https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4119>
- Montserrat, R., Sánchez, C., y Beranuy, C. (2007). El adolescente ante las tecnologías de la información y la comunicación: internet, móvil y videojuegos. *Papeles del psicólogo* (3)28.
- Morales, Z. (2021). *Autoestima y calidad de vida en los estudiantes de un colegio de Piura, 2021*[Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI]. Repositorio institucional UCTB.
<https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ecde6786-574d-48c5-a13f-6b1d110a6474/content>
- Muñoz, K., Ordinola, C., y Herrera, Y. (2021). Calidad de vida y autoestima en mujeres en etapa de menopausia, Jazán, Perú. *Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 14-20.
<https://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/707/990>
- Muuss, R. (1994). *Teorías de la adolescencia*. México: Paidós.
- Núñez, C. (1998). *Problemas médicos de los adolescentes*. La Habana: Científico Técnica.

- Papalia, D. (2005). *Psicología del desarrollo*. México: McGraw-Hill.
- Páramo, M. (2009). *Adolescencia y Psicopatología: Análisis de significados a través de grupos de discusión*. Ediciones Universidad Salamanca.
- Peña, S. (1997). *Escuela de Padres*. Minsa: Lima.
- Reasoner, R. (1982). *Building Self-esteem, Parent's Guide*. California: Consulting Psychologists Press.
- Rodríguez, C., y Caño, A. (2012) Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12(3),389-403.
<https://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestimaen-la-adolescencia-analisis-ES.pdf>
- Sánchez, M., Aparicio, M., y Dresh. (2006). Ansiedad, autoestima y satisfacción autopercibida como predictores de la salud: diferencias entre hombres y mujeres. *Psicothema* 18(3),584-590.
<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=72718339>
- Samdal, O., Nutbeam, D., Wold, B., y Kannas, L. (1998). Achieving health and educational goals through schools: a study of the importance of the school climate and students' satisfaction with school. *Health Education Research* (13) 383–397. <https://academic.oup.com/her/article/13/3/383/677071>
- Schalock, R. (1996). *Quality of life. Its conceptualization, measurement and use* Washington, D.C.: American Association on Mental Retardation

- Schuessler, K., y Fisher G. (1985). Quality of life, research and sociology. *Annual review of sociology* (11) 129-40.
<http://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2006/nnp064a.pdf>
- Stassen-Berger, K. (2004). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Suárez, R. (2004). Discurso de los padres sobre el uso de drogas lícitas e ilícitas percibido por estudiantes universitarios. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, (12),406-411.
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/GnZvrTKVG7sTDCddgb5KGdJ/?lang=es>
- Urzúa, A., y Cárdenas C. (2011). Salud en la Adolescencia: Propiedades Psicométricas del Perfil de Salud y Enfermedad (CHIP-AAE) en Adolescentes Chilenos. *Psicología: Reflexão e Crítica*, 24(2), 254-263
<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=18819131006>
- Valdés, M., Serrano, T., y Florenzano, R. (1995). Factores familiares protectores para conductas de riesgo: vulnerabilidad y resiliencia. *Revista Psiquiátrica de Chile* (32),49-56. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-006420100001000006&script=sci_arttext
- Veenhoven, R. (1994). El estudio de la satisfacción con la vida. *Intervención Psicosocial*, (3) 87-116. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-23762007000200012&script=sci_arttext
- Vega, I. (2022). *Calidad de vida y autoestima en pacientes con TBC del centro de salud “Manuel Sánchez Villegas” la victoria - Chiclayo, 2019 – 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional USP.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10287/Vega%20Chuque%2c%20Isis%20Yanet.pdf?sequence=8&isAllowed=y>

Wilber, K. (1995). *El proyecto Atman*. Barcelona: Editorial Kairós

Ying, S., y Fang- Biao, T. (2005). Correlations of school life satisfaction, self-esteem and coping style in middle school students. *Chinese Mental Health Journal*, 19 (11), 741-744. <https://www.redalyc.org/pdf/970/97017404013.pdf>

Anexos

Anexo 1.

Ficha sociodemográfica para estudiantes

Nombre del estudiante:	
Edad:	
Sexo:	
Institución Educativa:	
Grado de estudios:	
Dirección:	
Vive con:	
Tiene hermanos:	Nº de hermanos:
Ocupación del padre:	
Ocupación de la madre:	
Religión a la que pertenece	
Problemas de salud:	

Anexo 2.

Instrumentos de recolección de datos

Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes

Edad: Sexo: Est. Civil: Ocupación: Religión: ...

Instrucciones:

A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Lea cada una de ellas y marque la alternativa que considere conveniente. Recuerde que no hay respuestas correctas, ni incorrectas.

