



## Correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de COVID-19

**Autores:** Majory Azucena Vega Acuña

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, **PUCESA**

[majos2025@gmail.com](mailto:majos2025@gmail.com)

Salcedo, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3609-4945>

Vladimir Vega Falcón

Universidad Regional Autónoma de los Andes, **UNIANDES**

[vega.vladimir@gmail.com](mailto:vega.vladimir@gmail.com)

Ambato, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0140-4018>

### Resumen

La pandemia COVID-19 desde su surgimiento ha provocado impactos significativos en toda la sociedad a nivel universal, no obstante, en la población adolescente ha generado cambios en la rutina y actividades desarrolladas a diario vivir, por ello se requieren estudios que analicen la evolución del adolescente en situaciones de cambio, por lo que la presente investigación tiene como objetivo determinar la correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de la COVID-19. Con un enfoque cuantitativo, de tipo observacional, transversal, analítico y prospectivo, correspondiente al nivel investigativo relacional. La población de estudio fueron 229 estudiantes de nivel secundario de la Unidad Educativa "Sagrado Corazón de Jesús", de la ciudad de Latacunga, Ecuador. El análisis estadístico se realizó mediante el uso del programa IBM SPSS Statistics y se determinó la medida de correlación con el coeficiente R de Pearson. La distribución normal de los datos se comprobó con la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov con la corrección de significación de Lilliefors. Predominó el hogar biparental (64,6%); la presencia de un hermano (40,6%); presencia de COVID-19 en algún familiar (55,0%); existencia de un proveedor de Internet en el 95,6% de los hogares; Estrés moderado (51,5%); y Autoestima baja (62,0%). En el estudio se evidenció la existencia de una correlación negativa débil (-,203) entre la autoestima y el estrés, por lo cual se rechazó la hipótesis nula.

**Palabras clave:** correlación; autoestima; estrés; adolescentes; COVID-19.

**Código de clasificación internacional:** 6102.01 - Psicología evolutiva.

### Cómo citar este artículo:

González, M., & Noroña, D. (2022). **Influencia de la depresión en la motivación laboral en trabajadores de una Unidad Educativa.** *Revista Científica*, 7(25), 21-42, e-ISSN: 2542-2987.

Recuperado de: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2022.7.25.1.21-42>

**Fecha de Recepción:**

27-06-2022

**Fecha de Aceptación:**

28-12-2022

**Fecha de Publicación:**

06-02-2023



## Correlation between self-esteem and stress in adolescents during the COVID-19 pandemic

### Abstract

The COVID-19 pandemic since its emergence has caused significant impacts throughout society at a universal level, however, in the adolescent population it has generated changes in the routine and activities carried out on a daily basis, for this reason studies are required that analyze the evolution of the adolescent in situations of change, so this research aims to determine the correlation between self-esteem and stress in adolescents during the COVID-19 pandemic. With a quantitative, observational, cross-sectional, analytical and prospective approach, corresponding to the relational investigative level. The study population consisted of 229 secondary level students from the "Sacred Heart of Jesus" Educational Unit, in the city of Latacunga, Ecuador. Statistical analysis was performed using the IBM SPSS Statistics program and the correlation measure was determined with Pearson's R coefficient. The normal distribution of the data was verified with the Kolmogorov-Smirnov normality test with Lilliefors' significance correction. The two-parent home predominated (64.6%); the presence of a brother (40.6%); presence of COVID-19 in a relative (55.0%); existence of an Internet provider in 95.6% of homes; Moderate stress (51.5%); and Low self-esteem (62.0%). In the study, the existence of a weak negative correlation (-.203) between self-esteem and stress was evidenced, for which the null hypothesis was rejected.

**Keywords:** correlation; self esteem; stress; teenagers; COVID-19.

**International classification code:** 6102.01 - Development psychology.

#### How to cite this article:

González, M., & Noroña, D. (2022). Influence of depression on work motivation in workers of an Educational Unit. *Revista Científica*, 7(25), 21-42, e-ISSN: 2542-2987. Recovered from: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2022.7.25.1.21-42>

Date Received:  
27-06-2022

Date Acceptance:  
28-12-2022

Date Publication:  
06-02-2023



## 1. Introducción

El estrés es un elemento de la realidad humana contemporánea. Un aspecto que ha generado importantes estudios en el ámbito de la psicología, por ser un asunto de interés e inquietud para especialistas en análisis de la conducta del ser humano, existen múltiples causas de esta variable en la actualidad, de manera que mucho se ha estudiado al respecto, por los efectos del estrés en la salud. Según Penedo y Dahn (2005): el estrés es la capacidad de afrontar escenarios negativos que se origina en el transcurso del diario vivir, y depende de cómo el ser humano maneje los problemas para provocar un Eustrés que favorece a la autoestima y personalidad; o a su vez en un Distrés que perjudica al bienestar óptimo de desarrollo, causando problemas de sueño, apatía y aislamiento social.

