



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Educación para la salud escolar y la autoestima de  
los estudiantes de primer año de secundaria  
del distrito de San Martín de Porres, 2018

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
**Maestra en Administración de la Educación**

**AUTORA:**

Br. Julia De La Cruz Mallqui

**ASESOR:**

Dr. Walter Jáuregui Jaime

**SECCIÓN**

Educación e Idiomas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Innovaciones Pedagógicas

**LIMA-PERU**

**2018**

**DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS**

EL / LA BACHILLER (ES): **DE LA CRUZ MALLQUI, JULIA**

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Administración de la Educación*, ha sustentado la tesis titulada:

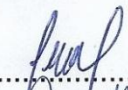
**EDUCACION PARA LA SALUD ESCOLAR Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES 2018**

Fecha: 10 de agosto de 2018

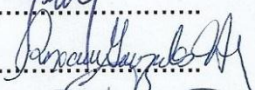
Hora: 8:45 a.m.

**JURADOS:**

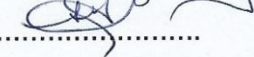
**PRESIDENTE:** Dra. Luzmila Garro Aburto

Firma: ..... 

**SECRETARIO:** Dra. Roxana Beatriz Gonzales Huaytahuilca

Firma: ..... 

**VOCAL:** Dra. Silvia del Pilar Alza Salvatierra

Firma: ..... 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

..... **APROBADO POR MAYORIA** .....

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....  
.....  
.....  
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

..... **Redacción APA.** .....

.....  
**Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.**

**Dedicatoria**

A mis queridos padres Julián De La Cruz e Isabel Mallqui por su inmenso amor y ternura.

**Agradecimiento**

Dr. Walter Jauregui Jaime por  
sus orientaciones y buen trato.

## Declaración jurada

Yo, Julia De La Cruz Mallqui, estudiante del Programa Maestría en Docencia y Gestión Educativa de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI 09369066, con la tesis titulada: "Educación para la salud escolar y la Autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018".

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 27 de mayo del 2018

.....  
Julia De La Cruz Mallqui

DNI. 09369066

## Presentación

Señores miembros del Jurado, de conformidad con los lineamientos técnicos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Postgrado de la Universidad “César Vallejo”, dejo a vuestra disposición la revisión y evaluación del presente trabajo de tesis titulado: “Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018”, realizado para optar el grado académico de Magister en Docencia y Gestión Educativa. El cual confío sea un referente para otros, que conlleve a su posterior aprobación.

La presente investigación está dividida en siete capítulos: En el capítulo I Introducción: incluye antecedentes y fundamentación científica, técnica o humanística, justificación, problema, hipótesis y los objetivos. Capítulo II Marco Metodológico: considera las variables, operacionalización de variables, metodología, tipos de estudio, diseño, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos y los métodos de análisis de datos. Capítulo III. Resultados. Capítulo IV Discusión. Capítulo V Conclusión. Capítulo VI Recomendaciones. Capítulo VII Referencias.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La autora

## Índice

Carátula	i
Dicatmen de la sustentación de tesis	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración jurada	v
Índice	vi
Lista de tablas	ix
Lista de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	14
1.1. Realidad problemática	15
1.2. Trabajos previos	16
1.3. Teorías relacionadas al tema	21
1.4. Formulación del problema	30
1.5. Justificación del estudio	31
1.6. Hipótesis	32
1.7. Objetivos	33
II. Método	34
2.1. Diseño de investigación	35
2.2. Variables, operacionalización	36
2.3. Población y muestra	38
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	39
2.5. Método de análisis de datos	42
2.6. Aspectos éticos	42

III. Resultados	43
3.1. Análisis descriptivo	44
3.2. Contrastación de hipótesis	52
IV. Discusión	57
V. Conclusiones	61
VI. Recomendaciones	63
VII. Referencias bibliográficas	65
Anexos	70
Anexo 01: Artículo científico	71
Anexo 02: Matriz de consistencia	79
Anexo 03: Certificado de validez de expertos	82
Anexo 04: Base de datos prueba piloto	91
Anexo 05: Informe de confiabilidad de los instrumentos	93
Anexo 06: Base de datos en excel	94
Anexo 07: Formato de encuesta	98
Anexo 08: Carta de autorización de aplicación de encuesta	99
Anexo 09: Informe turnitin	101



**Lista de tablas**

Tabla 1.	Operacionalización de la variable educación para la salud escolar	37
Tabla 2.	Operacionalización de la variable autoestima	38
Tabla 3.	Resultado de la validez de contenido del instrumento educación para la salud escolar	41
Tabla 4.	Resultado de la validez de contenido del instrumento autoestima	41
Tabla 5.	Confiabilidad de los instrumentos de educación para la salud escolar y autoestima	42
Tabla 6.	Niveles de educación para la salud escolar según los estudiantes de primer año de secundaria	44
Tabla 7.	Niveles de autoestima según los estudiantes de primer año de secundaria	45
Tabla 8.	Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la educación para la salud y la autoestima	46
Tabla 9.	Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la evaluación integral y la autoestima.	48
Tabla 10.	Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los comportamientos saludables y la autoestima.	49
Tabla 11.	Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los entornos saludables y la autoestima.	51
Tabla 12.	Prueba de normalidad	52
Tabla 13.	Correlación educación para la salud escolar y la autoestima	53
Tabla 14.	Correlación evaluación integral y la autoestima	54

Tabla 15.	Correlación comportamientos saludables y la autoestima	55
Tabla 16.	Correlación entornos saludables y la autoestima	56

## Lista de figuras

- |           |  |    |
|-----------|--|----|
| Figura 1. | Niveles de educación para la salud escolar según los estudiantes de primer año de secundaria   | 44 |
| Figura 2. | Niveles de autoestima según los estudiantes de primer año de secundaria  | 45 |
| Figura 3. | Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la educación para la salud y la autoestima.     | 47 |
| Figura 4. | Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la evaluación integral y la autoestima.         | 48 |
| Figura 5. | Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los comportamientos saludables y la autoestima. | 50 |
| Figura 6. | Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los entornos saludables y la autoestima.        | 51 |

## Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

El estudio fue de tipo básica de diseño no experimental correlacional de corte transversal. La población censal fue de 113. Se aplicó cuestionarios sobre la educación para la salud de elaboración propia y para la autoestima del autor García (1998) ambos válidos y confiables para su aplicación a los estudiantes.

El resultado obtenido fue que la educación para la salud se relaciona directa ( $Rho=0,750$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

Palabras claves: Educación, salud, escolar, autoestima, estudiantes

## Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between education for school health and the self-esteem of first-year high school students in the district of San Martín de Porres, 2018.

The study was a basic type of non-experimental correlational cross-sectional design. The census population was 113. Questionnaires were applied on health education prepared by the author and for the self-esteem of the author García (1998), both valid and reliable for its application to students.

The result obtained was that health education is directly related ( $Rho = 0,750$ ) and significantly ( $p = 0.000$ ) with the self-esteem of first-year high school students in the district of San Martín de Porres, 2018. It was tested the hypothesis raised and this relationship is high.

Keywords: Education, health, school, self-esteem, students

## **I. Introducción**

### **1.1. Realidad problemática**

A nivel internacional la Educación para la salud escolar es un problema vigente puesto que existen deficiencias en la gestión y promoción que proporcionen los medios necesarios para el control de la salud. Ya que la salud es fundamental para la educación; una buena salud, trae como resultado estudiantes aptos para el aprendizaje (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura Unesco, 2016).

Según la Organización Mundial de la Salud (2013) la educación para la salud consiste en proporcionar a la población los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para la promoción y la protección de la salud.

La educación para la salud es una herramienta que sirve tanto para la cura y la rehabilitación como para la prevención y la promoción de la salud.

A nivel nacional, en las instituciones educativas del país y la familia, desempeñan un papel clave en la configuración de la conducta y los valores sociales de los estudiantes. La tarea esencial consiste en crear habilidades educativas y conocimientos base, equipándolos para que vivan de forma creativa en un mundo cambiante y proporcionándoles una base de competencia que puedan desplegar válidamente.

La Promoción de la Salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana: en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo, proporcionando a su vez los medios necesarios para mejorar y ejercer un mejor control sobre la salud poblacional, garantizando entornos saludables, que permitan un adecuado desarrollo físico, psicológico, emocional y social de los estudiantes (Ministerio de Educación 2014).

Al respecto consideramos que la educación para la salud escolar debe contribuir a capacitar a los miembros de toda comunidad educativa para que participen activamente en definir sus necesidades y elaborar propuestas para conseguir unas determinadas metas en salud.

A nivel local en el del distrito de San Martín de Porres se evidenciaron problemas de mal nutrición, agudez ocular, debido a que no se realizan

evaluaciones integrales, no se mejoran los comportamientos saludables y no se promocionan los entornos saludables lo que repercute en la salud de los estudiantes de primer año de secundaria.

El medio ambiente y estilo de vida abarcan los hábitos de los estudiantes. Así que alcanzar una vida plena y saludable implica vigilar aquellos factores que afectan seriamente la salud como son: una alimentación poco equilibrada, el consumo de tabaco, de alcohol, de drogas, la falta de higiene, la violencia, los conflictos familiares y las relaciones desiguales en cuanto a género. Todos estos pueden ser factores que afecten seriamente la autoestima. (Campos y Ramirez 2014).

La autoestima se ve afectada cuando el alumno tiene una insatisfacción consigo mismo, por lo que vivirá de forma inestable y se considerará no apto para hacer las cosas bien debido a múltiples sucesos relacionados con la familia y el entorno. Él posee una limitación en sus capacidades de acción por lo que no suele estar orgulloso de sus trabajos escolares y muestra una marcada resistencia a enseñarlos, también presenta mucha dificultad para hacer amigos, además de que es incapaz de enfrentarse a los problemas (Revista Límite 2012).

Por ello, es importante la pregunta: ¿Cuál es la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?

## **1.2 Trabajos previos**

### **A nivel internacional**

Entre los antecedentes internacionales se encontró la investigación Vega y Aramendi (2015) titulada *La educación para la Salud en la ESO: Aportaciones de un estudio sobre el país vasco*, Universidad del país vasco. El objetivo fue describir las conductas no saludables de los estudiantes de la ESO del País Vasco y analizar las intervenciones educativas desarrolladas por el profesorado y familias en relación con la promoción de la salud. La metodología fue descriptiva-correlacional con la aplicación de un cuestionario como instrumento de recojo de información. Finalmente se concluyó que los alumnos de la ESO mantienen hábitos saludables de higiene personal pero no se puede decir lo mismo de la alimentación. De acuerdo



a lo descrito se hace referencia que los centros educativos cumplen un rol importante en la vida del estudiante por lo mismo tienen un mayor compromiso con la educación y la salud de los mismos.

También se tiene la tesis de Sánchez (2016) denominada *Estilos de vida activa y saludable, salud física y mental, personalidad y rendimiento académico en adolescentes*, en la Universidad de Salamanca, España. Su propósito fue conocer la práctica de la actividad física, alimentación, descanso, variables personales y sociales en la adherencia a la práctica de actividad física, salud física, salud mental, calidad de vida y rendimiento académico en adolescentes. La metodología fue descriptivo-correlacional de corte transversal con la aplicación de un instrumento de recojo de información: encuesta. Se concluyó que la mitad de los adolescentes dedican más de dos horas diarias de su tiempo libre a estar sentados frente a una pantalla. Se enfatiza que la práctica de actividad física, así como el tener una dieta saludable ayudan a desarrollar una buena salud mental.

De igual manera Charro (2015) en su tesis denominó *La educación para la salud en la formación del maestro de primaria. Un estudio con el método DELPHI*. Universidad de Valladolid, España. El objetivo fue determinar qué aspectos serían de mayor interés y más deseables en la enseñanza de la Educación de la Salud para los futuros maestros de Educación Primaria a su paso por las aulas universitarias. La metodología utilizada fue descriptiva- correlacional con la elaboración y aplicación del método DELPHI. Finalmente se concluyó que el método Delphi es un método eficaz para la obtención de un mapa de aquellos aspectos relativos a la formación del profesorado de primaria en Educación para la Salud los cuales han de ser incluidos en su currículo formativo. Se enfatiza en la importancia de inculcar en las personas hábitos saludables en su vida cotidiana, prender a detectarlos, fomentarlos, así como el promoverlos. Esto permitirá tener una vida mucho más sana.

De igual manera Quintero y Munévar (2015) en su artículo *Ambientes saludables escolares* en la Universidad de Magdalena, Santa María, Colombia. El objetivo fue establecer características de los ambientes escolares y su relación con el aprendizaje, el bienestar y la salud. La metodología utilizada fue de tipo descriptiva-correlacional a través del estudio de casos, aplicación de una encuesta y entrevista. Se concluyó que la comunidad educativa entiende que el concepto de salud forma parte integral del concepto de educación. Según lo dicho por los autores el crear un ambiente saludable favorece y permite el aprendizaje así mismo es importante que los docentes entiendan que la salud forma parte integral del concepto educación.

También se tiene la tesis de Díez (2014) *Por una escuela promotora de salud propuesta de intervención educativa en educación primaria*, en la Universidad de Valladolid, Palencia, España. Su finalidad fue mejorar la salud de las personas, tanto a nivel físico como a nivel mental y social, promoviendo comportamientos y estilos de vida saludables. La metodología utilizada fue descriptiva, cualitativa. Se concluye que la escuela, en el tratamiento de la Educación para la Salud, ha pasado de un modelo centrado en la prevención de enfermedades y en la transmisión de conocimientos a un modelo holístico que considera las dimensiones física, psíquica

y social. Se plantea la necesidad que las personas tomen conciencia y control de su salud tomando decisiones y acciones buscando este fin.

### **A nivel nacional**

De igual manera García (2016) en su tesis titulada *Nivel de autoestima en el autocuidado en escolares de educación secundaria de la Institución Educativa Raúl Porras Barrenechea, Caraballo – 2014* Universidad de Ciencias y Humanidades. El objetivo de la investigación identificar el nivel de autoestima en el autocuidado en escolares de educación secundaria de la I.E Raúl Porras Barrenechea. La metodología utilizada fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal para lo cual se trabajó con 350 estudiantes de primero a quinto de secundaria a quienes se les tomo un cuestionario sobre autoestima. Se concluyó que el nivel de autoestima en el autocuidado es de tipo regular. Se resaltó que la familia cumple un rol importante en la personalidad del niño sobre todo en la niñez por lo cual su presencia y participación es vital para su vida futura.

También se tiene la tesis de Chancha y Cusi (2015) denominada *Autoestima y prácticas de conductas saludables en estudiantes de la Institución educativa Mixto América del Distrito de Ascensión – Huancavelica*, Universidad Nacional de Huancavelica, Perú. Su objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y prácticas de conductas saludables en estudiantes de la Institución Educativa Mixto América del Distrito de Ascensión Huancavelica 2014. La metodología fue transversal-correlacional con una muestra de 94 estudiantes del 3° al 5° grado de la Institución Educativa Mixto América. Se concluyó que existe relación significativa entre la autoestima y la práctica de conductas saludables. Es importante que los estudiantes desarrollen una autoestima elevada y capaz en sí mismos además de poseer buenas relaciones con la familia, con sus amigos y una buena capacidad para aprender.

De igual forma Chumpitaz (2015) en su tesis *Evaluación de la efectividad de las escuelas promotoras de salud implementadas en Lima bajo el convenio marco cooperación técnica entre el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud*, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El objetivo del presente trabajo fue

determinar la efectividad de tres grupos de instituciones educativas promotoras de la salud y del desarrollo sostenible. Su diseño es no experimental, cuantitativo, descriptivo y longitudinal, habiendo considerado 350 escuelas. Concluyó que la efectividad en cuanto a nivel de logro alcanzado y en función al costo – beneficio. Esto se evidencia en las escuelas de Lima Ciudad a diferencia de las escuelas Lima Sur. Enfatizó que las instituciones educativas deben proporcionar las condiciones

necesarias para preservar el bienestar y promover acciones que propicien mejoras en la salud de los integrantes de las comunidades educativas.

También se tiene la tesis de Salvador (2015) denominada *Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes*, Universidad San Martín de Porres. Tuvo como objetivo determinar la influencia del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N°1211 José María Arguedas, Santa Anita, 2013. Se realizó una investigación cuantitativa, de corte transversal, prospectivo además de la aplicación de un cuestionario de 14 preguntas. Se llegaron a la conclusión: Existe influencia positiva del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria. Resaltó la importancia de la salud preventiva debe enseñarse y consolidarse desde los primeros años de vida y reafirmarse en la escuela.