Que tan satisfecho está con:			
DIMENSIONES	ACUERDO	DESACUERDO	OBSERVACION
HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO			
1. Tus actuales condiciones de vivienda			
2. Tus responsabilidades en la casa			
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas			
4. La capacidad de tu familia para darte lujos			
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar			
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD			
6. Tus amigos			
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad			
8. La seguridad en tu comunidad			
9. La zona o lugar donde vives			
10.. Las facilidades para recreación (parque, campos de juegos, etc.)			

Que tan satisfecho estas con:	ACUERDO	DESACUERDO	OBSERVACION
DIMENSIONES			
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA			
11. Tu familia.			
12. Tus hermanos. Sino tuvieras ¿Qué tan satisfecho te sientes al no tenerlos?			
13. El número de hijos en tu familia			
14. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)			
EDUCACION Y OCIO			
15. Tu actual situación escolar			
16. El tiempo libre que tienes			
17 La forma como usas tu tiempo libre			
MEDIOS DE COMUNICACIÓN			
18. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión			
19. Calidad de los programas de televisión			
20. Calidad del cine			
21. La calidad de periódicos y revistas			
RELIGION			
22. La vida religiosa de tu familia			
23. La vida religiosa de tu comunidad			
SALUD			
24. Tu propia salud			
25. La salud de otros miembros de la familia			

Anexo 3.

Inventario de autoestima

Stanley Coopersmith

Nombre:Edad: Fecha:.....

	Verdadero	Falso
1. Las cosas generalmente no me preocupan		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a clase		
3. Hay muchas cosas sobre mí mismo que cambiaría si pudiera		
4. Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades		
5. Soy una persona entretenida		
6. En mi casa me fastidio fácilmente		
7. Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo		
8. Soy popular entre chicos de mi edad		
9. Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos		
10. Me rindo fácilmente		
11. Mis padres esperan demasiado de mí		
12. Es bastante difícil ser yo mismo		
13. Mi vida es un enredo		
14. Los chicos o chicas generalmente aceptan mis ideas		
15. Tengo una pobre opinión de mí mismo		
16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
17. Generalmente me siento fastidiado en la escuela		
18. Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de personas		
19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo		
20. Mis padres me comprenden		
21. La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo		
22. Generalmente siento como si mis padres me estuvieran presionando		
23. Generalmente me siento desmoralizado en la escuela		
24. Generalmente desearía ser otra persona		
25. No Se puede confiar en mí		
26. Nunca me preocupo por nada		
27. Estoy seguro de mí mismo		
28. Caigo bien fácilmente		
29. Mis padres y yo nos divertimos mucho		
30. Paso bastante tiempo buscando amistades		
31. Desearía tener menos edad		
32. Siempre hago lo correcto		

33. Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela		
34. Alguien siempre tiene que decirme lo que tengo que hacer		
35. Generalmente me arrepiento de las cosas que hago		
36. Nunca estoy contento		
37. Estoy haciendo lo mejor que puedo		
38. Generalmente puedo cuidarme solo (a)		
39. Soy bastante feliz		
40. Preferiría jugar con niños más pequeños que yo		
41. Me gustan todas las personas que conozco		
42. Me gusta cuando me llaman a la pizarra		
43. Me entiendo a mí mismo		
44. Nadie me presta mucha atención en mi casa		
45. Nunca me rezondran o me llaman la atención		
46. No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera		
47. Puedo tomar una decisión y mantenerla		
48. Realmente no me gusta ser un hijo		
49. No me gusta estar con otras personas		
50. Nunca soy tímido		
51. Generalmente me avergüenzo de mí mismo		
52. Los chicos o chicas se la agarran generalmente conmigo		
53. Siempre digo la verdad		
54. Mis profesores me hacen sentir que no soy suficiente capaz		
55. No me importa lo que pase		
56. Soy un fracaso		
57. Me fastidio fácilmente cuando me regañan		
58. Siempre se lo que debo decir a las personas		

Anexo 4.

Baremos de la Escala de Calidad de Vida

Calidad de Vida (Global)		
Media	88.79	
Desviación Típica	12.12	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	68.00	Bajo
10	74.00	Bajo
25	81.00	Bajo
50	89.00	Medio
75	96.00	Medio
90	105.00	Alto
95	109.00	Ato

Categorías	
Calidad de Vida Optima	Alto
Tendencia a Calidad de Vida Buena	Medio
Tendencia a Baja Calidad de Vida	
Mala Calidad de Vida	Bajo

Hogar y bienestar económico		
Media	18.62	
Desviación Típica	3.18	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	13.00	Bajo
10	15.00	Bajo
25	16.00	Bajo
50	19.00	Medio
75	21.00	Medio
90	23.00	Alto
95	24.00	Ato

Amigos, vecindario y comunidad		
Media	18.38	
Desviación Típica	3.54	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	12.00	Bajo
10	13.00	Bajo
25	16.00	Bajo
50	19.00	Medio
75	21.00	Medio
90	23.00	Alto
95	23.00	Ato

Educación y ocio		
Media	10.73	
Desviación Típica	2.39	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	7.00	Bajo
10	8.00	Bajo
25	9.00	Bajo
50	11.00	Medio
75	12.00	Medio
90	14.00	Alto
95	15.00	Ato

Vida familiar y familia extensa		
Media	12.11	
Desviación Típica	2.09	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	8.00	Bajo
10	9.00	Bajo
25	11.00	Bajo
50	12.00	Medio
75	14.00	Medio
90	14.60	Alto
95	15.00	Ato

Medios de Comunicación		
Media	14.08	
Desviación Típica	2.77	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	10.00	Bajo
10	11.00	Bajo
25	12.00	Bajo
50	14.00	Medio
75	16.00	Medio
90	18.00	Alto
95	19.00	Ato

Religión		
Media	6.82	
Desviación Típica	2.04	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	3.00	Bajo
10	4.00	Bajo
25	6.00	Bajo
50	7.00	Medio
75	8.00	Medio
90	10.00	Alto
95	10.00	Ato

Salud – Género: Masculino		
Media	8.27	
Desviación Típica	1.78	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	5.00	Bajo
10	6.00	Bajo
25	7.25	Bajo
50	9.00	Medio
75	10.00	Medio
90	10.00	Alto
95	10.00	Ato

Salud – Género: Femenino		
Media	7.6	
Desviación Típica	1.77	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	4.00	Bajo
10	5.00	Bajo
25	6.00	Bajo
50	8.00	Medio
75	9.00	Medio
90	10.00	Alto
95	10.00	Ato

Anexo 5.

Baremos del Inventario de Autoestima de Coopersmith

Autoestima – Escala Sí Mismo		
Media	19.675	
Desviación Típica	3.969	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	12.00	Bajo
10	15.00	Bajo
25	17.00	Bajo
50	21.00	Medio
75	23.00	Medio
90	24.00	Alto
95	24.10	Ato

Autoestima – Escala Escuela		
Media	4.633	
Desviación Típica	1.640	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	2.00	Bajo
10	3.00	Bajo
25	3.00	Bajo
50	5.00	Medio
75	6.00	Medio
90	7.00	Alto
95	7.00	Ato

Autoestima – Escala Pares		
Media	3.976	
Desviación Típica	1.034	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	2.00	Bajo
10	3.00	Bajo
25	3.00	Bajo
50	4.00	Medio
75	5.00	Medio
90	5.00	Alto
95	5.00	Ato

Autoestima – Escala Hogar-Padres		
Media	4.916	
Desviación Típica	2.062	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	1.00	Bajo
10	2.00	Bajo
25	4.00	Bajo
50	5.00	Medio
75	7.00	Medio
90	7.00	Alto
95	7.00	Ato

Autoestima – Escala de Mentira		
Media	2.243	
Desviación Típica	1.434	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	.00	Bajo
10	.00	Bajo
25	1.00	Bajo
50	2.00	Medio
75	3.00	Medio
90	4.00	Alto
95	5.00	Ato

Autoestima – Escala Global		
Media	33.263	
Desviación Típica	6.875	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	21.75	Bajo
10	24.00	Bajo
25	28.00	Bajo
50	35.00	Medio
75	38.25	Medio
90	41.00	Alto
95	42.25	Ato

Autoestima – Escala Escuela (Femenino)		
Media	4.975	
Desviación Típica	1.679	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	2.00	Bajo
10	3.00	Bajo
25	4.00	Bajo
50	5.00	Medio
75	7.00	Medio
90	7.00	Alto
95	7.00	Ato

Autoestima – Escala Escuela (Masculino)		
Media	4.171	
Desviación Típica	1.472	
Percentil	Puntaje Bruto	Nivel
5	2.00	Bajo
10	3.00	Bajo
25	3.00	Bajo
50	4.00	Medio
75	5.00	Medio
90	6.00	Alto
95	6.55	Ato

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ABRAHAM SALINAS CASTILLO		32915486	absaca@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☐ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☒ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
AUTOESTIMA Y CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES DE NUEVO CHIMBOTE			
5. Programa Académico			
Escuela de Posgrado de la USP			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ³ (Info:eu-repo/semantics/openAccess)	☐ Acceso restringido ⁴ (Info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital



Firma



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	13	12	2024

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).