En concordancia con lo dicho por Ancer, Meza, Pompa, Torres y Landero (2011a): el estrés es un estado natural que experimenta el ser humano cuando está excesivamente cansado, con falta de atención-concentración, presenta sentimientos abrumadores, cambios en la conducta ante situaciones negativas manifestándose de forma fisiológica, no obstante, el adolescente debe canalizar las diferentes emociones para una homeostasis, equilibrio constantemente en amenaza por la exposición a eventos nocivos o estresores, que se relacionan con el estado mental interno del ser humano.

Mencionando a Paricio y Pando (2020a): expresan que durante la pandemia se generó una situación por diversos factores como miedo al contagio, duelos-pérdidas de seres queridos, incomunicación familiar y social. Por consiguiente, los adolescentes no se ven exentos a presentar niveles de estrés altos durante su adolescencia. A su vez, causa inquietud y angustia y puede conducir a trastornos personales, desórdenes parentales e inclusive sociales. De acuerdo con lo expresado por Zárate, Soto, Castro y Quintero (2017), citados por Silva-Ramos, López-Cocotle, y Meza-Zamora (2020):

El estrés académico es un estado que se produce cuando el



estudiante percibe negativamente (distrés) las demandas de su entorno, cuando le resultan angustiantes aquellas situaciones a las que se enfrenta durante su proceso formativo y pierde el control para afrontarlas y en algunas ocasiones se manifiestan síntomas físicos como ansiedad, cansancio, insomnio, y expresiones académicas como bajo rendimiento escolar, desinterés profesional, ausentismo e incluso deserción (págs. 75-76).

Es por esto que, se deben valorar los recursos con los que cuenta el adolescente para afrontar situaciones negativas que puedan atravesar en el transcurso de su vida. En el contexto académico, en medio de la pandemia COVID-19, los adolescentes se enfrentan a una gran variedad de demandas cognitivas, conductuales y emocionales, por lo que necesitan desarrollar o reconstruir un constructo personal como lo es la autoestima, sumado a las habilidades para la vida, encaminado a un bienestar óptimo con destrezas reguladoras ante situaciones de crisis.

A su vez, el estrés en la educación se considera un malestar generado por factores físicos; emocionales; sociales; o familiares, que genera dificultad en el rendimiento académico, en atención y concentración, situación que de forma directa o indirectamente afecta en su desarrollo personal.

Otro aspecto que evoluciona a lo largo de los años de juventud es la autoestima, que según Bermúdez (2018a): es como el ser humano se valora y percibe a sí mismo, en base a experiencias, o por criterios, juicios, etiquetas realizadas por terceras personas, y que a su vez se incorporan un nuestros sentimientos y pensamientos como: soy feo, no soy listo, no puedo, soy un fracaso, todos son listos menos yo, como lo hacen notar Ruiz-González, Medina-Mesa, Zayas y Gómez-Molinero (2018): todos los elementos que deben evaluarse de la vida del ser humano son múltiples y particulares, de acuerdo a su propia cosmovisión de su realidad y los fenómenos que le circundan.



En concordancia con López, Fernández, Torres, Cardona y Lemos (2021): la autoestima puede influir en el joven gracias a los diferentes cambios que atraviesa como: el paso de la educación primaria a la secundaria; y el parentesco de nido vacío con los papás, no obstante, en el transcurso de este recorrido, el joven fortalece o reduce su grado de autoestima, dada la realidad de varios elementos que impactan en la autoestima de las personas, como la educación que se consigue en la familia y en las instituciones educativas a las cuales se ha asistido.

Es así como la autoestima puede influir en el adolescente debido a los diferentes cambios que atraviesa como el paso de la enseñanza primaria a la secundaria y el vínculo de nido vacío con los padres; sin embargo, en el transcurso de este trayecto, el adolescente fortalece o disminuye su nivel de autoestima.

