



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:**

“EL AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Psicóloga Clínica.

**Autora:** Durán Sánchez, Daniela Lisette

**Tutora:** Ps. Cl. Mg. Bonilla Basantes, Paulina Jhojana

Ambato-Ecuador

Septiembre,2022

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En calidad de Tutor del Proyecto de Investigación sobre el tema: “EL AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES” de Durán Sánchez Daniela Lissette, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2022

LA TUTORA

.....

Ps. Cl. Mg. Bonilla Basantes, Paulina Jhojana

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación “EL AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, septiembre del 2022

LA AUTORA



.....  
Durán Sánchez, Daniela Lissette

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Proyecto de Investigación o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales de mi proyecto de investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción del Proyecto de Investigación, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, septiembre del 2022

LA AUTORA



.....  
Durán Sánchez, Daniela Lissette

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema: “EL AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES”, de Durán Sánchez Daniela Lissette, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, septiembre del 2022

Para constancia firman

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

## **AGRADECIMIENTO**

*Agradezco a Dios por su presencia en cada instante de mi vida, por permitirme disfrutar y aprender del proceso. Junto a él estuvieron personas maravillosas, que, con su apoyo incondicional, palabras de aliento y amor inmensurable hicieron de esta etapa la más perfecta.*

*Agradezco a mi padre Daniel Durán por sus consejos en los momentos exactos junto a una presencia diferente pero indescriptible.*

*A mi madre Marisol Sánchez por ser mi soporte en todo momento con un amor particular reflejado en sus ojos.*

*A mi hermano Matías Durán por su presencia en la mejor etapa de mi vida.*

*A mi hermana Fernanda Montoya por su enseñanza de valentía y amor constante.*

## **DEDICATORIA**

*La presente investigación va dirigida a mi familia por ser mi pilar de formación y empuje en mi vida diaria.*

*A mis padres por cada esfuerzo que realizaron pensando en mí.*

*A mis hermanos por su apoyo de diferente manera conjuntamente con un amor particular.*

*A mi persona especial que estuvo conmigo desde mi inicio y continuará en mi final.*

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR .....	iii
DERECHOS DE AUTOR .....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
DEDICATORIA .....	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO TEÓRICO.....	2
1.1 Antecedentes investigativos .....	2
1.1.1 Contextualización.....	2
1.1.2 Estado del arte .....	4
1.1.3 Fundamentación teórica .....	10
1.1.3.1 Autoestima .....	10
1.1.3.1.1 Bases teóricas.....	10

1.1.3.1.2	Importancia de la autoestima .....	11
1.1.3.1.3	Características de la autoestima .....	12
1.1.3.1.4	Causas y efectos de la autoestima .....	13
1.1.3.1.5	Niveles de autoestima .....	14
1.1.3.1.6	Definición de autoestima.....	15
1.1.3.2	Inteligencia emocional .....	16
1.1.3.2.1	Inteligencia.....	16
1.1.3.2.2	La emoción.....	17
1.1.3.2.3	Emociones básicas .....	18
1.1.3.2.4	Definición de Inteligencia emocional .....	18
1.1.3.2.5	Estructuras cerebrales implicadas en la inteligencia emocional .....	19
1.1.3.2.6	Componentes de la inteligencia emocional.....	21
1.2	Objetivos .....	22
1.2.1	Objetivo general.....	22
1.2.2	Objetivos específicos .....	22
CAPÍTULO II .....		24
MARCO METODOLÓGICO.....		24
2.1	Materiales.....	24
2.1.1	Nombre del instrumento original: Escala de autoestima de Rosenberg.....	24

2.1.2 Nombre del instrumento original: Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24).....	25
2.2 Métodos.....	27
2.2.1 Nivel y tipo de investigación.....	27
2.2.2 Operacionalización de variables .....	28
Operacionalización de variable autoestima .....	28
Operacionalización de variable inteligencia emocional.....	29
2.2.3 Selección del área o ámbito de estudio .....	30
2.2.4 Población.....	31
2.2.5 Criterios de inclusión .....	31
2.2.6 Criterios de exclusión.....	31
2.2.7 Hipótesis.....	31
2.2.8 Procedimiento .....	32
CAPÍTULO III.....	33
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	33
3.1 Análisis y discusión de los resultados.....	33
Niveles de Autoestima .....	33
Niveles de atención emocional.....	35
Niveles de claridad emocional .....	36
Niveles de reparación emocional .....	37

Pruebas de normalidad .....	38
Comparación de los niveles de autoestima por género .....	39
Medias de puntuación de autoestima por género .....	40
Diferenciación de autoestima según el género.....	41
3.2 Verificación de hipótesis.....	43
Comparación entre niveles de autoestima y niveles de atención emocional .....	43
Comparación entre niveles de autoestima y niveles de claridad emocional .....	44
Comparación entre niveles de autoestima y niveles de reparación emocional .....	46
Correlación de autoestima con dimensiones de inteligencia emocional .....	47
CAPÍTULO IV .....	49
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	49
4.1 Conclusiones .....	49
4.2 Recomendaciones.....	50
MATERIALES DE REFERENCIA .....	52
Referencias Bibliográficas .....	52
Anexos .....	60
Anexo 1 .....	60
Anexo 2 .....	62
Anexo 3 .....	64

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de la variable autoestima.....	28
Tabla 2 Operacionalización de la variable inteligencia emocional.....	29
Tabla 3 Niveles de Autoestima .....	33
Tabla 4 Niveles de atención emocional .....	35
Tabla 5 Niveles de claridad emocional .....	36
Tabla 6 Niveles de reparación emocional .....	37
Tabla 7 Pruebas de normalidad .....	38
Tabla 8 Comparación de los niveles de autoestima por género .....	39
Tabla 9 Medias de puntuación de autoestima por género .....	40
Tabla 10 Diferenciación de autoestima según el género.....	41
Tabla 11 Comparación entre autoestima y atención emocional.....	43
Tabla 12 Comparación entre autoestima y claridad emocional .....	44
Tabla 13 Comparación entre autoestima y reparación emocional .....	46
Tabla 14 Correlación de autoestima con dimensiones de inteligencia emocional.....	47

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**“EL AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL  
EN ADOLESCENTES”**

**Autora:** Durán Sánchez, Daniela Lissette

**Tutora:** Ps. Cl. Mg. Bonilla Basantes, Paulina Jhojana

**Fecha:** Ambato, septiembre del 2022

**RESUMEN**

La presente investigación identificó la relación entre el nivel de autoestima y las dimensiones de inteligencia emocional en adolescentes, variables que fueron medidas mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg y la escala TMSS-24 respectivamente, en una muestra de 92 adolescentes, de edades comprendidas de 12 a 18 años. Los resultados mostraron que la mayor parte de adolescentes presentan un nivel de autoestima baja, seguida por el nivel de autoestima elevada y la menor cantidad de la muestra obtuvo un nivel de autoestima media, no se presentaron diferencias estadísticamente significativas con respecto al género. La mayor parte de la muestra en la dimensión de atención emocional presentó como predominante al nivel de presta poca atención, en la dimensión de claridad emocional predominó el nivel de debe mejorar su comprensión y en la dimensión de reparación emocional el nivel de adecuada regulación obtuvo el mayor porcentaje. Para verificar la hipótesis de investigación se correlacionó la variable de autoestima con las tres dimensiones de inteligencia emocional mediante el uso de las pruebas de correlación correspondientes dependiendo del supuesto de normalidad de cada variable. Una vez realizado el análisis, se concluyó que la autoestima se relaciona solo con dos dimensiones de la inteligencia emocional, por lo que se aprueba parcialmente la hipótesis alterna.

Palabras claves: AUTOESTIMA, INTELIGENCIA EMOCIONAL, ADOLESCENTES.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES**

**CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER**

**"SELF-ESTEEM AND ITS RELATIONSHIP WITH EMOTIONAL  
INTELLIGENCE IN ADOLESCENTS".**

**Author:** Durán Sánchez, Daniela Lissette

**Tutor:** Ps. Cl. Mg. Bonilla Basantes, Paulina Jhojana

**Date:** Ambato, September del 2022

### **SUMMARY**

The present research identified the relationship between the level of self-esteem and the dimensions of emotional intelligence in adolescents, variables that were measured by means of the Rosenberg Self-Esteem Scale and the TMSS-24 scale respectively, in a sample of 92 adolescents, aged 11 to 18 years. The results showed that most of the adolescents presented a low level of self-esteem, followed by a high level of self-esteem and the smallest number of the sample obtained a medium level of self-esteem, with no statistically significant differences with respect to gender. Most of the sample in the dimension of emotional attention presented as predominant the level of paying little attention, in the dimension of emotional clarity the level of should improve its understanding predominated and in the dimension of emotional repair the level of adequate regulation obtained the highest percentage. To verify the research hypothesis, the self-esteem variable was correlated with the three dimensions of emotional intelligence through the use of the corresponding correlation tests depending on the assumption of normality of each variable. Once the analysis was carried out, it was concluded that self-esteem is related to only two dimensions of emotional intelligence, so the alternative hypothesis is partially approved.

**Key words:** SELF-ESTEEM, EMOTIONAL INTELLIGENCE, ADOLESCENTS.

## INTRODUCCIÓN

La autoestima es un conjunto de percepciones, en el que participan los sentimientos y sobre todo la autovaloración que una persona hace de sí misma, esta tiene una gran relación con la inteligencia emocional, la cual nos brinda la capacidad para conectar y entendernos emocionalmente con nosotros y las personas que nos rodean (Álvarez, 2006).

La autoestima es definida como una actitud positiva o negativa, que se ve influenciada por el entorno social y cultural del individuo, siendo el resultado de un conjunto de comparaciones entre valores y discrepancias; es decir, es la evaluación que una persona realiza continuamente de sí misma, en la cual se ven implicados elementos cognitivos y preceptuales, esta depende del nivel de discrepancia, de esta forma a mayor nivel de discrepancia menor nivel de autoestima y a menor nivel de discrepancia, mayor nivel de autoestima (Rosenberg, 1965).

La inteligencia emocional es la capacidad que implica distinguir, asimilar, comprender y regular las emociones de sí mismo y de los demás, brindando un desarrollo emocional e intelectual, logrando en base a la información obtenida guiar la manera de pensar y actuar (Mayer & Salovey, 1993) .

La presente investigación tuvo como objetivo identificar la relación entre el nivel de autoestima y las dimensiones de inteligencia emocional en adolescentes, con el fin de determinar si existe o no una relación entre las variables de estudio.

## **CAPÍTULO I**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1.1 Antecedentes investigativos**

##### **1.1.1 Contextualización**

De acuerdo con el contexto en el que se desarrolla el presente estudio, una autoestima e inteligencia emocional baja derivan en problemas que atentan en contra de la salud mental de las personas, dando origen al apareamiento de sintomatología disfuncional que actualmente tienen una gran prevalencia en la sociedad.

Es así, como la Organización Mundial de la Salud (2018) refiere que la salud mental es la base para el bienestar individual y social, ya que mediante ella podemos realizar muchas actividades como expresar nuestros sentimientos y relacionarnos con los demás, sin embargo hay determinantes de varios tipos en los que se destacan los psicológicos, los cuales originan una vulnerabilidad al apareamiento de desajustes emocionales.

La Organización Mundial de la Salud (2019) menciona que las alteraciones psicológicas de la salud mental continúan incrementando, siendo los episodios depresivos la sintomatología disfuncional con mayor frecuencia a nivel mundial, perjudicando a más de 264 millones de personas, especialmente a las mujeres; caracterizándose específicamente por la baja autoestima, sentimientos de culpa, entre otros.