También se tiene la tesis de Chamorro (2014) *Educación para la salud en el currículo escolar: la experiencia de la institución educativa 7059 "José Antonio Encinas Franco"*. Pamplona Alta. Distrito de San Juan de Miraflores-UGEL 01 Lima Perú, Pontificia Universidad Católica del Perú. El objetivo de la investigación fue analizar los diferentes determinantes sociales, biológicos que afectan la vida de los

estudiantes tanto en el aspecto físico, mental y social. La metodología utilizada fue cuasi experimental. Se concluyó para tener un buen proceso de aprendizaje de los estudiantes se requiere contar indiscutiblemente con condiciones de salubridad dentro de la institución, en los hogares y la comunidad por lo que es necesario contar con un estilo de vida saludable. Se mencionó que los padres de familia cumplen un rol importante en la formación integral de sus hijos por lo mismo deben actuar de forma responsable y participativa en este proceso a fin de ayudar a sus hijos.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. Bases teóricas de la variable: Educación para la salud escolar**

El Ministerio de Salud (2015) en el Plan de salud escolar del 2013 al 2016 mencionó:

La educación para la salud escolar es una herramienta de salud pública a través de la cual se puede facilitar cambios, en todo nivel, a través de la educación se establecen canales de comunicación y capacitación a individuos y a colectividades para, con su autor responsabilización e implicación, hacerles activos, plenos participantes en el rediseño individual, ambiental y organizacional con acciones globalizadoras (p.84).

Según Peña (2014) se refiere a un proceso que informe, forme, motive y ayude a la población a adoptar y mantener conductas y estilos de vida saludables, y propugne los cambios ambientales necesarios para facilitar estos objetivos (p.25).

Para Balasubramanian (2012) definió:

Cualquier combinación de actividades de información y educación que lleve a una situación en la que la gente desee estar sana, sepa cómo alcanzar la salud, haga la Educación para la Salud en la formación del maestro de primaria lo que pueda individual y colectivamente para mantener la salud y busque ayuda cuando la necesite (p.20).

Según BOE (2013) mencionó:

La Educación para la Salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad (p.87).

Por su parte Calvo (2013) define que es el conjunto de oportunidades de aprendizaje que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar el conocimiento sobre la salud y promover el desarrollo de habilidades para la vida que pueden conducir tanto a la salud individual como colectiva (p.42).

Por último Charro (2013) definió:

La salud y la educación son, pues dos conceptos no sólo compatibles sino tan interrelacionados que no puede existir el uno sin el otro. Cuando se habla del pleno desarrollo de las personas se contemplan tanto los aspectos físicos y psíquicos como los sociales. Los objetivos de la educación coinciden en esta perspectiva con las metas de la promoción de la salud (p.321).

Entonces podemos definir la salud escolar como el conjunto de aspectos tales como: alimentación saludable, actividad física adecuada, actividad intelectual, sueño, descanso, relaciones personales, posibilidad de compartir ideas, sentimientos, etc. Debemos recalcar que la salud es un bien fundamental y valioso en la vida de toda persona por ello es necesario cuidar y proteger.

### **Enfoques de la educación de la salud escolar**

El MINSA (2013) plantea una Plan de Salud Escolar denominado “Aprende saludable” el cual constituye una estrategia de atención integral de salud contribuyendo a elevar la calidad de vida del estudiante, a través del desarrollo de una cultura de la salud, la detección de riesgos y daños relacionados con el proceso de aprendizaje, así como su atención inmediata y oportuna.

Este Plan posee tres componentes: evaluación integral de la salud de los escolares, promoción de comportamientos saludables y promoción de entornos saludables.

**Evaluación integral de la salud de los escolares:** Comprende la evaluación nutricional del estudiante es decir determinar su peso y talla, hemoglobina, tratamiento de anemia en caso lo halla, También considera el tamizaje del calendario de vacunas y aplicación de vacunas DT-Difteria - tétano y hepatitis B (tres veces al año) en primaria y VPH-Virus de Papiloma Humano (tres veces al año) en niñas de 5to grado. Además del tamizaje de agudeza visual, evaluación especializada y entrega de lentes correctores.

**Promoción de comportamientos saludables** (2013, p.124) Conformada por la asesoría técnica a más de 13 mil 120 profesionales de la salud del nivel regional en temas de alimentación saludable, convivencia saludable, lavado de manos, salud ocular e higiene oral y en zonas focalizadas promoción de la salud respiratoria.

**Promoción de entornos saludables:** Lo que busca es que los municipios regulen el expendio de alimentos alrededor de la escuela y se pueda contar con espacios adecuados, saludables y seguros.

### **Características de la Educación de la salud escolar**

Según Cubero (2011) la educación de la salud escolar presenta las siguientes características:

Promueve el desarrollo integral físico, social, mental, intelectual y emocional.

Permite la satisfacción y profundización de conocimientos de acuerdo a las características del desarrollo en cada etapa de la vida.

Tiene impacto en la sociedad ya que lo aprendido en la escuela se aplica fuera de ella.

Es un lugar que comparte con la comunidad espacios y objetivos culturales,

sociales, recreativos, deportivos y laborales.

Presenta multiplicidad de oportunidades para la salud (p.56).

### **Principales problemas de salud en niños y jóvenes en edad escolar**

De acuerdo con Cubero (2011) entre ellos podemos mencionar:

**Enfermedades respiratorias agudas:** Son ocasionadas por virus u otras bacterias con un periodo de duración de 15 días y luego desaparecen. Sus síntomas son: tos, obstrucción nasal, secreción nasal, enrojecimiento, fiebre, etc.

**Enfermedades diarreicas agudas:** Son por lo general casi infecciosa y luego desaparecen siendo su grado de complicación la fiebre y la deshidratación.

**Alimentación y crecimiento deficiente:** Se manifiesta a través de la obesidad, la desnutrición en otros casos la bulimia y la anorexia.

**Adicciones:** Consumo de sustancias ilegales como la marihuana, cocaína, etc. o de sustancias legales como tranquilizantes, inhalantes, cigarrillos, etc.

**Trastorno de déficit de atención:** Afección neuropsiquiátrica más frecuente en niños uno de sus principales síntomas es la impulsividad o inatención (p.62).

### **Importancia de la educación de la salud escolar**

Charro (2013) señaló:

Debemos recalcar que la educación y la salud son inseparables por ende es importante fomentar la salud en los niños y adolescentes a fin de crear un mundo mejor. Deben tomar conciencia que si están sanos pueden aprovechar al máximo toda oportunidad de aprendizaje y si esto ocurre podrán ayudar a forjar un mundo mejor para él y para los demás (p.43).

Es importante tener en claro que este es un trabajo de todos en la cual alumnos, padres de familia ,docentes y personal de salud deben unir fuerzas para mejorar la salud de los estudiantes así como los ambientes donde viven ,aprenden y se desarrollan.

### **Dimensiones de la educación para la salud escolar**

Según el MINSA (2015) las dimensiones de la educación para la salud escolar son las siguientes:



**Dimensión 1: Evaluación integral.** Referida a las intervenciones que se desarrollan en las instituciones educativas las cuales permiten detectar tempranamente los riesgos que atentan contra la salud y así brindarles atención oportuna de los daños en la población escolar, en especial los relacionados con el proceso de aprendizaje. Acciones a considerar:

Evaluación nutricional: Control de peso y talla para detectar desnutrición, sobrepeso u obesidad.

Dosaje de hemoglobina: Diagnóstico y tratamiento de la anemia.

Tamizaje de calendario de inmunizaciones: Se aplica refuerzos y vacuna según esquema vigente, VPH para niñas que cursen quinto grado de primaria.

Tamizaje de agudeza visual: Diagnóstico de errores refractivos y entrega de lentes correctores.

Examen odontoestomalógico: La evaluación consta de prestación preventiva y restaurativa que se realizará en las Instituciones Educativas.

Tamizaje de salud mental: Facilita el poder conocer el perfil socioemocional del escolar.

**Dimensión 2: Comportamientos saludables.** Referidas a las actividades que promueven prácticas y conductas para el cuidado y el auto cuidado de la salud, articuladas con la gestión pedagógica, que contribuyen a los aprendizajes fundamentales y que se desarrollan considerando la necesidad sanitaria regional y adecuación cultural.

Estas se realizan con la comunidad educativa en articulación con los especialistas regionales y locales de educación para la planificación, organización y desarrollo de estrategias para promover los comportamientos saludables.

En las Instituciones Educativas se fortalecerán los comportamientos saludables tales como:

Lavado de manos

Alimentación saludable

Convivencia saludable

Actividad física para la saludp

Salud ocular

Salud bucal

Promoción de la salud respiratoria.

**Dimensión 3: Entornos saludables.** Se relacionan especialmente con las comunidades y gobiernos locales, para la promoción de entornos saludables dentro y alrededor de las instituciones educativas. Esto implica el desarrollo de acciones de gestión para habilitar e implementar los espacios físicos de la escuela, y sus alrededores, para que estos sean saludables y seguros. (p.124)

### **1.3.2. Bases teóricas de la variable: Autoestima**

#### **Definiciones de autoestima**

García (1998) mencionó a la autoestima “como la apreciación del propio valor e importancia, caracterizada por la posibilidad de responsabilizarse de uno mismo y de actuar de manera responsable hacia los demás “(p.47).

Para Izquierdo (2008, p.46) “la autoestima es como la respuesta afectiva que uno da a como se ve, es decir, la evaluación o valoración que uno hace de sí mismo.”

Según la DRAE (2013) es el grado en que las cualidades y características contenidas en el propio autoconcepto son percibidas como positivas. Esta a su vez refleja la imagen o representación física de la persona, la visión de sus logros y capacidades, así como de los valores y de la percepción del éxito, mientras que para De Anda (2009) “es la suma de un conjunto de juicios acerca del propio valor y competencia en diferentes dominios” (p.29).

Del mismo modo Basaldúa (2010) señaló a la autoevaluación positiva lo cual traía consigo diversos problemas ya que se fomentaba el desarrollo del narcisismo. Por ende, se sugiere que al hablar de autoestima esta esté relacionado con el entorno (p.47).

Según López (2009, p.36) este se ayuda al bienestar psicológico y social los cuales se encuentran estrechamente vinculados con el desarrollo de nuestras necesidades y valores siendo estos el resultado de asumir los desafíos.

Finalmente definiremos la autoestima como el pilar que permite el desarrollo de diversas capacidades vinculada al estado mental positivo por ende tenemos la facultad de poder mejorar. Se sustenta en los conocimientos, sentimientos, sensaciones e incluso experiencias adquiridas a lo largo de nuestra vida.

### **Enfoques de la autoestima**

El enfoque psicodinámico: Según Asturias (2010, p.22) la autoestima, está formada por dos tipos o fuentes: la interna, es decir, a través de los logros de los adolescentes, y la externa, que se obtiene por la satisfacción que se va a presentar de los demás.

El enfoque sociocultural: Según Morris (2008, p.122) la autoestima como parte principal y fundamental del comportamiento humano, nos hace pasar por situaciones positivas o negativas. Sin embargo, para Bonet (2008, p.49) resalta las dimensiones tanto como afectivas y cognitivas de la autoestima, ya no como un sentimiento, sino más bien como un proceso actitudinal. Además, considera la autoestima como el resultado de la comparación entre los valores y actitudes que tiene de sí mismo.

### **Etapas de la autoestima**

Según Jáuregui y Jáuregui (2013) considera las siguientes etapas de la autoestima y son:

**Etapas de "confianza" básica contra "desconfianza".** Es la etapa en la que la autoestima queda conformada, dentro de un clima de confianza. La satisfacción de obtener logros les dará la seguridad necesaria para "arriesgarse" a dar el siguiente paso. En esta etapa el niño está para recibir, no para dar.

**Etapas de "autonomía vs. vergüenza y duda".** El niño se da cuenta de que puede dar, empieza a tener autocontrol y fuerza de voluntad. Es importante en esta etapa alentar al niño a seguir adelante a pesar de las dificultades. En esta etapa el niño hace y deshace, construye y destruye, compone y descompone; esto le proporciona confianza y seguridad.

**Etapa "industria contra inferioridad".** Desarrolla su responsabilidad, espíritu de cooperación e interés por aprender.

**Etapa de identidad.** Es la esta etapa en donde aclara, recupera y fortalece su autoestima. Por ello es importante darle comprensión, respeto y ayuda para poder superar las dificultades.

**Etapa "Intimidad contra aislamiento".** La persona actúa de forma madura, son creativas, productivas, consolidan su familia. Por ello es capaz de proyectarse y relacionarse como ser humano de no suceder esto las personas se encuentran estancadas, no aman, no son creativas ni productivas, no se han encontrado a sí mismas en consecuencia tiene baja autoestima

**Etapa de "integridad contra desesperación".** En esta etapa se consolidan las etapas anteriores. El individuo vive más consciente y de manera plena (p.89).

### **Características de la autoestima**

Para López (2009) señala una persona con alta autoestima se caracteriza por:

Es seguro acerca de quién es y tiene seguridad en sí mismo;

Es capaz de tener intimidad en sus relaciones;

Es capaz de mostrar sus verdaderos sentimientos;

Es capaz de reconocer sus propios logros.

Tiene la habilidad de perdonarse y perdonar a los demás.

Es el tipo de persona que le dan la bienvenida a los cambios.

Por el contrario, una persona con baja autoestima se caracteriza por:

Siente inseguridad acerca de quién es usted y falta de confianza en usted mismo.

Tiene problemas de intimidad en relaciones.

Esconde sus verdaderos sentimientos.

Presenta inhabilidad de premiarse a usted mismo por los logros.

Tiene inhabilidad de perdonarse a usted mismo y a los demás.

Siente miedo al cambio (p.42).

### **Tipos de autoestima**

Jáuregui y Jáuregui (2013) señalaron:

**Autoestima positiva o alta:** Se funda en los acuerdos de dos sentimientos de la persona para consigo misma: la capacidad y el valor. Los individuos con una autoestima positiva poseen un conjunto de técnicas internas e interpersonales que los hace enfrentarse de manera positiva a los retos que deba enfrentar adoptan una actitud de respeto no sólo con ellos mismos sino con el resto. Por otro lado, en un sujeto con una autoestima alta existen menos probabilidades de autocrítica, en relación con las personas que poseen otro tipo de autoestimas.

**Autoestima media o relativa:** El individuo presenta una autoestima media se caracterizada por un grado de disposición de confianza en sí mismo es decir, esta clase de personas se presentan seguros frente a los demás aunque internamente no lo son.

**Autoestima baja:** Este término alude a aquellas personas en las que prima un sentimiento de inseguridad e incapacidad con respecto a sí misma. Carecen de dos elementos fundamentales como son la competencia por un lado y el valor, el merecimiento, por el otro (p.91).

### **Dimensiones de la autoestima**

Según García (1998) son:

**Dimensión 1: Autoestima física.** Se refiere a que ambos sexos se sientan físicamente atractivos físicamente esto incluye a los niños de ambos sexos. en ambos sexos, al hecho de sentirse atractivo físicamente. Incluye también, en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.

**Dimensión 2: Autoestima general.** El individuo se siente aceptado o rechazado por sus iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales.

**Dimensión 3: Autoestima académica.** La autopercepción de la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares.

**Dimensión 4: Autoestima emocional.** Se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse: Simpático/a, estable o inestable, valiente o temeroso, tranquilo o inquieto, generoso o tacaño, equilibrado o desequilibrado.

**Dimensión 5: Autoestima con relación a los demás.** Sentirse una persona buena y confiable o todo lo contrario. También incluye atributos como sentirse responsable o irresponsable, trabajador o flojo.

**Dimensión 6: Escala independiente autocrítica.** Es quizás la medida de autoestima más utilizada en la investigación en ciencias sociales, habiendo sido traducida a 28 idiomas, y validada interculturalmente en más de 50 países. Esta se centró en examinar cómo la posición social, las variables raciales o étnicas y los contextos institucionales, como la escuela o la familia se relacionan con la autoestima, así como la influencia que ejercen en ella.

En tal sentido las personas mantienen una relación consigo mismas durante toda su vida. Es importante cultivar esta relación con conciencia y de forma reflexiva autocriticando sus aciertos y desaciertos lo que le ayudarán a crecer como persona (p.123).

### **Importancia de la autoestima**

Izquierdo (2008) refirió que la autoestima es importante porque es el primer paso para creer en uno mismo. Si la persona no cree en sí mismo otras personas tampoco lo harán. Por ello es importante encontrarse y creer en su capacidad. La autoestima tiene grandes efectos en los pensamientos, emociones, valores y metas.

La baja autoestima contribuye a desarrollar problemas mentales. Si la persona se siente digno se comportará como tal y vivirá feliz. Lo mismo ocurre si la persona se siente seguro y orgulloso de sí mismo intentará nuevas cosas, nuevos retos (p.29).

Por lo mismo podemos concluir que la autoestima es la fuente de la salud mental.

#### **1.4. Formulación del problema**

##### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?

##### **Problemas específicos**

##### **Problema específico 1**

¿Cuál es la relación entre la evaluación integral y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?

##### **Problema específico 2**

¿Cuál es la relación entre los comportamientos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?

##### **Problema específico 3**

¿Cuál es la relación entre los entornos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?

#### **1.5. Justificación del estudio**

##### **Justificación teórica**

Según Bernal (2016) “su finalidad es generar reflexión sobre el conocimiento existente, confrontar una teoría, contrastar resultados o hacer epistemología del conocimiento” (p.138).

Servirá de sustento teórico a otros investigadores sobre las variables educación para la salud escolar y autoestima para profundizar su conocimiento sobre la problemática de estudio y al mismo tiempo enriquecer el conocimiento científico a través de nuevas teorías.