De manera que, en Ecuador, la Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS, 2020): presentan que desde marzo del año 2020, se atraviesan situaciones de emergencia sanitaria debido a la pandemia de la COVID-19, lo cual da relevancia e importancia a temáticas de salud mental en todo tipo de poblaciones, especialmente en adolescentes, quienes debido a diversos cambios ocasionados por el confinamiento y por precautelar la salud integral, sufren cambios extremos, al perder relaciones directas con el grupo de pares y no poder realizar actividades recreativas después de la jornada académica; evidenciarse casos bajo rendimiento académico; dificultades en relaciones con su entorno, en las áreas familiares, sociales y personales. Estas situaciones pudieran generar diferentes exigencias que elevan los niveles de estrés y autoestima en los adolescentes.

Como plantean Güemes-Hidalgo, González-Fierro y Hidalgo (2017a): la adolescencia es un periodo de cambios, marcado por la inestabilidad, a su vez es una etapa crucial para el desarrollo en la vida adulta, puesto que en esta



etapa se configuran ideales, personalidad e identidad adulta. Por otra parte, dependen de factores sociales interpersonales que tenga previo a la etapa de la adolescencia. Si el adolescente presenta un estilo de vida saludable a nivel personal, social y familiar, posiblemente presente menos grados de complejidad para la resolución de problemas comparado con un adolescente que tenga un estilo de vida inestable que origine problemas en la salud mental.

Con base en lo antes dicho, se debe considerar el nivel de estrés y autoestima en adolescentes tomando en cuenta el contexto de salud durante la COVID-19, que puede perjudicar a los estudiantes en el proceso de adecuación que se ha debido suscitar por consecuencia de la situación sanitaria. El kit de recursos parentales acerca del coronavirus, se enfoca únicamente en proteger y gestionar seguridad social, emocional, personal, familiar de la población a nivel general, contribuyendo con psicoeducación a padres, cuidadores, adultos, niños y adolescentes, además reconociendo sus problemas sociales, emocionales y mentales, y favorecer el bienestar personal.

Adicional a la consideración de las normas de bioseguridad (todas las indicaciones de prevención de contagio del virus COVID-19) como lo son: el distanciamiento físico o social, el tener que distanciarse físicamente de los seres queridos, como amigos, novios o pareja, es una situación complicada para muchos.

Los adolescentes han debido enfrentar muchos cambios, debido a todas las situaciones a que se han visto obligados por la situación sanitaria de la pandemia del COVID-19. Esta ha propiciado no solo la no presencialidad en eventos significativos de la realidad social en el tiempo presente, sino que se da el cierre de las escuelas y demás instituciones educativas, lo que ha llevado a los jóvenes a tener que participar en las clases bajo la modalidad de telestudio, convirtiéndose así las plataformas educativas y las redes sociales en elementos indispensables para la comunicación con familiares y amigos.





Por tanto, la necesidad instantánea de ámbitos de aprendizaje virtual expone la inequidad en los recursos materiales, la falta de dispositivos para realizar teletrabajo y a su vez telestudio, la conectividad inestable en las familias de escasos recursos económicos. Además, los cierres de las escuelas significan un cambio de 180 grados, pues se ven expuestos a un confinamiento obligado, lo cual causa inestabilidad emocional al adolescente, a más de encontrarse en una etapa de inestabilidad. Tienen que afrontar un solo ambiente familiar, restringiendo reuniones o encuentros con el grupo de pares, obstaculizando el desarrollo de diferentes prácticas deportivas o artísticas en las cuales eran partícipes.

Así mismo, la educación virtual podría dificultar cada vez más el aprendizaje para los alumnos con recursos limitados o necesidades especiales. Es más, ciertos estudiantes tienen la posibilidad de experimentar dificultad en el manejo de plataformas, causando inasistencia a clases virtuales, pérdida de contenidos de aprendizaje, retroceso a nivel académico, tareas incompletas o simplemente no presentadas.

Otro aspecto para considerar es que un aula en modalidad presencial está conformada por 30 estudiantes, situación que dificulta la participación virtual, tomando en cuenta la fácil accesibilidad a medios telemáticos para responder, a más de ello puede producir ansiedad frente a la iniciativa de retomar las clases presenciales o virtuales. Las familias, escuelas y sociedades tienen la posibilidad de unirse para hallar resoluciones con el fin de asegurar que las necesidades de aprendizaje de todos los estudiantes sean de calidad y calidez.