A nivel mundial, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) refiere que la salud mental en los adolescentes no es tomada en cuenta, lo que representa un problema grave, ya que, uno de cada siete adolescentes con edades comprendidas de 10 a 19 años a nivel mundial presenta una alteración mental, uno de cada cinco jóvenes de 15 a 24 años presentan desajustes emocionales, a menudo, en salud mental se gasta solo el 2% de presupuestos estatales equivalente a menos de un dólar por persona

En América Latina y el Caribe, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) expone que la salud mental tuvo una gran afectación causada por la pandemia de COVID-19, dejando a la luz la fragilidad de los sistemas de salud mental, especialmente en los niños y adolescentes, de los cuales alrededor de 16 millones presentan por lo menos una alteración mental en esta región, en donde alrededor del 50% corresponde a desajustes emocionales.

En Ecuador, según la Organización Panamericana de la Salud (2018) a nivel nacional se asigna un financiamiento de apenas el 0.2% del gasto público a la salud mental, no obstante 30 de cada 100 ecuatorianos presentan alguna alteración de salud mental, en donde los desajustes emocionales son los más frecuentes, en este punto es necesario mencionar que principalmente estos ocasionan problemas de baja autoestima y problemas emocionales. Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (2016) menciona que en los ecuatorianos los episodios depresivos corresponden a las alteraciones más frecuentes en la población, siendo la segunda causa de atenciones en el sistema público de salud.

De igual manera en Ecuador, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) resalta la importancia de la salud mental ya que esta influye en la forma de relacionarnos con otros, actuar, sentir, pensar y otros aspectos clave que se relacionan con el bienestar en general. Sin embargo, la salud mental de los niños y adolescentes en el país sufrió un impacto por la pandemia de COVID-19, en donde solo 3 de cada 10 tuvieron acceso al apoyo emocional brindado por el área de psicología de su centro educativo o por parte de los docentes, además las alteraciones mentales en Ecuador tienen una prevalencia del 15.4% del total de niños y adolescentes de 10 a 19 años, lo que corresponde a alrededor de 508,706 habitantes.

### **1.1.2 Estado del arte**

El estudio realizado en dos instituciones educativas de Cuenca, Ecuador tuvo como objetivo determinar el grado de autoestima en la adolescencia media y tardía en 308 participantes, con un rango de edad de 15 a 19 años, correspondiendo al 44% mujeres y el 56% hombres. Para ello se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg, concluyendo que el nivel de autoestima predominante es alto con 50,97%, refiriendo que los adolescentes tanto de media y tardía tienen la capacidad para enfrentarse a situaciones de su vida cotidiana de una manera satisfactoria (Siguenza et al., 2019).

De la misma manera, la investigación realizada en Yucatán, México sobre insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena desarrolló el objetivo de analizar la relación entre la satisfacción e insatisfacción con la imagen corporal y la autovaloración personal que realizan los estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de la lengua indígena maya. Participaron 7296 estudiantes de secundaria, en donde se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg, la misma reflejó que a bajos niveles de autoestima mayores niveles de insatisfacción de la imagen corporal en mujeres que hablan la lengua indígena (Peña, 2020).

Conjuntamente, en el estudio realizado en la provincia de Polonia sobre el autoestima y satisfacción en la vida de los adolescentes determinó como objetivo la relación de autoestima y satisfacción de los adolescentes mediada por la comunicación entre pares. Se contó con 429 participantes, siendo el 59% mujeres y 41% hombres, con un rango de edad entre 16 y 18 años. Como instrumento se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg. De los resultados se precisan que la dificultad de comunicación entre pares concuerda con una menor autoestima y satisfacción con la vida (Szcześniak et al., 2022).

Por otra parte, en la investigación sobre comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural de la región Puno, Perú. Tuvo como objetivo determinar el grado de correlación entre comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. En la aplicación de la Escala de Autoestima de

Rosenberg participaron 261 adolescentes con un rango de edad de 12 a 17 años, en donde presentaron una correlación positiva entre comunicación familiar y autoestima tanto en la zona rural como urbana, refiriéndose así que a un buen nivel de comunicación familiar desarrolla un buen nivel de autoestima y viceversa (Hañari et al., 2020).

Igualmente, en el Estado Oyo, Nigeria se desarrolló el estudio de los estilos de crianza y la autoestima en adolescentes, determinó examinar las diferencias de género en los estilos percibidos de crianza conjuntamente con la autoestima de los adolescentes, en donde 504 estudiantes formaron parte de la investigación, siendo 209 hombres y 293 mujeres. Puesto que se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg evidenciando que del total de encuestados solo el 41,0% presenta una alta autoestima y el 59,0% una baja autoestima, siendo el 34,7% mujeres que presentan baja autoestima en correlación al 24,1% que presentaron los hombres, conforme a esto concluyen que existe una relación entre los estilos de crianza tanto autoritario como flexible con el autoestima (Aremu et al., 2019).

Así también, en Trondheim, Noruega se realizó la investigación de autoestima y salud mental en adolescentes que se desarrolló durante el año escolar 2016-2017, tuvo como finalidad investigar el nivel de autoestima y la estabilidad de salud mental conformada por estrés, depresión, por ello, se empleó la escala de Autoestima de Rosenberg en 351 estudiantes con edades entre 15 y 21 años. Al final del año lectivo se concluyó que los niveles de autoestima están relacionado con la estabilidad mental, donde se reflejó una mayor presentación en el caso de las mujeres con 0,15 en depresión, 3,15 en estrés y 1,36 en autoestima, concluyendo así que a bajos niveles de autoestima bajos niveles de estabilidad mental (Moksnes & Reidunsdatter, 2019).

De igual forma, en Cuenca, Ecuador se llevó a cabo el estudio sobre la autoestima en adolescentes implicados en situaciones de acoso escolar, donde se desarrolló el objetivo que fue identificar a los adolescentes inmersos en situaciones de acoso escolar y el impacto de este fenómeno psicosocial en su autoestima, por lo cual, participaron 261 estudiantes entre edades de 13 y 18 años. A su vez, se implementó la Escala de Autoestima de Rosenberg, la misma reflejó que los adolescentes presentan una mayor tendencia hacia

los aspectos positivos de la autoestima, concluyendo que la autoestima general de los estudiantes en situaciones de acoso escolar es positiva independientemente de si son víctimas, agresores o espectadores, reflejando un nivel alto de satisfacción personal. (Ordóñez & Narváez, 2020).

Del mismo modo, en Hong Kong la investigación de relación entre resiliencia, autoestima y síntomas depresivos en adolescentes chinos se exploró la conexión de las variables, disponiendo de 1816 estudiantes, siendo 878 mujeres y 938 hombres, con un rango de edad entre 11 a 15 años. Se obtuvieron resultados de una relación estadísticamente significativa ( $p < .05$ ) entre resiliencia y autoestima, donde mostró que no hay una diferencia significativa entre los niveles de autoestima según el género de los adolescentes, lo que concluye que estos factores logran predecir los síntomas depresivos (Chung et al., 2020).

Por consiguiente, en Montevideo, Uruguay se realizó la investigación de bienestar psicológico en adolescentes, analizando la relación entre autoestima, autoeficacia, malestar psicológico y síntomas depresivos, para ello se presentaron 188 participantes en edades comprendidas de 12 a 15 años, en donde, la estadística de autoestima en hombres es de .30 y mujeres .28, concluyendo que a mayor nivel de autoestima mayor autoeficacia, por el contrario, a mayor malestar psicológico mayores síntomas depresivos. (Álvarez et al., 2019).

Así como también, en Xi'an, China se efectuó el estudio de la autoeficacia emocional regulatoria asociado con la autoestima y el acoso escolar, en la que participaron 995 adolescentes, determinando un resultado juntamente con la Escala de Autoestima de Rosenberg en donde se evidenció que 418 estudiantes estuvieron involucrados en el acoso escolar, de lo cual, la autoestima con  $\beta:0.139$  se relaciona con el acoso escolar, mientras que la autoeficacia emocional regulatoria no influye en el autoestima y el acoso escolar (Wang et al., 2018).

En Valencia, España se realizó la investigación sobre perfiles de inteligencia emocional y autoestima en estudiantes superdotados, participando 240 estudiantes con la aplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg reflejando una autoestima alta con

un porcentaje mínimo de 2,20 y máximo de 5, por otra parte en la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional se evidenció un porcentaje alto para claridad, reparación y un porcentaje medio para atención en los estudiantes superdotados, concluyendo de esta manera que a mayor nivel de autoestima, mayores niveles de claridad y reparación emocional reflejarán los estudiantes superdotados (Casino et al., 2021).

De manera similar, en Valencia, España se efectuó el estudio acerca de inteligencia emocional y el bienestar subjetivo en adolescentes, donde el objetivo era examinar el papel moderador de los sentimientos con relación a las variables mencionadas. Para ello se contó con 1.273 estudiantes con un rango de edad entre 12 y 16 años, se implementaron instrumentos como la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional, donde se obtuvo la relación entre reparación emocional conjuntamente con los indicadores de estrés percibido, satisfacción vital y quejas somáticas, y a su vez, claridad emocional con los indicadores del bienestar subjetivo de los adolescentes (Prado et al., 2018).

Por consiguiente, en Extremadura, España se realizó un estudio sobre inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes, el mismo que analizó la asociación entre las dimensiones de inteligencia emocional y diferentes niveles de felicidad percibida. Se utilizó la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional en 646 alumnos con un 47,5% mujeres y 52,2% hombres en edades entre 12 a 17 años, reflejando que a medida que aumenta la capacidad de comprensión y regulación de inteligencia emocional también aumenta el bienestar psicológico conforme a la felicidad percibida (Guerra et al., 2019).

A su vez, en Valencia, España se realizó la investigación longitudinal del bienestar subjetivo en preadolescentes se efectuó el análisis a la contribución combinada de inteligencia emocional, autoestima y el estrés percibido. Contó con 381 estudiantes de 12 a 16 años, además, se aplicó la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional, consecuentemente se obtuvo una relación entre autoestima y satisfacción vital, en donde a mayor nivel de autoestima mayor satisfacción vital con puntajes entre .23 a .37, y ninguna relación con el estrés percibido y la satisfacción vital con un puntaje de  $r = .28$ . Obteniendo en general que a mayores niveles de estrés percibido menores niveles de

autoestima y dimensiones de inteligencia emocional excepto la atención entre -0,34 y -0,54 (Villanueva et al., 2022).

Sin embargo, en Manizales y Medellín, Colombia se desarrolló el estudio que tuvo como objetivo la relación del riesgo suicida con la inteligencia emocional y la autoestima, en donde participaron 1414 estudiantes universitarios de 16 a 30 años, por lo cual, se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional. Con respecto a esto se obtuvo que los estudiantes presentaron una relación positiva entre riesgo suicida, atención emocional y autodesprecio, por el contrario, se encontró una relación negativa entre riesgo suicida, claridad emocional, regulación emocional, autoestima y autoconfianza. Comprendiendo de esta manera que la claridad emocional, regulación emocional y autoconfianza son factores protectores del riesgo suicida (Tabares et al., 2020).

En Colima, México se realizó la investigación sobre inteligencia emocional percibida y auto concepto en adolescentes, la misma que analizó la posible relación entre las variables con una muestra de 255 estudiantes de 15 a 19 años. Para ello se utilizó herramientas como la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional. Se obtuvieron resultados sobre autoconcepto con un puntaje de 149.38, atención emocional con 27.62, claridad emocional 27.26 y reparación emocional 29.04, refiriendo así que las dimensiones de inteligencia emocional influyen en el auto concepto (Carrillo et al., 2020).

De modo que, en Zaragoza, España se realizó el estudio descriptivo que investigó la relación entre inteligencia emocional, el burnout académico y el rendimiento escolar, en el que participaron 1756 estudiantes, de los cuales 914 pertenecen al género masculino y 842 al género femenino. Sus edades comprendidas en un rango de 12 y 18 años, con ello se llevó a cabo la aplicación la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional, obteniendo resultados en donde la comprensión y regulación emocional no influyen en las dimensiones del burnout, sin embargo, en las dimensiones de comprensión emocional se ( $r=.331$ ) y regulación emocional ( $r=.338$ ) se obtuvo relación con la eficacia académica, esto refiere que a mayor comprensión y claridad emocional mayor eficacia académica reflejaran los estudiantes (Usán et al., 2020).