### **Justificación práctica**

Según Bernal (2016) “se justifica prácticamente cuando pretende resolver un problema” (p.138).

A través de los resultados obtenidos, se tomarán decisiones que ayuden a promocionar y promover campañas de educación para la salud escolar en el CEBA Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres con la finalidad de mejorar el estilo de vida saludable y elevar el nivel de autoestima que los estudiantes de primero de secundaria.

### **Justificación metodología**

Para Bernal (2016) “hay justificación metodológica porque propone un nuevo método o una nueva estrategia para generar conocimiento válido y confiable” (p.139).

Se siguió los procedimientos del método científico y además se emplearon cuestionarios válidos y confiables que podrán ser utilizados en otras investigaciones con la misma temática investigativa.

## **1.6 Hipótesis**

### **Hipótesis general**

La educación para la salud escolar se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

### **Hipótesis específicas**



**Hipótesis específica 1**

La evaluación integral se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Hipótesis específica 2**

Los comportamientos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Hipótesis específica 3**

Los entornos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**1.7. Objetivos****Objetivo general**

Determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Objetivos específicos****Objetivo específico 1**

Determinar la relación entre la evaluación integral y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Objetivo específico 2**

Determinar la relación entre los comportamientos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Objetivo específico 3**

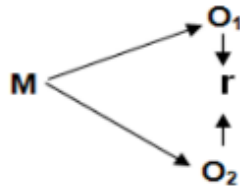
Determinar la relación entre los entornos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

## **II. Método**

## 2.1. Diseño de investigación

En el estudio de investigación se utilizó el diseño no experimental de corte transversal correlacional no se realizó manipulación de las variables satisfacción laboral y compromiso organizacional, se recolectaron datos en un solo período de tiempo el año 2018. Según Soto (2015) refirió “se denomina no experimental porque no se realizó experimento alguno, no se aplicó ningún tratamiento o programa” (p.67).

Su diagrama es el siguiente:



M: Estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

Ox: Variable: Educación para la salud escolar

Oy: Variable: Autoestima

R: Relación

El paradigma fue el positivista porque el fenómeno de estudio se da en un contexto real sujetas a ser observadas en el tiempo, fundadas en ideas y teorías que ayuda analizar el sujeto de estudio. Según los autores Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez (2014), plantearon: “la ciencia no debe especular, sino que debe limitarse a observar, medir, describir objetos, los hechos de la realidad que es infinita y por ello incognoscible” (p.43).

El enfoque utilizado fue cuantitativo, según Soto (2015), “este enfoque recolecta datos y los analiza para comprobar la hipótesis utilizando la estadística para el análisis de los resultados” (p. 27).

El método utilizado es hipotético- deductivo, según Soto (2015), “Contrasta las hipótesis a la deducción para establecer la verdad o la falsedad de los hechos para llegar a conclusiones” (p. 39).

Según Soto (2015), el tipo de estudio fue básico porque “conduce a la búsqueda de nuevos conocimientos de la realidad” (p. 50). En el estudio se recopiló información, teorías con la finalidad de profundizar sobre las variables de estudio.

## **2.2. Variables, operacionalización**

### **Variable 1: Educación para la salud escolar**

#### **Definición conceptual**

MINSA (2015) en el Plan de salud escolar del 2013 al 2016 mencionó:

La educación para la salud escolar es una herramienta de salud pública a través de la cual se puede facilitar cambios, en todo nivel, a través de la educación se establecen canales de comunicación y capacitación a individuos y a colectividades para, con su autor responsabilización e implicación, hacerles activos, plenos participantes en el rediseño individual, ambiental y organizacional con acciones globalizadoras (p.84).

#### **Definición operacional**

El cuestionario utilizado para la variable Educación para la salud escolar y sus dimensiones: evaluación integral, comportamientos saludables y entornos saludables contó con 25 preguntas con escalas politómicas de: Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1)

### **Variable 2: Autoestima**

#### **Definición conceptual**

García (1998) mencionó a la autoestima “como la apreciación del propio valor e importancia, caracterizada por la posibilidad de responsabilizarse de uno mismo y de actuar de manera responsable hacia los demás” (p.47).

### Definición operacional

El cuestionario utilizado para la variable autoestima y sus dimensiones: autoestima física, autoestima general, autoestima académica, autoestima emocional, autoestima de relaciones con otros y la escala independiente autocrítica de García (1998). Dicho cuestionario contó con 19 preguntas con escalas politómicas de: Muy de acuerdo (4), algo de acuerdo (3), algo en desacuerdo (2) y muy en desacuerdo(1)

### 2.3.Operacionalización de variables

Tabla 1

*Operacionalización de la variable educación para la salud escolar*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles y/o Rangos
<b>Evaluación integral</b>	Tratamiento nutricional Inmunizaciones Salud ocular	1 al 9	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)	Malo (25-57) Regular (58-90) Bueno (91-125)
<b>Comportamientos saludables</b>	Alimentación saludable Lavado de manos Convivencia saludable	10 al 19		
<b>Entornos saludables</b>	Promoción de comportamientos saludables Prevención de enfermedades	20 al 25		

Tabla 2

*Operacionalización de la variable autoestima*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles y/o Rangos
Autoestima física	Apariencia física	5,14,15	Muy de acuerdo	Bajo [19-37] Medio [38- 56] Alto [57-76]
	Presencia corporal		Algo de acuerdo	
			Algo en desacuerdo	
			Muy en desacuerdo	
Autoestima general	Autoconcepto	1,4,16,18,19		
	Satisfacción personal			
Autoestima académica	Rendimiento	10,12,13		
	Capacidades			
Autoestima emocional	Autocontrol	9,14,17		
	Emociones			
Autoestima de relaciones con otros	Relaciones con padres	2,6,8		
	Relaciones con docentes			
Escala independiente autocrítica	Autoconcepto global	3,7,11		

*Nota:* García (1998)

## 2.4. Población y muestra

Soto (2015) definió: “conjunto de elementos que concuerdan con una serie de especificaciones basadas en los objetivos de estudio” (p.68).

La población fue censal es decir se trabajó con toda la población del estudio de investigación que son 113 estudiantes de primer año de secundaria de CEBA 3043 Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres, 2018.

## 2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

### Técnica

Se utilizó fue la encuesta. Soto (2015) definió: “es la recopilación de información sobre el fenómeno de estudio” (p.71).

### Instrumento

Se emplearon los cuestionarios sobre educación para la salud escolar y autoestima con sus respectivas dimensiones, indicadores e ítems.

### Instrumento de educación para la salud escolar

El instrumento que se utilizó para medir la educación para la salud escolar contó con 25 ítems y tres dimensiones: evaluación integral, comportamientos saludables y entornos saludables.

### Ficha técnica

Denominación	:	Educación para la salud escolar
Autora	:	Julia De La Cruz Mallqui (2018)
Objetivo	:	Medir la percepción sobre la educación para la salud escolar
Administración	:	Directa
Tiempo	:	40 minutos
Nivel de medición	:	Escala politómica
Validez	:	Por juicio de expertos.
Confiabilidad	:	Alfa de Cronbach de 0.853.
Estructura	:	El cuestionario consta de 25 ítems, distribuidos en las tres dimensiones de la variable:
		Dimensión 1: Evaluación integral (nueve ítems)
		Dimensión 2: Comportamiento saludable (diez ítems)
		Dimensión 3: Entornos saludables (seis ítems)

- Calificación : Las opciones de respuesta son: nunca (1), casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) Siempre (5).
- Categorías : Malo [25 – 57], Regular [58 – 90] y bueno [91 – 125].

### **Instrumento de autoestima**

El instrumento que se utilizó para medir la autoestima fue el cuestionario de García (1998). cuenta con 19 ítems y tres dimensiones: autoestima física, autoestima general, autoestima académica, autoestima emocional, autoestima de relaciones con otros y la escala independiente autocrítica.

### **Ficha técnica**

- Denominación : Autoestima
- Autora : Julia De La Cruz Mallqui (2018)
- Objetivo : Medir la percepción sobre la autoestima
- Administración : Directa
- Tiempo : 40 minutos
- Nivel de medición : Escala politómica
- Validez : Por juicio de expertos.
- Confiabilidad : Alfa de Cronbach de 0.853.
- Estructura : El cuestionario consta de 19 ítems, distribuidos en las tres dimensiones de la variable:

Dimensión 1: Autoestima física (cinco ítems)

Dimensión 2: Autoestima general (cinco ítems)

Dimensión 3: Autoestima académico (tres ítems)

Dimensión 4: Autoestima emocional (tres ítems)

Dimensión 5: Autoestima de relaciones con otros (tres ítems)

- Calificación : Las opciones de respuesta son: nunca (1), casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) Siempre (5).
- Categorías : Malo [25 – 57], Regular [58 – 90] y bueno [91 – 125].



**Validez:**

En la tabla 3 para la validez de contenido se utilizó el criterio de juicio de expertos que detallamos:

Tabla 3

*Resultado de la validez de contenido del instrumento educación para la salud escolar*

Juez experto	Resultado
Dr.Walter Jauregui Jaime	Aplicable
Dra. Isabel Menacho Vargas	Aplicable
Dra. Francis Ibarquen Cueva	Aplicable

*Fuente:* Matriz de validación del instrumento.

Tabla 4

*Resultado de la validez de contenido del instrumento autoestima*

Juez experto	Resultado
Dr.Walter Jauregui Jaime	Aplicable
Dra. Isabel Menacho Vargas	Aplicable
Dra. Francis Ibarquen Cueva	Aplicable

*Fuente:* Matriz de validación del instrumento.

La tabla 3 y 4 el valor de calificación categórica de las variables educación para la salud escolar y autoestima por los jueces expertos son aplicables.

**Confiabilidad:**

Se efectuó una prueba piloto para la fiabilidad de los instrumentos, se utilizó coeficiente alfa de Cronbach ( $\alpha$ ).

Tabla 5

*Confiabilidad de los instrumentos de educación para la salud escolar y autoestima*

Variable	Alfa de Cronbach	N° ítems
Educación para la salud escolar	,849	25
Autoestima	,808	19

*Fuente:* Base de datos de prueba piloto.

La tabla 5, para el instrumento educación para la salud escolar, el coeficiente alfa de Cronbach es de, 849, tiene alta confiabilidad para los fines de la investigación. De forma similar, para la autoestima, el coeficiente alfa de Cronbach fue de, 808.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Se empleó el análisis descriptivo y el análisis inferencial se utilizó para la prueba de hipótesis la prueba estadística Rho de Spearman ( $\rho$ ), cuya propiedad es medir la relación y determinar el grado de asociación entre dos variables de tipo no paramétricas.

## **2.7. Aspectos éticos**

Se solicitó autorización a los directivos del CEBA 3043 Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres y se guardó en reserva el anonimato de los participantes en la investigación.

### **III. Resultados**

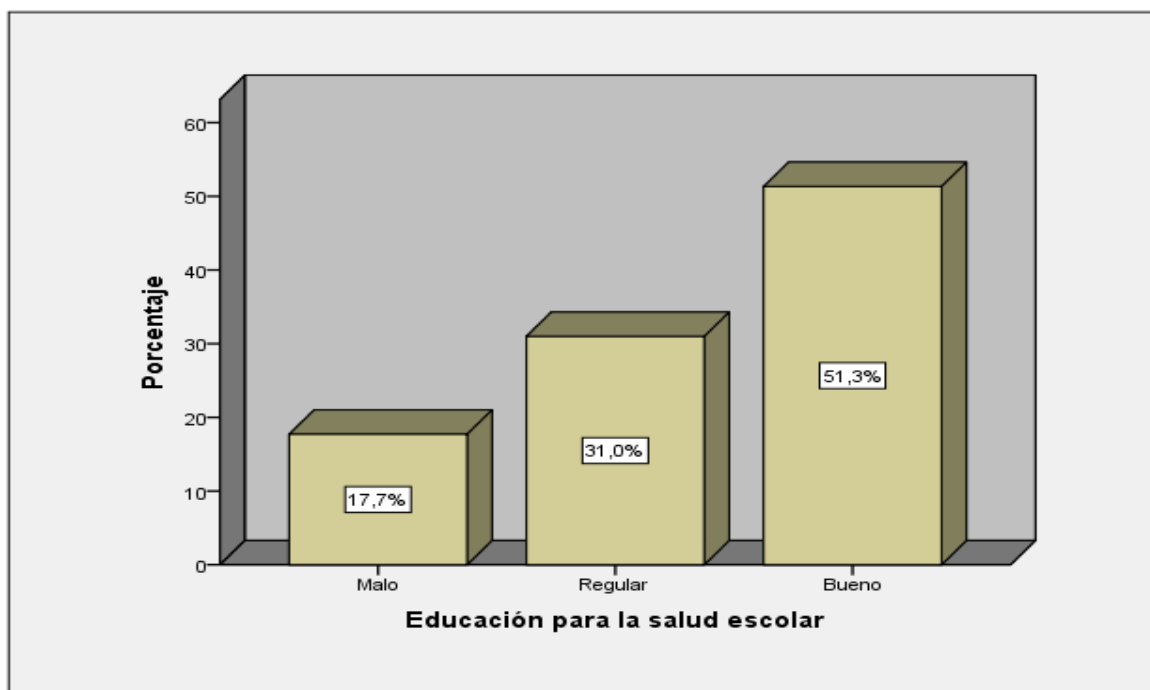
### 3.1. Análisis descriptivo

Para la presentación de los resultados, se asumirán las puntuaciones de la variable educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, para la presentación de los resultados se procederán a la presentación de niveles y rangos de la variable para el proceso de interpretación de los resultados

Tabla 6

*Niveles de educación para la salud escolar según los estudiantes de primer año de secundaria*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Malo	20	17,7
Regular	35	31,0
Bueno	58	51,3
Total	113	100,0



*Figura 1 Niveles de educación para la salud escolar según los estudiantes de primer año de secundaria*

De los resultados que se aprecia en cuanto a los niveles de educación para la salud escolar de los estudiantes de primer año de secundaria, de la Institución Educativa

del distrito de San Martín de Porres 2018, se tiene que el 17.7% de los encuestados se encuentran en un nivel malo, mientras que el 31% de los encuestados se ubican en el nivel de regular y el 51.3% se encuentran en un nivel bueno de los estudiantes de primer año de secundaria, de la Institución Educativa del distrito de San Martín de Porres, 2018.

Tabla 7

*Niveles de autoestima según los estudiantes de primer año de secundaria*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	9,7
Medio	39	34,5
Alto	63	55,8
Total	113	100,0

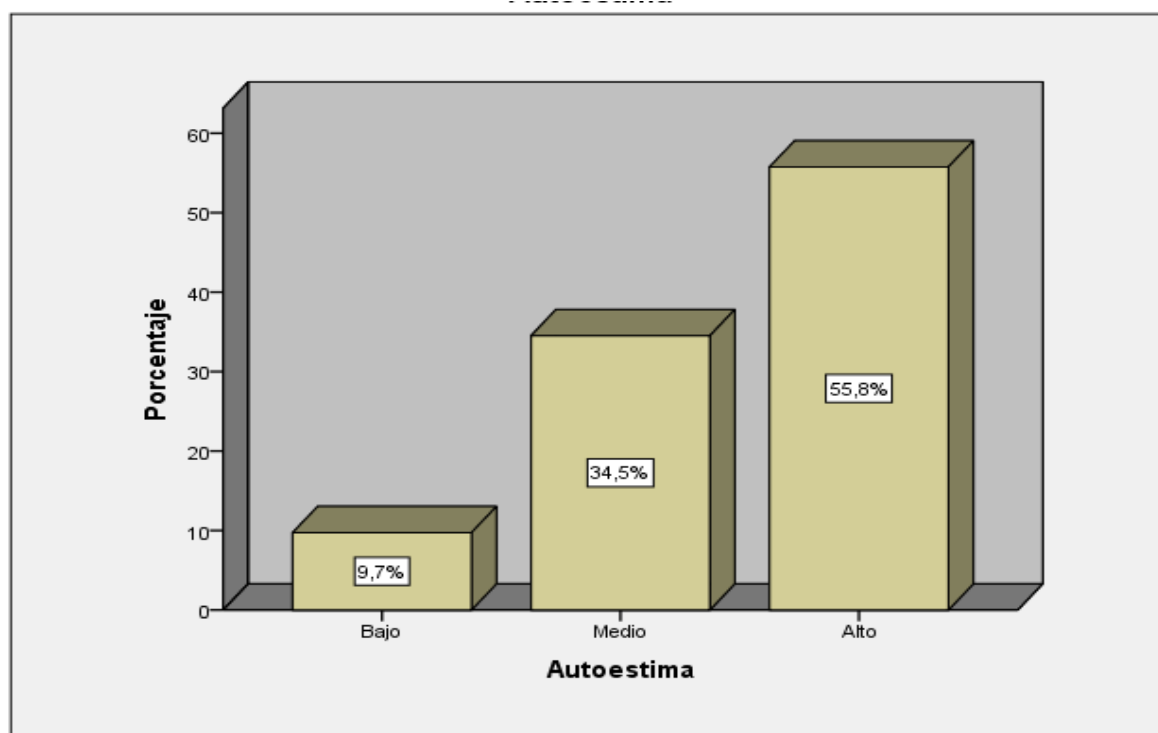


Figura 2 Niveles de autoestima según los estudiantes de primer año de secundaria

De los resultados que se aprecia en cuanto a los niveles de autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria, de la Institución Educativa del distrito de San Martín de Porres 2018, se tiene que el 9.7% de los encuestados se encuentran en un nivel bajo, mientras que el 34.5% de los encuestados se ubican en el nivel

de medio y el 55.8% se encuentran en un nivel alto de los estudiantes de primer año de secundaria, de la Institución Educativa del distrito de San Martín de Porres, 2018.