En este contexto, se ha planteado la hipótesis de que existe correlación negativa entre la autoestima y el estrés, en los estudiantes de secundaria de la U.E. "S.C.J." durante la pandemia de la COVID-19. La investigación tiene como objetivo determinar la correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de la COVID-19.



## 2. Metodología (Materiales y métodos)

Con lo propuesto por Supo y Zacarías (2020): se desarrolló un estudio dentro del paradigma cuantitativo, de tipo observacional, transversal, analítico y prospectivo, correspondiente al nivel investigativo correlacional, en concordancia.

### 2.1. Población de estudio y consideraciones éticas

La población estuvo conformada por 229 estudiantes de secundaria de la U.E. "S.C.J.", de la ciudad de Latacunga, Ecuador, quienes participaron libre y voluntariamente bajo la autorización del representante legal y la autoridad institucional. No se requirió hacer un cálculo muestral, pues se trabajó con la totalidad de la población, considerando como criterios de inclusión ser estudiantes matriculados en Unidad Educativa objeto del estudio y firmar el consentimiento informado y como criterio de exclusión la no voluntariedad para participar en el estudio.

### 2.2. Variables de estudio

Las dos variables analíticas fueron: variable de supervisión: Autoestima; y variable asociada: Estrés. Como variables de caracterización de la población se utilizaron las siguientes: edad; curso académico; tipo de hogar; número de hermanos; familiar con COVID-19; estudiante contagiada; y proveedor Internet.

### 2.3. Instrumentos de medición

Para medir la autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE), que consta de 10 ítems que valoran sentimientos de respeto y aceptación de sí mismas, cinco ítems están articulados positivamente (1,2,4,6,7) y cinco ítems negativamente (3,5,8,9,10). Los ítems responden a una escala de Likert que se puntúa: 1= Muy De Acuerdo; 2= De





Acuerdo; 3= En Desacuerdo y, 4= Totalmente en desacuerdo. Para la puntuación total se debe invertir los ítems negativos, oscilando la puntuación total entre 10 y 40, que refleja: -25 Autoestima Baja; de 26 a 29 Autoestima Leve; y de 30 a 40 Autoestima Elevada.

Mientras que para la variable del estrés se utilizó la Escala de Estrés Percibido (PSS-14), que consta con 14 ítems, cuya opción de respuesta es: 0= Nunca; 1=Casi nunca; 2= De vez en cuando; 3= A menudo; 4= Muy a menudo. Para obtener la puntuación directa se debe invertir los ítems (4,5,6,7,9,10, y, 13), es decir (0=4; 1=3; 2=2; 3=1; 4=0). La escala puntúa de 0 a 56 entonces significa que de: 0 a 14 indica que Casi nunca O Nunca está estresado; de 15 a 28 De vez en cuando está estresado; de 29 a 42 A menudo está estresado; y de 43 a 56 Muy a menudo está estresado.

#### **2.4. Planteamiento del análisis, procesamiento y estudio de datos**

Se evaluó el estrés y la autoestima de los alumnos a lo largo de la CORONAVIRUS, partiendo del planteamiento siguiente: ¿Cuál es la correlación entre autoestima y estrés en jóvenes a lo largo de la enfermedad pandémica de la COVID-19?.

Los datos derivados de las herramientas psicológicas aplicados fueron registrados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. La investigación estadística se hizo por medio del programa de análisis SPSS, donde se cumplió un reporte detallado que integró: la media, mediana y desviación estándar (DE) de las cambiantes de caracterización poblacional. Además, la confiabilidad de estos se midió por medio del Alpha de Cronbach.

La correlación entre las Variables estudiadas, el contraste de premisa tuvo el propósito de medir el grado de correlación entre las variables autoestima y estrés, mediante la premisa correlacional siguiente:



## 2.5. Hipótesis del estudio

Planteamiento del sistema de hipótesis: la hipótesis unilateral quedó planteada de la forma siguiente:

H0: No existe correlación entre la autoestima y el estrés, en los estudiantes de secundaria de la U.E. “Sagrado Corazón de Jesús” durante la pandemia de la COVID-19.