Continuamente, en Toledo, España se realizó la investigación sobre inteligencia emocional y su relación con los niveles de ansiedad social y estrés académico, para ello participaron 505 adolescentes en edades de 12 a 18 años. Se utilizó la Escala de Inteligencia Emocional de Wong y Law, en donde no se obtuvo la relación entre inteligencia emocional y estrés, e inteligencia emocional y ansiedad social, comprendiendo de esta manera que las dimensiones de inteligencia emocional no influyen en el estrés ni ansiedad social (Cejudo et al., 2018).

Se realizó en Almería, España un estudio sobre la relación entre inteligencia emocional, cibervictimización y rendimiento académico en estudiantes de secundaria, por lo cual, aplico en 3650 adolescentes la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional, reflejando una relación entre la inteligencia emocional y el rendimiento académico en los estudiantes, por otra parte, no se identificó una relación con respecto a la cibervictimización. Comprendiendo así que los estudiantes con menor inteligencia emocional tuvieron más probabilidad de padecer cibervictimización y presentar repercusiones negativas en el contexto escolar (Martínez et al.,2020)

Asimismo, se efectuó en Zaragoza, España la investigación correlacional sobre la inteligencia emocional y el bienestar (autoestima, satisfacción con la vida y ansiedad social) en adolescentes de séptimo y tercero de bachillerato con edades comprendidas entre 11 y 18 años de los cuales participaron 1.066. Aplicando la escala de inteligencia emocional de Wong y Law se obtuvo que las dimensiones de inteligencia emocional se relacionan con la autoestima y la satisfacción con la vida, por otra parte, la no se presentó una relación entre inteligencia emocional y ansiedad social, comprendiendo que la inteligencia emocional influye en los indicadores de autoestima y satisfacción con la vida (Salavera et al., 2017).

Finalmente, en Roma, Italia se realizó el estudio sobre el papel que ejerce la inteligencia emocional en la prevención directa e indirecta del agotamiento escolar de los estudiantes a través de la ansiedad y la resiliencia académica, se contó con 1235 estudiantes de secundaria conjuntamente con el Cuestionario de Inteligencia Emocional de Rasgos, obteniendo que los estudiantes que tienen un rasgo de autoeficacia emocional

más alto son menos propensos a sentirse abrumados por las tareas escolares (Fiorilli et al., 2020).

### **1.1.3 Fundamentación teórica**

#### **1.1.3.1 Autoestima**

##### **1.1.3.1.1 Bases teóricas**

La autoestima ha sido conceptualizada en varias obras por diversos autores, la mayoría sigue un enfoque humanista, entre las principales bases teóricas tenemos las siguientes:

En su obra denominada “Principios de Psicología” James (1890) menciona que existen tres constituyentes del yo; primero el yo material que incluye nuestra autoimagen y aquellos bienes materiales, estos influyen en características relacionadas a la vanidad, modestia, orgullo o temor; el segundo es el yo social, en donde se encuentran las habilidades y debilidades o defectos que los demás ven, es decir es el reconocimiento bueno o malo que una persona recibe de su entorno; y el yo espiritual que es la forma en la que sentimos y actuamos dependiendo de nuestro sentido de superioridad moral o inferioridad, es decir es el ser interno y subjetivo de cada persona.

En la misma línea, Maslow (1943) expone en su teoría de la autorrealización, mira a la autoestima como aquel elemento principal que permite al hombre alcanzar el máximo nivel de la pirámide de las necesidades humanas que propone, dicha pirámide cuenta con cinco niveles jerárquicos que van desde las necesidades fisiológicas hasta la autorrealización; es así, que desde esta perspectiva la autoestima sería una necesidad que cada persona tiene en relación al respeto, valoración, aceptación y confianza de sí misma y de los demás; cuando esta necesidad de valoración a sí misma está satisfecha, produce valores positivos que tienen que ver con el sentimiento de superioridad, de otro modo al no ser satisfecha producirá sentimientos de inferioridad e impotencia.

Rogers (1961) menciona que toda persona debe respetarse y estimarse a sí misma y debe ser respetada y estimada por los demás, de esta manera conceptualiza a la autoestima como aquel aprecio que toda persona tiene a sí misma. Cada persona realiza este proceso de autovaloración constantemente, en el cual interviene el yo ideal y el yo real; el yo ideal es aquello que nos gustaría ser tanto para nosotros como para el resto, es aquí donde se encuentran las expectativas sobre nosotros mismos; el yo real corresponde a la persona que realmente es; de esta manera cuando existe congruencia entre estos dos componentes existirá un mayor sentido de autoestima, de otro modo, de existir discrepancias entre estos dos componentes, se presenta un estado de incongruencia que conduce al desajuste psicológico de la persona.

Asimismo, Rosenberg (1965) refiere en su obra denominada “Society and the Adolescent Self-Image” define a la autoestima como una actitud positiva o negativa, que se ve influenciada por su entorno social y cultural, siendo a su vez la autoestima el resultado de un conjunto de comparaciones entre valores y discrepancias. De esta forma entiende a la autoestima como la evaluación que una persona realiza continuamente de sí misma, en la cual se ven implicados elementos cognitivos y preceptuales. Para este autor la autoestima depende del nivel de discrepancia, de esta forma a mayor nivel de discrepancia menor nivel de autoestima y a menor nivel de discrepancia, mayor nivel de autoestima.

#### **1.1.3.1.2 Importancia de la autoestima**

Jiménez (2015) menciona que la autoestima es un factor esencial en cada persona además es la base del crecimiento, maduración, bienestar personal y éxito, de manera en que se ve implicada en el correcto desarrollo del individuo en todos sus ámbitos, ya que, la forma en como una persona se siente consigo misma determinará decisivamente el desarrollo de las oportunidades de progreso en su vida.

De esta forma es sencillo llegar a la conclusión que la autoestima determinará el éxito o el fracaso, de ella depende el que una persona se comprenda a sí misma y a su

entorno, en donde los juicios más importantes para cada individuo siempre serán los propios. una autoestima alta brinda mayores posibilidades de alcanzar más logros y afrontar adversidades, refiriendo a una mejor presentación de valores hacia sí mismo, un mejor establecimiento de relaciones enriquecedoras, una mejor salud mental, mayor confianza, entre otros. Es necesario mencionar que todas las personas pueden desarrollar su autoestima, por otro lado, el presentar alta autoestima no garantiza el éxito en su totalidad.

#### **1.1.3.1.3 Características de la autoestima**

Álvarez (2006) menciona que el desarrollo de la autoestima se genera durante toda la vida como un proceso de formación constante, para ello explica cinco características importantes. En primer lugar, el conocimiento proceso imprescindible para todo desarrollo mental, en esta ocasión para la autoestima. En los primeros meses de vida el individuo nota todo lo que acontece a su alrededor y también lo que sucede dentro de uno mismo. Sabemos quiénes son nuestros padres, conocemos el entorno en el que vivimos, el lenguaje, reconocemos nuestro nombre.

Asimismo, con el pasar del tiempo la persona descubre cuáles son sus habilidades, cualidades y destrezas. En segundo lugar, la comprensión, la cual, es un proceso donde se debe entender o tener una idea clara de lo que sucede dentro de la persona y su entorno, crea una mejor relación con el exterior y el interior.

Como tercer lugar la aceptación, en donde el ser humano en su crecimiento lo ha llamado “madurez”. Aprobamos la estatura que tenemos, en lugar donde nacimos o vivimos, dependiendo así de esta aceptación nuestro desenvolvimiento. Comprendemos y aceptamos como somos y quiénes somos, llevándonos a tomar decisiones no desde la resignación sino de la conciencia clara de lo que somos.

En el cuarto lugar tenemos el respeto, siendo primordial para alcanzar una autoestima sólida y fuerte. No basta solo con conocernos, comprendernos y aceptarnos, sino también debemos respetarnos, llevándonos a manifestar nuestras emociones sin

dañarnos ni sufrir sentimientos de culpa, esto implica a su vez que buscaremos simplemente lo que nos produzca orgullo y felicidad.

Y finalmente en el quinto lugar contamos con el amor, la conclusión coherente de todos estos procesos es el amor hacia nosotros mismos, brindándonos el valor e importancia que conllevamos. Al amarnos nos daremos cuenta del potencial que tenemos en nuestras capacidades, tomaremos las mejores decisiones y haremos lo necesario para brillar con luz innata.

#### **1.1.3.1.4 Causas y efectos de la autoestima**

Padrón (2009) refiere que existen varias causas para que la autoestima disminuya o incremente, esto puede deberse a su entorno familiar, personal o social. Existen diversos tipos de personas, por un lado, se encontró a personas emocionalmente inestables que tan solo con una actitud molesta, una frase ofensiva o una crítica negativa puede disminuir su autoestima. Situaciones como los fracasos, vivencias negativas y el miedo son factores influyentes para presentar una baja autoestima.

Los motivos que causan una baja autoestima pueden ser: el miedo, el fracaso, la angustia, la ansiedad, las enfermedades, el no cumplimiento de las metas, adicciones, etc. Todas estas causas se fortalecen más dependiendo su condición económica y social. Por lo general, las personas que no consideran ningún valor propio se culpan, se autodestruyen, mostrándose ansiosos, aburridos, miedosos, irresponsables, celosos, indiferentes, tímidos, desconfiados, pesimistas. Presentan actitudes ofensivas hacia los demás, discriminan, reflejan ideas irracionales y se proyectan inexpresivos.

Por otro lado, las personas con autoestima alta encuentran razones en sus éxitos y el avance de su trabajo, en su familia y entorno. Ya sea sus los logros, buenas relaciones personales y el amor incrementaran su autoestima, en donde su motor es el amor hacia sí mismo y hacia los demás, como también a su entorno, cultura, historia y las tradiciones a su identidad. Estas personas presentan empatía hacia los problemas de los demás, ayudándolos a solucionarlos, siendo conscientes de lo que sucede a su alrededor para tomar las mejores decisiones en base a cooperar. Los que presentan amor propio se

muestran confiados, solidarios, cooperadores y corren riesgos por ayudar, reflejando actitudes positivas, amistosas, siendo armónicos, optimistas, activos, tolerantes con críticas constructivas y un toque de buen humor. Así mismo, presentan buena disposición por las cosas que realizan o las cosas que desean aprender, reflexionan sobre las situaciones, socializan de manera empática lo que les sucede, disfrutan y cuidan su cuerpo y salud. Habitualmente se presentan originales, entusiasmados, honestos, respetuosos, su relación será con personas positivas hablando bien de las demás personas en donde se sentirán orgullosos por sí mismos y los demás.

#### **1.1.3.1.5 Niveles de autoestima**

Rodríguez (2012) expone que el nivel de autoestima de una persona determinará ciertas características en la misma, estos niveles se los divide de la siguiente manera:

- Nivel de autoestima elevada o alta es indicador de autoconfianza, valoración a sí mismo, integridad de valores, respeto hacia sí mismo y hacia los demás, esperanza y principalmente una autoaceptación total reconociendo sus habilidades, limitaciones y debilidades, es importante mencionar que la autoestima alta permite que la persona alcance el éxito; sin embargo, no se asegura que este éxito sea total o que sea constante, en definitiva este nivel de autoestima permite el afrontamiento de crisis o dificultades, transformando estas situaciones en fortalezas.
- Nivel de autoestima medio, el cual se encuentra entre los dos niveles descritos anteriormente, en este nivel las personas presentarán rasgos de una autoestima elevada y de una autoestima baja, dependerá de los momentos por lo que esté pasando y el contexto en el que se encuentre, es decir la persona se encuentra inestable ya que pasa constantemente por cambios en los que se puede sentir valiosa, confiada de sí misma, aceptada por sí misma y por lo demás; y momentos en los que tendrá una autovaloración negativa, con desvalía, inferior a los demás e insegura, entre otras características.
- Nivel bajo de autoestima, el cual se presenta generalmente en personas con una autovaloración negativa, desvalía, que no reconocen sus habilidades, limitaciones, ni debilidades, lo que las lleva a un estado de sentimientos de inferioridad e

inseguridad, desconfianza hacia sí mismas y hacia los demás, apatía, aislamiento y otras características; generalmente las personas con este tipo de autoestima son propensas al desprecio de los demás como mecanismo de defensa, al fracaso en la vida ya que se les hace complicado buscar soluciones a los problemas o situaciones difíciles que se les presentan.

