



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

NIVEL DE AUTOESTIMA DE LA MADRE ADOLESCENTE DEL SERVICIO  
MATERNO PERINATAL DEL HOSPITAL NACIONAL “HIPÓLITO UNANUE”

2021

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora:**

Sacramento Ari, Marcia Alexandra

**Asesora:**

Galarza Soto, Karla Vicky  
(ORCID: 0000-0003-4830-7952)

**Jurado:**

Landauro Rojas, Isolina Gloria  
Quispe Ruffner, Rita Yolanda  
Ávila Vargas Machuca, Jeannette Giselle

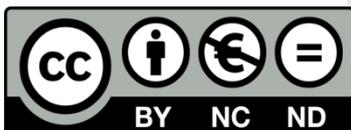
**Lima - Perú**

**2022**



**Referencia:**

Sacramento, M. (2022). *Nivel de autoestima de la madre adolescente del servicio materno perinatal del Hospital Nacional "Hipólito Unanue" 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6455>



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**  
**NIVEL DE AUTOESTIMA DE LA MADRE ADOLESCENTE DEL SERVICIO**  
**MATERNO PERINATAL DEL HOSPITAL NACIONAL “HIPÓLITO UNANUE”**

**2021**

**Línea de Investigación: Salud Pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autor(a)**

Sacramento Ari, Marcia Alexandra

**Asesor(a)**

Galarza Soto, Karla Vicky

(ORCID: 0000-0003-4830-7952)

**Jurado:**

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

Ávila Vargas Machuca, Jeannette Giselle

Lima- Perú

2022

### **Dedicatoria**

Dedico esta investigación a mi Papito Juan Ari, quien ya no se encuentra en el mundo terrenal pero siempre está presente en cada paso que doy, es por él que elegí esta carrera tan sacrificada, siempre me alentó a seguir adelante, que nunca me rinda, y por quien siempre estaré eternamente agradecida.

### **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios, por darme la oportunidad de estar viva y poder cumplir con mi labor, tal como él lo tiene propuesto para mí. A mi Madre, Alicia Ari Salvatierra, que día a día vela por mí y se esfuerza para convertirme en una gran profesional, a mi colega Lucero, quien, gracias a su labor como enfermera, me inspira a ser cada día mejor, y a la Mg. Karla Galarza, que con su apoyo constante, pude culminar exitosamente mis estudios.

## TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO .....	4
INDICE DE TABLAS Y FIGURAS .....	6
RESUMEN .....	7
ABSTRACT .....	8
I. INTRODUCCION .....	9
1.1. Descripción y formulación del problema .....	9
1.2. Antecedentes:.....	12
1.3. Objetivos .....	14
1.4. Justificación .....	15
II. Marco Teórico .....	17
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	17
III. Método.....	26
3.1. Tipo de investigación: .....	26
3.2. Ámbito Temporal y espacial: .....	26
3.3. Variables:.....	26
3.4. Población y muestra.....	26
3.5. Instrumentos: .....	27
3.6. Procedimientos .....	27
3.7. Análisis de Datos .....	28
3.8. Consideraciones Éticas.....	28

IV.	Resultados .....	29
4.1.	Resultados descriptivos .....	29
V.	Discusión de resultados .....	34
VI.	Conclusiones .....	40
VII.	Recomendaciones .....	41
VIII.	Referencias .....	38
IX.	Anexos .....	47

**INDICE DE TABLAS Y FIGURAS****TABLAS**

Tabla 1 .....	29
Tabla 2 .....	31
Tabla 3 .....	32
Tabla 4 .....	32

**FIGURAS**

Figura 1 .....	31
----------------	----

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar el nivel de autoestima de la madre adolescente en el servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021. **Métodos:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, tipo de estudio descriptivo, diseño de corte transversal, con una población de 74 madres adolescentes atendidas en el servicio materno perinatal del Hospital Hipólito Unanue. En el análisis se utilizó el instrumento elaborado por Coopersmith que mide la autoestima de la madre, modificado y validado por jueces de expertos utilizando la confiabilidad del instrumento haciendo uso de los estadísticos alfa de Cronbach y/o KR-20. **Resultados:** Se dio como resultado que la población de madres adolescentes presentó un nivel de autoestima Medio con el 89.19 % del total, seguido por el 9.46% de un nivel alto de autoestima, y solo el 1.35% posee una baja autoestima. **Conclusiones:** La mayoría de las madres adolescentes del servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue presentaron un nivel de autoestima medio

**Palabras claves:** nivel de autoestima, madre adolescente, dimensión personal, dimensión social, dimensión familiar

## ABSTRACT

**General objective:** To determine the level of self-esteem of the adolescent mother in the perinatal maternal service of the Hospital Nacional Hipolito Unanue 2021. **Methods:** A study with a quantitative approach, descriptive study type, cross-sectional design, with a population of 74 adolescent mothers attended in the perinatal maternal service of the Hipolito Unanue Hospital. In the analysis, the instrument developed by Coopersmith was used to measure the mother's self-esteem, modified and validated by expert judges using the reliability of the instrument using Cronbach's alpha statistics and/or KR-20. **Results:** It was found that the population of adolescent mothers presented a Medium level of self-esteem with 89.19% of the total, followed by 9.46% of a high level of self-esteem, and only 1.35% have low self-esteem. **Conclusions:** Most of the adolescent mothers of the perinatal maternal service of the Hipólito Unanue National Hospital presented a medium level of self-esteem

**Keywords:** level of self-esteem, teenage mother, personal dimension, social dimension, family dimension

## I. INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente tiene un gran impacto a nivel mundial y nacional, debido a que es considerado un problema en salud pública, ya que una adolescente, en esta etapa, crece, se desarrolla tanto física como emocionalmente, no madura debido a la poca experiencia de vida que tiene y mas aun cuando a esta etapa se le suma un bebe, el cuidado que se debe de tener es muy estricto, es una responsabilidad que en el mejor de los casos un adulto esta preparado para afrontar, por tu basta experiencia en el transcurso de los años, una adolescente no.

El embarazo adolescente no solo afecta a la adolescente y al bebe que esta en camino, sino también se debe incluir a la familia ya que será el pilar de la adolescente para afrontar los problemas que tendrá en el futuro, el apoyo que tendrá de parte de su familia será indispensable para un buen desarrollo emocional de ella, al personal de salud quien le hará seguimiento integral a la adolescente en su etapa de embarazo y demás profesionales.

### 1.1. Descripción y formulación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo adolescente genera interés e inquietud a nivel nacional y mundial, debido a los grandes riesgos que afrontan la madre y el neonato durante y después del embarazo. Se calcula que 16 millones de niñas de edades entre los 15 y los 19 años dan a luz anualmente, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo. (OMS, 2015, p.3). Estas cifras sorprenden cada día más a la población, pero lamentablemente este problema se está considerando cotidiano.

En un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2018 mencionan que América Latina posee la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes, siendo África el primero, es decir que se calcula 46 nacimientos por cada 1.000 adolescentes,

mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo. La Organización Panamericana de la Salud relata que en la actualidad la tasa de fertilidad en adolescentes sigue siendo alta afectando principalmente a la población vulnerable y de bajos recursos. La adolescencia es una de las etapas más cruciales de la vida, aquí es donde el ser humano empieza los cambios físicos, psicológicos emocionales e incluso sociales, el embarazo en esta etapa no solo limitara a la adolescente a socializar, sino que también pasara por problemas de salud y riesgo a la muerte materna.

Según Instituto nacional de Estadísticas e Informática (INEI) en 2017 “El Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años son madres o están embarazadas por primera vez”. Estas cifras inquietan al estado peruano, quien busca los motivos que expliquen el incremento de la maternidad adolescente. Se encontró que la población con mayor incidencia en embarazos adolescentes es aquellos que tienen limitado acceso a la educación, información sobre salud sexual y reproductiva y también violencia sexual. El departamento con la tasa más alta de embarazos y maternidad adolescente es Loreto quien con un 30.4% supera a Lima metropolitana con un 9.6%, estadísticas del INEI -ENDES 2017.