H1: Existe correlación negativa entre la autoestima y el estrés, en los estudiantes de secundaria de la Unidad Educativa “Sagrado Corazón de Jesús” durante la pandemia de la COVID-19. (La hipótesis del investigador). Según Hernández, et al. (2018): el test de premisa se ejecuta con el estadístico correlación de Pearson y el tamaño de correlación con el coeficiente R de Pearson ( $r$ ). Los puntos de vista de corte para la interpretación del coeficiente se asumieron desde los discernimientos de Cohen, dado su extenso prestigio a causa de la sociedad científica mundial, cuyos rangos de valores, expuestos para el costo absoluto del coeficiente, sin dependencia al símbolo positivo o negativo, son: correlación nula ( $0,00 \leq r < 0,10$ ); correlación débil ( $0,10 \leq r < 0,30$ ); correlación moderada ( $0,30 \leq r < 0,50$ ); y correlación intensa ( $0,50 \leq r < 1,00$ ).

Es importante mencionar que la correlación de Pearson requiere normalidad que se aplica con la correlación de Kolmogorov-Smirnov en presente estudio realizado. Por lo que, la población de análisis ha sido más grande de 50, en esta situación 229, puesto que otra prueba, como la de Shapiro-Wilk, identificado por Romero-Saldaña (2016): como uno del examen más poderoso para el contraste de normalidad, se usa para tamaños de muestras menores de 50.

Se tuvo como punto de inicio el criterio de que, si esta diferencia vista es convenientemente enorme, la prueba rechaza la premisa nula de normalidad poblacional; mientras tanto que si el p-valor de esta prueba es menor que el grado de significancia ( $\alpha$ ) destinado, se puede rechazar la



conjetura nula y concluir que hablamos de una población no regular.

## 2.6. Hipótesis de los supuestos de la estadística paramétrica

Al ser un procedimiento del tipo de estadística paramétrica, se consideraron los supuestos de esta:

a). Las variables de resultados (estrés y autoestima) son cuantitativas, dicho mejor, permanecen en un grado de medición de intervalo o de razón. Este supuesto se cumplió por nuestra naturaleza de esa variable, que es numérica, en los resultados de salida de las escalas de medición usadas.

b). 229 datos de estudiantes serán analizados.

c). Se realizó el análisis con la prueba de Kolmogorov-Smirnov y se analizó una hipótesis, comprobada durante el estudio.

Para la comprobación de la hipótesis de normalidad de los datos se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov ya que se utiliza en muestras >50. Se trabajó con un nivel de confianza del 95%.

## 3. Resultados (análisis de resultados)

De acuerdo con valores obtenidos los resultados fueron la siguiente distribución de cursos académicos: octavo 24 (10,5%); noveno 40 (17,5%); décimo 45 (19,7%); primero de bachillerato 42 (18,2%); segundo de bachillerato 38 (16,6%); y, tercero de bachillerato 40 (17,5%).

A su vez, como variable de caracterización de la población estudiada, se analizó el tipo de hogar: biparental 148 (64,6%); monoparental 37 (16,2%); y familia extensa 44 (19,2%). De igual manera se indagó sobre el número de hermanos que tenían, reflejándose que: 36 estudiantes son hijas únicas (15,7%); con un hermano 93 (40,6%); con dos hermanos 73 (31,9%); con tres hermanos 20 (8,7%); con cuatro hermanos 4 (1,7%); y, con cinco o más hermanos 3 (1,3%).

Como datos relevantes para el presente estudio se conoció sobre si en algún familiar presentó COVID-19, obteniéndose los resultados siguientes: si 126 (55,0%); y, no 103 (45,0%), así como si la estudiante contrajo la COVID-19: si 35 (15,3%); y, no 194 (84,7%). Además, se analizó si cuentan con un proveedor de Internet: si 219 (95,6%); no 10 (4,4%).

Dentro de las variables de tipo sociodemográficas, predominaron el hogar biparental (64,6%); la presencia de un hermano (40,6%); la presencia de COVID-19 en algún familiar (55,0%); y la existencia de un proveedor de Internet en el 95,6% de los hogares.

En la tabla 1 se exponen la media, mediana y las variables de caracterización de la población: edad; curso académico; tipo de hogar; número de hermanos; familiar con COVID-19; estudiante contagiada; y proveedor Internet; así como la correspondiente a los resultados de las dos variables analíticas: estrés y autoestima.

Como se puede observar, la edad media de la población de estudio es 14,7 años; el valor medio del Estrés es de 2,71 y el de la Autoestima 2,59. Todas estas cifras son normales en el contexto de la población de estudio.