#### **1.1.3.1.6 Definición de autoestima**

Alcántara (2001) define la autoestima como la actitud que poseemos. Al ser la autoestima una actitud esta se forma en la manera de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo. Enfrentándonos de forma constante en sí mismo y en su entorno, donde claramente la autoestima es la base conformadora y motivadora que brinda y sustenta nuestra personalidad.

Towers (2018) determina que la autoestima es amarse y valorarse a sí mismo, algo muy contrario a ser creído y egoísta. Aquí aceptamos como somos y por lo cual continuamos trabajando para ser cada día mejor. Si dejamos que este proceso siga de la mejor manera, presentaremos aprecio ya sea por nuestras cualidades o logros más importantes. En sí, la autoestima significa aceptación, valoración, consciencia plena, capacidad para afrontar y resolver problemas. A su vez, Jiménez (2015) refiere la autoestima como el valor que la persona se brinda a sí mismo, comprendiendo formas de pensar positivas o negativas con respecto al medio en el que se desarrolla, esto nace de una base sólida desde su autoimagen o autoconcepto.

Castanyer (2007) determina que la autoestima está formada por pensamientos, sentimientos y conductas instauradas por el concepto que tiene de sí mismo, siendo esto independiente de las habilidades que haya adquirido. Lo que establece en una persona presentar una autoestima alta o baja no depende la situación o la capacidad que presenta para resolverla, simplemente dependerá de la forma en que se dice las cosas y como se siente en el momento de dicha circunstancia.

Carbonero (2017) menciona que la autoestima es la apreciación valorativa constante que nos damos sobre nosotros mismos. Además, la autoestima forma un núcleo

esencial de la personalidad, desde los 5 o 6 años se conoce como la edad donde se empieza a formar conceptos sobre nosotros mismos en la forma en que nuestros familiares o entorno nos ven incluyendo a esto las experiencias que vamos adquiriendo. El nivel de autoestima es primordial para la mayoría de los éxitos o derrotas, la raíz de la autoestima ya sea positiva o negativa se da a través de un origen social.

### **1.1.3.2 Inteligencia emocional**

#### **1.1.3.2.1 Inteligencia**

Gardner (1994) en su obra denominada “Estructuras de la mente. La teoría de las inteligencias múltiples” refiere la existencia de una gran cantidad y de diferentes facultades intelectuales, de esta forma no habría un solo tipo de inteligencia humana; sin embargo, existen características generales acerca de lo que es la inteligencia, por lo cual esta se definiría como aquel conjunto de habilidades que permiten resolver problemas de tipo genuino o cualquier otro, y en el momento adecuado sean suficientes para crear a lo que él denomina como “producto efectivo”, pero además de esto también deben permitir encontrar y crear problemas con el fin de adquirir nuevo conocimiento.

Expone una lista ocho tipos de inteligencia, en las cuales se encuentra la inteligencia interpersonal y la inteligencia intrapersonal, en donde la primera se la entiende como aquella que permite distinguir y percibir los estados emocionales de los demás y la segunda es aquella que permite el autoconocimiento y autocomprensión emocional propia; en este sentido serían las que determinan el nivel de inteligencia emocional de una persona.

Núñez et al. (2013) mencionan que el termino inteligencia surge del latín *inteligere*, compuesta por dos términos: *intus* (entre) y *legere* (escoger), haciendo referencia a que inteligente es quien sabe elegir. La inteligencia permite seleccionar las alternativas más convenientes para solucionar el problema. De esta manera, una persona es inteligente cuando presenta la capacidad de escoger la mejor opción entre varias posibilidades que se presentan a su alcance para la resolución del problema. La

inteligencia se relaciona estrechamente con la capacidad de entender y elaborar información para emplearla de manera correcta junto a las habilidades cognitivas.

#### **1.1.3.2.2 La emoción**

Goleman et al. (2021) refiere que la emoción es un sentimiento que abarca los pensamientos, los estados biológicos, los estados psicosociales y el tipo de tendencias a la acción que lo caracteriza, las emociones primarias son la ira, tristeza, miedo, alegría, amor, sorpresa, aversión, vergüenza.

Rojas (2019) define a la emoción como una respuesta adaptativa al medio que se produce mediante un proceso de carácter multidimensional en el que participan las características propias de la persona que lo experimenta, tanto factores cognitivos, comportamentales como fisiológicos, luego de haber realizado una evaluación cognitiva respecto a una situación externa o interna. De esta manera una emoción es un grupo de fenómenos que duran una pequeña cantidad de tiempo, y están relacionados tanto a los sentimientos de cada persona, la estimulación, la intención y la manera en la que se expresa la misma, los cuales permiten que se coordinen o sincronicen la experiencia subjetiva con la expresión corporal, el afrontamiento y los cambios fisiológicos.

Además, Ramos (2012) menciona que existen tres componentes en una emoción: neurofisiológico, conductual y cognitivo. Primero tenemos lo neurofisiológico, se manifiesta ya sea con taquicardia, sudoración, sequedad en la boca, cambios en los neurotransmisores, secreciones hormonales, etc. Siendo estas respuestas involuntarias donde la persona no es capaz de controlar, sin embargo, se pueden prevenir por medio de técnicas de relajación apropiadas. Ahora, lo conductual se basa netamente en el comportamiento de la persona y como esto puede influir en qué tipo de emoción está experimentando. Se representan mediante expresiones faciales, lenguaje no verbal, timbre de voz, movimientos del cuerpo. Y en el componente cognitivo que se representa de manera subjetiva como miedo, rabia, angustia, haciendo alusión a un estado emocional, lo cual es diferente del componente neurofisiológico. Dado que la introspección en

momentos es el único método para llegar al conocimiento de las emociones de sí mismo y de los demás.

#### **1.1.3.2.3 Emociones básicas**

Rojas (2019) identifica como emociones básicas a aquellas que aparecen desde los primeros momentos de vida, las cuales son las siguientes:

- Sorpresa, tiene una valencia emocional neutra y se presenta en situaciones imprevistas, cuando hay un estímulo inesperado que genera asombro.
- Asco, de valencia negativa que se presenta como una sensación de desagrado hacia un estímulo repugnante o repulsivo.
- Miedo, de valencia negativa que se presenta como resultado al sentimiento o percepción de peligro o amenaza de un estímulo.
- Alegría, tiene valencia positiva, es un sentimiento de bienestar y placer producido por una situación favorable a la persona que la experimenta.
- Tristeza, de valencia negativa que se presenta como un sentimiento de infelicidad o desdicha como respuesta a una situación desfavorable.
- Ira, sentimiento de valencia negativa, producto de la indignación o enfado por alguna situación de agravio o de ofensa hacia la persona que la experimenta.

#### **1.1.3.2.4 Definición de Inteligencia emocional**

Mayer & Salovey (1993) define a la inteligencia emocional como la capacidad que implica distinguir, asimilar, comprender y regular las emociones de sí mismo y de los demás, brindando un desarrollo emocional e intelectual, logrando en base a la información obtenida guiar la manera de pensar y actuar. A su vez, Mestre et al. (2008) establecen que la inteligencia emocional es el conjunto de cuatro habilidades correlacionadas entre sí; a) comprender y manifestar emociones de manera concreta, b) utilizar la emoción

permitiendo activar la cognición, c) darse cuenta de las emociones, d) organizar las emociones para el desarrollo emocional y personal.

Goleman et al. (2021) explica que la inteligencia emocional es el producto de la combinación de habilidades aprendidas y de talentos naturales, partiendo en gran medida de la predisposición genética, como de las experiencias vitales. De esta forma, mientras mayor grado de inteligencia emocional tenga una persona, esta podrá convertirse en un líder, desarrollando la capacidad de percibir de manera precisa sus propias emociones y las de los demás, ya que las señales que las emociones envían sobre las relaciones interpersonales son clave para el funcionamiento del individuo en su entorno, donde también gestionarán sus propias emociones en conjunto con la de los otros. Aquí no necesariamente se incluye las cualidades como optimismo, la iniciativa o la confianza en uno mismo.

Panju (2011) refiere que la inteligencia emocional es la capacidad de reconocer, comprender y controlar emociones de sí mismo y los demás. La información emocional que nos rodea forman parte de este contexto, las emociones comunican estados básicos de sentimientos que una persona tiene hacia otra. Por ende, la inteligencia emocional es la capacidad de utilizar nuestras emociones para resolver problemas y vivir una vida más eficaz, en donde somos conscientes de que nos hace sentir bien o mal y de qué manera podemos manejar esas emociones a nuestro favor.

#### **1.1.3.2.5 Estructuras cerebrales implicadas en la inteligencia emocional**

Para Fernández (2016) la inteligencia emocional se encuentra en específicas zonas cerebrales que cumplen con la función de manejar y regular el desarrollo del individuo.

##### **Amígdala**

Aquí se presentan las emociones y reacciones emotivas, una emoción importante es el miedo, el cual permite que se tomen precauciones para no padecer sufrimientos, cuando este se desborda, el temor y el asombro invaden a la persona. Una lesión en esta zona provoca que la persona no comprenda sus propias emociones.

### Córtex somatosensorial insular

Permite la autoconciencia de las emociones, así como la consciencia de las emociones de los demás, permitiéndonos desarrollar la empatía.

### Circunvolución del cíngulo anterior

Controla los impulsos y regula las emociones, ante todo las emociones incontrolables, intensas y que no se puedan moderar con facilidad, a menudo, se presenta en vivencias angustiosas.

### Córtex ventromedial prefrontal

Permite encontrar la salida a los problemas personales, sociales y de frenar los impulsos, además, expresa de forma clara los sentimientos para un mejor entendimiento y desarrollo en establecer relaciones interpersonales.

### Neocórtex

Es el área que permite aplicar pensamientos a los sentimientos, generando una adecuada toma de decisiones.

### Ganglios basales

Desarrollan normas en el momento de tomar decisiones, en donde, el pensar y la búsqueda de información en experiencias o sucesos permiten decidir por la mejor opción.

Menciona además que es importante comprender que la relación entre la amígdala y la neocorteza son fundamentales al momento de coordinar pensamiento y sentimiento, cerebro y razón. Lo que se analiza en la neocorteza en conjunto con la amígdala son las tomas de decisiones sin impulsos incontrolables que lleven a cabo decisiones que afecten al individuo. Las emociones son cruciales para pensar con claridad al momento de tomar una decisión, pero el pensamiento brinda datos de cuál es la mejor decisión, el momento apropiado.

### **1.1.3.2.6 Componentes de la inteligencia emocional**

Para Mayer & Salovey (1993) la inteligencia emocional está compuesta por tres dimensiones, las cuales permiten identificar y comprender la situación del individuo. A continuación, se mencionará cada dimensión.

Atención, es la capacidad que el ser humano desarrolla para atender los sentimientos de forma adecuada. Las emociones pueden ser reconocidas no solo de sí mismo, sino también de las personas de su entorno.

Claridad, permite comprender los estados emocionales, facilitando el pensamiento y dirigiendo la atención a la información importante.

Reparación, es la capacidad del ser humano en regular los estados emocionales, en donde, la regulación de las emociones promueve el conocimiento emocional e intelectual. A su vez, nos permite mitigar las emociones negativas y potenciar las positivas, sin reprimir o exagerar la información que transmiten.