### 3.1.1. Niveles entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

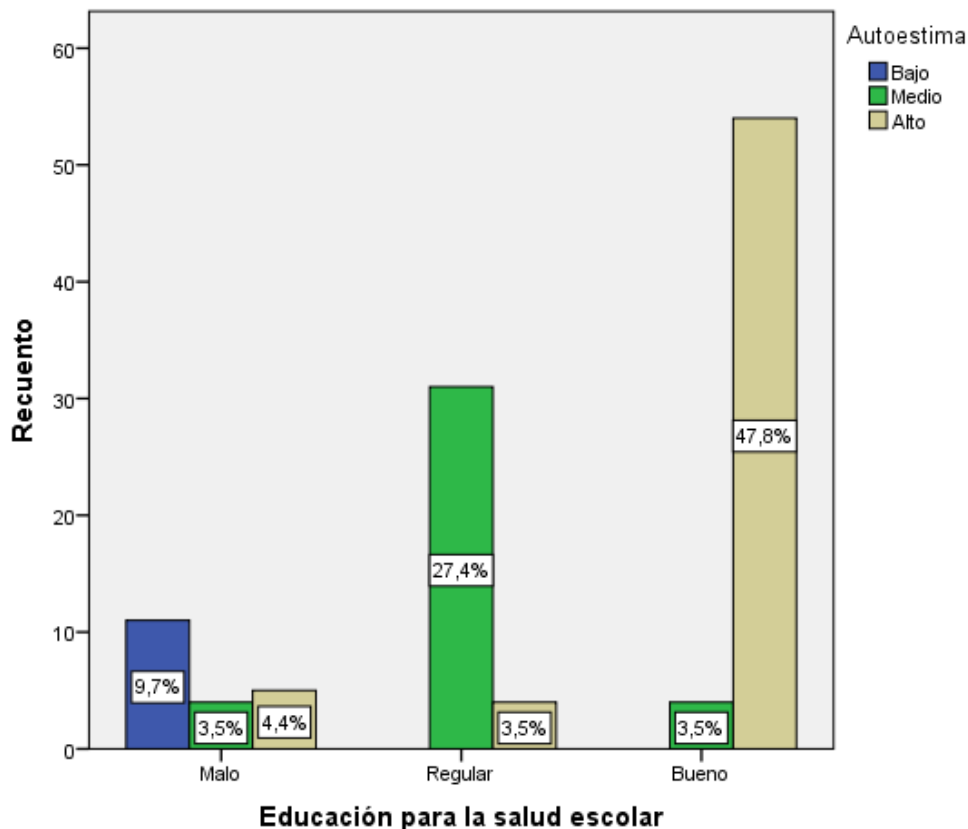
Después de la obtención de los datos a partir de los instrumentos descritos, procedemos al análisis de los mismos, en primera instancia se presentan los resultados generales en cuanto a los niveles de la variable de estudio de manera descriptiva, para luego tratar la prueba de hipótesis tanto general y específica

#### Resultado general de la investigación

Tabla 8

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la educación para la salud y la autoestima.*

		Autoestima			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Malo	Recuento	11	4	5	20
	% del total	9,7%	3,5%	4,4%	17,7%
Educación para la salud escolar	Regular	0	31	4	35
	% del total	0,0%	27,4%	3,5%	31,0%
Bueno	Recuento	0	4	54	58
	% del total	0,0%	3,5%	47,8%	51,3%
Total	Recuento	11	39	63	113
	% del total	9,7%	34,5%	55,8%	100,0%



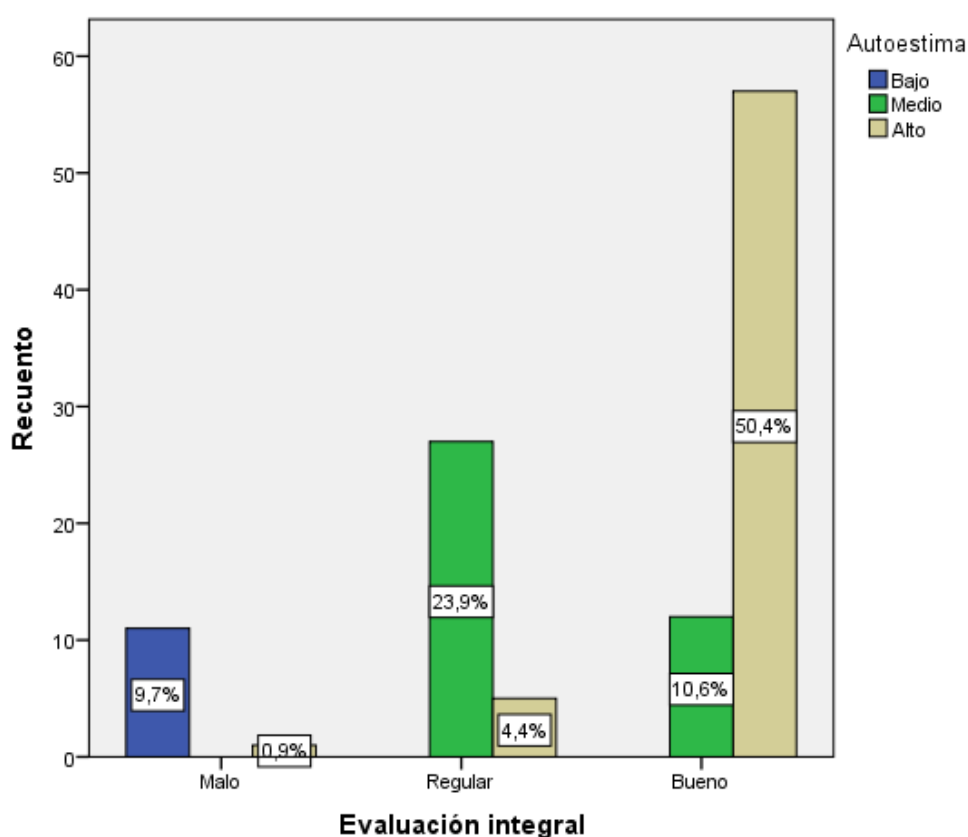
*Figura 3.* Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la educación para la salud y la autoestima.

De la tabla 9 y figura 10, se observa que la educación para la salud y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, de los cuales se tiene que el 9.7% de los encuestados perciben que el nivel de educación para la salud es malo por lo que el nivel de autoestima se encuentra en bajo, mientras que el 27.4% de los estudiantes perciben que el nivel de educación para la salud se encuentra en regular por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel medio, y el 47.8% manifiesta que nivel de educación para la salud se encuentra en un nivel bueno por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel alto según los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

Tabla 9

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la evaluación integral y la autoestima.*

			Autoestima			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Evaluación integral	Malo	Recuento	11	0	1	12
		% del total	9,7%	0,0%	0,9%	10,6%
	Regular	Recuento	0	27	5	32
		% del total	0,0%	23,9%	4,4%	28,3%
	Bueno	Recuento	0	12	57	69
		% del total	0,0%	10,6%	50,4%	61,1%
Total		Recuento	11	39	63	113
		% del total	9,7%	34,5%	55,8%	100,0%



*Figura 4. Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la evaluación integral y la autoestima.*

De la tabla 11 y figura 4, se observa que la evaluación integral y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, de los cuales se tiene que el 9,7% de los encuestados perciben que

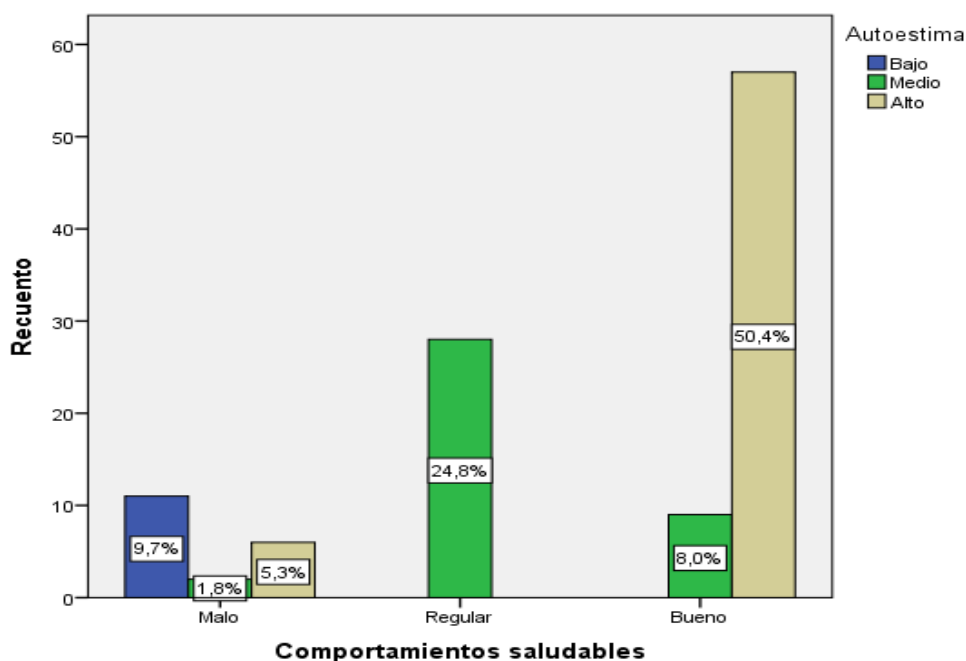


el nivel de la evaluación integral es malo por lo que el nivel de autoestima se encuentra en bajo, mientras que el 23.9% de los estudiantes perciben que el nivel de la evaluación integral se encuentra en regular por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel medio, y el 50.4% manifiesta que nivel de la evaluación integral se encuentra en un nivel bueno por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel alto según los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018.

Tabla 10

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los comportamientos saludables y la autoestima.*

			Autoestima			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Comportamientos saludables	Malo	Recuento	11	2	6	19
		% del total	9,7%	1,8%	5,3%	16,8%
	Regular	Recuento	0	28	0	28
		% del total	0,0%	24,8%	0,0%	24,8%
	Bueno	Recuento	0	9	57	66
		% del total	0,0%	8,0%	50,4%	58,4%
Total	Recuento	11	39	63	113	
	% del total	9,7%	34,5%	55,8%	100,0%	



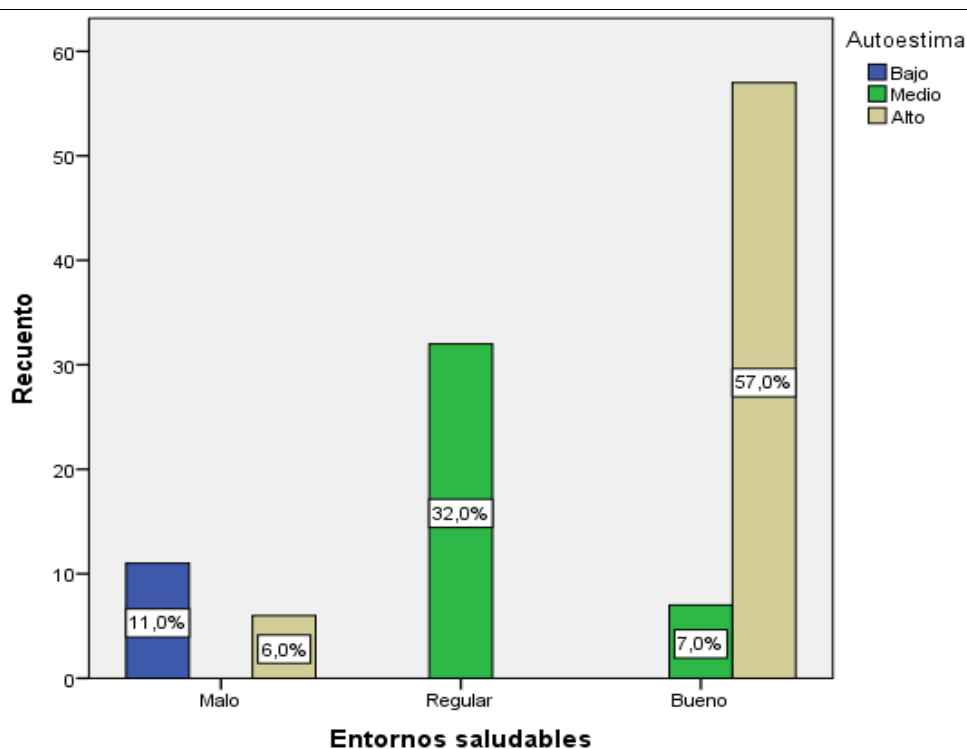
*Figura 5.* Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los comportamientos saludables y la autoestima.

De la tabla 11 y figura 5, se observa que los comportamientos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, de los cuales se tiene que el 9.7% de los encuestados perciben que el nivel de los comportamientos saludables es malo por lo que el nivel de autoestima se encuentra en bajo, mientras que el 24.8% de los estudiantes perciben que el nivel de la evaluación integral se encuentra en regular por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel medio, y el 50.4% manifiesta que nivel de los comportamientos saludables se encuentra en un nivel bueno por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel alto según los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

Tabla 11

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los entornos saludables y la autoestima.*

			Autoestima			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Entornos saludables	Malo	Recuento	11	0	6	17
		% del total	9,7%	0,0%	5,3%	15,0%
	Regular	Recuento	0	32	0	32
		% del total	0,0%	28,3%	0,0%	28,3%
	Bueno	Recuento	0	7	57	64
		% del total	0,0%	6,2%	50,4%	56,6%
Total		Recuento	11	39	63	113
		% del total	9,7%	34,5%	55,8%	100,0%



*Figura 6. Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según los entornos saludables y la autoestima.*

De la tabla 12 y figura 6, se observa que los entornos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, de los cuales se tiene que el 11% de los encuestados perciben que el nivel de los entornos saludables es malo por lo que el nivel de autoestima se encuentra en bajo, mientras que el 32% de los estudiantes perciben que el nivel

de la evaluación integral se encuentra en regular por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel medio, y el 57% manifiesta que nivel de los entornos saludables se encuentra en un nivel bueno por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel alto según los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

Tabla 12

*Prueba de normalidad*

<b>Prueba de Kolmogórov-Smirnov para una muestra</b>			
		Educación para la salud escolar	Autoestima
N		113	113
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	2,34	2,46
	Desviación típica	,763	,669
	Absoluta	,321	,348
Diferencias más extremas	Positiva	,192	,210
	Negativa	-,321	-,348
Z de Kolmogórov-Smirnov		3,413	3,697
Sig. asentó. (bilateral)		,000	,000

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

**Nota:** Base de datos.

Por lo tanto, se afirma con pruebas estadísticas que las variables provienen de una distribución no normal, así pues, los resultados permiten aplicar la estadística no paramétrica, y se determinó la relación entre las variables mediante el coeficiente de correlación de Rho de Spearman el cual mide el grado de relación entre las variables.

### 3.2. Contrastación de hipótesis

#### Hipótesis general de la investigación

La educación para la salud escolar se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

**Ho.** La educación para la salud no se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018

**Hi.** La educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018

Tabla 13

*Correlación educación para la salud escolar y la autoestima*

			Educación para la salud escolar	Autoestima
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000	,750**
	Educación para la salud escolar	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	113	113
		Coeficiente de correlación	,750**	1,000
	Autoestima	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	113	113

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados que se aprecian en la tabla adjunta se presentan los estadísticos en cuanto al grado de correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,750 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018

### Hipótesis específica 1

**Ho.** La evaluación integral no se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018

**Hi.** La evaluación integral se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018

Tabla 14

#### *Correlación evaluación integral y la autoestima*

			Evaluación integral	Autoestima
Rho de Spearman	Evaluación integral	Coefficiente de correlación	1,000	,738**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	113	113
	Autoestima	Coefficiente de correlación	,738**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
		N	113	113

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados que se aprecian en la tabla adjunta se presentan los estadísticos en cuanto al grado de correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,738 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la evaluación integral se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018

## Hipótesis específica 2

**Ho.** Los comportamientos saludables no se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Hi.** Los comportamientos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

Tabla 15

### *Correlación comportamientos saludables y la autoestima*

			Comportamientos saludables	Autoestima
Rho de Spearman	Comportamientos saludables	Coeficiente de correlación	1,000	,710**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	113	113
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,710**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	113	113

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados que se aprecian en la tabla adjunta se presentan los estadísticos en cuanto al grado de correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,710 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre los comportamientos saludables se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

### Hipótesis específica 3

**Ho.** Los entornos saludables no se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria Institución del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Hi.** Los entornos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria Institución del distrito de San Martín de Porres, 2018

Tabla 16

#### *Correlación entornos saludables y la autoestima*

			Entornos saludables	Autoestima
Rho de Spearman	Entornos saludables	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,736**
		N	113	113
Autoestima		Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,736**	1,000
		N	113	113

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados que se aprecian en la tabla adjunta se presentan los estadísticos en cuanto al grado de correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,736 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre los entornos saludables se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018



## **IV. Discusión**

En el trabajo de investigación titulada: “Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, los resultados encontrados guardan una relación directa según el procesamiento de la información recabada mediante los instrumentos utilizados.