Según ENDES (2021) durante el tiempo de Pandemia COVID- 19 el embarazo adolescente disminuyo un 8 %, esto quiere decir que, entre los 5 últimos años, se evidencio un descenso del 2%, cabe resaltar que es un porcentaje con valor total, ya que, siguiendo con las investigaciones, el MINSA (2022) mostro un incremento de embarazos de adolescentes menores de 15 años, con un valor de 1158 a un valor de 1438, entre los años 2020 y 2021.

El embarazo puede afectar a la adolescente de manera positiva y negativa. El 10% de las mujeres embarazadas sufre depresión en el tercer trimestre del embarazo, ya que las afecta física y emocionalmente (Polaina, 1995, p.15)

El embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública afectando física y psicológicamente a la adolescente. Enfocándonos en la psicología de la adolescente, la

autoestima es un factor importante en esta etapa. Una adolescente esta en su etapa de desarrollo, tanto física como emocional, a esta etapa se le suma la maternidad, que, en mejor de los casos, dicha etapa se debe dar cuando la mujer tenga la edad donde el desarrollo este al tope, esto quiere decir en la etapa de la juventud y adultez. Lamentablemente no es así, es por eso que muchas madres adolescentes tienen una baja autoestima, piensan que como van a crían a un niño si aún ellas son niñas, aun le falta desarrollarse como persona, ganar experiencia en muchas cosas, se limitaran ahora a solo velar por el niño que tienen, ocasionando en ellas frustración y desestima. Pasaron de pedir cosas materiales para subsanar el ego de todo adolescente, a tener que ganar dicho dinero para poder sustentar la nueva vida. Durante mis prácticas de pregrado pude observar que en el Hospital Nacional Hipólito Unanue actualmente se atienden un alto número de adolescentes púerperas, las que se convierten en madres a muy temprana edad. Lo interesante fue que la mayoría de ellas físicamente se notaban decaídas y no socializaban con su entorno, es por ese motivo que me intereso estudiar la autoestima de estas madres y preguntar: ¿Cuál es el nivel de autoestima de las madres adolescente en el servicio materno perinatal del hospital nacional Hipólito Unanue 2021?

### **1.1.1. Formulación del problema**

#### **Problema general**

¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente en el servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?

#### **Problema Específico**

¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión personal en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?

¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión social en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?

¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión familiar en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?

## **1.2. Antecedentes:**

### ***1.2.1. Revisión Bibliográfica relacionado al problema***

#### **1.2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Aguilar et al. (2018) en el estudio Autoestima y embarazo adolescente en un grupo de estudiantes de bachillerato en el municipio de Soacha – Colombia. El presente estudio es de tipo observacional y descriptivo, donde el objeto de estudio fueron 24 madres adolescentes de un colegio municipal. Los resultados fueron que el 46% de las madres presento una autoestima alta, seguido de un 33% con autoestima baja y por último un 21% con autoestima media.

Ulloque (2017) en el estudio Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano, Colombia. Este estudio es de corte descriptivo transversal en 406 gestantes adolescentes, del departamento de Bolívar, Caribe Colombiano. Se dio como resultado de 312 gestantes que tuvieron una autoestima medio o normal, y 94 presentaron baja autoestima. En la dimensión física se sentían satisfechas consigo mismas, 92.1%, En la dimensión academia, no pensaban que fueran buenas en nada de lo que realizaban 77,6% y en la dimensión social 83% en las gestantes se sentían capaces de hacer las cosas como los demás

Borge y Ramos (2016) en el estudio *Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes*, Cuba. Este estudio es descriptivo y de corte transversal. Se conto con una población de 35 madres adolescentes del municipio de Cumanayagua. Se dio como resultado que las madres adolescentes se caracterizaron por no presentar similitudes en los niveles de autoestima global y autoestima materna obtenidos. En la autoestima global prevaleció niveles medios y altos, y en la autoestima materna niveles bajos. La dimensión imagen corporal mostro en autoestima bajo.

Boada y Vega (2018) en el estudio *Autoestima y calidad de vida en madres adolescentes que acuden al centro de salud salcedo tipo B*, Ecuador. El estudio se centra en las variables autoestima y calidad de vida, en una muestra de 25 madres adolescentes y cuyo objetivo era analizar la autoestima y la calidad de vida. Cuyo resultado fue que el 56% de las madres presento una autoestima alta, 32% presento autoestima media y finalmente 12% presentaron autoestima baja. Concluyeron que las madres con el 12% de autoestima baja, tenían una calidad de vida baja, relacionándose entre sí.

Geney y Castro (2019) en el estudio *Relación entre vínculos afectivos y la autoestima en madres adolescentes*, Cartagena Colombia. El estudio es cuantitativo descriptivo y correlacional, con una muestra de 80 madres adolescentes, teniendo como objetivo evaluar la relación que tiene la autoestima con los vínculos afectivos. Como resultado se evidencia que 21.3% presentaron baja autoestima, el 72.5% con autoestima media y el 6.3% autoestima alta.

#### **1.2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Ascensio (2017) en el estudio *Autoestima en adolescentes gestantes de los puestos de salud en Chimbote, Perú*. El estudio es de carácter descriptivo no experimental, con una población de adolescentes gestantes que acuden al centro de salud, donde que concluyeron que casi el 70% de la población tenía la autoestima baja.

Becerra (2017) en el estudio *Influencia de la autoestima en la depresión de las adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud magna vallejo en Cajamarca, Perú*. La investigación corresponde a un estudio descriptivo correlacional, que tiene como población a las adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud Magna Vallejo en Cajamarca, donde el 74.6% obtuvo autoestima media, el 20.6% autoestima baja y el 6.3% presentaba autoestima alta.

Chirino (2018) en el estudio *Calidad de vida y autoestima en gestantes*. Centro de salud José Olaya de Chiclayo, Perú. Esta investigación de tipo descriptivo tiene como población a

80 gestantes en el departamento de Lambayeque, provincia de Chiclayo, en el centro de salud José Olaya. Se concluyó que existe una relación significativa entre la calidad de vida y autoestima, donde el 76.3% de las madres, indicaron con niveles de baja autoestima.

Otivo (2019) en el estudio Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará en Huancavelica, El estudio es descriptivo con una muestra de 20 madres adolescentes. Concluyendo que el 70% de las madres adolescentes tienen la autoestima baja, y el 30% autoestima alta.

Quispe (2020) en el estudio Autoestima en madres gestantes atendidas en el centro de salud catalina huanca, Lima. El estudio es descriptivo y transversal que tiene como muestra a 30 madres gestantes que acudieron al Centro de Salud Catalina Huanca, donde se dio como resultado que el 30% de las madres tenían autoestima baja, el 40% obtuvo autoestima media y el 30% restante autoestima alta.

Lambruschini (2020) en el estudio Autoestima y afrontamiento de adolescentes embarazadas del centro de salud La Tinguña de Ica, Perú. El estudio es descriptivo y conto con la población de adolescentes embarazadas que asistían al centro de salud, donde llegaron a la conclusión que el 87.5% de las adolescentes con autoestima baja no usaron ninguna estrategia para afrontar su embarazo, el 12.5% si usaron algunas estrategias. Las que tenían autoestima alta y usaron estrategia de afrontamiento fueron el 83.3% de las adolescentes.

Torres (2021) en el estudio Factores de riesgo asociados a depresión postparto en madres adolescentes atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional dos de mayo en Lima, Perú. Esta investigación es de tipo descriptivo, que tuvo como población a 92 madres puérperas adolescentes, que se atendía en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Donde se concluyó que el ingreso económico no es factor principal, sino la relación con la pareja.

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1. Objetivo General***

Determinar el nivel de autoestima de la madre adolescente en el servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021.

### **1.3.2. *Objetivos Específicos***

Identificar el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión personal en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021.

Identificar el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión social en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021.

Identificar el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión familiar en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021.

### **1.4. *Justificación***

El presente trabajo se diseñó para identificar el nivel de autoestima de las madres adolescentes, porque considero que la adolescencia es una etapa difícil, que sumado a la maternidad conlleva a que la adolescente sufra alteraciones psicológicas lo cual repercutirá negativamente en la vida de sí misma y de su bebe. La maternidad es un proceso de cambio en la vida de toda mujer, sobre todo si nos referimos a una adolescente ya que se encuentra en una etapa de búsqueda de identidad.

Una vez que se identifica el nivel de autoestima de la madre adolescente se podrá tomar decisiones para controlar el problema psicológico en dicha población. Uno de los objetivos del trabajo es lograr incentivar a las instituciones públicas a promover la salud psicológica en madres adolescentes a través de un seguimiento por equipos multidisciplinarios ya que no se conoce la salud psicológica de una adolescente después del alta donde se realizará, escucha y habla activa, otra de las actividades propuestas son las terapias de fortalecimiento de autoestima

poniendo énfasis en la maternidad y terapias donde se incluya a la familia para fortalecer los lazos. Un ejemplo de alteraciones psicológicas es la depresión postparto es por ello por lo que se propone implementar atención psicológica en los servicios de maternidad, salvaguardando la vida de la madre y del bebe.

El presente estudio beneficiara a la madre adolescente del servicio materno perinatal del hospital Hipólito Unanue y a todas las madres adolescentes del Perú ya que queremos identificar el nivel de autoestima de todas las madres para que de una manera u otra se tome la decisión de poder implementar; como ya dicho anteriormente, actividades de fortalecimiento de autoestima, sesiones de terapia, escucha y habla, y sobre todo que la familia de la madre adolescente sea participante activo en todo.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### La autoestima

Bonet en 1997 menciona que la autoestima es “un grupo de percepciones, pensamientos, sentimientos y de comportamiento encaminadas hacia nosotros, hacia nuestra manera de ser, y hacia lo físico, es decir nuestro cuerpo y su aceptación, agregando también, nuestro carácter”, esto quiere decir que nosotros mismos hacemos una apreciación perspectiva de nuestro cuerpo, emociones y conductas que adoptamos a medida que vamos creciendo y adaptamos a una sociedad (Bonet, 1997, p.23).

Para otros autores, la autoestima es “La suma de la confianza y el respeto por uno mismo” ambos valores en conjunto son la característica principal para tener una buena autoestima y la razón para ser felices, exitosos, o tristes y fracasados. Braden también menciona que la autoestima es la clave para comprendernos y comprender a los demás ya que una de las capacidades del ser humano es la socialización. (Braden, 2010, p. 9)

La palabra “autoestima”, significa auto quererse. Es la capacidad de generar confianza y respeto por uno mismo. Este concepto tiene tres niveles de significaron:

“Aceptarme a mí mismo y estar siempre de mi lado”. Es una especie de narcisismo natural, orientado a la valoración, crecimiento y compromiso consigo mismo. De tal manera que no debe hacer riñas con su misma persona (Branden, 1995, p.22).

“Aceptarme a mí mismo es la disposición a experimentar sentimientos, emociones y sueños”. Vivir a toda intensidad es lo que necesita una persona para sentirse realizada, claro, que siempre pensando antes de actuar. (Branden, 1995, p.22).

“Aceptarme a mí mismo es compadecerme y ser amigo de mí mismo”. La aceptación de uno mismo no niega la realidad tampoco afirma que sea correcto lo que está mal, solo que

la persona busca las causas del porqué, quiere indagar más, ser curioso y despertar la motivación y creatividad. (Branden, 1995, p.22)

En la última encuesta revelada por el ENDES 2020 (Ministerio Nacional de Salud [MINSA], 2022) menciona que el 58.4% de mujeres en el Perú ha sufrido de violencia domestica por su esposo o compañero, en comparación al ENDES 2015 (MINSA,2015) que fue un 70.8%, esto refleja que la violencia hacia la mujer ha disminuido en el lapso de esos años y que en la mayoría de los casos la violencia viene de la pareja y no de amigos o familia, también refiere que, como afectación psicológica, la mujer refleja inseguridad y baja autoestima.

La autoestima es “siempre es una cuestión de grado”, pero en cualquier nivel siempre será lo que uno mismo piense de si, y no de lo que los demás piensen o sientan. (Braden, 2010, p. 25)

La Cerna (2016) cito a Coopersmith quien redacta las dimensiones de la autoestima:

Autoestima personal: es una evaluación a su imagen corporal considerando la capacidad e importancia que se tiene de sí mismo.

Autoestima en el área académica: es la evaluación que se hace el individuo en el aspecto académico y escolar, midiendo siempre su productividad y proactividad.

Autoestima en el área familiar: es la evaluación que se hace el individuo en la relación que tiene con su familia, sentirse seguro y amado.

Para Haeussler y Milicic (2017) son 5 dimensiones de la autoestima, las cuales son:

Dimensión física: Redacta como el hecho de sentirse atractivo físicamente, fuerte, capaz de defenderse, armonioso y coordinados.

Dimensión social: menciona que es el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por la sociedad también relaciona con la capacidad de enfrentar con éxito o fracaso diferentes situaciones sociales

Dimensión afectiva: “Relacionada a la autopercepción de la personalidad” quiere decir como el adolescente es capaz de apreciarse emocionalmente.

Dimensión Académica: Los autores refieren a la capacidad que tiene el adolescente a enfrentar con éxito las situaciones de la vida académica, rendir bien o ajustarse a las exigencias.

Dimensión Ética: Se refiere a como la persona se siente, buena o mala persona, y relacionada a los valores y normas, cuestionando su identidad de la manera en cómo actúa, si mal o bien.

Según Coopersmith citado por Inca, (2017) la autoestima se divide también en factores o aéreas, las cuales son:

Área personal: Esta área se basa en la percepción que tiene la persona de sí misma, de cuanto se valora, se quiere y se acepta tal como es, o incluso, cambia para bien, dependiendo de su autopercepción. Aquí se ve el liderazgo, seguridad y confianza que tiene además de la capacidad de mejorar y cumplir sus propósitos sin rendirse o colocarse excusas para no mejorar.

Área Social: Esta área se basa en las relaciones que tiene la persona para con los demás, si se sienten aceptadas o no con un grupo de individuos, si son capaces de socializar con nuevas personas y de sentirse bien consigo mismas. Cabe resaltar que en esta área la popularidad del individuo es indispensable ya que piensan que mientras más populares son, mejor aceptados en la sociedad serán.

Área Familiar: Esta área se basa en la relación del individuo para con su hogar, es aquí donde se adquieren las costumbres, aptitudes y valores. La autora también menciona que el factor importante para la formación de una buena autoestima es la madre, ya que desde la concepción la madre tiene mucha influencia. Si él bebe es querido por padre y madre, se va a tener por seguro que el niño o niña en un futuro, poseerá una autoestima fuerte. Para Vásquez. (2014) esta área es primordial ya que menciona que uno no nace con la autoestima sino con el

pasar del tiempo se va formando, y quienes son las primeras personas con la que se relaciona un individuo, es la familia. (Vásquez, 2014, pp. 34-35)

Coopersmith citado por Choquecota, J. (2014) menciona una cuarta área:

Académica: Esta área se basa en la valoración que tiene el individuo de sí mismo con el desempeño que tiene en el área escolar. Sentirse productivo, y que puede lograr todo lo que se propone. También evaluar la relación que tiene para con sus compañeros de clases.