## **1.2 Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo general**

Identificar la relación entre el nivel de autoestima y las dimensiones de inteligencia emocional en adolescentes

Para ejecutar el presente objetivo se aplicó dos instrumentos; para medir los niveles de autoestima se usó la escala de autoestima creada por Rosenberg (1965), similarmente para medir las dimensiones de inteligencia emocional se aplicó la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional adaptada por Fernández et al. (2004). Posterior a la obtención de resultados, se realizó su respectivo análisis en el programa SPSS versión 25 y se aplicó la prueba de correlación de Pearson para las variables que cumplieron con normalidad y la prueba de correlación Rho de Spearman para las variables que no cumplieron con el supuesto de normalidad. De esta forma se identificó la relación de la autoestima con las dimensiones de inteligencia emocional.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- Distinguir el nivel de autoestima que predomina en los adolescentes

Para distinguir el nivel de autoestima predominante en la población de estudio, se aplicó la escala de autoestima creada por Rosenberg (1965) y se tomó en cuenta los niveles de autoestima que proporciona como autoestima baja, autoestima media y autoestima elevada.

- Determinar el nivel predominante de cada dimensión de inteligencia emocional en adolescentes.

Para alcanzar el presente objetivo, se aplicó la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional adaptada por Fernández et al. (2004) y se utilizó los niveles que proporciona de cada dimensión de la inteligencia emocional.

- Diferenciar el nivel de autoestima según el género en adolescentes

La diferenciación por género en relación con los niveles de autoestima presentados en la muestra de adolescentes, se la ejecutó mediante la aplicación de la prueba paramétrica T de Student para muestras independientes luego de comprobar la existencia de normalidad en las variables implicadas en este objetivo.

## CAPÍTULO II

### MARCO METODOLÓGICO

#### 2.1 Materiales

Para el desarrollo de la investigación se utilizó instrumentos de evaluación, que permitieron desarrollar los objetivos presentados en el estudio, en donde, se midió la variable autoestima con la Escala de Autoestima de Rosenberg y para la variable inteligencia emocional se contó con la adaptación española de la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional.

A continuación, se detallará las características de los instrumentos usados en la investigación:

##### **2.1.1 Nombre del instrumento original:** Escala de autoestima de Rosenberg

**Autor original:** Morris Rosenberg

**Año de creación:** 1965

**Objetivo:** Permite evaluar la valoración que el individuo tiene de sí mismo.

**Población:** Estudiantes de educación secundaria

**Descripción del instrumento:** La escala está compuesta por 10 ítems, siendo los 5 primeros enunciados ejecutados de forma positiva y los 5 restantes de forma negativa, los mismos que cuenta con una escala tipo Likert (refiriendo que, A es muy de acuerdo, B de acuerdo, C en desacuerdo y D muy desacuerdo), lo que permite evaluar el nivel de autoestima.

**Forma de aplicación:** Individual o Colectiva

**Tiempo de aplicación:** 5 a 10 minutos

**Confiabilidad y validez:** La escala cuenta con una confiabilidad en Alfa de Cronbach de 0,76 y 0,87, a su vez una fiabilidad de 0,80

**Puntuaciones:** En los primeros 5 ítems la puntuación de A- D se califican de 4 a 1, por otro lado, los ítems del 6 al 10 de A-D se califican de 1 a 4.

Es por ello que las puntuaciones totales que reflejen:

- De 30 a 40 puntos se consideran como autoestima elevada.
- De 26 a 29 puntos se consideran como autoestima media.
- Y las puntuaciones menores de 25 puntos se consideran como autoestima baja.

**2.1.2 Nombre del instrumento original:** Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)

**Autores originales:** Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfi

**Autores de la adaptación:** Fernández, Extremera y Ramos (2004)

**Año de creación:** 1995

**Objetivo:** Permite evaluar las destrezas con las que se puede ser consciente de las propias emociones, así como la capacidad para regularlas.

**Población:** Estudiantes de educación secundaria

**Descripción del instrumento:** El cuestionario está formado por 24 ítems, con 8 reactivos por cada sub-escala, las cuales son atención, claridad y reparación emocional. Cuenta con una escala tipo Likert con 5 opciones (1 nada de acuerdo, 2 algo de acuerdo, 3 bastante de acuerdo, 4 muy de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo), las mismas que permiten evaluar las dimensiones mencionadas.

**Forma de aplicación:** Individual y colectiva

**Tiempo de aplicación:** 10 a 15 minutos

**Confiabilidad y validez:** Al evaluar dimensiones y no la totalidad de inteligencia emocional, se cuenta con una confiabilidad en Alfa de Cronbach en atención .86, claridad .87 y reparación .82, a su vez en validez se cuenta con .60 para atención, .70 claridad y .83 reparación (Fernandez et al., 2004).

**Puntuaciones:** Cada dimensión cuenta con su propia calificación dependiendo de su sexo.

Atención

Hombres

<21 presta poca atención

22 a 32 adecuada atención

>33 presta demasiada atención.

Mujeres

<24 presta poca atención,

25 a 35 adecuada atención

>36 presta demasiada atención.

Claridad

Hombres

<23 debe mejorar su comprensión

26 a 35 adecuada comprensión

>36 excelente comprensión

Mujeres

<23 debe mejorar su comprensión

24 a 34 adecuada comprensión

>35 excelente comprensión.

Reparación

Hombres

<23 debe mejorar su regulación

24 a 35 adecuada regulación

>36 excelente regulación.

Mujeres

<23 debe mejorar su regulación

24 a 34 adecuada regulación

>35 excelente regulación.

## **2.2 Métodos**

### **2.2.1 Nivel y tipo de investigación**

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se recolectaron datos numéricos y estadísticos sobre la presente problemática. Se trata de una investigación no experimental de diseño transversal, en la cual las variables se desarrollaron sin la intervención del investigador y fueron recolectadas una sola vez. Además, su alcance es de tipo correlacional, ya que, su finalidad fue establecer la relación entre la autoestima e inteligencia emocional en adolescentes.

### 2.2.2 Operacionalización de variables

En la tabla 1 se describe el concepto de autoestima, junto con el instrumento utilizado para medir esta variable y las características principales del mismo.

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable autoestima*

<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Niveles</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Autoestima</b>	(Rosenberg, 1965) menciona que la autoestima es un sentimiento de estima hacia sí mismo, ya sea de manera positiva o negativa construyéndose en base a las autoevaluaciones del individuo.	Consta de tres niveles: Autoestima elevada: 30 a 40 puntos Autoestima media: 26 a 29 puntos Autoestima baja: menos de 25 puntos	Escala de Autoestima de Rosenberg Alfa de Cronbach: 0,76 y 0,87

Nota: De autoría propia.

En la tabla 2 se describe el concepto de inteligencia emocional, junto con el instrumento utilizado para medir esta variable y las características principales del mismo.

**Tabla 2**

*Operacionalización de la variable inteligencia emocional*

<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Inteligencia emocional</b>	Salovey & Grewal (2006) define a la inteligencia emocional como la capacidad del ser humano para percibir, comprender y controlar las emociones propias y las de los demás.	Cuenta con tres dimensiones: Atención	
		<b>Hombres</b> Mejorar su atención <21	
		Adecuada atención 22 a 32	
		Demasiada atención >33	Escala Rasgo de
		<b>Mujeres</b> Mejorar su atención <24	Metaconocimiento
		Adecuada atención 25 a 35	Emocional
		Demasiada atención 36	Alfa de Cronbach: Atención .86
		Claridad	Claridad .87
		<b>Hombres</b> Mejorar su comprensión <25	Reparación .82
		Adecuada comprensión 26 a 35	
Excelente comprensión >36			

---

**Mujeres**  
Mejorar su comprensión  
<23  
Adecuada comprensión  
24 a 34  
Excelente comprensión  
>35  
Reparación

**Hombres**  
Mejorar su regulación  
<23  
Adecuada regulación  
24 a 35  
Excelente regulación  
>36

**Mujeres**  
Mejorar su regulación  
<23  
Adecuada regulación  
24 a 34  
Excelente regulación  
>35

---

Nota: De autoría propia.

### **2.2.3 Selección del área o ámbito de estudio**

El estudio se llevó a cabo en la provincia de Tungurahua, ciudad Ambato, en la Unidad Educativa Ricardo Descalzi.

#### **2.2.4 Población**

La investigación se realizó en estudiantes de octavo a tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Ricardo Descalzi, de edades comprendidas de 12 a 18 años. Se utilizó una población de 92 participantes conformados por el género masculino y femenino.

#### **2.2.5 Criterios de inclusión**

- Adolescentes en una edad comprendida de 11 años a 18 años
- Adolescentes que pertenezcan a la Unidad Educativa Ricardo Descalzi
- Adolescentes que tengan la autorización del consentimiento informado

#### **2.2.6 Criterios de exclusión**

- Adolescentes que presenten algún tipo de discapacidad
- Adolescentes que no se encuentren legalmente matriculados
- Adolescentes que no tengan la autorización del consentimiento informado

#### **2.2.7 Hipótesis**

##### **Hipótesis alterna (Hi)**

El autoestima está relacionado significativamente con las dimensiones de la inteligencia emocional en adolescentes de la Unidad de Educativa Ricardo Descalzi en el periodo abril- junio 2022

##### **Hipótesis nula (Ho)**

El autoestima no está relacionado significativamente con las dimensiones de la inteligencia emocional en adolescentes de la Unidad de Educativa Ricardo Descalzi en el periodo abril- junio 2022

### **2.2.8 Procedimiento**

El estudio se desarrolló de la siguiente manera:

1. Socialización y aceptación de la propuesta de investigación en la Unidad Educativa Ricardo Descalzi.
2. Socialización de la investigación a los estudiantes y profesores.
3. Elaboración y entrega de los consentimientos informados a los estudiantes.
4. Recolección de consentimientos informados por parte de los estudiantes.
5. Aplicación de reactivos psicológicos a los estudiantes.
6. Calificación de los reactivos psicológicos.
7. Tabulación de los reactivos mediante el programa SPSS versión 25.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Análisis y discusión de los resultados

Luego de la aplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional. Se inicia con la descripción de los resultados obtenidos de la evaluación del nivel de autoestima y asimismo de las dimensiones de inteligencia emocional. Por otra parte, se realiza la diferenciación de los niveles de autoestima según el género. Finalmente se ejecuta el análisis correlacional entre la autoestima y las dimensiones de inteligencia emocional.

En la tabla 3 se describen los niveles de autoestima obtenidos mediante la aplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg.

**Tabla 3**

*Niveles de Autoestima*

<b>Niveles de autoestima</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Autoestima baja	35	38.0 %
Autoestima media	26	28.3 %
Autoestima elevada	31	33.7 %
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

Los niveles de autoestima presentados en la tabla 3, muestran que del 100% (N=92) de la población participante en el estudio, el 38.0 % (n=35) presentó un nivel de autoestima baja, el 28.3% (n=26) obtuvo un nivel de autoestima media y el 33.7% (n=31) puntuó con un nivel de autoestima elevada.

**Discusión:**

Los resultados revelan que el nivel de autoestima predominante es el nivel de autoestima baja, lo que indica que en la mayoría de la población existe una autovaloración negativa, desvalía, desconocimiento sí mismas, sentimientos de inferioridad e inseguridad, desconfianza hacia sí mismas y hacia los demás, apatía, aislamiento y otras características. Resultados que concuerdan con los presentados por Aremu et al. (2019) en su estudio en una muestra de adolescentes en el que encuentra como predominante al nivel de autoestima baja presentándose en el 59,0% del total de su población de estudio conforme a esto concluyen que existe una relación entre los estilos de crianza tanto autoritario como flexible con el autoestima. De la misma manera el estudio realizado por Peña (2020) muestra la predominancia del nivel de autoestima baja en una muestra de adolescentes de secundaria, la misma reflejó que a bajos niveles de autoestima mayores niveles de insatisfacción de la imagen corporal en mujeres que hablan la lengua indígena . Por el contrario los resultados propuestos por Siguenza et al. (2019) en su investigación en adolescentes en los que encuentra como predominante al nivel de autoestima alta presente en el 50,97% de su población refiriendo que los adolescentes tanto de media y tardía tienen la capacidad para enfrentarse a situaciones de su vida cotidiana de una manera satisfactoria. Otro estudio que difiere en parte con la presente investigación es el de Hañari et al. (2020) quien encuentra como nivel predominante de autoestima en adolescentes al nivel medio presente en el 69%, sin embargo el mismo autor encuentra como segundo nivel predominante al nivel de autoestima baja presente en 26% de la muestra total . Los resultados de las dos últimas investigaciones por el mayor tamaño de muestra usada difieren de la presente investigación.