En cuanto a la Hipótesis general, La educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,750 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Asimismo, Vega y Aramendi (2015) Concluye que los alumnos de la ESO mantienen hábitos saludables de higiene personal pero no se puede decir lo mismo de la alimentación. Chancha y Cusi (2015) Concluye que Se concluyó que existe relación significativa entre la autoestima y la práctica de conductas saludables. Para Diez (2014) concluye que la escuela, en el tratamiento de la Educación para la Salud, ha pasado de un modelo centrado en la prevención de enfermedades y en la transmisión de conocimientos a un modelo holístico que considera las dimensiones física, psíquica y social.

En cuanto a la Hipótesis específica 1, La evaluación integral se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,738 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la evaluación integral se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, Según Sánchez (2016) Concluye que la mitad de los adolescentes dedican más de dos horas diarias de su tiempo libre a estar sentados frente a una pantalla. Para

Chumpitaz (2015), Concluye que la efectividad en cuanto a nivel de logro alcanzado y en función al costo – beneficio. Esto se evidencia en las escuelas de Lima Ciudad a diferencia de las escuelas Lima Sur.

En cuanto a la Hipótesis específica 2, Los comportamientos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0, 710 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre los comportamientos saludables se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, nuestros resultados Charro(2015). Concluye que el método Delphi es un método eficaz para la obtención de un mapa de aquellos aspectos relativos a la formación del profesorado de primaria en Educación para la Salud los cuales han de ser incluidos en su currículo formativo. Por otro lado, Salvador (2015) concluyen que existe influencia positiva del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria. Chamorro (2014) Se concluyó para tener un buen proceso de aprendizaje de los estudiantes se requiere contar indiscutiblemente con condiciones de salubridad dentro de la institución, en los hogares y la comunidad por lo que es necesario contar con un estilo de vida saludable.

En cuanto a la Hipótesis específica 3, Los entornos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria Institución del distrito de San Martín de Porres,2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0, 736 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre los entornos saludables se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Siendo está Quintero y Munévar (2015) Concluye que la

comunidad educativa entiende que el concepto de salud forma parte integral del concepto de educación. Así mismo, la ecología del aula ofrece implicaciones determinantes para aprender y convivir en ambientes agradables, saludables incorporados a los proyectos educativos instituciones. García (2016) Se concluyó que el predominó en el nivel de autoestima en el autocuidado es de tipo regular. Se coincidió en que la familia cumple un rol importante en la formación de la personalidad del niño sobre todo en la niñez por lo cual su presencia y participación es vital para su vida futura.

## **V. Conclusiones**

**Primera:** La educación para la salud se relaciona directa ( $Rho=0,750$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

**Segunda:** La evaluación integral se relaciona directa ( $Rho=0,738$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

**Tercera:** Los comportamientos saludables se relaciona directa ( $Rho=0,710$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

**Cuarta:** Los entornos saludables se relaciona directa ( $Rho=0,736$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

## **VI. Recomendaciones**

**Primera:** A los directivos del CEBA Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres coordinar con el MINSA para realizar talleres informativos sobre la Educación para la salud escolar y cómo el poseer buena salud mejora los niveles de autoestima de los estudiantes de secundaria.

**Segunda:** A los directivos del CEBA Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres coordinar con el MINSA para realizar evaluaciones integrales a los estudiantes sobre tratamientos nutricionales, inmunizaciones y salud ocular.

**Tercera:** A los directivos y docentes del CEBA Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres realizar talleres de alimentación saludable, lavado de manos y convivencia saludable con la finalidad de inculcar comportamientos saludables en los estudiantes de secundaria.

**Cuarta:** A los directivos y docentes realizar campañas de promoción de comportamientos saludables y prevención de enfermedades con la finalidad de crear entornos saludables en el CEBA Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres.



## **VII. Referencias**

- Álvarez, L. (2011). *Factores de tipo social que propician la aparición de la agresividad en los niños*. Universidad de Montería, Colombia.
- Asturias, I. (2010). *Click Psicología Fácil* (2° ed.). Guatemala: Editorial Expresa.
- Balasubramanian, R.; Agarwal, D. (2012). *Delphi Technique, A review. International Journal of Public Health Dentistry*, 3(2),16-25.
- Basaldúa, M. (2010). *Autoestima y rendimiento escolar de los alumnos de tercer año de secundaria del I.E José Granda del distrito de San Martín de Porres*.
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación*. Quinta edición. Pearson. Colombia.
- BOE (2013). *Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre para la mejora de la calidad educativa* (LOMCE). Núm. 295, de 10 de diciembre de 2013, 97858 -97921.
- Bonet, J. (2008). *Se amigó de ti mismo, manual de autoestima*. España: Editorial Sal Térrea.
- Cabrera, C. (2012). *Acoso Escolar y Autoestima en estudiantes de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas*. Universidad Cesar Vallejo, Chimbote, Perú.
- Calvo, I.; Gómez, A. (2013). *El fisioterapeuta y la Educación para la Salud en la escuela. Cuestiones de Fisioterapia*. Revista Universitaria de Información e Investigación en Fisioterapia, 42, 1-2.
- Cancho, C. (2010). *Relación entre estilos de aprendizaje y rendimiento académico de los alumnos de 1 ero y 2do grado del nivel secundario de la I.E.P. "L. Fibonacci" 2010*, Distrito de San Martín de Parres- Lima- Perú.
- Cubero, J.; Calderón, M.; Costillo, E.; Ruiz, C. (2011). *La educación para la Salud en el Espacio europeo de educación Superior*. Publicaciones, 41, 51-63.

- Chancha, A. y Cusi.,M..(2015). *Autoestima y prácticas de conductas saludables en estudiantes de la Institución educativa Mixto Aérica del Distrito de Ascensión – Huancavelica*, Universidad Nacional de Huancavelica, Perú.
- Chamorro, Y. (2014). *Educación para la salud en el currículo escolar: la experiencia de la institución educativa 7059 "José Antonio Encinas Franco" .Pamplona Alta. Distrito de San Juan de Miraflores-UGEL 01 Lima Perú*, Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Charro, E.; Gómez-Niño, A.; Plaza S.; Padilla, Y. (2013). *Un análisis de la enseñanza de las ciencias en el ámbito no universitario mediante un estudio Delphi. En: Retos y perspectivas en la enseñanza de las ciencias*. Editorial Educación Editora. Editores P. Membiela y cols. 319-322.
- Charro, E. (2015). *La educación para la salud en la formación del maestro de primaria. un estudio con el método DELPHI*. Universidad de Valladolid, España.
- Chumpitaz. (2015). *Evaluación de la efectividad de las escuelas promotoras de salud implementadas en Lima bajo el convenio marco cooperación técnica entre el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud*, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- De Anda, M. (2009). *Autoestima y rendimiento escolar una propuesta de taller*- México
- Diez, Y. (2014). *Por una escuela promotora de salud propuesta de intervención educativa en educación primaria*, en la Universidad de Valladolid, Palencia, España.
- Erikson, E. (2007). *Adolescentes y Sociedad* (9° ed.) Nuevo York: Academic Press.

- García, B. (1998). *Autoestima: Traducción y validación del inventario de autoestima de Coopersmith forma A para niños de estrato socioeconómico medio de la ciudad de Guatemala*. (Tesis de Pregrado). Universidad Francisco Marroquín, Guatemala. Recuperado de <http://www.tesis.ufm.edu.gt/pdf/2428.pdf>
- García, G. (2016). *Nivel de autoestima en el autocuidado en escolares de educación secundaria de la Institución Educativa Raúl Porras Barrenechea, Caraballo – 2014 para optar el Título de Licenciado en Enfermería en la Universidad de Ciencias y Humanidades*.
- Gil, A. (2011). *La autoestima en su resplandor*. México: Unesco-Correal.
- Izquierdo, A (2008). *Crecer en la autoestima*. Lima: a. 1 edición editorial Roel S.A.
- Jáuregui, R. y Jáuregui, L. (2013). *Nivel de autoestima y agresividad en los estudiantes de secundaria de la UGEL 07-2013*. (Tesis maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima.
- López, J. (2009), *Relación entre los hábitos de estudio, la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Veterinaria*, Universidad Alas Peruanas 2009.
- MINSA (2015). *Plan de Salud escolar*.
- Morris, R. (2008). *Psicología Evolutiva*. México: Mc Graw- Hill.
- Peña, N.; Campo Briz, M. (2014). *Necesidad percibida de formación sanitaria de los profesores de Educación Primaria*. Nuberos Científica. 2(13), 25-31.
- Montoya, M., Gonzales, C. (2007). *Autoestima. Estrategias para vivir mejor con técnicas de PNL y desarrollo humano*. México: Pax.
- Papalia, D. (2014). *Psicología del desarrollo*. (4° ed.) México: Mc Graw Hill.

Quintero, J. y Múnevar, R. (2015). *Ambientes saludables escolares*. Universidad de Magdalena, Santa María, Colombia. *Rev. salud pública*. 17 (2): 229-241.

Real Academia Española (2013). *Diccionario de la Lengua Española*. Recuperado de: <http://lema.rae.es/drae/?val=residuo>

Rivera, M. (2010). *Psicología del Desarrollo en la Adolescencia* (9° ed.). Mc Graw Hill. España.

Robins, A. (2005). *Personalidad y Psicología Social* (4° ed.): Madrid: Paidós Ibérica.

Salvador, N. (2015). *Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes*, Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú.

Sánchez, A. (2015). *Estilos de vida activa y saludable, salud física y mental, personalidad y rendimiento académico en adolescentes*, en la Universidad de Salamanca, España.

Soto, R. (2015). *La tesis de maestría y doctorado en 4 pasos*. Colección Nuevo Milenio, Lima-Perú.

Vega, A.; Aramendi, P. (2015). *La educación para la salud en la ESO: Aportaciones de un estudio sobre el País Vasco*. *Educación XX1*,18(1), 167-188.

## **Anexos**

## **Anexo 01: Artículo científico**

Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

Br. Julia De La Cruz Mallqui

julicat34@hotmail.es

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – SEDE LIMA NORTE

### **RESUMEN:**

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. El estudio fue de tipo básica de diseño no experimental correlacional de corte transversal. La población censal fue de 113. Se aplicó cuestionarios sobre la educación para la salud de elaboración propia y para la autoestima del autor García (1998) ambos válidos y confiables para su aplicación a los estudiantes. El resultado obtenido fue que la educación para la salud se relaciona directa ( $Rho=0,750$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

Palabras claves: Educación, salud, escolar, autoestima, estudiantes, secundaria.

### **ABSTRACT**

The objective of the study was to determine the relationship between education for school health and the self-esteem of first-year high school students in the district of San Martín de Porres, 2018. The study was a basic type of non-experimental correlational cross-sectional design. The census population was 113. The questionnaires that were applied about health education were prepared by the author and for the self-esteem by the author García (1998), both valid and reliable for its application to students. The result obtained was that health education is

directly related ( $Rho = 0,750$ ) and significantly ( $p = 0.000$ ) with the self-esteem of first-year high school students in the district of San Martín de Porres, 2018. It was tested the hypothesis raised and this relationship is high.

Keywords: Education, health, school, self-esteem, students, high- school

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación tiene como objetivo fue determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Para ello se hizo revisión exhaustiva de antecedentes internacionales y nacionales sobre la problemática de estudio que a continuación detallamos las más relevantes:

### **Antecedentes del problema**

Charro (2015) en su tesis "*La educación para la salud en la formación del maestro de primaria. un estudio con el método DELPHI.*" Universidad de Valladolid, España. El objetivo fue determinar qué aspectos serían de mayor interés y más deseables en la enseñanza de la Educación de la Salud para los futuros maestros de Educación Primaria a su paso por las aulas universitarias. La metodología utilizada fue descriptiva-correlacional con la elaboración y aplicación del método DELPHI. Finalmente se concluyó que el método Delphi es un método eficaz para la obtención de un mapa de aquellos aspectos relativos a la formación del profesorado de primaria en Educación para la Salud los cuales han de ser incluidos en su currículo formativo.

García (2016) en su tesis titulada "*Nivel de autoestima en el autocuidado en escolares de educación secundaria de la Institución Educativa Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2014*" Universidad de Ciencias y Humanidades. El objetivo de la investigación identificar el nivel de autoestima en el autocuidado en escolares de educación secundaria de la I.E Raúl Porras Barrenechea. La metodología utilizada fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal para lo cual se trabajó con 350 estudiantes de primero a quinto de secundaria a quienes se les tomo un cuestionario sobre autoestima. Se concluyó que el nivel de autoestima en el autocuidado es de tipo regular.



## **Revisión de la literatura**

### **Educación para la salud escolar**

MINSA (2015) en el Plan de salud escolar del 2013 al 2016 se mencionó:

La educación para la salud escolar es una herramienta de salud pública a través de la cual se puede facilitar cambios, en todo nivel, a través de la educación se establecen canales de comunicación y capacitación a individuos y a colectividades para, con su autorresponsabilización e implicación, hacerles activos, plenos participantes en el rediseño individual, ambiental y organizacional con acciones globalizadoras (p.84).

### **Autoestima**

García (1998) mencionó a la autoestima “como la apreciación del propio valor e importancia, caracterizada por la posibilidad de responsabilizarse de uno mismo y de actuar de manera responsable hacia los demás “(p.47).

## **METODOLOGÍA**

Esta investigación su diseño es de tipo no experimental: Corte transversal y correlacional, ya que no se manipuló ni se sometió a prueba las variables de estudio. La investigación fue de tipo básica de naturaleza descriptiva y correlacional debido que en un primer momento se ha descrito y caracterizado la dinámica de cada una de las variables de estudio. La población censal estuvo conformada por 113 estudiantes de primer año de secundaria de CEBA 3043 Ramón Castilla del distrito de San Martín de Porres. La técnica utilizada para las variables fue la encuesta y los instrumentos fueron los cuestionarios sobre las variables de estudio. Para el proceso de la confiabilidad del instrumento, se ha tomado una muestra piloto de 20 encuestados, para tal efecto se ha procedido y utilizado la técnica de Alfa de Cronbach. Una vez recolectados los datos proporcionados por los instrumentos, se procedió al análisis estadístico respectivo, en la cual se utilizó el paquete estadístico para ciencias sociales SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 21. Los datos están tabulados y presentados en tablas y gráficos de acuerdo a las variables y dimensiones. Para la prueba de las hipótesis se aplicó el coeficiente Rho de Spearman, ya que el propósito fue determinar la

relación entre las dos variables a un nivel de confianza del 95% y significancia del 5%.

## RESULTADOS

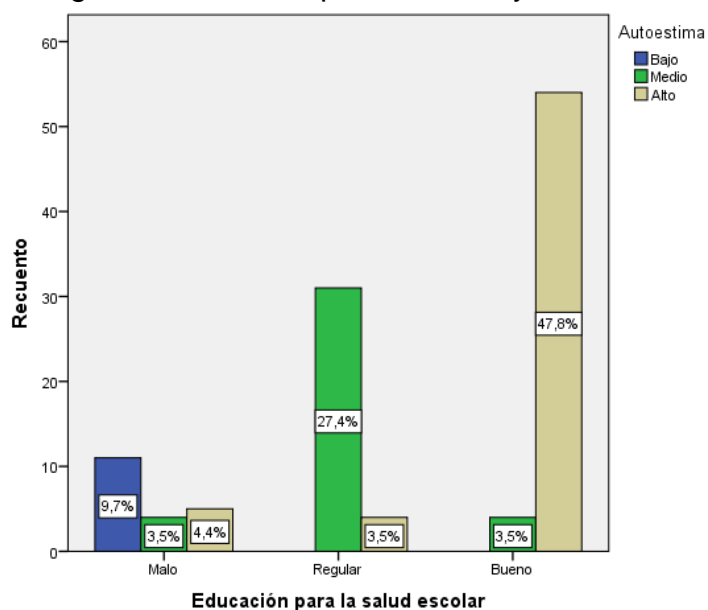
### Resultados descriptivos

**Tabla 1.**

*Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la educación para la salud y la autoestima.*

		Autoestima			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Educación para la salud escolar	Malo	Recuento	11	4	5	20
		% del total	9,7%	3,5%	4,4%	17,7%
	Regular	Recuento	0	31	4	35
		% del total	0,0%	27,4%	3,5%	31,0%
	Bueno	Recuento	0	4	54	58
		% del total	0,0%	3,5%	47,8%	51,3%
Total		Recuento	11	39	63	113
		% del total	9,7%	34,5%	55,8%	100,0%

*Figura 1.* Distribución de frecuencias y porcentajes de los estudiantes de primer año de secundaria según la educación para la salud y la autoestima.