Saprisi en el 2013 cito a Ibáñez, autor de la pirámide de autoestima, quien menciona “la representación del crecimiento y desarrollo del individuo, donde la comunicación y aceptación de uno mismo, son fundamentales”, esto quiere decir que, para el autor, la pirámide, se basa en ambas características, ya que el individuo interactúa y a la vez acepta su persona y ser (p.42).

Autoconocimiento: Es conocer las virtudes, cualidades, destrezas, debilidades, y defectos, de uno mismo que lo definen como persona.

Autoconcepto: Es lo que uno cree de sí mismo, y se define como tal, por ejemplo, si creo que soy infeliz, pues soy infeliz y actuare infeliz.

Autoevaluación: internamente el individuo se evalúa, observando cosas que lo benefician, perjudica, o si siente que las cosas que hace están bien o mal.

Autoaceptación: Es admitir y reconocer todas las características de uno mismo, tanto físicas como emocionales, sin discriminaciones

Auto respeto: es el respeto por sí mismo, aquel sentimiento de sentirse digno de una felicidad es tratarse bien, no permitir que los demás lo traten mal.

Autoestima: Según el autor es un resumen de toda la pirámide, “Si una persona se conoce y está consciente de sus cambios, crea su propia escala de valores y desarrolla sus capacidades; y si se acepta y respeta es autoestima”.

Para Gascón de Mezerville en 2004 menciona dos dimensiones de la autoestima, que son la actitudinal y la conductual, cada una de ellas tendrá 3 componentes, Para la actitudinal son autoimagen, autoconfianza y autovaloración, y en la conductual tenemos al autocontrol, autoeficacia y autorrealización (p. 23)

En la autoimagen son aspectos positivos y negativos que tenemos sobre nosotros mismos como persona.

Autovaloración: se refiere a como la persona se considera importante para los demás como para ella misma, siendo aceptada y respetada.

Autoconfianza: se basa principalmente en la seguridad que tiene la persona para realizar sus metas.

Autocontrol: se refiere a cuidado de sí mismo, ser organizados y auto dirigido en la vida.

Autoafirmación: es cuando la persona se interpela a sí misma, tomando decisiones para consecuentemente ser autónomo y maduro.

Autorrealización: Se refiere a la necesidad que sentimos para con el alma y su satisfacción, persiguiendo los propósitos de vida, así sentirse feliz y en paz.

#### Nivel de Autoestima

Según Coopersmith (Kernis,2006, pp 15-16) en 1967 menciona que existen 3 tipos de niveles de autoestima:

Autoestima Alta: Una persona con autoestima alta se caracteriza por tener confianza en sí mismo, si está seguro de alguna idea, lo defenderá hasta el final, confianza de que resolverá sus problemas sin dificultades, se considera igual que los demás, respeta y acepta a su entorno, se considera una persona valiosa para sí misma y los demás. Es una persona creativa, expresa sin dificultad lo que opinan, tienen seguridad en todo aspecto (Naranjo, 2007). Braden (2018) refiere que “La esencia de la autoestima es confiar en la propia mente y en saber que somos merecedores de la felicidad”, esto quiere decir que, si confiamos en nosotros mismos,

reflexionamos aquello seremos capaces de dar y hacer una respuesta más apropiada, favoreciendo así, nuestra autoestima.

Autoestima Media: Una persona con autoestima media, fluctúa entre sentirse bien o no consigo mismo, mide su conducta en ocasiones. (Braden, 2018). Para Paucar y Barboza (2017) la autoestima media se refleja como un grado de confianza en sí mismo, el cual puede disminuir en ciertas circunstancias, también mencionan que son personas como fuerza exterior, pero en el interior están siendo lamentables. Cualquier error que cometan en el pique de su autoestima alta, este bajara instantáneamente, y esto ocasionara que su nivel de confianza disminuya.

Autoestima Baja: Según Peña (2008) la baja autoestima también es llamada la desestima. Una persona con autoestima baja se caracteriza por carecer de confianza en sí mismos, inseguros, no toman decisiones por miedo al resultado, necesita la aprobación constante de las personas que lo rodean. Estudios demuestran que las personas con baja autoestima tienen mucha dificultad para relacionarse con los demás, no se sienten valiosos, se disminuyen como personas, se deprimen con facilidad, se focalizan mucho en sus defectos más que en sus virtudes (Barzola y Paucar 2017). Para Braden (2018) la baja autoestima es relacionada con el miedo hacia lo nuevo y desconocido es por eso por lo que no tienen confianza en sus decisiones, es por eso que evitan tomar la iniciativa de realizar cosas nuevas, son pasivos, evitan realizar actividad en conjunto, creen que son menos que los demás.

Tener autoestima alta es sentirse valioso y capaz, tener respeto por sí mismo y llegar a ser feliz. Tener autoestima baja es sentirse inútil y pensar siempre que estar equivocado, no ser capaz de quererse ni respetarse. Tener autoestima media es ser apto e incapaz a la vez. Las personas con este tipo de autoestima se caracterizan por siempre dudar de lo que hace y de sí mismo.

## **La Adolescencia**

La adolescencia es una de las fases de la vida más fascinantes y quizás más complejas, una época en que la gente joven asume nuevas responsabilidades y experimenta una nueva sensación de independencia. Los jóvenes buscan su identidad, aprenden a poner en práctica valores aprendidos en su primera infancia y a desarrollar habilidades que les permitirán convertirse en adultos responsables. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2011, p.4)

Los adolescentes pasan por muchos cambios los cuales afrontan con dificultad y esmero:

### **Cambios físicos**

No solo cambia la estatura y la figura, aparece el vello corporal, púbico y en las axilas. En las chicas comienza la menstruación y se desarrollan los senos. En los chicos se desarrollan los testículos. Cada adolescente inicia la pubertad en un momento distinto, si bien las chicas se desarrollan algo primero (dos años más o menos). Estos cambios físicos tienden a traer consigo inquietudes sobre su “imagen” y su aspecto físico que demuestran dedicando horas a mirarse en el espejo o quejándose por ser “demasiado alto o bajo, flaco o gordo”, o en su batalla continua contra granos y espinillas (verano, 2002, p. 24)

### **Cambios emocionales**

Los cambios en esta etapa son muy inestables, los adolescentes tienden a cambiar su estado de ánimo con mucha facilidad, pueden estar llorando y luego riéndose, aclarar que esto no es un problema de salud mental, sino, que, debido al cambio hormonal, están sujetos a tener estos cambios repentino de ánimo. Influye también la necesidad mayor de privacidad, y una tendencia a ser temperamentales. Sin embargo y a diferencia de los niños que no suelen pensar en el futuro, los adolescentes sí y con frecuencia. (verano, 2002, p.24)

La maternidad adolescente actualmente es abordada como una temática amplia, ya que intervienen muchos factores. Aquí podemos evaluar dos componentes, maternidad y

adolescencia, sabemos ya que la adolescencia es la etapa de la vida comprendida entre los 14 y 19 años. La maternidad es el momento en el cual una mujer se convierte en madre. Esta etapa es un poco complicada, debido a que la adolescencia es el período donde una niña se convierte en mujer quien está en pleno desarrollo, físico, psicológico y emocional. La maternidad adolescente en el Perú era de un 12% entre los 15 y 19 años en 1999, pero esta cifra ha aumentado al 14,6% (INEI, 2015, p. 126).

Las adolescentes mencionan sentirse motivadas por esta etapa, ya que las complementan y las unen con sus parejas. Un logro familiar, afectivo y emocional. (Buitrón, 2003, p.42).

Buitrón (2003) También menciona que las madres adolescentes están en un entorno social, donde las excluyen por no tener o acabar sus estudios superiores, esto las lleva a no buscar trabajo y ser amas de casa, esto afecta mucho su autoestima, el amor propio y lo demás. El autor también señala la relación que tiene con sus padres, falta de comunicación y falta de apoyo familiar, también afectas a las adolescentes cuando se convierten en madres (p.47).

### **Factores Sociales**

Factores sociales se definen como actitudes o características que en conjunto llevan a un entorno de cultura. Son condiciones sociales que provocan cambios o inciden en el sistema educativo, esto quiere decir que, en circunstancias, provocan un favorecimiento o desfavorecimiento al sistema educativo de la persona (Latanzzi, 2012, p. 338)

Según la Organización Family Doctor en 2020, existen tipos de factores sociales:

Educación: Las personas con más educación tienen mayores probabilidades de vivir más tiempo, Quiere decir, que las personas con conocimientos acerca del cuidado de la salud, temas de bienestar, pueden vivir más tiempo siguiendo estas recomendaciones (p.2).

Vivienda: El lugar donde se reside, si hay delincuencia, si hay áreas verdes, pero también incluye el tipo de familia en el que la persona se encuentra, Familia nuclear, Monoparental o extensa (p.3).

Ingresos: Las familias con más ingresos tienen más posibilidades de tener una mejor atención de salud, lamentablemente en la actualidad, El Perú tiene un sistema de salud precario, por lo que la mayoría de las familias optan por atenderse en centros particulares, donde si no hay ingresos, no se podrá atender. Según el MINSA (2019) los adolescentes tienen el derecho a acceder a una atención integral de salud incluidos los derechos sexuales y reproductivos de manera gratuita, lamentablemente muchos desconocen de este derecho (p.22).

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de investigación:

Es de enfoque Cuantitativo. Según Artiles et al. (2008), mencionan que el enfoque cuantitativo describe, de manera sistemática, las características de una población o cualquier área. No se centra en realizar hipótesis. También es de tipo de estudio descriptivo. Fidias (2012) menciona que este tipo de estudio consiste en la descripción de un hecho, fenómeno o grupo con el fin de instituir un comportamiento. Y por último es de diseño de corte transversal. Aquí Fidias (2012) también menciona que una investigación es de “diseño transversal cuando la información obtenida es válida solo para el periodo en que fue recolectada” Esto se debe que las características de una población o área de interés varia con el tiempo

#### 3.2. Ámbito Temporal y espacial:

El presente estudio se realizó entre los meses enero y agosto del 2021 en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Ubicado en la Avenida César Vallejo 1390, El Agustino 15007.

#### 3.3. Variables:

Variable de estudio: Nivel de Autoestima de la Madre adolescente

#### 3.4. Población y muestra

La población total de madres adolescentes que acudió al Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses de enero a agosto del año 2021 fue 74. El dato se obtuvo en el Área de Estadísticas y finanzas del Hospital Nacional Hipólito Unanue. La población de estudio fueron las madres adolescentes del servicio materno perinatal del hospital Nacional Hipólito Unanue.

La muestra para considerar es 74 madres adolescentes

### **3.5. Instrumentos:**

El instrumento fue elaborado por Stanley Coopersmith un psicólogo, especializado en la psicología experimental de la autoestima en general, elaboró el cuestionario “coopersmith self – esteem inventory” en 1959, compuesta por 58 enunciado, el cual ha sido utilizado en diversas investigaciones. La revista Latinoamérica de psicología realizo la validez y confiabilidad del inventario de Coopersmith que cuenta con 25 preguntas donde se sometieron a prueba 411 personas entre hombres y mujeres, para evaluar la población con alta y baja autoestima. Esto se realizó en 1993, pero aplicada y validada en los últimos años, es por ello que se opta por la utilización del Inventario de Autoestima de Coopersmith, el cual se modifica para la comprensión de la madre adolescente.

Se obtuvo la validez de 5 jueces de expertos con porcentaje además de su probabilidad. Para su confiabilidad se utilizará el KR 20 donde se mostrará la fiabilidad del instrumento.

El instrumento Inventario de Autoestima de Coopersmith consta de 25 ítems las cuales las 25 son enunciados negativos. Dando como puntaje 1 a la respuesta NO y 0 a la respuesta SI. Lo que se busca para que la adolescente tenga autoestima alta es que la gran mayoría de respuestas las conteste con NO. Este instrumento tiene como objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción propio que tiene la persona.

### **3.6. Procedimientos.**

#### **Recolección de Datos**

Para el procedimiento de recolección de datos para la investigación, se realizó el trámite respectivo con el comité de ética en investigación del Hospital Nacional Hipólito Unanue, donde se solicitó su aprobación mediante una carta de presentación y un ejemplar del proyecto de investigación, los cuales se adjuntaron con el acta de aprobación emitidos por la Universidad Nacional Federico Villarreal para afianzar la formalidad del asunto.

Luego se hizo la coordinación con la jefatura de enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Se Coordinó con la jefa del servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Se mostró los cuestionarios a las madres que se atiendan en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

### **3.7. Análisis de Datos**

Los datos fueron ingresados a la base de datos del SPSS versión 25.0 y los resultados se analizaron utilizando o aplicando la estadística descriptiva y las pruebas paramétricas. Para el análisis de datos se diseñarán tablas que respondan a los objetivos del estudio.

### **3.8. Consideraciones Éticas**

El presente estudio de investigación presenta consideraciones éticas, tales como:

**Justicia:** Se respeto la opinión de cada madre adolescente, en elegir en participar de la investigación, informándoles en primera instancia sobre dicho tema de investigación y sobre su uso aplicativo.

**No Maleficencia:** La investigación tiene como objetivo determinar el nivel autoestima de las madres adolescentes de dicho establecimiento, de manera anónima y solo con fines de estudio.

**Beneficencia:** La investigación tiene relación beneficio para informar sobre el estado de autoestima y salud mental de las madres adolescentes, para compartirlo con la sociedad e incentivar a nuevos proyectos.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos de madres adolescentes en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021*

		N.º	%
	14	3	4,1
	15	8	10,8
	16	13	17,6
<b>EDAD</b>	17	17	23,0
	18	16	21,6
	19	17	23,0
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
	Soltera	51	68,9
<b>ESTADO</b>	Casada	3	4,1
<b>CIVIL</b>	Conviviente	20	27,0
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
	Secundaria incompleta	18	24,3
<b>GRADO DE</b>	Secundaria completa	37	50,0
<b>INTRUCCION</b>	Estudiante Técnico	13	17,6
	Estudiante Universitario	6	8,1
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

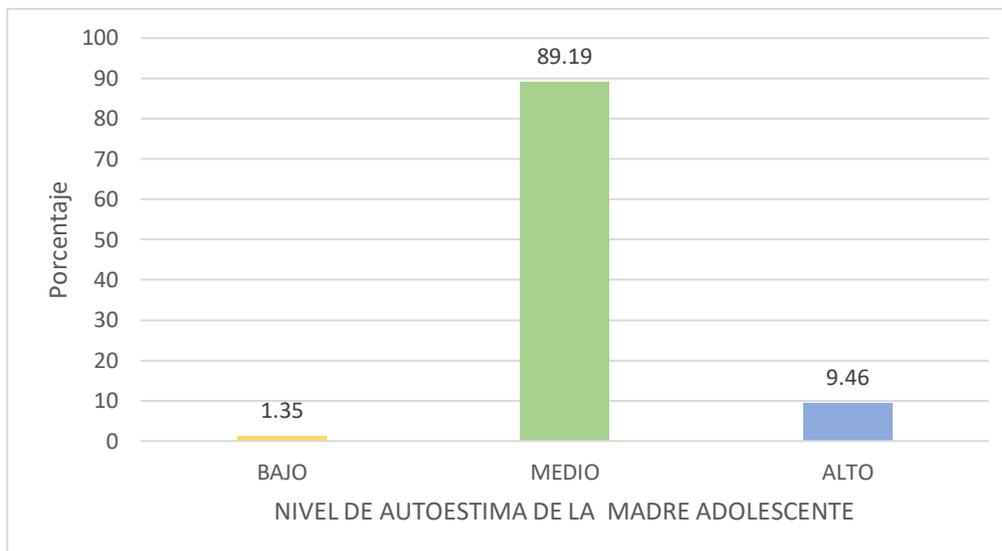
		Ama de Casa	37	50,0
		Trabaja	19	25,7
		Estudiante	18	24,3
		<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>
		Monoparental	41	55,4
<b>TIPO</b>	<b>DE</b>	Nuclear	16	21,6
<b>FAMILIA</b>		Extensa	17	23,0
		<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,0</b>

---

Nota. Las madres adolescentes que acudieron al servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue fueron en su mayoría con el 23% entre las edades de 18 y 19 años, un 68.9% fueron solteras, predominando un grado de instrucción secundaria completa de un 50%, además el 50% tiene la ocupación de ama de casa y respecto al tipo de familia el 55.4% pertenecen a una familia monoparental.