En la tabla 4 se describen los porcentajes de los niveles de la dimensión de inteligencia emocional denominada como atención a los propios sentimientos.

**Tabla 4**

*Niveles de atención emocional*

<b>Niveles de atención</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Presta poca atención	43	46.7 %
Adecuada atención	39	42.4 %
Presta demasiada atención	10	10.9 %
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100.0 %</b>

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

La tabla superior muestra los niveles de atención emocional obtenidos en la muestra total de la población, de la cual el 46.7% presentó un nivel de presta poca atención, el 42.4% obtuvo un nivel de adecuada atención y el 10.9% mostró un nivel de presta demasiada atención.

**Discusión:**

Después del análisis estadístico se encontró el predominio del nivel de presta poca atención en la dimensión de atención emocional, mostrando que la mayoría de la población de estudio no es capaz de atender a sus sentimientos de forma adecuada. Estos resultados difieren con los encontrados por Casino et al. (2021) en su investigación en adolescentes donde predomina el nivel de adecuada atención.

En la tabla 5 se describen los porcentajes de los niveles de la dimensión de inteligencia emocional denominada como claridad emocional.

**Tabla 5**

*Niveles de claridad emocional*

<b>Niveles de claridad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Debe mejorar su comprensión	52	56.5%
Adecuada comprensión	34	37.0%
Excelente comprensión	6	6.5%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

Los niveles de claridad emocional expuestos en la tabla 5, muestran que del 100% de la población de estudio, el 56.5% debe mejorar su comprensión, el 37.0% presentó una adecuada comprensión y el 6.5% mostró una excelente comprensión.

**Discusión:**

Después del análisis estadístico se encontró el predominio del nivel de debe mejorar su comprensión en la dimensión de claridad emocional, lo que significa que la mayoría de los adolescentes participantes en el estudio no comprenden de forma adecuada sus estados emocionales. Estos resultados difieren con los encontrados por Casino et al. (2021) en su investigación en adolescentes donde predomina el nivel de excelente comprensión, concluyendo de esta manera que a mayor nivel de autoestima, mayores niveles de claridad y reparación emocional reflejarán los estudiantes superdotados

En la tabla 6 se describen los porcentajes de los niveles de la dimensión de inteligencia emocional denominada como reparación emocional.

**Tabla 6**

*Niveles de reparación emocional*

<b>Niveles de reparación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Debe mejorar su regulación	34	37.0%
Adecuada regulación	43	46.7%
Excelente regulación	15	16.3%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

La tabla 6 permite determinar los niveles de reparación emocional presentes en la muestra de la población. De esta manera se encontró que del 100% de la muestra, el 37.0% debe mejorar su regulación, mientras el 46.7% presentó una adecuada regulación y el 16.3% obtuvo una excelente regulación.

**Discusión:**

Después del análisis estadístico se encontró el predominio del nivel de adecuada regulación en la dimensión de reparación emocional, lo que quiere decir que la mayor parte de la población de estudio es capaz de regular los estados emocionales de una forma adecuada. Estos resultados son similares a los encontrados en el estudio de Prado et al. (2018), quién encuentra como predominante al nivel de adecuada regulación en una muestra de estudiantes de secundaria, donde se obtuvo la relación entre reparación emocional conjuntamente con los indicadores de estrés percibido, satisfacción vital y quejas somáticas, y a su vez, claridad emocional con los indicadores del bienestar subjetivo de los adolescentes. Similarmente, el estudio realizado por Guerra et al. (2019)

arrojó como resultado que el nivel predominante en la dimensión de reparación emocional fue el nivel de adecuada regulación, reflejando que a medida que aumenta la capacidad de comprensión y regulación de inteligencia emocional también aumenta el bienestar psicológico conforme a la felicidad percibida.

En la tabla 7 se muestra las pruebas de normalidad realizadas a las variables de estudio para verificar si existe normalidad en la distribución de puntuaciones de cada una de ellas.

**Tabla 7**

*Pruebas de normalidad*

Variables	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	,076	92	,200*
Atención emocional	,075	92	,200*
Claridad emocional	,062	92	,200*
Reparación emocional	,103	92	,017

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

En la tabla 7 se exponen los resultados de las pruebas de normalidad de Kolmogorov Smirnov, prueba realizada debido a que la presente investigación contó con un número de datos mayor a 50. De esta manera los resultados arrojaron que la variable de autoestima ( $P > 0.05$ ;  $P = 0,200$ ) si presenta normalidad en la distribución de las puntuaciones, al igual que la dimensión de atención emocional ( $P > 0.05$ ;  $P = 0,200$ ) y la dimensión de claridad emocional ( $P > 0.05$ ;  $P = 0,200$ ). Sin embargo, la dimensión de reparación emocional ( $P < 0.05$ ;  $P = 0,017$ ) no presenta normalidad en la distribución de puntuaciones.

En la tabla 8 se muestra los resultados obtenidos al realizar una tabla cruzada entre los niveles de autoestima y el género.

**Tabla 8**

*Comparación de los niveles de autoestima por género*

Niveles de autoestima		Género		
		Mujer	Hombre	Total
Autoestima baja	Recuento	16	19	35
	% dentro de genero	38,1%	38,0%	38,0%
Autoestima media	Recuento	12	14	26
	% dentro de genero	28,6%	28,0%	28,3%
Autoestima elevada	Recuento	14	17	31
	% dentro de genero	33,3%	34,0%	33,7%
<b>Total</b>	Recuento	42	50	92
	% dentro de genero	100,0%	100,0%	100,0%

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

La tabla 8 muestra detalladamente la distribución de los niveles de autoestima según el género, es así como del 100% de mujeres, el 38,1% presentó un nivel de autoestima baja, el 28,6% obtuvo un nivel de autoestima media y el 33,3% mostró un nivel de autoestima elevada. De la misma forma, del 100% de hombres, el 38,0% presentó un nivel de autoestima baja, el 28,0% mostró un nivel de autoestima media y el 34,0% obtuvo un nivel de autoestima elevada. Es evidente que los resultados obtenidos tanto en mujeres como en hombres son muy similares.

En la tabla 9 se muestra las medias de puntuación de la autoestima según el género de la población.

**Tabla 9**

*Medias de puntuación de autoestima por género*

	<b>Género</b>	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación típ.</b>	<b>Error típ. de la media</b>
Autoestima	Mujer	42	27,0476	5,59596	,86348
	Hombre	50	26,9000	5,30787	,75065

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

La tabla 9 permite identificar que la media de puntuación de los hombres respecto a la autoestima corresponde a 27,076; mientras la media de puntuación respecto a la autoestima en las mujeres fue de 26,9, lo que indica que no hay una diferencia marcada entre los niveles presentes de autoestima según el género de la población de estudio.

En la tabla 10 se muestra los resultados obtenidos al realizar la prueba t de Student para muestras independientes.

**Tabla 10**

*Diferenciación de autoestima según el género*

		<b>Prueba T para la igualdad de medias</b>						95% Intervalo de confianza para la diferencia	
		T	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	Inferior	Superior	
Autoestima	Se han asumido varianzas iguales	,130	90	,897	,14762	1,13884	-2,11489	2,41013	

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

Dado que la distribución de la puntuación es normal, se aplicó la prueba t de Student encontrando que no existen diferencias estadísticamente significativas entre la media de hombres  $M = 26.9$  y mujeres  $M = 27.0476$  en autoestima ( $t(90) = 0.130$ ;  $p > 0,05$ ).

**Discusión:**

Se puede identificar que en el presente estudio no se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los niveles de autoestima según el género en la muestra de adolescentes. Similarmente, el estudio realizado por Siguenza et al. (2019) arrojó resultados en los que no se encuentra diferencias significativas entre los niveles de autoestima según el género, refiriendo que los adolescentes tanto de media y tardía tienen la capacidad para enfrentarse a situaciones de su vida cotidiana de una manera satisfactoria. Asimismo el estudio de Chung et al. (2020) mostró que no hay una diferencia significativa entre los niveles de autoestima según el género de los adolescentes, lo que concluye que estos factores logran predecir los síntomas depresivos. Por otra parte, estos

resultados difieren de los presentados por Aremu et al. (2019) en su investigación realizada en adolescentes, en la que encuentra una diferencia significativa entre los niveles de autoestima según el género donde las mujeres. De la misma forma en el estudio realizado por Moksnes & Reidunsdatter (2019) se obtienen resultados distintos al del presente estudio, ya que estos autores hallan una diferencia significativa entre los niveles de autoestima por género, en donde los hombres presentan mayores niveles de autoestima, a diferencia de las mujeres quienes presentan menores niveles de autoestima concluyendo así que a bajos niveles de autoestima bajos niveles de estabilidad mental. Estos resultados son distintos al de la presente investigación posiblemente por la diferencia en la cantidad de la muestra utilizada, ya que se utiliza una muestra proporcionalmente mayor a la utilizada en el presente estudio.

### 3.2 Verificación de hipótesis

En la tabla 11 se muestra los resultados obtenidos al realizar una tabla cruzada entre los niveles de autoestima y la dimensión de atención emocional.

**Tabla 11**

*Comparación entre niveles de autoestima y niveles de atención emocional*

		Niveles de autoestima				
		Baja	Media	elevada	Total	
<b>Nivel atención</b>	Presta poca atención	Recuento	20	10	13	43
		% dentro de nivel autoestima	57,1%	38,5%	41,9%	46,7%
	Adecuada atención	Recuento	12	12	15	39
		% dentro de nivel autoestima	34,3%	46,2%	48,4%	42,4%
	Presta demasiada atención	Recuento	3	4	3	10
		% dentro de nivel autoestima	8,6%	15,4%	9,7%	10,9%
	<b>Total</b>	Recuento	35	26	31	92
		% dentro de nivel autoestima	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Fuente:** Autora.

#### **Análisis:**

Al cruzar los niveles de atención emocional con los niveles de autoestima en la tabla 11, se observó que del 100% de la población que obtuvo un nivel de autoestima baja, el 57,1% presta poca atención, el 34,3% mostró un nivel de atención adecuado y el 8,6% presta demasiada atención. Asimismo, de la totalidad de adolescentes que mostró un nivel

de autoestima media, el 38,5% presta poca atención, el 46,2% presentó un nivel de atención adecuado y el 15,4% presta demasiada atención. Finalmente, del 100% de la muestra que obtuvo un nivel de autoestima elevada, el 41,9% presta poca atención, el 48,4% puntuó con un nivel de atención adecuado y el 9,7% presta demasiada atención.

En la tabla 12 se muestra los resultados obtenidos al realizar una tabla cruzada entre los niveles de autoestima y la dimensión de claridad emocional.