De la tabla 1 y figura 1, se observa que la educación para la salud y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018, de los cuales se tiene que el 9.7% de los encuestados perciben que el nivel de educación para la salud es malo por lo que el nivel de autoestima se encuentra en bajo, mientras que el 27.4% de los estudiantes perciben que el nivel de educación para la salud se encuentra en regular por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel medio, y el 47.8% manifiesta que nivel de educación para la salud se encuentra en un nivel bueno por lo que el nivel de autoestima se encuentra en un nivel alto según los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

## Resultados correlacionales

### Educación para la salud escolar y la autoestima

#### Hipótesis general de la investigación

**Ho.** La educación para la salud no se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Hi.** La educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**Tabla 2**

*Correlación educación para la salud escolar y la autoestima*

			Educación para la salud escolar	Autoestima
Rho de Spearman	Educación para la salud escolar	Coeficiente de correlación	1,000	,750**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	113	113
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,750**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
		N	113	113

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados que se aprecian en la tabla adjunta se presentan los estadísticos en cuanto al grado de correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,750 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018.

## **DISCUSIÓN**

En el trabajo de investigación titulada: *Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018*, los resultados encontrados guardan una relación directa según el procesamiento de la información recabada mediante los instrumentos utilizados. En cuanto a la Hipótesis general, La educación para la salud se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,750 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la educación para la salud y con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Asimismo, Chancha y Cusi (2015) concluyen que existe una relación significativa entre la autoestima y la práctica de conductas saludables. Para Diez (2014) la escuela, en el tratamiento de la Educación para la Salud, ha pasado de un modelo centrado en la prevención de enfermedades y en la transmisión de conocimientos a un modelo holístico que considera las dimensiones física, psíquica y social. En cuanto a la Hipótesis específica 1, la evaluación integral se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0,738 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre la evaluación integral y con la autoestima de los

estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Según Sánchez (2016) la mitad de los adolescentes dedican más de dos horas diarias de su tiempo libre a estar sentados frente a una pantalla. En cuanto a la Hipótesis específica 2, los comportamientos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0, 710 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre los comportamientos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Salvador (2015) concluye que existe influencia positiva del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria. Chamorro (2014) concluyó que para tener un buen proceso de aprendizaje los estudiantes requieren contar con condiciones de salubridad dentro de la institución y en los hogares. En cuanto a la Hipótesis específica 3, los entornos saludables se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria Institución del distrito de San Martín de Porres, 2018, según la correlación entre las variables determinada por el Rho de Spearman 0, 736 significa que existe una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística)  $p < 0,05$ , por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, existe relación directa y significativa entre los entornos saludables y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Según Quintero y Múnevar (2015) la comunidad educativa entiende que el concepto de salud forma parte integral del concepto de educación. Así mismo, la ecología del aula ofrece implicaciones determinantes para aprender y convivir en ambientes saludables incorporados a los proyectos educativos. Por lo que García (2016) coincidió que la familia cumple un rol importante en la formación de la personalidad sobre todo en la niñez por lo cual su presencia y participación es vital.

## CONCLUSIONES

**Primera:** La educación para la salud se relaciona directa ( $Rho=0,750$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

**Segunda:** La evaluación integral se relaciona directa ( $Rho=0,738$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

**Tercera:** Los comportamientos saludables se relaciona directa ( $Rho=0,710$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

**Cuarta:** Los entornos saludables se relaciona directa ( $Rho=0,736$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta.

## REFERENCIAS

- Bernal, C.(2016). *Metodología de la investigación*. Quinta edición. Pearson. Colombia.
- Charro, E.; Gómez-Niño, A.; Plaza S.; Padilla, Y. (2013). *Un análisis de la enseñanza de las ciencias en el ámbito no universitario mediante un estudio Delphi. En: Retos y perspectivas en la enseñanza de las ciencias*. Editorial Educación Editora. Editores P. Membiela y cols. 319-322.
- García, G. (2016). *Nivel de autoestima en el autocuidado en escolares de educación secundaria de la Institución Educativa Raúl Porras Barrenechea, Carabayllo – 2014*. Universidad de Ciencias y Humanidades.
- MINSA (2015). *Plan de Salud escolar*.

## Anexo 02: Matriz de consistencia

**Título:** Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre la <b>evaluación integral</b> y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los <b>comportamientos saludables</b> y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los <b>entornos saludables</b> y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar la relación entre la <b>evaluación integral</b> y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018</p> <p>Determinar la relación entre los <b>comportamientos saludables</b> y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018</p> <p>Determinar la relación entre los <b>entornos saludables</b> y la</p>	<p><b>Hipótesis general</b> La educación para la salud escolar se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> La <b>evaluación integral</b> se relaciona con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018</p> <p>Los <b>comportamientos saludables</b> se relacionan con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018</p> <p>Los <b>entornos saludables</b> se relacionan con la autoestima de los</p>	<b>Variable 1: Educación para la salud escolar</b>				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas valores	Niveles o rangos
			<b>Evaluación integral</b>	Tratamiento nutricional Inmunizaciones Salud ocular	1 al 9	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)	Malo (25-57) Regular (58-90) Bueno (91-125)
			<b>Comportamientos saludables</b>	Alimentación saludable Lavado de manos Convivencia saludable	10 al 19		
<b>Entornos saludables</b>	Promoción de comportamientos saludables Prevención de enfermedades	20 al 25					

del distrito de San Martín de Porres,2018?	autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018	estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018					
--	---	---	--	--	--	--	--

VARIABLES E INDICADORES					
Variable 2: Autoestima (García 1998)					
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas valores	Niveles o rangos	
Autoestima física	Apariencia física Presencia corporal	4,5,14,15	Muy de acuerdo (4) Algo de acuerdo (3)	Bajo (19-37) Medio(38-56) Alto (57-76)	
Autoestima general	Autoconcepto Satisfacción personal	1,4,16,18,19	Algo en desacuerdo (2) Muy en desacuerdo (1)		
Autoestima académica	Rendimiento Capacidades	10,12,13			
Autoestima emocional	Autocontrol Emociones	9,14,17			
Autoestima de relaciones con otros	Relaciones con padres Relaciones con docentes	2,6,8			



			Escala independiente autocrítica	Autoconcepto global	3,7,11		
--	--	--	----------------------------------	---------------------	--------	--	--

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
<p><b>PARADIGMA:</b> Positivismo</p> <p><b>ENFOQUE:</b> Cuantitativo</p> <p><b>MÉTODO.</b> Hipotético-deductivo</p> <p><b>TIPO:</b> Básica</p> <p><b>NIVEL:</b> Correlacional</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental - Transversal</p>	<p><b>Población censal:</b></p> <p>Estuvo conformada por 113 estudiantes de primer año de secundaria Institución del distrito de San Martín de Porres</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionarios sobre Educación para la educación saludable y autoestima</p>	<p><b>DESCRIPTIVA:</b> - Tablas de frecuencia - Figuras estadísticas</p> <p><b>INFERENCIAL:</b> Para la prueba de Hipótesis se realizarán los cálculos estadísticos necesarios mediante las fórmulas de Correlación de Spearman:</p> $r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$ <p>Dónde:</p> <p><math>r_s</math> = Coeficiente de correlación por rangos de Spearman  <math>d</math> = Diferencia entre los rangos (X menos Y)  <math>n</math> = Número de datos</p>

### Anexo 03: Certificado de validez de expertos

**Anexo**  
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR**

N°	/ ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Dimensión 01: Evaluación integral</b>							
1	Te han realizado una evaluación nutricional	/		/		/		
2	Te han detectado problemas de malnutrición	/		/		/		
3	Te han realizado dosaje de hemoglobina	/		/		/		
4	Te han detectado problemas de anemia	/		/		/		
5	Has recibido tratamiento nutricional	/		/		/		
6	Te han realizado tamizaje de agudeza visual	/		/		/		
7	Te han detectado problemas de salud ocular	/		/		/		
8	Te han realizado exámenes de medida ocular	/		/		/		
9	Te han realizado tratamiento ocular	/		/		/		
	<b>Dimensión 02: Comportamientos saludables</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Consumes alimentos saludables	/		/		/		
11	Asiste a la Institución educativa tomando desayuno	/		/		/		
12	Traes loncheras saludables	/		/		/		
13	Conoces el valor nutritivo de los alimentos que consumes	/		/		/		
14	Consumes alimentos nutritivos en el quiosco escolar	/		/		/		
15	Te lavas las manos antes de ingerir tus alimentos	/		/		/		
16	Conoces la técnica del lavado de manos	/		/		/		
17	Te lavas la mano porque sabes que es necesario	/		/		/		
18	En tu hogar se establecen normas de convivencia saludable	/		/		/		
19	En la Institución educativa se establecen normas de convivencia saludable para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.	/		/		/		
	<b>Dimensión 03: Entornos saludables</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
20	El alumno participa en las charlas programadas de comportamientos saludables.	/		/		/		
21	Participan en los talleres sobre los hábitos alimenticios saludables.	/		/		/		
22	Participan en campañas sobre los estilos de vida saludables.	/		/		/		
23	Participan en programas de prevención de enfermedades a los estudiantes.	/		/		/		
24	Participan en campañas de evaluación nutricional, inmunizaciones y salud ocular en tu Institución educativa.	/		/		/		
25	Reciben charlas de orientación para prevenir enfermedades por parte del MINSA.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia.

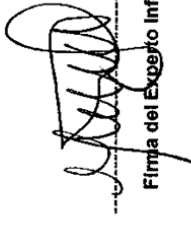
Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  No aplicable después de corregir  No aplicable  de 05 del 20...

Apellidos y nombre s del juez evaluador: Menacho Vazquez Isabel DNI: 099268395

Especialidad del evaluador: Dra. Administración de la educación.

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante.

**Anexo**  
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA AUTOESTIMA**

Nº	/ ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Hago muchas cosas mal.	/		/		/		
2	A menudo el profesor me llama la atención sin razón.	/		/		/		
3	Me enfado algunas veces.	/		/		/		
4	En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.	/		/		/		
5	Soy un chico/a guapo/a.	/		/		/		
6	Mis padres están contentos con mis notas.	/		/		/		
7	Me gusta toda la gente que conozco.	/		/		/		
8	Mis padres me exigen demasiado en los estudios.	/		/		/		
9	Me pongo nervioso cuando tenemos examen.	/		/		/		
10	Pienso que soy un chico/a listo/a.	/		/		/		
11	A veces tengo ganas de decir groserías y palabrotas.	/		/		/		
12	Creo que tengo un buen número de buenas cualidades.	/		/		/		
13	Soy bueno/a para las matemáticas y los cálculos.	/		/		/		
14	Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.	/		/		/		
15	Creo que tengo un buen cuerpo.	/		/		/		
16	Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.	/		/		/		
17	Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor	/		/		/		
18	Me siento inclinado a pensar que soy un/a fracasado/a en todo.	/		/		/		
19	Normalmente olvido lo que aprendo.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **EXISTE SUFICIENCIA**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**  **Aplicable después de corregir**  **No aplicable**

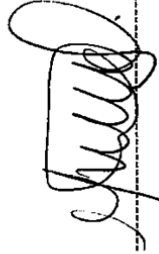
Apellidos y nombres del juez evaluador: **Menacho Vargas Isidoro** DNI: **9956335**

Especialidad del evaluador: **Doc. administración de la educación.**

13 de 05 del 20...

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Anexo  
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR**

N°	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Dimensión 01: Evaluación integral</b>							
1	Te han realizado una evaluación nutricional	✓				✓		
2	Te han detectado problemas de malnutrición							
3	Te han realizado dosaje de hemoglobina							
4	Te han detectado problemas de anemia							
5	Has recibido tratamiento nutricional							
6	Te han realizado tamizaje de agudeza visual							
7	Te han detectado problemas de salud ocular							
8	Te han realizado exámenes de medida ocular							
9	Te han realizado tratamiento ocular							
	<b>Dimensión 02: Comportamientos saludables</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Consumes alimentos saludables							
11	Asiste a la Institución educativa tomando desayuno							
12	Traes loncheras saludables							
13	Conoces el valor nutritivo de los alimentos que consumes							
14	Consumes alimentos nutritivos en el quiosco escolar							
15	Te lavas las manos antes de ingerir tus alimentos							
16	Conoces la técnica del lavado de manos							
17	Te lavas la mano porque sabes que es necesario							
18	En tu hogar se establecen normas de convivencia saludable							
19	En la Institución educativa se establecen normas de convivencia saludable para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.	✓				✓		
	<b>Dimensión 03: Entornos saludables</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
20	El alumno participa en las charlas programadas de comportamientos saludables.	✓				✓		
21	Participan en los talleres sobre los hábitos alimenticios saludables.							
22	Participan en campañas sobre los estilos de vida saludables.							
23	Participan en programas de prevención de enfermedades a los estudiantes.							
24	Participan en campañas de evaluación nutricional, inmunizaciones y salud ocular en tu Institución educativa.	✓				✓		
25	Reciben charlas de orientación para prevenir enfermedades por parte del MINSA.	✓				✓		

HAY SUFICIENCIA

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable [  No aplicable [  ]

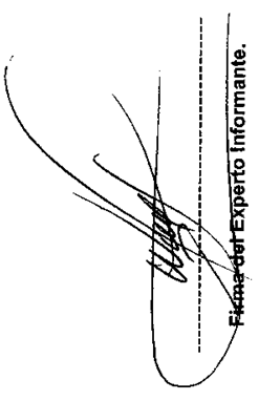
13 de 05 del 2018

Apellidos y nombres del juez evaluador: JAUREGUI JAIME WAGER DNI: 10579332

Especialidad del evaluador: DR. ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACION

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante.

**Anexo**  
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA AUTOESTIMA**

Nº	Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Hago muchas cosas mal.	/		/		/		
2	A menudo el profesor me llama la atención sin razón.	/		/		/		
3	Me enfado algunas veces.	/		/		/		
4	En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.	/		/		/		
5	Soy un chico/a guapo/a.	/		/		/		
6	Mis padres están contentos con mis notas.	/		/		/		
7	Me gusta toda la gente que conozco.	/		/		/		
8	Mis padres me exigen demasiado en los estudios.	/		/		/		
9	Me pongo nervioso cuando tenemos examen.	/		/		/		
10	Pienso que soy un chico/a listo/a.	/		/		/		
11	A veces tengo ganas de decir groserías y palabrotas.	/		/		/		
12	Creo que tengo un buen número de buenas cualidades.	/		/		/		
13	Soy bueno/a para las matemáticas y los cálculos	/		/		/		
14	Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.	/		/		/		
15	Creo que tengo un buen cuerpo.	/		/		/		
16	Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.	/		/		/		
17	Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor	/		/		/		
18	Me siento inclinado a pensar que soy un/a fracasador/a en todo.	/		/		/		
19	Normalmente olvido lo que aprendo.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXISTE SUFICIENCIA

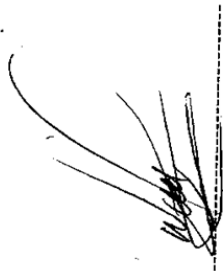
Opinión de aplicabilidad:  Aplicable [  ] No aplicable [  ]

Apellidos y nombre s del juez evaluador: JAREGUI JAIME, WALTER DNI: 10579332 de 13 de 05 del 2018

Especialidad del evaluador:

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entienda sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Firma del Evaluador Infrascripto

Anexo  
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR**

N°	/ ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
<b>Dimensión 01: Evaluación integral</b>								
1	Te han realizado una evaluación nutricional	/	/	/	/	/	/	
2	Te han detectado problemas de malnutrición	/	/	/	/	/	/	
3	Te han realizado dosaje de hemoglobina	/	/	/	/	/	/	
4	Te han detectado problemas de anemia	/	/	/	/	/	/	
5	Has recibido tratamiento nutricional	/	/	/	/	/	/	
6	Te han realizado tamizaje de agudeza visual	/	/	/	/	/	/	
7	Te han detectado problemas de salud ocular	/	/	/	/	/	/	
8	Te han realizado exámenes de medición ocular	/	/	/	/	/	/	
9	Te han realizado tratamiento ocular	/	/	/	/	/	/	
<b>Dimensión 02: Comportamientos saludables</b>								
10	Consumes alimentos saludables	/	/	/	/	/	/	
11	Asiste a la institución educativa tomando desayuno	/	/	/	/	/	/	
12	Traes loncheras saludables	/	/	/	/	/	/	
13	Conoces el valor nutritivo de los alimentos que consumes	/	/	/	/	/	/	
14	Consumes alimentos nutritivos en el quiosco escolar	/	/	/	/	/	/	
15	Te lavas las manos antes de ingerir tus alimentos	/	/	/	/	/	/	
16	Conoces la técnica del lavado de manos	/	/	/	/	/	/	
17	Te lavas la mano porque sabes que es necesario	/	/	/	/	/	/	
18	En tu hogar se establecen normas de convivencia saludable	/	/	/	/	/	/	
19	En la Institución educativa se establecen normas de convivencia saludable para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.	/	/	/	/	/	/	
<b>Dimensión 03: Entornos saludables</b>								
20	El alumno participa en las charlas programadas de comportamientos saludables.	/	/	/	/	/	/	
21	Participan en los talleres sobre los hábitos alimenticios saludables.	/	/	/	/	/	/	
22	Participan en campañas sobre los estilos de vida saludables.	/	/	/	/	/	/	
23	Participan en programas de prevención de enfermedades a los estudiantes.	/	/	/	/	/	/	
24	Participan en campañas de evaluación nutricional, inmunizaciones y salud ocular en tu Institución educativa.	/	/	/	/	/	/	
25	Reciben charlas de orientación para prevenir enfermedades por parte del MINSA.	/	/	/	/	/	/	



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:    **Aplicable**     **Aplicable después de corregir**     **No aplicable**

.....13 de Mayo del 2018

Apellidos y nombre s del juez evaluador: **Baygen Quera Francis** .....    **DNI: ..09637865** .....