**Figura 1**

*Nivel de autoestima de la madre adolescente del servicio materno perinatal del hospital nacional “Hipólito Unanue” 2021*



Nota. Las madres adolescentes en su mayoría muestran un nivel de autoestima Medio con el 89.19 % del total, seguido por el 9.46% de un nivel alto de autoestima, y solo el 1.35% posee una baja autoestima.

**Tabla 2**

*Nivel de autoestima de la madre adolescente en la dimensión personal del servicio materno perinatal del hospital nacional “Hipólito Unanue” 2021*

		N.º	%
DIMIENSION PERSONAL	BAJO	1	1,4
	MEDIO	68	91,9
	ALTO	5	6,8
	Total	74	100,0

Nota. Las madres adolescentes en la dimensión personal en su mayoría muestran un nivel de autoestima Medio con el 91.9 % del total, seguido por el 6.8% de un nivel alto de autoestima, y solo el 1.4% posee una baja autoestima.

**Tabla 3**

*Nivel de autoestima de la madre adolescente en la dimensión social del servicio materno perinatal del hospital nacional “Hipólito Unanue” 2021*

		N.º	%
DIMENSION SOCIAL	BAJO	6	8,1
	MEDIO	61	82,4
	ALTO	7	9,5
	Total	74	100,0

Nota. Las madres adolescentes en la dimensión social en su mayoría muestran un nivel de autoestima Medio con el 82.4 % del total, seguido por el 9.5% de un nivel alto de autoestima, y solo el 8.1% posee una baja autoestima.

**Tabla 4**

*Nivel de autoestima de la madre adolescente en la dimensión familiar del servicio materno perinatal del hospital nacional “Hipólito Unanue” 2021*

		N.º	%
DIMENSION FAMILIAR	BAJO	9	12,2
	MEDIO	57	77,0
	ALTO	8	10,8

Total	74	100,0
-------	----	-------

---

Nota. Las madres adolescentes en la dimensión familiar en su mayoría muestran un nivel de autoestima Medio con el 77 % del total, seguido por el 12.2% de un nivel bajo de autoestima, y solo el 10.8 % posee una alta autoestima.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo tiene como finalidad dar a conocer el nivel de autoestima de la madre adolescente del servicio materno perinatal del hospital Hipólito Unanue, para así poder tomar las decisiones correspondientes de acuerdo al nivel de autoestima que presentan.

De acuerdo con nuestro estudio, el nivel de autoestima de la madre adolescente fue 79% media, lo cual se asemeja al resultado del estudio de Ulloque, quien en su trabajo titulado Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, presento un porcentaje de nivel de autoestima medio con un 77%, así también, Geney y Castro en su estudio Relación entre vínculos afectivos y la autoestima en madres adolescentes, evidenciaron que el 72.5% de madres adolescentes tuvieron una autoestima media asemejándose así a nuestro resultado. Continuando, observamos que en el estudio Influencia de la autoestima en la depresión de las adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud magna vallejo de Becerra se muestra que el 74.6% tuvo una autoestima media, valor similar a nuestro estudio, de igual manera el estudio Autoestima en madres gestantes atendidas en el centro de salud catalina huanca, de Quispe, que muestra que el 40% de madres adolescentes tienen una autoestima media. Por otro lado, Aguilar con su estudio Autoestima y embarazo adolescente en un grupo de estudiantes de bachillerato en el municipio de Soacha, mostro un resultado contrario ya que la mayoría de las madres adolescentes mostro un nivel de autoestima alta con un 46%, de igual manera Boada con su estudio Autoestima y calidad de vida en madres adolescentes que acuden al centro de salud salcedo tipo B, donde el 56% de la población presento un nivel de autoestima alta. Finalmente, Borge en su estudio Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes, observamos que el 97 % de madres adolescentes tiene autoestima baja, de igual manera en el estudio de Asencio, Autoestima en adolescentes gestantes de los puestos de salud en Chimbote donde observamos que el 70% de la población tiene autoestima baja, continuando con la contrariedad de resultados a nuestro estudio, Chirino en su estudio Calidad de vida y

autoestima en gestantes. Centro de salud José Olaya de Chiclayo, el 76% de madres adolescentes tiene autoestima baja, de igual manera Otivo, con su estudio Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará en Huancavelica donde observamos que el 70% de su población obtuvieron una autoestima baja. Cabe resaltar que podemos demostrar estudios con resultados similares al nuestro, pero evidenciamos más los estudios con un resultado contrario, y con mayor proporción, el de autoestima baja, que prevalece más en los antecedentes nacionales, es decir que, en el Perú, el nivel de autoestima baja, según estos estudios, esta predominando más.

De acuerdo con nuestro estudio el nivel de autoestima de la madre adolescente en la dimensión personal es 91% media, de igual manera Geney y Castro en su estudio Relación entre vínculos afectivos y la autoestima en madres adolescentes, se evidencia que el 72.5% de madres adolescentes tuvieron una autoestima media en el área intrapersonal, no se evidenciaron otros estudios con resultados que se contraponen a nuestra investigación. Por otro lado, en la dimensión social de nuestro estudio se evidencia un 82.4% media, no se localizaron estudios que asemejen al resultado ni tampoco estudios que confrontan y finalmente en la dimensión familiar observamos que el 77% tiene autoestima media, no se encontraron investigaciones con resultados similares pero si estudios con un resultado opuesto como el de Otivo quien con su estudio Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará muestra que el 70% de madres adolescentes tiene un autoestima baja. Cabe resaltar que en la dimensión personal y social la segunda autoestima que predomino fue el alta, pero en la dimensión familiar, la segunda fue baja, con un 12% .

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1. La mayoría de las madres adolescentes del servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue presentaron un nivel de autoestima medio
- 6.2. El nivel de autoestima de las madres adolescentes del servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue dentro de la dimensión personal, más predominante fue nivel medio.
- 6.3. En la dimensión social el nivel de autoestima de las madres adolescentes del servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue más predominante fue el nivel medio.
- 6.4. En la dimensión Familiar el nivel de autoestima de las madres adolescentes del servicio materno perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue más predominante fue el nivel medio, seguida del nivel bajo.

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. La investigación presente se realizó con una población de 74 madres adolescentes del servicio materno perinatal del Hospital Hipólito Unanue, se recomienda utilizar el estudio para otros establecimientos públicos donde las madres adolescentes sean una población prevalente y se atiendan con frecuencia, para poder así investigar acerca de su autoestima ya que hoy en día el tema de salud mental se esta abordando con más asiduidad.
- 7.2. Se recomienda a nivel de la profesión de enfermería, tomar en cuenta las nuevas dinámicas y terapias familiares, generando una mejoría en la salud mental de la madre adolescente y su entorno.
- 7.3. Que las instituciones educativas públicas y privadas incentiven y promuevan la salud mental en madres adolescentes a través de un seguimiento continuo por un equipo multidisciplinario, tanto de educación como de salud, a través de escuela de padres.
- 7.4. Se propone a comunidad científica, generar proyectos de investigación similares ya que debemos fortalecer el tema de salud mental y la autoestima en madres adolescentes.
- 7.5. Se aconseja a la familia ser parte del proyecto, terapias y dinámicas que se realizara con la madre adolescentes para así vigorizar los lazos familiares.
- 7.6. Se sugiere a la madre adolescente que sea parte de todos los proyectos que se darán con y para ella, con la finalidad de poder investigar y fortificar su salud mental y física, para el bienestar de ella, de su bebe y su entorno familiar y social.

## VIII. REFERENCIAS

- Aguilar, L., Ardila, I., Campo, D., Daza, L. y León, A. (2018) Autoestima y embarazo adolescente en un grupo de estudiantes de bachillerato en el municipio de Soacha – Colombia. *Revista de investigación, Paradigmas Socio – Humanísticas*, 3(1).  
<https://revistas.juanncorpas.edu.co/index.php/revistaparadigmash/article/view/524>
- Ashford, L, Bankole, A, Darroch, J, y Woog, V. (2016). *Investing in Adolescents' Sexual and Reproductive Health in Low- and Middle-Income Countries*. Guttmacher Institute,  
<https://www.guttmacher.org/fact-sheet/adding-it-meeting-contraceptive-needs-of-adolescents>
- Ascensio, D. (2016) *Autoestima en adolescentes gestantes de los puestos de salud en Chimbote, Perú*. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Los Ángeles Chimbote].  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11563>
- Baby Center (2017) *El apego entre la madre y recién nacido*. Disponible en:  
<https://espanol.babycenter.com/a900181/el-apego-entre-la-madre-y-el-reci%C3%A9n-nacido>
- Baeza, B., Bustos, L., Muños, M. y Poo, A. (2015). Riesgo relacional madre-recién nacido. Estudio de prevalencia y variables asociadas. *Revista Chilena de Pediatría Chile*, 86(1)  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000100005&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000100005&script=sci_arttext)
- Barzola, S. y Paucar, M. (2017) *Niveles de autoestima de los estudiantes de la institución educativa 9 de diciembre de pueblo nuevo chincha 2017*, [Tesis de Post Grado para segunda especialidad Universidad Nacional de Huancavelica] Perú  
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1900/TESIS%20SEG.ESP.2018-PAUCAR%20SANTIAGO%2C%20MARTINA%20J.%20Y%20BARZOLA%20D%C3%80VILA%2C%20SANDRA%20M..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Boada, V. (2018) *Autoestima y calidad de vida en madres adolescentes que acuden al centro de salud salcedo tipo B*, [Tesis de Pregrado Universidad Nacional de Chimborazo] Ecuador. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4541/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2018-0002.pdf>
- Bonet, J. (1997) *Sé amigo de ti mismo: manual de autoestima*. Editorial Sal Tarrae. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=iTwVTnXcuBcC&oi=fnd&pg=PA11#v=onepage&q&f=false>
- Borge, R. (2016). Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Integral*, 32, p. 4. <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/236/103>
- Branden, N. (1995) *Los seis pilares del Autoestima*. Editorial Paidós. [file:///C:/Users/marci/Downloads/Los\\_6\\_pilares\\_de\\_la\\_autoestima.pdf](file:///C:/Users/marci/Downloads/Los_6_pilares_de_la_autoestima.pdf)
- Braden, N, (2010) *¿Cómo Mejorar su Autoestima?* Editorial Paidós. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=psvHFOqRuhkC&oi=fnd&pg=PA9#v=onepage&q&f=false>
- Carrillo, G. Quispe, C. (2012) *Relación entre factores psicosociales y nivel del vínculo afectivo en madres primíparas y sus recién nacidos a término*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego], Perú-Trujillo. [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/236/1/CARRILLO\\_GRECIA\\_FACTORES\\_PSICOSOCIALES.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/236/1/CARRILLO_GRECIA_FACTORES_PSICOSOCIALES.pdf)
- Chirino, A. (2018) *Calidad de vida y autoestima en gestantes*. Centro de salud José Olaya de Chiclayo, Perú. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Chiclayo] <http://repositorio.umb.edu.pe/handle/UMB/98>
- Choquecota, J. (2019). *Factores de riesgo psicosociales relacionado con la autoestima en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Odría*. Tacna, Perú [Tesis de



<https://search.proquest.com/central/docview/1954229556/CC2794AB559A454CPQ/1?accountid=40045>

Kiener, M. (2006). *Self-Esteem Issues and Answers A Sourcebook en Current Perspectives*, Psychology Press.

<http://www.mapageweb.umontreal.ca/mageaug/Articles/Koestner%20&%20Mageau,2006.pdf>

La Cerna, (2016) *Nivel de autoestima de las alumnas de primo y quinto de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar*. [Tesis de pregrado, Universidad nacional Católica Los Ángeles de Chimbote]

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4650/AUTOESTIMA\\_ADOLESCENCIA\\_LA\\_CERNA\\_ESPINOZA\\_CHIRS\\_DALILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4650/AUTOESTIMA_ADOLESCENCIA_LA_CERNA_ESPINOZA_CHIRS_DALILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Minsa (2019). *Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud en la etapa de vida del adolescente*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>

Minsa (2017). *Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3943.pdf>

Minsa (2021). *Guía técnica para el cuidado de la salud mental de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5525.pdf>

Minsa (2022). Embarazo adolescente. *Revista Visibilizar lo invisible*. <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>

Moreno, C., Mesa, N., Pérez, Z. y Vargas, D. (2015) *Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. Revista Cuidarte.* 2015(6), p. 1041.

## IX. ANEXOS

### Anexo A

#### CUESTIONARIO

##### 1. Presentación:

Buenos Días, Mi nombre es Marcia Alexandra Sacramento Ari, Bachiller en enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Estoy realizando una encuesta sobre la autoestima de las adolescentes, le agradecería demasiado si responde algunas preguntas, no demandara mucho tiempo, aclaro que el cuestionario se aplicara con fines de estudios y protegeremos la confidencialidad.

##### 2. Datos Generales:

Edad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Tipo de Familia: \_\_\_\_\_

##### 3. Contenido:

Inventario de Autoestima de Coopersmith

Instrucciones:

Lea detenidamente cada enunciado y marque la respuesta que usted vea conveniente. Marque SI, si el enunciado correspondiente describe cómo se siente generalmente. Si el enunciado no describe cómo se siente, marque NO. Si usted siente que ningún enunciado corresponde a lo

que siente, marque la respuesta que más se acerque, tenga cuidado de no dejar ninguna respuesta sin contestar.

ITEM		RESPUESTA	
		SI	NO
1	Me molesto con facilidad		
2	Me resulta difícil hablar frente a personas		
3	Si pudiera, hay muchas cosas que me gustaría cambiar de mí.		
4	Se me hace difícil tomar decisiones		
5	Me considero una persona aburrida		
6	Me enoja fácilmente en casa.		
7	Me cuesta mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva.		
8	Soy poco sociable con las personas de mi edad		
9	Siento que mi familia menosprecia mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente.		
11	Siento que mi familia tiene pocas esperanzas en mí		
12	Es bastante difícil aceptarme a mí misma.		
13	Me siento muchas veces confundida.		
14	Mis compañeros piensan que sus ideas son mejores que las mías		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo.		
16	Casi siempre pienso que me gustaría irme de mi casa.		
17	Frecuentemente no me siento feliz con mi trabajo.		
18	No estoy tan sociable como mucha gente.		
19	Prefiero guardar mi opinión cuando tengo algo que decir		
20	Tengo poca comprensión por parte de mi familia		
21	Muchas personas son más aceptadas que yo.		

22	Generalmente siento que mi familia me presiona		
23	Generalmente me siento desanimado con lo que hago.		
24	Quisiera ser otra persona ya que me disgusta ser yo		
25	Siento que las personas no deben confiar en mí.		

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema General	Objetivo General	Variables	Método
¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente en el servicio materno perinatal del hospital nacional Hipólito Unanue 2021?	Determinar el nivel de autoestima de la madre adolescente en el servicio materno perinatal del hospital nacional Hipólito Unanue 2021	Nivel de Autoestima	<p><b>Tipo de investigación:</b> Enfoque Cuantitativo, tipo de estudio descriptivo, diseño de corte transversal.</p> <p><b>Ámbito temporal y espacial:</b> Se realizará entre los meses enero y agosto del 2021 en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue</p>
Problemas específicos:	Objetivos específicos:		
¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión personal en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?	Identificar el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión personal en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021		
¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión social en el	Identificar el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión social en el		

<p>servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión familiar en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021?</p>	<p>servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021</p> <p>Identificar el nivel de autoestima de la madre adolescente desde la dimensión familiar en el servicio Materno Perinatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2021.</p>		<p><b>Variabes:</b></p> <p>Autoestima de la Madre adolescente</p> <p><b>Población y muestra:</b> 74 madres adolescentes del servicio Materno perinatal del Hospital Hipólito Unanue.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Se utilizará el instrumento elaborado por Coopersmith que mida la autoestima de la madre, dicho instrumento será validado a través de jueces de expertos y se realizará la confiabilidad de del instrumento</p>
---	---	--	---

			haciendo uso de los estadísticos alfa de Cronbach y/o KR-20.
--	--	--	--

## Anexo C

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Ítems	Escala
Nivel de autoestima	Es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser, y	Personal	SI: 0 PUNTOS NO: 1 PUNTO	1.Usualmente las cosas me molestan. 3.Si pudiera, hay muchas cosas que me gustaría cambiar de mí. 4.Se me hace difícil tomar decisiones 7.Me cuesta mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva. 10.Me rindo fácilmente. 12.Es bastante difícil aceptarme a mí misma. 13.Me siento muchas veces confundida. 15.Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo. 18.No estoy tan sociable como mucha gente. 19.Prefiero guardar mi opinión cuando tengo algo que decir 23.Generalmente me siento desanimado con lo que hago.	Nivel de autoestima Baja: 0-7 puntos Nivel de autoestima media: 8-18 puntos

<p>hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.</p> <p>En resumen: es la percepción</p>			<p>24. Quisiera ser otra persona ya que me disgusta ser yo</p> <p>25. Siento que las personas no deben confiar en mí.</p>	<p>Nivel de autoestima</p>
	Social	<p>SI: 0</p> <p>PUNTOS</p> <p>NO: 1</p> <p>PUNTO</p>	<p>2. Me resulta difícil hablar frente a personas</p> <p>5. Me considero una persona aburrida</p> <p>8. Soy poco sociable con las personas de mi edad</p> <p>14. Mis compañeros piensan que sus ideas son mejores que las mías.</p> <p>17. Frecuentemente no me siento feliz con mi trabajo.</p> <p>21. Muchas personas son más aceptadas que yo.</p>	<p>Alta:</p> <p>19-25 puntos</p>
	Familiar	<p>SI: 0</p> <p>PUNTOS</p> <p>NO: 1</p> <p>PUNTO</p>	<p>6. Me enojo fácilmente en casa.</p> <p>9. Siento que mi familia menosprecia mis sentimientos</p> <p>11. Siento que mi familia tiene pocas esperanzas en mí</p> <p>16. Casi siempre pienso que me gustaría irme de mi casa.</p> <p>20. Tengo poca comprensión por parte de mi familia</p> <p>22. Generalmente siento que mi familia me presiona</p>	

Anexo D

## Consentimiento informado

El presente estudio de investigación sobre Nivel de autoestima de Madres adolescentes es llevado a cabo por Sacramento Ari, Marcia Alexandra, estudiante del quinto año de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, El estudio es parte del proyecto de tesis el cual tiene como objetivo determinar el Nivel de autoestima de las madres adolescentes

Se le solicita su consentimiento para participar en el estudio, se le pedirá completar una ficha de datos y un cuestionario que le tomaran 10 minutos de su tiempo.

La información recolectada será confidencial, es decir, no se usará para otro propósito diferente al del presente estudio, es anónima ya que no se usarán nombres. Su participación es voluntaria, por lo que, si desea retirarse por algún motivo durante la aplicación, puede hacerlo en cualquier momento, además, si no está de acuerdo con alguna de las preguntas o se siente incomoda, puede no contestarla y comunicármelo.

Finalmente, dado que la información que se recoja es el producto de estudio grupo no se entregara información sobre los resultados individuales de los participantes.

Desde ya, agradezco su participación.

Yo, \_\_\_\_\_ tutor o apoderado de la señorita \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años, manifiesto que he sido informada del objetivo e implicancias de este estudio. Reconozco que la información que yo provea es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. Además, he sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acaree perjuicio alguno para mi persona

---

Firma de la participante

---

Fecha

## Anexo E

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Para la validez:

Este instrumento fue validado por 5 expertos para la evaluación del instrumento, todos ellos licenciados de enfermería especializados mediante la tabla de criterios de quienes se obtuvo los siguientes resultados:

Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	TOTAL
87.50%	91%	88%	86.50%	87.40%	88%

El porcentaje total de validación fue 88% lo cual es mayor al 70%, es decir que la aplicabilidad es aceptable.

**RESULTADOS DE LOS PORCENTAJES DE VALORACION DE  
CADA JUEZ POR CRITERIO EN PROMEDIO**

CRITERIO	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Promedio	Probabilidad
CLARIDAD	80	92	80	95	83	86	0.03125
OBJETIVIDAD	89	94	81	90	82	87.2	0.03125
ACTUALIDAD	95	90	94	80	90	89.8	0.03125
ORGANIZACIÓN	90	91	90	80	90	88.2	0.03125
SUFICIENCIA	94	90	90	75	90	87.8	0.15625
INTENCIONALIDAD	79	89	95	79	90	86.4	0.03125
CONSISTENCIA	85	97	90	90	80	88.4	0.03125
COHERENCIA	90	96	90	96	92	92.8	0.03125
METODOLOGIA	86	80	92	94	90	88.4	0.03125
					TOTAL	88.33333333	0.045138889

**RESULTADOS DE LOS PORCENTAJES DE VALORACION DE  
CADA JUEZ POR CRITERIO EN PROBABILIDAD**

CRITERIO	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	Probabilidad
CLARIDAD	4	5	4	5	5	23	0.03125
OBJETIVIDAD	5	5	4	5	5	24	0.03125
ACTUALIDAD	5	5	5	4	5	24	0.03125
ORGANIZACIÓN	5	5	5	4	5	24	0.03125
SUFICIENCIA	5	5	4	4	5	23	0.15625
INTENCIONALIDAD	4	5	5	4	5	23	0.03125
CONSISTENCIA	5	5	5	5	4	24	0.03125
COHERENCIA	5	5	5	5	5	25	0.03125
METODOLOGIA	5	4	5	5	5	24	0.03125
							0.045138889

Anexo F

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la confiabilidad:

Se utilizara la técnica de Kuder Richardson (KR 20) , para confiabilidad del instrumento ya que es una investigación con respuestas dicotómicas, lo que significa que se pueden codificar con 0 o 1 e, 1 cual mostro como resultado, una fiabilidad de 0,70 lo cual quiere decir que la aplicabilidad es aceptable.

p	0.5	0.7	0.8	0.6	0.7	0.3	0.7	0.9	0.7	0.6	0.6	0.7	0.5	0.7	0.6	0.9	0.3	0.5	0.4	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5
q	0.5	0.4	0.3	0.4	0.4	0.8	0.4	0.2	0.4	0.4	0.5	0.3	0.6	0.4	0.5	0.1	0.7	0.5	0.6	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
p*q	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.25	0.24	0.2	0.2	0.2	0.24	0.24	0.2

SUMA
5.53

KR20	0.70030394
------	------------

Varianza	16.222
----------	--------