**Tabla 12**

*Comparación entre niveles de autoestima y niveles de claridad emocional*

			<b>Nivel autoestima</b>				
			Baja	media	elevada	Total	
<b>Nivel claridad</b>	Debe mejorar su comprensión	Recuento	27	12	13	52	
		% dentro de nivel autoestima	77,1%	46,2%	41,9%	56,5%	
	Adecuada comprensión	Recuento	7	12	15	34	
		% dentro de nivel autoestima	20,0%	46,2%	48,4%	37,0%	
	Excelente comprensión	Recuento	1	2	3	6	
		% dentro de nivel autoestima	2,9%	7,7%	9,7%	6,5%	
	<b>Total</b>		Recuento	35	26	31	92
			% dentro de nivel autoestima	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

Al cruzar los niveles de claridad emocional con los niveles de autoestima en la tabla 12, se observó que del 100% de la población que obtuvo un nivel de autoestima baja,

el 77,1% debe mejorar su comprensión, el 20,0% mostró un nivel de comprensión adecuado y el 2,9% obtuvo un nivel de excelente comprensión. Asimismo, de la totalidad de adolescentes que puntuaron con un nivel de autoestima media, el 46,2% debe mejorar su comprensión, el 46,2% presentó un nivel de comprensión adecuado y el 7,7% obtuvo un nivel de excelente comprensión. Finalmente, del 100% de la muestra que obtuvo un nivel de autoestima elevada, el 41,9% debe mejorar su comprensión, el 48,4% puntuó con un nivel de comprensión adecuado y el 9,7% presentó un nivel de excelente comprensión.

En la tabla 13 se muestra los resultados obtenidos al realizar una tabla cruzada entre los niveles de autoestima y la dimensión de reparación emocional.

**Tabla 13**

*Comparación entre niveles de autoestima y niveles de reparación emocional*

			Nivel autoestima			Total	
			Baja	media	elevada		
<b>Nivel reparación</b>	Debe mejorar su regulación	Recuento	18	11	5	34	
		% dentro de nivel autoestima	51,4%	42,3%	16,1%	37,0%	
	Adecuada regulación	Recuento	12	12	19	43	
		% dentro de nivel autoestima	34,3%	46,2%	61,3%	46,7%	
	Excelente regulación	Recuento	5	3	7	15	
		% dentro de nivel autoestima	14,3%	11,5%	22,6%	16,3%	
	<b>Total</b>		Recuento	35	26	31	92
			% dentro de nivel autoestima	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

Al cruzar los niveles de reparación emocional con los niveles de autoestima en la tabla 13, se observó que del 100% de la población que obtuvo un nivel de autoestima baja, el 51,4% debe mejorar su regulación, el 34,3% mostró un nivel de adecuada regulación y el 14,3% obtuvo un nivel de excelente regulación. Asimismo, de la totalidad de adolescentes que puntuaron con un nivel de autoestima media, el 42,3% debe mejorar su regulación, el 46,2% presentó un nivel de regulación adecuado y el 11,5% obtuvo un nivel

de excelente regulación. Finalmente, del 100% de la muestra que obtuvo un nivel de autoestima elevada, el 16,1% debe mejorar su regulación, el 61,3% puntuó con un nivel de adecuada regulación y el 22,6% presentó un nivel de excelente regulación.

En la tabla 14 se muestra los resultados obtenidos de las pruebas de correlación entre la variable de autoestima y las dimensiones de inteligencia emocional.

**Tabla 14**

*Correlación de autoestima con dimensiones de inteligencia emocional*

<b>Autoestima</b>		
Valor de correlación de		
	Pearson	Sig. (bilateral)
<b>Atención</b>	,165	,117
<b>Claridad</b>	,373**	,000
Valor de correlación Rho		
	de Spearman	Sig. (bilateral)
<b>Reparación</b>	,409**	,000

**Fuente:** Autora.

**Análisis:**

Dado que la distribución de las puntuaciones en la variable de autoestima, atención y claridad emocionales fueron normales se aplicó la prueba paramétrica de correlación de Pearson; encontrando que no existe relación entre autoestima y atención emocional ( $R = 0.165$ ,  $p > 0,05$ ); además se encontró la existencia de una relación estadísticamente significativa entre autoestima y claridad ( $R = 0.373$ ,  $p < 0,01$ ) con una correlación positiva y un grado de relación moderado. Por otra parte, dado que la dimensión de reparación emocional no cumplió con supuesto de normalidad, se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman encontrando que existe relación entre autoestima y reparación ( $Rho = 0.409$ ,  $p < 0,01$ ) con una correlación directamente proporcional y un grado de relación moderado.

## Discusión

Los resultados obtenidos al realizar las pruebas de correlación muestran que la dimensión de atención emocional no se relaciona con la autoestima; la claridad emocional se relaciona con la autoestima correlacionándose positivamente, es decir que a mayor nivel de autoestima mayor nivel de claridad emocional y viceversa; y se encontró que la reparación emocional se relaciona con la autoestima correlacionándose positivamente, es decir que a mayor nivel de autoestima mayor nivel de reparación emocional y viceversa. Similarmente Villanueva et al. (2022) en su investigación realizada en una muestra de adolescentes encontró una correlación positiva muy baja entre la autoestima y la dimensión de atención emocional; halló una correlación positiva moderada ( $R=0.32$ ) entre la autoestima y la dimensión de claridad emocional y obtuvo una correlación positiva con un grado moderado ( $R=0.35$ ) entre la autoestima y la dimensión de reparación emocional, resultados muy similares a los del presente estudio. De igual forma, estos resultados son similares a los encontrados por Tabares et al. (2020) en una muestra de adolescentes, en los que se halla una correlación positiva en un grado moderado entre la autoestima y la claridad emocional, de la misma forma encontró una correlación positiva en un grado moderado entre la autoestima con el nivel de reparación emocional; sin embargo, en la correlación de autoestima y atención emocional encontró una correlación negativa, resultado que difiere del presente estudio.

En el presente estudio se encontró que la dimensión de claridad emocional y reparación emocional se relacionan estadísticamente con la autoestima, mientras la dimensión de atención emocional no se relaciona estadísticamente con la autoestima, motivo por el cual se aprueba parcialmente la hipótesis alterna del presente estudio “Las dimensiones de la inteligencia emocional están relacionadas significativamente con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa Ricardo Descalzi en el periodo Abril-Junio 2022”.

## CAPÍTULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 4.1 Conclusiones

- Respondiendo al objetivo general planteando en el presente estudio, se aceptó parcialmente la hipótesis alterna del estudio que refiere la existencia de relación de las dimensiones de inteligencia emocional con la autoestima de adolescentes, debido a que solo se relacionaron dos de las tres dimensiones de inteligencia emocional con la autoestima, estas dimensiones de inteligencia emocional que se relacionaron fueron la claridad emocional y reparación emocional, sin embargo no se relacionó la autoestima con la dimensión de inteligencia emocional denominada como atención emocional.
- Se distinguió el nivel predominante de autoestima en la muestra total de adolescentes, encontrando que, la mayor parte de evaluados correspondiente al 38% se percibe con un nivel de autoestima baja, lo que indica principalmente desconfianza y una autovaloración negativa o distorsionada de sí mismos.
- Una vez aplicada la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional, se determinó el nivel predominante de cada dimensión de la inteligencia emocional. Los resultados mostraron que, del total de adolescentes evaluados, en la dimensión de atención emocional predominó el nivel de presta poca atención con un porcentaje de prevalencia de 46.7%, en la dimensión de claridad emocional predominó el nivel de debe mejorar su comprensión con un porcentaje de 56.5% y en la dimensión de reparación emocional predominó el nivel de adecuada regulación con un porcentaje de 46.7%.
- Al diferenciar los niveles de autoestima en los en adolescentes según su género, se evidenció que no existe diferencias estadísticamente significativas entre ambos géneros respecto al nivel de autoestima presentado.

## 4.2 Recomendaciones

- Con relación a los hallazgos del predominio del nivel de autoestima baja en la población de estudio, se recomienda a las autoridades y administrativos de la institución en la que se realizó el presente estudio, mejorar las condiciones del ambiente educativo para que sus estudiantes generen una mejor estima hacia sí mismos, mediante actividades de psicoeducación que fortalezcan la autoconfianza, autovaloración, la comunicación entre compañeros y docentes, el autoconocimiento, entre otros aspectos que ayudaran a los adolescentes a fomentar su autoestima.
- Conforme los resultados obtenidos acerca de las dimensiones de inteligencia emocional en los que se muestra que la mayor parte de la población de estudio no es capaz de atender sus sentimientos adecuadamente y tampoco comprender sus estados emocionales; es indispensable realizar talleres sobre técnicas que permitan el manejo asertivo de las emociones, el fomento del autoconocimiento y percepción emocionales en los adolescentes; ya que la adolescencia es una etapa en el que el desarrollo de la inteligencia emocional determinará la manera en cómo el adolescente se relaciona consigo mismo, con los demás y la clase de relaciones sentimentales que desarrolle.
- Se pone a consideración investigar en futuras investigaciones la diferencia de los niveles de autoestima según el género en una muestra de población mayor a la aplicada en el presente estudio, ya que en el mismo no se encontró diferencias significativas con respecto a lo mencionado antes, posiblemente debido a este factor.
- Se sugiere realizar futuros estudios en los que se relacione la autoestima con la inteligencia emocional, mediante el uso de un instrumento que brinde un nivel de inteligencia emocional global, ya que el instrumento usado en el presente estudio la Escala Rasgo de Metaconocimiento Emocional solo brinda los niveles de tres dimensiones de inteligencia emocional por separado, de las cuales se encontró que solo dos de la mismas se relacionan con la autoestima, por lo que sería interesante

relacionar el nivel global de autoestima con el nivel global de inteligencia emocional.

## MATERIALES DE REFERENCIA

### Referencias Bibliográficas

Alcántara, J. A. (2001). *Educar la Autoestima. Met.* Grupo Planeta (GBS).

<https://books.google.com.pe/books?id=hvEQKSnJ23wC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Álvarez, R. (2006). *Obesidad y autoestima.* <https://elibro.net/es/ereader/uta/75743>

Alvarez, D. G., Soler, M. J., & Cobo-Rendón, R. C. (2019). Bienestar psicológico en adolescentes: Relaciones con autoestima, autoeficacia, malestar psicológico y síntomas depresivos. *Revista de orientacion educacional*, 33(63), 23-43.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7773083>

Aremu, T. A., John-Akinola, Y. O., & Desmennu, A. T. (2019). Relationship Between Parenting Styles and Adolescents' Self-Esteem. *International Quarterly of Community Health Education*, 39(2), 91-99.  
<https://doi.org/10.1177/0272684X18811023>

Carbonero, C. (2017). *Cuidado del cuerpo, autonomía y autoestima en tu hijo.* Wanceulen Editorial. <https://elibro.net/es/ereader/uta/63448>

Carrillo, E., Pérez-Verduzco, G., Laca-Arocena, F. A., & Luna-Bernal, A. C. A. (2020). *Inteligencia emocional percibida y autoconcepto en adolescentes estudiantes de bachillerato.* 8.  
[https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/55/55\\_Carrillo.pdf](https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/55/55_Carrillo.pdf)

- Casino, A. M., Llopis, M. J., & Llinares, L. I. (2021). Emotional Intelligence Profiles and Self-Esteem/Self-Concept: An Analysis of Relationships in Gifted Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), 1006. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031006>
- Casino-García, A. M., Llopis-Bueno, M. J., & Llinares-Insa, L. I. (2021). Emotional Intelligence Profiles and Self-Esteem/Self-Concept: An Analysis of Relationships in Gifted Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), 1006. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031006>
- Castanyer, O. (2007). *Yo no valgo menos: Sugerencias cognitivo-humanistas para afrontar la culpa y la vergüenza (2a. ed.)*. Editorial Desclée de Brouwer. <https://elibro.net/es/ereader/uta/47834>
- Cejudo, J., Rodrigo-Ruiz, D., López-Delgado, M. L., & Losada, L. (2018). Emotional Intelligence and Its Relationship with Levels of Social Anxiety and Stress in Adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(6), 1073. <https://doi.org/10.3390/ijerph15061073>
- Chung, J., Lam, K., Ho, K. Y., Cheung, A. T., Ho, L., Gibson, F., & Li, W. (2020). Relationships among resilience, self-esteem, and depressive symptoms in Chinese adolescents. *Journal of Health Psychology*, 25(13-14), 2396-2405. <https://doi.org/10.1177/1359105318800159>
- Fernandez, P., Extremera, N., & Ramos, N. (2004). *Validity and Reliability of the Spanish Modified Version of the Trait Meta-Mood Scale—Pablo Fernandez-Berrocal*,

Natalio Extremera, Natalia Ramos, 2004.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.2466/pr0.94.3.751-755>

Fernández, R. (2016). *El cerebro, las inteligencias y su manifestación gráfica*.