Especialidad del evaluador: .....

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
-----  
**Firma del Experto Informante.**

**Anexo**  
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA AUTOESTIMA**

Nº	/ Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	Hago muchas cosas mal.	/		/		/		
2	A menudo el profesor me llama la atención sin razón.	/		/		/		
3	Me enfado algunas veces.	/		/		/		
4	En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.	/		/		/		
5	Soy un chico/a guapo/a.	/		/		/		
6	Mis padres están contentos con mis notas.	/		/		/		
7	Me gusta toda la gente que conozco.	/		/		/		
8	Mis padres me exigen demasiado en los estudios.	/		/		/		
9	Me pongo nervioso cuando tenemos examen.	/		/		/		
10	Pienso que soy un chico/a listo/a.	/		/		/		
11	A veces tengo ganas de decir groserías y palabrotas.	/		/		/		
12	Creo que tengo un buen número de buenas cualidades.	/		/		/		
13	Soy bueno/a para las matemáticas y los cálculos	/		/		/		
14	Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.	/		/		/		
15	Creo que tengo un buen cuerpo.	/		/		/		
16	Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.	/		/		/		
17	Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor	/		/		/		
18	Me siento inclinado a pensar que soy un/a fracasado/a en todo.	/		/		/		
19	Normalmente olvido lo que aprendo.	/		/		/		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXISTE SUFICIENCIA**

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable** [  ]    **Aplicable después de corregir** [  ]    **No aplicable** [  ]

13 de Mayo del 2018

**Apellidos y nombre s del juez evaluador:** Burguen Quea Trauco    **DNI:** 05637865

**Especialidad del evaluador:** Ciencias de la Educación

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Firma del Excmo. Informante

## Anexo 04: Base de datos prueba piloto

Base de datos de la prueba piloto de la educación para la salud escolar

	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	
1	5	4	3	2	1	1	5	4	3	2	1	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	5	3	3	2	
2	4	1	3	3	1	2	4	1	3	3	1	2	4	1	3	3	2	4	1	3	3	4	5	2	3	
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5
4	4	4	2	3	1	1	4	4	2	3	1	1	4	4	2	3	1	4	4	2	2	1	5	4	3	
5	5	2	2	4	3	1	5	2	2	4	3	1	5	2	2	4	1	5	2	2	3	1	4	1	3	
6	5	3	3	2	4	2	5	3	3	2	4	2	5	3	3	2	2	5	3	3	5	5	5	5	5	
7	4	5	2	3	2	3	4	5	2	3	2	3	4	5	2	3	3	4	5	2	3	1	4	4	2	
8	5	5	2	5	2	5	5	5	2	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	2	4	3	5	2	2	
9	1	5	4	3	2	1	1	5	4	3	2	2	1	5	4	3	2	1	5	4	2	4	5	3	3	
10	2	4	1	3	3	1	1	4	1	3	3	3	1	4	1	3	3	1	4	1	1	5	4	3	1	
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	3	3	2	2	5
12	1	4	4	2	3	1	5	4	3	2	1	3	1	4	4	2	3	1	3	4	5	2	3	3	4	
13	1	5	2	2	4	2	4	1	3	3	1	4	3	5	2	2	4	3	5	5	5	2	5	5	5	
14	2	5	3	3	2	5	5	5	5	5	5	2	4	5	3	3	2	4	2	1	5	4	3	2	1	
15	3	4	5	2	3	1	4	4	2	3	1	1	5	4	3	1	5	4	3	1	4	1	3	3	1	
16	4	3	1	5	2	2	4	3	1	5	2	2	4	1	5	2	2	3	4	3	1	5	2	2	4	
17	2	4	2	5	3	3	2	4	2	5	3	3	2	2	5	3	3	5	2	4	2	5	3	3	2	
18	3	2	3	4	5	2	3	2	3	4	5	2	3	3	4	5	2	3	3	2	3	4	5	2	3	
19	5	2	5	5	5	2	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	2	4	5	2	5	5	5	2	5	
20	3	2	1	1	5	4	3	2	2	1	5	4	3	2	1	5	4	2	3	2	1	1	5	4	3	
21																										

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,849	25

## Base de datos de la prueba piloto de la autoestima

	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21
1	1	1	5	4	3	2	1	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	5	3	3	2
2	1	2	4	1	3	3	1	2	4	1	3	3	2	4	1	3	3	4	5	2	3
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5
4	1	1	4	4	2	3	1	1	4	4	2	3	1	4	4	2	2	1	5	4	3
5	3	1	5	2	2	4	3	1	5	2	2	4	1	5	2	2	3	1	4	1	3
6	4	2	5	3	3	2	4	2	5	3	3	2	2	5	3	3	5	5	5	5	5
7	2	3	4	5	2	3	2	3	4	5	2	3	3	4	5	2	3	1	4	4	2
8	2	5	5	5	2	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	2	4	3	5	2	2
9	2	1	1	5	4	3	2	2	1	5	4	3	2	1	5	4	2	4	5	3	3
10	3	1	1	4	1	3	3	3	1	4	1	3	3	1	4	1	1	5	4	3	1
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	3	3	2	2	5
12	3	1	5	4	3	2	1	3	1	4	4	2	3	1	3	4	5	2	3	3	4
13	4	2	4	1	3	3	1	4	3	5	2	2	4	3	5	5	5	2	5	5	5
14	2	5	5	5	5	5	5	2	4	5	3	3	2	4	2	1	5	4	3	2	1
15	3	1	4	4	2	3	1	1	5	4	3	1	5	4	3	1	4	1	3	3	1
16	2	2	4	3	1	5	2	2	4	1	5	2	2	3	4	3	1	5	2	2	4
17	3	3	2	4	2	5	3	3	2	2	5	3	3	5	2	4	2	5	3	3	2
18	5	2	3	2	3	4	5	2	3	3	4	5	2	3	3	2	3	4	5	2	3
19	5	2	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	2	4	5	2	5	5	5	2	5
20	5	4	3	2	2	1	5	4	3	2	1	5	4	2	3	2	1	1	5	4	3
21																					

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	19

## Anexo 06: Base de datos en excel

Base de datos de la variable Educación para la salud escolar																									
N°	Evaluación integral									Comportamientos saludables									Entornos saludables						
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25
1	5	5	5	5	5	5	5	3	5	2	5	1	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	
2	5	5	5	5	5	5	5	3	4	2	5	4	5	5	2	4	5	4	4	3	5	5	4	4	5
3	5	5	5	5	3	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	2	2	4	2	2	5	5	5	5	5
4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	2	5	1	5	5	5	2	5	5	5	3	4	5	5	5	5
5	1	2	2	2	1	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	2	3	4	4	
6	5	5	5	5	3	3	5	3	2	1	2	1	1	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4	4	4
7	1	1	1	2	3	4	5	3	5	3	5	4	5	3	5	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4
8	2	2	2	2	3	2	5	2	1	2	1	1	3	2	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	5
9	5	5	5	5	3	3	3	1	2	1	1	3	2	2	3	2	4	4	5	3	5	5	5	5	3
10	5	5	5	5	3	5	5	3	5	4	5	1	5	5	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5
11	2	2	2	2	1	5	5	3	5	5	4	3	5	5	5	5	3	5	4	4	5	5	5	3	5
12	2	2	2	2	3	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	1	3	2	4	5	5	5	5	5
13	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5	2	2	2	2	2	2	3	5	5	4	5	4	5	5
14	1	2	1	1	1	2	3	2	1	3	2	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5
15	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	4	3	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	1	3	3
16	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	3
17	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	4
18	1	2	1	1	3	1	5	1	1	2	1	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5
19	5	5	5	5	3	2	2	2	4	3	2	1	1	2	1	2	1	1	3	1	5	1	1	2	4
20	5	5	5	5	3	2	2	2	2	2	5	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2	2	4	3	5
21	1	1	1	5	3	5	5	3	5	3	5	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2	2	2	2	4
22	1	5	1	4	3	1	2	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	5	3	5	5	3	5	3	3
23	2	5	2	3	2	5	5	3	5	2	5	3	1	1	1	5	1	4	3	1	2	1	2	1	4
24	2	1	1	2	1	3	1	3	1	2	1	3	2	4	2	5	2	3	2	5	5	3	5	2	3
25	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	1	2	4
26	2	2	1	2	1	5	5	3	5	2	5	3	4	5	3	5	3	4	3	4	5	5	5	4	5
27	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	4	5	4	5	4	3	3	5	4	5	5	4
28	5	5	5	5	3	5	2	4	4	5	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	3	5	5	5
29	2	1	4	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	5	3	2	5	3	4	4	2	3	5	5	2
30	1	1	1	2	4	5	5	3	5	3	5	3	5	5	4	2	5	2	2	2	4	3	3	3	2
31	5	5	5	5	3	1	1	2	3	1	4	1	3	1	4	2	5	2	2	4	5	5	3	5	5
32	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
33	1	1	1	3	3	1	1	3	1	2	1	1	4	5	4	3	5	4	1	4	1	1	3	4	1
34	5	5	5	5	3	2	4	2	2	2	2	1	2	3	4	2	4	3	4	4	5	5	5	5	5
35	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	2	5	5	3	3	3	2	3	4	5	5	5	5	5
36	1	2	1	4	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	4	1	1	3	3	4
37	3	1	2	2	3	5	5	5	5	2	5	5	4	5	4	3	4	2	3	3	2	3	4	4	4
38	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	3	5	5	5	5	5	4	3	4	5	4	5	5	5
39	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	4	5	5	2	3	2	4	3	5	4	5	5	5	5
40	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5	4	5	5	1	3	2	4	4	4	5	5	5	5	5
41	5	5	5	5	3	2	4	3	2	2	1	4	4	3	2	3	5	3	4	3	5	5	3	4	5
42	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	4	4	3	2	5	4	5	5	5
43	4	5	5	5	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	4	5	2	5	5	5	5	5
44	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	2	5	5	4	4	3	3	4	2	5	4	4	2	3
45	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	3	3	4	2	4	5	4	3	3
46	5	5	5	3	3	5	5	3	5	2	5	1	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	4	3
47	2	2	1	1	2	5	2	3	2	3	2	3	5	5	3	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5
48	5	5	5	4	5	1	2	5	2	2	2	2	3	1	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5
49	2	2	5	1	1	5	5	3	5	3	5	3	4	5	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	3
50	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5	3	5	5	5	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1
51	2	2	3	2	1	5	5	3	5	4	5	4	4	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5
52	5	5	5	5	3	1	2	3	2	2	2	1	2	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5
53	5	5	5	5	3	2	3	3	2	5	2	3	2	3	5	1	1	2	1	2	1	1	3	1	5
54	5	5	5	5	4	5	5	3	5	2	5	1	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2
55	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4	3	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2

56	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4	3	1	1	1	1	1	5	3	5	5	
57	5	5	5	3	3	5	5	3	5	3	5	1	5	5	3	3	1	1	1	5	1	4	3	1	2	
58	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	5	3	2	4	2	5	2	3	2	5	5	
59	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	
60	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	
61	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	2	1	5	5	3	2	2	4	4	5	5	5	4	5	2	
62	5	5	5	5	3	2	2	1	2	1	4	2	2	4	4	2	5	3	3	4	4	4	4	5	3	
63	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	3	5	5	3	2	3	3	5	5	5	5	5	4	5	
64	1	2	1	2	1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	
65	5	5	5	5	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	3	3	2	3	5	4	5	5	5	
66	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	4	4	1	5	3	4	4	5	5	5	3	
67	5	4	5	5	3	5	5	3	5	2	5	4	5	5	3	2	2	4	3	5	5	5	5	5	5	
68	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5
69	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	2	4	3	3	3
70	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	4	2	3	3	3	5	4	5	5	5	
71	5	5	5	5	3	5	5	3	5	4	2	5	5	5	5	3	5	5	5	2	5	5	5	5	5	
72	1	2	1	1	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	4	5	5	5	3	
73	3	2	2	2	3	2	1	3	1	2	1	1	2	1	4	2	1	2	4	3	5	4	5	5	5	
74	5	5	5	5	3	3	3	3	3	2	1	1	5	1	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	3	
75	5	3	5	5	3	2	1	3	1	2	2	1	1	2	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	
76	5	5	5	5	3	3	5	3	5	5	5	4	4	5	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	4
77	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	
78	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2
79	5	5	4	4	5	4	4	5	3	5	5	4	5	5	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	
80	3	5	4	4	5	3	4	3	4	3	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	
81	3	1	3	3	3	3	4	3	4	3	2	3	2	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	
82	5	3	3	5	4	5	5	4	5	5	3	3	5	4	1	1	2	1	2	1	1	3	1	5	1	
83	2	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2	2	
84	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2	2
85	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	3	5	4	3	1	1	1	1	1	5	3	5	5	3	
86	3	4	3	2	4	3	4	3	4	4	3	5	5	4	3	1	1	1	5	1	4	3	1	2	1	
87	3	5	3	5	3	5	5	3	4	5	3	5	5	4	3	2	4	2	5	2	3	2	5	5	3	
88	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	5	5	5	4	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	
89	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	3	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	2	5	
90	2	3	3	4	3	3	1	4	4	4	1	1	1	1	1	2	2	2	1	5	5	5	5	3	5	
91	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	4	3	5	4	5	5	5	5	3	3	5	3	2	1	2	
92	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	1	3	3	5	4	1	1	2	1	2	1	3	5	3	5	
93	1	4	1	4	4	3	4	3	4	3	3	2	3	5	4	3	5	4	5	5	5	2	1	2	1	
94	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	5	5	4	3	5	4	5	5	5	1	2	1	1	
95	3	5	4	5	5	5	3	5	5	5	3	3	3	5	4	3	1	1	1	1	1	3	5	4	5	
96	1	5	5	5	5	3	5	3	5	3	2	2	5	5	4	3	1	1	1	5	1	3	5	5	4	
97	2	3	4	2	3	2	3	4	2	2	2	2	5	5	4	3	2	4	2	5	2	4	5	4	5	
98	5	4	5	3	5	3	5	5	4	5	3	3	5	5	4	1	2	1	2	1	1	3	5	3	5	
99	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	1	3	3	5	4	5	5	5	5	5	5	2	1	3	2	
100	3	1	3	4	4	4	3	3	3	3	5	3	1	1	1	1	2	2	2	1	5	3	2	2	4	
101	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	3	5	
102	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	2	5	
103	5	3	5	5	5	3	5	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	5	1	1	2	1	
104	3	5	5	4	5	4	4	5	3	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2	2	4	3	2	
105	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	3	2	2	2	2	2	5	
106	5	5	2	5	5	5	2	5	3	5	1	3	1	1	1	1	1	5	3	5	5	3	5	3	5	
107	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	1	3	1	1	1	5	1	4	3	1	2	1	2	1	2	
108	5	3	5	5	5	5	4	3	5	5	2	3	2	4	2	5	2	3	2	5	5	3	5	2	5	
109	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	1	2	1	
110	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	
111	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	2	2	2	1	2	1	5	5	3	5	2	5	
112	3	3	5	4	5	3	5	3	5	5	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	
113	5	4	3	5	5	5	3	3	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3	5	2	4	4	5	5	