**Tabla 1.** Estadística de la población (media, mediana y DE) (N=229).

	Edad	Curso	Tipo de hogar	Número de hermanos	Familiar con COVID-19	Estudiante contagiada	Proveedor Internet	Estrés	Autoestima
Media	14,7	3,65	1,54	1,44	1,45	1,85	1,04	2,71	2,59
Mediana	15	4	1	1	1	2	1	3	3
DE	1,64	1,61	0,80	1,00	0,50	0,36	0,20	0,68	0,54

**Fuente:** Los Autores (2021).

En la tabla 2 se muestran los resultados de la Escala de Estrés Percibido (PSS-14), reflejando: ausencia de estrés 5 (2.2%); leve estrés percibido 81 (35.4%); moderado estrés 118 (51.5%); severo estrés percibido 25 (10.9%).

Además, refleja un predominio del estrés moderado (51,5%). En el contexto de la COVID-19 se puede interpretar como un resultado normal para

los adolescentes. Al respecto, Güemes-Hidalgo, González-Fierro y Hidalgo (2017b): manifiesta que en la etapa de adolescencia es un proceso donde los adolescentes maduran, aprenden y fortalecen sus habilidades y estrategias de afrontamiento para situaciones negativas, así como también la capacidad de autorregulación y toma de decisiones, lo que genera controversias, ya que los estudiantes no usan las estrategias de una forma correcta, lo cual afecta su sistema inmunológico y su desarrollo emocional-social.

**Tabla 2.** Estadística de la población en relación con el estrés (N=229).

Valoración del estrés	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado
Ausencia estrés	5	2,2	2,2
Leve estrés percibido	81	35,4	37,6
Moderado estrés	118	51,5	89,1
Severo estrés percibido	25	10,9	100,0
Total	229	100,0	

**Fuente:** Los Autores (2021).

En la tabla 3 se presenta el promedio de autoestima en la población N=229, donde muestra una: autoestima elevada 6 (2,6%); autoestima media 81 (35,4%); autoestima baja 142 (62,0%).

Pone de manifiesto el predominio de la Autoestima baja (62,0%). Tomando en consideración a Rodríguez y Caño (2012): la autoestima está ligada al autoconcepto y la percepción de sí mismos, fluctúa según la contestación e interés de acontecimientos en todo el proceso del adolescente, donde consigue un costo de contingencia para su percepción de sus éxitos y fracasos.

**Tabla 3.** Estadística de la población en relación con autoestima (N=229).

Tipo de Autoestima	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado
Autoestima elevada	6	2,6	2,6	2,6
Autoestima media	81	35,4	35,4	38,0
Autoestima baja	142	62,0	62,0	100,0
Total	229	100,0	100,0	

**Fuente:** Los Autores (2021).

La tabla 4 expone las diferencias por niveles educativos en las

cambiantes de análisis, destacándose un más grande estrés en el grado de Primero BGU, con una media de 35,02 y un menor en el Segundo BGU (21,42). Por su lado, en la situación de la Autoestima, los valores resultan muy semejantes entre los diferentes cursos.

Al respecto, resulta conveniente destacar que para Paricio y Pando (2020b): el estrés se puede hacer presente con inseguridad, maltrato física y psicológica, así como sentirse inferior o incapaz, en cualquier actividad de clase, lo cual afecta al rendimiento académico. De la tal manera, el estrés se genera por situaciones o emociones que causan inestabilidad emocional, los resultados que se obtienen en la presente investigación muestran que 118 estudiantes presentan un estrés severo según el análisis realizado.

**Tabla 4.** Diferencias por niveles educativos de las variables de estudio.

		Octavo	Noveno	Décimo	Primero BGU	Segundo BGU	Tercero BGU
Estrés	Media	28,50	27,50	29,58	35,02	21,42	31,28
	DE	4,14	5,02	5,32	6,53	6,37	5,51
	Mediana	28,00	28,00	30,00	34,50	31,50	32,00
Autoestima	Media	24,67	24,90	25,09	24,76	25,32	25,38
	DE	1,81	2,25	2,02	2,14	2,35	2,38
	MEDIANA	25,00	25,00	25,00	24,50	25,00	25,00

**Fuente:** Los Autores (2021).

Por su parte, en la tabla 5 existe una correlación entre el estrés y la autoestima, donde se evidencia una correlación negativa entre estrés y autoestima  $-.203^{**}$ , en la población total de 229 estudiantes de secundaria de género femenino, estudio que es congruente en la investigación de Ancer, Meza, Pompa, Torres y Landero (2011b): en la cual los análisis reflejan una correlación  $-.631^{**}$ , de una muestra de 96 mujeres estudiantes con variables de estudio estrés y autoestima. Esto lleva a dar a considerar que existe una destacable presunción en las estudiantes de secundaria se ven afectadas por niveles elevados de estrés y que perjudica al mismo tiempo a su autoestima.





**Tabla 5.** Correlación entre Estrés y Autoestima.

		Estrés	Autoestima
Total Estrés	Correlación de Pearson	1	-,203**
	N	229	229
Total Autoestima	Correlación de Pearson	-,203**	1
	N	229	229

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

**Fuente:** Los Autores (2021).

Cabe mencionar que se analizó la fiabilidad de los instrumentos con el alfa de Cronbach, para evaluar la consistencia interna de las escalas utilizadas, las que mostraron valores adecuados: Autoestima  $\alpha = 0,71$  y Estrés  $\alpha = 0,62$ .

Una vez realizado el análisis de correlación se encuentra que el análisis aporta evidencia empírica significativa en favor de la hipótesis planteada (Correlación negativa entre estrés y autoestima), puesto que, existe una correlación directamente proporcional estrés y autoestima ( $r = -.20$ ,  $p = .002$ ).

#### 4. Hipótesis del investigador

Una vez llegado a este nivel de análisis de los resultados, cabe preguntarse acerca del planteamiento de la hipótesis general del presente estudio (H1), para lo cual se tiene en cuenta la decisión estadística correspondiente a cada una de las dimensiones, dentro del ritual de la significancia estadística. El análisis refleja que existe correlación negativa débil (-,203) entre la Autoestima y el Estrés, en los estudiantes de secundaria de la Unidad Educativa “Sagrado Corazón de Jesús” durante la pandemia de la COVID-19, por lo cual se rechaza la hipótesis nula.

Los adolescentes al enfrentarse a la pandemia de la COVID-19, su vida se cambia de manera abrupta al escuchar y ser parte del cierre de centros educativos, situación que causa inestabilidad emocional personal e incertidumbre familiar, expuestos a las dificultades de conectividad, clases virtuales, el desconocimiento del manejo de las plataformas, sin contar que por



precautelar la salud no pueden salir de su hogar convirtiéndose él mismo en un escenario multifuncional, lo cual ha generado tensión, temores, rebeldía, alteraciones en el comportamiento, conductas desadaptativas.

Así lo hacen notar, Román, Zayas, Román, Rodríguez y Fonseca (2021): el confinamiento ha afectado al bienestar físico y psicológico como la pérdida de hábitos, rutinas y contacto social, con manifestaciones de miedo, estrés, ansiedad donde el género femenino adolescente es la población más afectada.

## 5. Conclusiones

Se cumplió el objetivo de determinar la correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de la COVID-19, luego de determinarse una correlación negativa débil, por lo cual se rechazó la hipótesis nula. Dentro de la población de estudio, predominó el hogar biparental; la presencia de un hermano; la presencia de COVID-19 en algún familiar; la existencia de un proveedor de Internet en los hogares; el Estrés moderado; y la Autoestima baja.

Al finalizar el análisis de resultados se determina que existe una correlación directamente proporcional entre estrés y autoestima ( $r = -.20$ ,  $p = .002$ ) en adolescentes de la U.E “S.C.J.”.

La pandemia de la COVID-19, afecta en el desarrollo personal, social y familiar de los adolescentes, al estar expuestos a cambios radicales del entorno como: el confinamiento; clases virtuales; presión de tareas escolares, situaciones que generan estrés y afecta a la autoestima.

## 6. Referencias

Ancer, L., Meza, C., Pompa, E., Torres, F., & Landero, R. (2011a,b). **Relación entre los niveles de autoestima y estrés en estudiantes universitarios.** *Enseñanza e investigación en Psicología*, 16(1), 91-



101, e-ISSN: 0185-1594. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29215963008>

Bermúdez, V. (2018a,b,c). **Ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia. Relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada.** *Cuestiones Pedagógicas: Revista de Ciencias de la Educación*, (26), 37-52, e-ISSN: 2253-8275. Recuperado de: <https://revistascientificas.us.es/index.php/Cuestiones-Pedagogicas/article/view/5351>

Güemes-Hidalgo, G., González-Fierro, M., & Hidalgo, M. (2017a,b). **Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales.** *Pediatría Integral*, 21(4), 233-244. España: Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP).

Hernández, J., Espinosa, J., Peñaloza, M., Rodríguez, J., Chacón, J., Toloza, C., ... Bermúdez, V. (2018). **Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: definición, propiedades y suposiciones.** *Avft: Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 587-595. Colombia: Universidad Simón Bolívar.

López, L., Fernández, Y., Torres, A., Cardona, F., & Lemos, M. (2021). **Bienestar y autoestima: un estudio comparativo en estudiantes de los colegios de la Policía Nacional.** *Revista Logos Ciencia & Tecnología*, 13(2), 08-23, e-ISSN: 2422-4200. Recuperado de: <https://doi.org/10.22335/rlct.v13i2.1399>

OPS/OMS (2020). **Informes de situación de la COVID-19.** Washington, DC, Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud.

Penedo, F., & Dahn, J. (2005). **Exercise and well-being: a review of mental and physical health benefits associated with physical activity.** *Current Opinion in Psychiatry*, 18(2), 189-193, e-ISSN: 0951-7367. Recovered from: <https://doi.org/10.1097/00001504-200503000-00013>



- Paricio, R., & Pando, M. (2020a,b). **Salud mental infanto-juvenil y pandemia de COVID-19 en España: Cuestiones y retos.** *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 37(2), 30-44, e-ISSN: 2660-7271. Recuperado de: <https://doi.org/10.31766/revpsij.v37n2a4>
- Rodríguez, C., & Caño, A. (2012). **Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención.** *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12(3), 389-403, e-ISSN: 1577-7057. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56024657005>
- Román, I., Zayas, M., Román, M., Rodríguez, R., & Fonseca, Y. (2021). **Alteraciones psicológicas en niños y adolescentes durante el confinamiento social por COVID-19.** *Multimed*, 25(2), 1-16, e-ISSN: 1028-4818. Cuba: Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas.
- Romero-Saldaña, M. (2016). **Pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal.** *Revista enfermería del trabajo*, 6(3), 105-114, e-ISSN: 2174-2510. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5633043>
- Ruiz-González, P., Medina-Mesa, Y., Zayas, A., & Gómez-Molinero, R. (2018). **Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios.** *Infad: Revista de Psicología*, 2(1), 67-76, e-ISSN: 214-9877. Recuperado de: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1170>
- Silva-Ramos, M., López-Cocotle, J., & Meza-Zamora, M. (2020). **Estrés académico en estudiantes universitarios.** *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, (79), 75-83, e-ISSN: 2521-9758. Recuperado de: <https://doi.org/10.33064/iycuaa2020792960>
- Supo, J., & Zacarías, H. (2020). **Metodología de la investigación Científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales.** ISBN: 9798656825252. Estados Unidos: Independently Published.

### **Majory Azucena Vega Acuña**

e-mail: [majos2025@gmail.com](mailto:majos2025@gmail.com)



Nacida en Salcedo, provincia de Cotopaxi, Ecuador, el 22 de noviembre del año 1992. Segunda hija del matrimonio de Mario Vega y Guadalupe Acuña; mi hermana Janeth; los estudios primarios los realice en la escuela “Rosa Zárate”; los estudios secundarios en el Colegio “Nacional Experimental Salcedo”; los estudios de tercer nivel en la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH), obteniendo el título de Psicóloga Clínica con registro en la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT) con el No. 1019-2018-1936624; presto mis servicio para el bienestar de la niñez y adolescencia como Coordinadora del Departamento de Consejería Estudiantil.

**Vladimir Vega Falcón**  
e-mail: [vega.vladimir@gmail.com](mailto:vega.vladimir@gmail.com)



Nacido en Matanzas, Cuba, el 18 de agosto del año 1964. Licenciado en Contabilidad (Título de ORO) en la Universidad de Pinar del Río “Hermanos Saíz Montes de Oca” (UPR), Cuba en 1987; Doctor en Ciencias Económicas (PhD.) en la Universidad de La Habana (UH), Cuba en 1998; Máster en Gestión de Empresas Turísticas en la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC), España y Universidad de Matanzas “Camilo Cienfuegos” (UMCC), Cuba en 2002; Experto Universitario en Gestión de Empresas Turísticas; Docente Investigador en la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, España y Universidad de Matanzas, Cuba en 2000; con experiencia Profesional: Analizador Económico en el Banco Nacional de Cuba; Docente-Investigador-Director en la Universidad de Matanzas, Cuba (1989-2009); Estatal Amazónica, Ecuador (2008-2009); Universidad Regional Autónoma de Los Andes (UNIANDES), Ecuador (2015-2022).

El contenido de este manuscrito se difunde bajo una [Licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)