<https://elibro.net/es/ereader/uta/213518>

Fiorilli, C., Farina, E., Buonomo, I., Costa, S., Romano, L., Larcán, R., & Petrides, K. V.

(2020). Trait Emotional Intelligence and School Burnout: The Mediating Role of Resilience and Academic Anxiety in High School. *International Journal of Environmental Research and Public Health*,

*17*(9), 3058.

<https://doi.org/10.3390/ijerph17093058>

Gardner, H. (1994). *Estructuras de la mente: La teoría de las inteligencias múltiples*.

Fondo de Cultura Económica Argentina.

<https://elibro.net/es/ereader/uta/110041?page=116>

Goleman, D., McKee, A., & David, S. (2021). *Inteligencia emocional*. Editorial Reverté.

<https://elibro.net/es/ereader/uta/209690>

Guerra-Bustamante, J., León-Del-Barco, B., Yuste-Tosina, R., López-Ramos, V. M., &

Mendo-Lázaro, S. (2019). Emotional Intelligence and Psychological Well-Being in Adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*,

*16*(10), E1720. <https://doi.org/10.3390/ijerph16101720>

Hañari, J., Masco, M., & Esteves, A. (2020). Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. *Revista Innova Educación*, *2*(3), 446-455.

<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.03.005>

- INEC. (2016). *Salud mental-02.png* (1783×2971).  
<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2017/SALUD%20MENTAL-02.png>
- James, W. (1890). *Principios de psicología* (Primera).  
<https://psikoanarko.files.wordpress.com/2019/01/W.-James.-Principios-de-Psicologia.pdf>
- Jiménez Cadena, Á. (2015). *Quiero y puedo acrecentar mi autoestima*. Editorial Paulinas.  
<https://elibro.net/es/ereader/uta/133357?page=46>
- Martínez-Martínez, A. M., López-Liria, R., Aguilar-Parra, J. M., Trigueros, R., Morales-Gázquez, M. J., & Rocamora-Pérez, P. (2020). Relationship between Emotional Intelligence, Cybervictimization, and Academic Performance in Secondary School Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 7717. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217717>
- Maslow, A. (1943). *A Theory of Human Motivation*.  
<https://psychclassics.yorku.ca/Maslow/motivation.htm?fbclid=IwAR1kMLv6GzmKfs0AV7OAXSh6jdxEVflShytH1gSjlpCHuIWf2rhTiTaDQFY>
- Mayer, J. D., & Salovey, P. (1993). The intelligence of emotional intelligence. *Intelligence*, 17(4), 433-442. [https://doi.org/10.1016/0160-2896\(93\)90010-3](https://doi.org/10.1016/0160-2896(93)90010-3)
- Mestre, J., Brackett, M., & Salovey, P. (2008). *Inteligencia emocional: definición, evaluación y aplicaciones desde el modelo de habilidades de mayer y salovey*.  
[https://www.academia.edu/19301842/inteligencia\\_emocional\\_definici%C3%93n](https://www.academia.edu/19301842/inteligencia_emocional_definici%C3%93n)

\_evaluaci%C3%93N\_y\_aplicaciones\_desde\_el\_modelo\_de\_habilidades\_de\_may  
er\_y\_salovey

Moksnes, U. K., & Reidunsdatter, R. J. (2019). Self-esteem and mental health in adolescents – level and stability during a school year. *Norsk Epidemiologi*, 28(1-2), Article 1-2. <https://doi.org/10.5324/nje.v28i1-2.3052>

Núñez, T., Sell, L., & Troyano, Y. (2013). *Vida y color: Inteligencia y emociones cotidianas*. Delta Publicaciones. <https://elibro.net/es/ereader/uta/169658>

Ordóñez, M. C., & Narváez, M. (2020). Autoestima en adolescentes implicados en situaciones de acoso escolar. *Maskana*, 11(2), 27-33. <https://doi.org/10.18537/mskn.11.02.03>

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018*. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280\\_spa.pdf?sequence=9#:~:text=El%20documento%20La%20carga%20de,los%20trastornos%20mentales%2C%20por%20consumo](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9#:~:text=El%20documento%20La%20carga%20de,los%20trastornos%20mentales%2C%20por%20consumo)

- Padrón, R. A. (2009). *La autoestima en la educación*.  
<https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/12370>
- Panju, M. (2011). *7 estrategias exitosas para desarrollar la inteligencia emocional*.  
<https://elibro.net/es/ereader/uta/215583>
- Peña, Y. O. (2020). *Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de secundaria hablantes y no hablantes de lengua indígena*. 6.  
[https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2021\\_3\\_art\\_2.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_3_art_2.pdf)
- Prado, V., Villanueva Badenes, L., & Górriz Plumed, A. (2018). Trait emotional intelligence and subjective well-being in adolescents: The moderating role of feelings. *Psicothema*, 30(3), 310-315.  
<https://doi.org/10.7334/psicothema2017.232>
- Ramos Díaz, N. E. A. (2012). *Inteligencia emocional plena*.  
<https://www.digitaliapublishing.com/a/85015/inteligencia-emocional-plena>
- Rodríguez Estrada, M. (2012). *Autoestima: Clave del éxito personal (2a. ed.)*. Editorial El Manual Moderno. <https://elibro.net/es/ereader/uta/39624?page=13>
- Rogers, C. (1961). *El proceso de convertirse en persona. Mi técnica terapéutica*.  
<https://jesuitas.lat/uploads/el-proceso-de-convertirse-en-persona/CARL%20ROGERS%20-%20201992%20-%20EL%20PROCESO%20DE%20convertirse%20EN%20persona.pdf>
- Rojas Pedregosa, P. (2019). *Inteligencia y gestión emocional del profesorado en la escuela*. Wanceulen Editorial. <https://elibro.net/es/ereader/uta/111787?page=16>

- Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Self-Image [Morris Rosenberg, 1965].pdf*. <https://www.docdroid.net/Vt9xpBg/society-and-the-adolescent-self-image-morris-rosenberg-1965-pdf>
- Salavera, C., Usán, P., & Jarie, L. (2017). Emotional intelligence and social skills on self-efficacy in Secondary Education students. Are there gender differences? *Journal of Adolescence*, *60*, 39-46. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2017.07.009>
- Salovey, P., & Grewal, D. (2006). Inteligencia emocional. *Mente y Cerebro*. <http://amscimag.sigmaxi.org/4Lane/ForeignPDF/2005-07GrewalSpanish.pdf>
- Siguenza, W. G., Quezada, E., & Reyes, M. L. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Revista espacios*, *40*(15). <http://www.revistaespacios.com/a19v40n15/19401519.html>
- Szcześniak, M., Bajkowska, I., Czaprowska, A., & Sileńska, A. (2022). Adolescents' Self-Esteem and Life Satisfaction: Communication with Peers as a Mediator. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(7), 3777. <https://doi.org/10.3390/ijerph19073777>
- Tabares, A. S. G., Núñez, C., Osorio, M. P. A., Caballo, V. E., Tabares, A. S. G., Núñez, C., Osorio, M. P. A., & Caballo, V. E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia psicológica*, *38*(3), 403-426. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
- Towers, M. (2018). *Autoestima: Venza a su peor enemigo (2a. ed.)*. FC Editorial. <https://elibro.net/es/ereader/uta/129073>

- UNICEF. (2021a). *Los efectos nocivos de la COVID-19 sobre la salud mental de los niños, niñas y jóvenes son solo la punta del iceberg*.  
<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/efectos-nocivos-covid19-salud-mental-ninos-ninas-jovenes-punta-iceberg>
- UNICEF. (2021b). *Resumen regional: américa latina y el caribe* (p. 16).  
<https://www.unicef.org/media/108166/file/Resumen%20regional:%20America%20Latina%20El%20Caribe%20.pdf>
- Usán Supervía, P., Salavera Bordás, C., Mejías Abad, J. J., Usán Supervía, P., Salavera Bordás, C., & Mejías Abad, J. J. (2020). Relaciones entre la inteligencia emocional, el burnout académico y el rendimiento en adolescentes escolares. *CES Psicología*, 13(1), 125-139. <https://doi.org/10.21615/cesp.13.1.8>
- Villanueva, L., Prado-Gascó, V., & Montoya-Castilla, I. (2022). Longitudinal analysis of subjective well-being in preadolescents: The role of emotional intelligence, self-esteem and perceived stress. *Journal of Health Psychology*, 27(2), 278-291. <https://doi.org/10.1177/1359105320951605>
- Wang, X., Zhang, Y., Hui, Z., Bai, W., Terry, P. D., Ma, M., Li, Y., Cheng, L., Gu, W., & Wang, M. (2018). The Mediating Effect of Regulatory Emotional Self-Efficacy on the Association between Self-Esteem and School Bullying in Middle School Students: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(5), E991. <https://doi.org/10.3390/ijerph15050991>

## Anexos

### Anexo 1

#### Instrumentos de recolección de datos

#### Escala de Autoestima de Rosenberg

**Edad:**

**Género:**

A continuación, encontrará una lista de afirmaciones en torno a los sentimientos o pensamientos que tiene sobre usted mismo. Marque con una X la respuesta que más lo identifique.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
6. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mí.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
8. Desearía valorarme más a mí mismo/a.				

9. A veces me siento verdaderamente inútil.				
10. A veces pienso que no soy buena persona				

## Anexo 2

### TMMS-24

**Edad:**

**Género:**

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a la misma. Señale con una X la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

Nada de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

1	Presto mucha atención a los sentimientos	1	2	3	4	5
2	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	1	2	3	4	5
3	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	1	2	3	4	5
4	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estados de ánimo	1	2	3	4	5
5	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos	1	2	3	4	5
6	Pienso en mi estado de ánimo constante	1	2	3	4	5
7	A menudo pienso en mis sentimientos	1	2	3	4	5
8	Presto mucha atención como me siento	1	2	3	4	5
9	Tengo claro mis sentimientos	1	2	3	4	5
10	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	1	2	3	4	5
11	Casi siempre se cómo me siento	1	2	3	4	5
12	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	1	2	3	4	5

13	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	1	2	3	4	5
14	Siempre puedo decir cómo me siento	1	2	3	4	5
15	A veces puedo decir cuáles son mis emociones	1	2	3	4	5
16	Puedo llegar a comprender mis sentimientos	1	2	3	4	5
17	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista	1	2	3	4	5
18	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	1	2	3	4	5
19	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida	1	2	3	4	5
20	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	1	2	3	4	5
21	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, tratando de calmarme	1	2	3	4	5
22	Me esfuerzo por tener un buen estado de ánimo	1	2	3	4	5
23	Tengo mucha energía cuando me siento feliz	1	2	3	4	5
24	Cuando estoy enojado intento que se me pase	1	2	3	4	5

### Anexo 3

#### Carta de Consentimiento Informado

Por medio de la presente, quisiera solicitarle su consentimiento para que participe en esta investigación que tiene por título “El autoestima y su relación con la inteligencia emocional en adolescentes”

Los objetivos de esta investigación son:

##### Objetivo General

- Identificar la relación entre el nivel de autoestima y las dimensiones de inteligencia emocional en adolescentes

##### Objetivos Específicos

- Distinguir el nivel de autoestima que predomina en los adolescentes
- Determinar el nivel de las dimensiones de inteligencia emocional en adolescentes
- Diferenciar los niveles de autoestima según el género en adolescentes

Por ello, le pedimos su autorización para participar en este estudio. Se le informa que toda la información que proporcione será **ANÓNIMA**. Los datos servirán para dar respuesta a los objetivos propuestos en este estudio. Si acepta participar, por favor firme el documento y una vez finalizado devuelva la copia a la persona que le solicita la autorización.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

Firma del representante