Base de datos de la variable Autoestima

N°	Autoestima física				Autoestima general					Autoestima académica			Autoestima emocional			Autoestima de relaciones			Escala independiente A		
N°	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21
1	5	5	4	5	5	3	3	5	4	5	5	5	4	3	1	1	2	1	3	3	5
2	5	3	5	3	5	3	3	5	4	5	5	5	5	4	1	1	2	2	3	4	5
3	4	3	3	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	2	5
4	4	3	5	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	3	5	1	2	1	2	4	5
5	3	4	3	4	4	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5
6	5	5	3	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	5	5
7	3	3	3	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	3	1	2	1	2	4	1	5
8	4	5	3	5	5	3	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5
9	3	1	4	4	4	1	1	1	1	1	2	2	2	1	5	5	5	5	4	5	1
10	4	4	3	3	2	4	3	5	4	5	5	5	5	3	3	5	3	2	4	1	5
11	3	3	3	4	3	1	3	1	1	1	1	1	2	3	4	5	3	5	3	2	1
12	2	1	1	2	2	2	2	5	3	2	5	3	4	4	2	3	5	5	4	5	5
13	5	3	5	3	5	3	5	5	4	2	5	2	2	2	4	3	3	3	5	4	5
14	1	2	3	1	4	1	3	1	4	2	5	2	2	4	5	5	3	5	4	5	1
15	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5
16	1	3	1	2	1	1	4	5	4	3	5	4	1	4	1	1	3	4	2	5	5
17	4	2	2	2	2	1	2	3	4	2	4	3	4	4	5	5	5	5	2	5	3
18	5	3	5	2	5	2	5	5	3	3	3	2	3	4	5	5	5	5	2	5	5
19	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	4	1	1	3	3	4	1	2
20	5	5	5	2	5	5	4	5	4	3	4	2	3	3	2	3	3	4	4	2	5
21	5	3	5	2	5	3	5	5	5	5	5	4	3	4	5	4	5	5	5	1	5
22	5	3	5	2	5	4	5	5	2	3	2	4	3	5	4	5	5	5	5	5	5
23	5	3	5	3	5	4	5	5	1	3	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5
24	4	3	2	2	1	4	4	3	2	3	5	3	4	3	5	5	3	4	5	5	3
25	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	4	4	3	2	5	4	5	5	5	4	5
26	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	4	5	2	5	5	5	2	3	3	1
27	5	3	5	2	5	2	5	5	4	4	3	3	4	2	5	4	4	4	3	4	5
28	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	3	3	4	2	4	5	4	4	3	5	3
29	5	3	5	2	5	1	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	4	4	4	5
30	2	3	2	3	2	3	5	5	3	5	5	3	2	5	3	5	4	3	4	3	5
31	2	5	2	2	2	2	3	1	4	3	4	4	4	4	5	4	5	4	3	2	1
32	5	3	5	3	5	3	4	5	1	2	4	3	4	3	5	5	5	4	5	2	5
33	5	3	5	3	5	3	5	5	5	4	5	5	3	5	5	5	5	3	4	2	5
34	5	3	5	4	5	4	4	5	4	4	2	4	2	3	5	5	4	3	4	2	5
35	2	3	2	2	2	1	2	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5
36	3	3	2	5	2	3	2	3	5	5	5	5	4	5	4	4	3	3	2	5	3
37	5	3	5	2	5	1	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5
38	5	3	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	3	4	3	5
39	1	1	1	1	1	1	2	2	4	5	5	5	4	5	3	5	5	5	3	5	2
40	5	3	5	3	5	1	5	5	3	2	3	2	2	4	5	5	5	4	2	3	5
41	1	1	1	1	2	1	1	1	5	3	5	4	4	4	3	3	4	5	5	5	1
42	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5
43	2	2	2	2	2	3	2	3	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	3
44	5	3	5	2	2	1	5	5	3	2	2	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5
45	2	1	2	1	4	2	2	4	4	2	5	3	3	4	4	4	4	5	4	5	4
46	5	3	5	2	5	3	5	5	3	2	3	3	5	5	5	5	5	2	2	4	5
47	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5
48	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	3	3	2	3	5	4	5	5	5	4	1
49	2	1	1	2	1	2	1	1	4	4	1	5	3	4	4	5	5	5	4	4	1
50	5	3	5	2	5	4	5	5	3	2	2	4	3	5	5	5	5	4	4	5	5
51	5	3	5	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	3	4	5
52	1	1	1	1	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	2	4	3	3	5	5	1
53	1	2	2	1	1	2	2	1	3	4	2	3	3	3	5	4	5	5	4	4	1
54	5	3	5	4	2	5	5	5	5	3	5	5	5	2	5	5	5	3	2	3	5
55	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	4	5	5	5	3	4	5
56	1	3	1	2	1	1	2	1	4	2	1	2	4	3	5	4	5	4	3	5	1
57	3	3	3	2	1	1	5	1	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	1
58	1	3	1	2	2	1	1	2	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	2
59	5	3	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	3	5
60	2	3	2	2	2	1	5	2	4	2	4	2	3	1	5	4	5	5	5	2	2
61	2	1	2	2	2	1	2	1	4	3	2	4	4	2	5	5	4	3	5	5	1
62	4	3	5	4	5	3	5	5	4	4	4	3	3	4	5	5	5	5	5	3	5
63	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	1	5	1	1	2	4	4	4
64	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	5	4	5	1	5	5	3	4
65	4	5	3	2	4	5	2	5	5	5	5	3	3	5	4	5	4	5	5	4	5

66	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	3	5	5	4
67	3	5	5	4	4	5	4	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4
68	4	3	5	4	4	5	3	4	3	4	3	5	5	5	4	5	5	4	5	4
69	3	3	1	3	3	3	3	4	3	4	3	2	3	2	4	2	1	2	5	4
70	4	5	3	3	5	4	5	5	4	5	5	3	3	5	4	1	1	2	2	3
71	5	2	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3	5	4	2	2	2	1	3
72	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	3
73	5	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	3	5	4	1	1	1	5	3
74	4	3	4	3	2	4	3	4	3	4	4	3	5	5	4	5	1	5	5	4
75	4	3	5	3	5	3	5	5	3	4	5	3	5	5	4	5	4	5	1	5
76	5	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	5	5	5	4	2	1	2	5	3
77	5	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	3	3	5	4	5	1	5	5	5
78	3	2	3	3	4	3	3	1	4	4	4	1	1	1	1	5	5	5	5	1
79	1	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	4	3	5	4	2	1	1	1	4
80	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	1	3	1	1	5	4	5	3	3
81	3	1	4	1	4	4	3	4	3	4	3	3	2	5	2	1	1	3	2	4
82	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	5	4	1	3	2	2	4
83	5	3	5	4	5	5	5	3	5	5	5	3	3	3	4	5	1	5	5	3
84	5	1	5	5	5	5	3	5	3	5	3	2	2	2	4	4	3	5	5	5
85	4	2	3	4	2	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2	5	4	5	5	3
86	3	5	4	5	3	5	3	5	5	4	5	3	3	5	4	5	5	3	5	5
87	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	1	3	2	2	2	1	2	1	3
88	1	3	1	3	4	4	4	3	3	3	3	5	3	1	1	4	1	2	1	3
89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	4	5	3	5	5	5
90	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	4
91	3	5	3	5	5	5	3	5	3	2	3	1	1	1	2	1	1	2	4	5
92	5	3	5	5	4	5	4	4	5	3	5	4	3	5	4	2	3	4	2	4
93	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	5	3	5	4	5	1	1	1	3
94	3	5	5	2	5	5	5	2	5	3	5	1	3	1	1	5	1	5	5	2
95	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	1	3	1	1	2	1	2	1	3
96	3	5	3	5	5	5	5	4	3	5	5	2	3	2	4	5	3	5	5	4
97	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	1	2	1	1	1	4	3	4
98	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	3
99	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	2	5	3	4	5	3
100	5	3	3	5	4	5	3	5	3	5	5	2	3	3	2	2	3	2	4	5
101	5	5	4	3	5	5	5	3	3	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	3
102	3	5	5	5	5	3	5	3	5	3	5	2	3	2	4	2	2	2	5	3
103	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	1	3	5	5	5	4	5	5	3
104	3	4	4	4	3	3	1	4	3	3	3	5	5	2	3	2	4	2	1	4
105	3	4	3	5	2	3	2	4	3	4	3	3	3	3	3	5	4	1	1	4
106	2	1	4	3	2	3	3	3	4	3	4	1	3	3	3	5	4	2	2	3
107	2	4	5	4	3	5	3	3	5	4	5	4	3	4	5	5	4	5	4	3
108	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	2	3	5	3	5	4	1	1	5
109	2	3	2	1	3	2	5	3	5	3	5	1	1	3	5	5	4	5	1	3
110	4	3	2	2	4	1	2	5	3	2	5	1	3	3	5	5	4	5	4	5
111	5	5	2	5	4	3	5	3	5	4	5	2	3	5	5	5	4	2	1	3
112	5	2	5	2	5	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	5	4	5	1	4
113	5	3	3	5	4	5	3	5	3	5	5	2	3	3	2	2	3	2	4	5



## Anexo 07: Formato de encuestas

### CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR

**INDICACIONES:**

Estimado estudiante: En el cuestionario encontrarás una serie de afirmaciones relacionadas con la Educación para la salud escolar. Después de leer marca con una (X) la respuesta que consideres correcta:

Nunca (1)    Casi nunca (2)    A veces (3)    Casi siempre (4)    Siempre (5)

N°	Ítems	Escala y valores				
		1	2	3	4	5
<b>Dimensión 01: Evaluación integral</b>						
1	Te han realizado una evaluación nutricional					
2	Te han detectado problemas de malnutrición					
3	Te han realizado dosaje de hemoglobina					
4	Te han detectado problemas de anemia					
5	Has recibido tratamiento nutricional					
6	Te han realizado tamizaje de agudeza visual					
7	Te han detectado problemas de salud ocular					
8	Te han realizado exámenes de medida ocular					
9	Te han realizado tratamiento ocular					
<b>Dimensión 02: Comportamientos saludables</b>		1	2	3	4	5
10	Consumes alimentos saludables					
11	Asiste a la Institución educativa tomando desayuno					
12	Traes loncheras saludables					
13	Conoces el valor nutritivo de los alimentos que consumes					
14	Consumes alimentos nutritivos en el quiosco escolar					
15	Te lavas las manos antes de ingerir tus alimentos					
16	Conoces la técnica del lavado de manos					
17	Te lavas la mano porque sabes que es necesario					
18	En tu hogar se establecen normas de convivencia saludable					
19	En la Institución educativa se establecen normas de convivencia saludable para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.					
<b>Dimensión 03: Entornos saludables</b>		1	2	3	4	5
20	Se realiza charlas sobre los comportamientos saludables a los estudiantes.					
21	Se realizan talleres sobre los hábitos alimenticios saludables a los estudiantes.					
22	Se realizan campañas sobre los estilos de vida saludable a los estudiantes, padres de familia y comunidad.					
23	Se realizan programas de prevención de enfermedades a los estudiantes.					
24	Se realizan campañas de evaluación nutricional, inmunizaciones y salud ocular en tu Institución educativa.					
25	Has recibido charlas de orientación para prevenir enfermedades por parte del MINSA.					

## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA PARA ALUMNOS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

GARCÍA GOMEZ (1998)

### INDICACIONES:

Estimado estudiante:

En el cuestionario encontrarás una serie de frases en las cuales se hacen afirmaciones relacionadas con tu forma de ser y de sentirte. Después de leer cada marca con una (X) la respuesta que consideres correcta:

Muy de acuerdo (4)

Algo de acuerdo (3)

Algo en desacuerdo (2)

Muy en desacuerdo (1)

ITEMS	4	3	2	1
1.- Hago muchas cosas mal.				
2.- A menudo el profesor me llama la atención sin razón.				
3.- Me enfado algunas veces.				
4.- En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.				
5.- Soy un chico/a guapo/a.				
6.- Mis padres están contentos con mis notas.				
7.- Me gusta toda la gente que conozco.				
8.- Mis padres me exigen demasiado en los estudios.				
9.- Me pongo nervioso cuando tenemos examen.				
10.- Pienso que soy un chico/a listo/a.				
11. A veces tengo ganas de decir groserías y palabrotas.				
12. Creo que tengo un buen número de buenas cualidades.				
13.- Soy bueno/a para las matemáticas y los cálculos				
14.- Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.				
15.- Creo que tengo un buen cuerpo.				
16.- Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.				
17.- Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor				
18.- Me siento inclinado a pensar que soy un/a fracasado/a en todo.				
19.- Normalmente olvido lo que aprendo.				

## Anexo 08: Carta de autorización de aplicación de encuesta



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado

*"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"*

Lima, 1 de junio de 2018

Carta P. 0358-2018-EPG-UCV-LN

**FRANCISCO DEL CASTILLO TUESTA**  
Director  
CEBA 3043 Ramón Castilla

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **JULIA DE LA CRUZ MALLQUI** identificado con DNI N.° **09369066** y código de matrícula N.° **7000389884**; estudiante del Programa de **MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**"EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, 2018"**

En ese sentido, solicito a su digna persona otorgar el permiso y brindar las facilidades a nuestra estudiante, a fin de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la institución que usted representa. Los resultados de la presente serán alcanzados a su despacho, luego de finalizar la misma.

Con este motivo, le saluda atentamente,



**Dr. Carlos Ventura Orbegoso**

Jefe de la Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo - Campus Lima Norte



Lic. Francisco Del Castillo Tuesta  
DIRECTOR CEBA 3043 "RC"

RCOA

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante.



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)



CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA  
N°3043 "RAMÓN CASTILLA" – UGEL 02  
SAN MARTÍN DE PORRES



AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL

SAN MARTÍN DE PORRES, 21 de mayo del 2018

**OFICIO N°1 / 2018 – Dir.-CEBA RC-**

Doctor  
**CARLOS VENTUROSO ORBEGOSO**  
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO- FILIAL  
LIMA NORTE UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para informarle que la Sra. **JULIA DE LA CRUZ MALLQUI**, identificada con DNI N° 09369066 y código de matrícula N° 7000389884; estudiante del Programa de **Maestría en Administración de la Educación** en su distinguida universidad, aplicó los instrumentos de su Trabajo de Investigación (Tesis).

**"Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de secundaria de la UGEL 02- 2018"**

a los estudiantes del CEBA ciclo avanzado, el día de hoy, lunes 21 de mayo del presente año.

Se expide la presente constancia para los fines que el interesado estima conveniente.

Atentamente,



*Francisco Delgado*  
Lic. Francisco Delgado  
DIRECTOR CEBA 3043 RC

¡Cambiamos la Educación, cambiamos Todos!

Jirón José María Córdova 3500 Urb. Condevilla Señor San Martín de Porres Lima- Perú  
Celular: 994 399 264 - Teléfono: 3754937

# Anexo 09: Informe de turnitin

The screenshot displays a Turnitin report for a document titled "Feedback Studio". The report shows a similarity score of 24%. The sources of the similarity are listed in a table below. The document content includes the logo of Escuela de Posgrado Universidad César Vallejo, the title "Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018", and the author's name "Br. Julia De La Cruz Mallqui".

**Resumen de coincidencias**

**24%**

Rank	Source	Percentage
1	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	3%
2	www.minsa.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	documents.mx Fuente de Internet	1%
4	promo2010lenguayliter... Fuente de Internet	1%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	docplayers Fuente de Internet	1%
7	www.minedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	www.repositorioacadem... Fuente de Internet	1%
9	psidesarrollo3equipo3... Fuente de Internet	1%

Feedback Studio - Google Chrome  
Seguro | https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=9757566118&u=1074277840&g=1&lang=es

De la Cruz Mallqui, Julia

**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestra en Docencia y Gestión Educativa

**AUTORA:**  
Br. Julia De La Cruz Mallqui

**ASESOR:**  
Dr. Walter Jauregui Jaime

Página: 1 de 78    Número de palabras: 12729

Text-only Report | High Resolution | Activado

6:07 p.m. 16/06/2018

### **Acta de Aprobación de originalidad de Tesis**

Yo, Walter Jáuregui Jaime, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis titulada **“Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018”** del (de la) estudiante **Julia De La Cruz Mallqui**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **24%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito(a) analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 17 de junio del 2018



Firma

Dr. Walter Jáuregui Jaime

DNI: 10579332



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## Dictamen Final

Vista la Tesis:

**“EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES, 2018”**

Y encontrándose levantadas las observaciones prescritas en el Dictamen, del graduando(a):

**DE LA CRUZ MALLQUI JULIA**


Considerando:


Que se encuentra conforme a lo dispuesto por el artículo 36 del REGLAMENTO DE INVESTIGACIÓN DE POSGRADO 2013 con RD N. ° 3902-2013/EPG-UCV, se DECLARA:

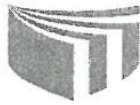
Que la presente Tesis se encuentra autorizada con las condiciones mínimas para ser sustentada, previa Resolución que le ordene la Unidad de Posgrado; asimismo, durante la sustentación el Jurado Calificador evaluará la defensa de la tesis y como documento respectivamente, indicando las observaciones a ser subsanadas en un tiempo máximo de seis meses a partir de la sustentación de la tesis.

Comuníquese y archívese.

Lima, 17 de junio del 2018

  
.....  
Dr. Walter Jáuregui Jaime  
Asesor de la tesis

  
.....  
Dra. Silvia Del Pilar Alza Salvatierra  
Revisor de la tesis



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

D.N.I. : 09369066
Domicilio : URB. SOL DE UTAUTO CALLE CRUZ DEL SUR Nº 280
Teléfono : Fijo : 4944735 Móvil : 991174578
E-mail : Julicat34@hotmail.es

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

[ ] Tesis de Pregrado

Facultad :
Escuela :
Carrera :
Título :

[ ] Tesis de Posgrado

[ ] Maestría

[ ] Doctorado

Grado : MAESTRA
Mención : EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

DE LA CRUZ MALLQUI, JULIA

Título de la tesis:

EDUCACION PARA LA SALUD ESCOLAR Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES 2018

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

[x]

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

[ ]

Firma :

[Handwritten Signature]

Fecha :

03 DE OCTUBRE 2018





# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

DE LA CRUZ MAILQUI, JULIA

INFORME TITULADO:

EDUCACION PARA LA SALUD ESCOLAR Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES  
DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DEL DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

SUSTENTADO EN FECHA: 10 DE AGOSTO 2018

NOTA O MENCIÓN: APROBACIÓN POR MAYORÍA



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN