

22606__1762362372ART02.pdf

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:527714931

Fecha de entrega

13 nov 2025, 10:46 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

13 nov 2025, 10:50 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

22606__1762362372ART02.pdf

Tamaño del archivo

1.2 MB

24 páginas

8272 palabras

43.127 caracteres

10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)
- Trabajos entregados

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	pt.scribd.com	1%
2	Internet	reunir.unir.net	<1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	www.scielo.org.ar	<1%
6	Internet	revistas.javeriana.edu.co	<1%
7	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
8	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
9	Internet	revistapcc.uat.edu.mx	<1%
10	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
11	Internet	vdocumento.com	<1%

12	Internet	diposit.ub.edu	<1%
13	Internet	pmc.ncbi.nlm.nih.gov	<1%
14	Internet	www.richtmann.org	<1%
15	Internet	actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co	<1%
16	Publicación	Manuel Sanz-Matesanz, Gemma María Gea García, Luis Manuel Martínez-Aranda. ...	<1%
17	Publicación	Rosales, Carmen Nuria Arvelo. "Las competencias docentes, la inclusion y la aten...	<1%
18	Publicación	María-Cristina Vanegas-Rico, Víctor Corral-Verdugo, José-Marcos Bustos-Aguayo, ...	<1%
19	Internet	dialnet.unirioja.es	<1%
20	Internet	riull.ull.es	<1%
21	Internet	ru.dgb.unam.mx	<1%
22	Internet	www.psiquiatria.com	<1%
23	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
24	Internet	revistas.uned.es	<1%
25	Internet	www.coursehero.com	<1%

26	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
27	Internet	backend.aprende.sep.gob.mx	<1%
28	Internet	docplayer.com.br	<1%
29	Internet	pdfs.semanticscholar.org	<1%
30	Internet	prezi.com	<1%
31	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
32	Internet	www.creightonschools.org	<1%
33	Publicación	Alejandro Magallares, Jose-Francisco Morales. "Spanish adaptation of the Antifat ...	<1%
34	Publicación	Jéssica F. Felappi, Livia M. Bedin, Wiltrud Terlau, Theo Kötter. " Psychometric prop...	<1%
35	Publicación	Loja Yoplac, Jonathan Pareja Alcazaba, Veronica Cristina Suarez Rivera, Patsy Ka...	<1%
36	Internet	colposdigital.colpos.mx:8080	<1%
37	Internet	repositorio.unife.edu.pe	<1%
38	Internet	revistas.uvigo.es	<1%
39	Internet	submissao.singep.org.br	<1%

40

Internet

www.aidep.org

<1%

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Educación



Propiedades psicométricas del cuestionario EDINA para la evaluación de la autoestima en la infancia en una población peruana

Trabajo de investigación para obtener el Grado Académico de Maestro(a) en Educación con mención en Investigación y Docencia Universitaria

Autor:

Neftali Torres Tapia

Asesor:

Mg. Eddy Widmar Aquize Anco

Juliaca, octubre 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo Mg. Eddy Widmar Aquize Anco, docente de la Unidad de Posgrado de Educación, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Propiedades psicométricas del cuestionario EDINA para la evaluación de la autoestima en la infancia en una población peruana”** del autor Neftali Torres Tapia tiene un índice de similitud de 10 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 05 días del mes de noviembre del año 2025



Mg. Eddy Widmar Aquize Anco

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE MAESTRO

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a los 31 días de octubre del año 2025, siendo las 16:00 horas se reunieron en la sala virtual <https://educadventista.zoom.us/j/85768190679> la dirección del señor Presidente del Jurado: Mg. Josué Arturo Morán Condezo y los demás miembros siguientes:

Secretario: Mtra. Karoline Elizabeth Chávez Vallejos
Asesor : Mg. Eddy Widmar Aquize Anco
Vocal : Mg. Denis Frank Cunza Aranzábal
Vocal : Mg. Rolylyth Sutse Grobalan Rojas

Con el propósito de llevar a cabo el acto público de la sustentación de trabajo de investigación de posgrado titulada: Propiedades psicométricas del cuestionario EDINA para la evaluación de la autoestima en la infancia en una población peruana, de la estudiante Neftalí Torres Tapia, conducente a la obtención del Grado Académico de Maestra en Educación con mención en Investigación y Docencia Universitaria.

El Presidente del Jurado dio por iniciado el acto académico, invitando a los candidatos a hacer uso del tiempo señalado para su exposición (20'). Concluida la misma, el presidente del Jurado invitó a los demás miembros a realizar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes que fueron absueltas por el candidato, el acto fue seguido de un receso de quince minutos para las deliberaciones y el dictamen de Jurado. Vencido el tiempo de las deliberaciones, el Jurado procedió a dejar constancia escrita del resultado en la presente acta, con dictamen siguiente:

APROBADO por UNANIMIDAD calificación: APROBADO CON ESCALA VIGESIMAL DE 19 ESCALA CUALITATIVA CON NOMINACIÓN DE EXCELENTE, CON MÉRITO DE EXCELENCIA

El presidente del Jurado hizo alusión al maestrando y solicitó al secretario la lectura correspondiente para poner en su conocimiento el resultado, terminado el mismo y sin objeción alguna, la presidenta del jurado dio por concluido el acto, en fe de lo cual firman al pie.

Presidente

Secretario

Candidato

Vocal

Vocal

Propiedades psicométricas del cuestionario EDINA para la evaluación de la autoestima en la infancia en una población peruana

Psychometric properties of the EDINA questionnaire for the evaluation of self-esteem in childhood in a Peruvian population.

Torres Tapia Neftali ^a, Eddy Wildmar Aquize Anco^b, Calixto Tapullima-Mori^c

^{a,b} *EP. Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú*

^c *Escuela de Psicología, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú*

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar y confirmar las características psicométricas del Cuestionario EDINA en un grupo peruano, considerando el efecto de una autoestima equilibrada en el crecimiento emocional. Se involucraron un grupo de 680 niños con edades que oscilaban entre los 4 y 7 años escogidos de centros educativos en la región de Puno. La validez de contenido fue confirmada mediante la V de Aiken ($V \geq 0.80$) por un panel de 10 expertos, quienes evaluaron criterios como claridad, coherencia, contexto y control del constructo. Tres ítems fueron ajustados tras observar resultados de intervalos de confianza al 95%. En el análisis factorial exploratorio (AFE) dio como resultado una solución factorial unidimensional donde todos los ítems poseen cargas entre 0.6 a 0.8; este procedimiento indica un valor de adecuación por KMO y prueba de Bartlett de 0.978 y 0.000 respectivamente. Por otro lado, se evidencia ausencia de multicolinealidad debido a coeficientes de correlación entre 0.4 a 0.7 en la matriz de correlaciones. En cuanto al análisis factorial confirmatorio (AFC) los hallazgos señalan que el modelo multifactorial exhibe índices incrementales de ajuste superiores ($CFI=0.95$ y $TLI=0.947$) que el modelo unidimensional ($CFI=0.948$ y $TLI=0.937$), lo que significa que el modelo se adecúa a la muestra. En general la prueba, alcanza un alfa de 0.965 con IC al 95% de 0.960 a 0.968, siendo su coeficiente omega de 0.965 con IC al 95% de 0.961 a 0.969. Respecto al índice de corrección absoluta, el modelo multifactorial ($RMSEA=0.60$) muestra un ajuste superior al del modelo unidimensional ($RMSEA=0.66$). Se concluye que el cuestionario EDINA es válido y confiable.

Palabras clave: Autoestima, autoconcepto, autoimagen, niños, validación, Perú, cuestionario, instrumentos.

ABSTRACT

The present research aimed to establish and validate the psychometric properties of the EDINA Questionnaire in a Peruvian sample given the impact of healthy

10 self-esteem on emotional development. A sample of 680 children selected from educational institutions in the Puno Region between the ages of 4 and 7 years old participated. Content validity was confirmed by Aiken's V ($V \geq 0.80$) by a panel of 10 experts, who evaluated criteria such as clarity, congruence and cultural appropriateness. Three items were adjusted after observing 95% confidence interval results. The exploratory factor analysis (EFA) resulted in a unidimensional factorial solution where all items have loadings between 0.6 and 0.8; this procedure indicates a KMO and Bartlett's test adequacy value of 0.978 and 0.000 respectively; therefore, there is sufficient inter-item relationship to trust this procedure. On the other hand, there is evidence of absence of multicollinearity due to correlation coefficients between 0.4 and 0.7 in the correlation matrix. Regarding the confirmatory factor analysis, the findings indicate that the multifactorial model exhibits higher incremental fit indices (CFI=0.95 and TLI=0.947) than the unidimensional model (CFI=0.948 and TLI=0.937), which means that the model fits the sample. Regarding the absolute correction index, the multifactorial model (RMSEA=0.60) shows a better fit than the unidimensional model (RMSEA=0.60), which means that the model fits the sample.

39

25

28

34

Keywords: Self-esteem, self-concept, self-image, children, validation, Peru, questionnaire, instruments

1. Introducción

En la actualidad, se considera esencial el fortalecimiento de la autoestima durante la infancia para el crecimiento integral, dado que impacta en la habilidad de los niños para afrontar retos, construir vínculos positivos y lograr sus objetivos personales. En ese sentido hay factores como las normas culturales, el acoso escolar y la ansiedad social, los síntomas de ansiedad y depresión que contribuyen a una baja autoestima, junto con problemas en la regulación emocional (Lacroix et al., 2023).

De acuerdo con el reporte brindado por la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2024) al menos uno de cada siete niños o adolescentes entre 10 y 19 años padece trastornos mentales, dentro de los que se identifican alteraciones en el comportamiento, y un tercio de estos aparecen antes de los 14 años. De igual manera, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) refiere que el 20% de los niños y adolescentes a nivel mundial tienen problemas mentales, y cerca de la mitad de estos presentando síntomas antes de los 14 años, el suicidio es la sexta causa de muerte entre los 5 y 14 años, manifestándose mediante fuertes sentimientos de estrés, confusión, dudas sobre sí mismos, presión y otros medios. Asimismo, el aislamiento sufrido durante la pandemia ha interferido en la capacidad de los jóvenes para relacionarse lo cual es un aspecto crucial para el fortalecimiento de su identidad, la construcción de su autoestima y su adaptación social (Cortés-Cortés, 2022). En ese sentido,

considerando que en la infancia es una etapa importante para formar una adecuada autoestima influye en cómo la persona interactúa o se desempeña en diversas áreas como la familiar, social, académica, entre otras (Giménez et al., 2003).

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (MINSA, 2023) indica que se ha atendido a más de 23 600 casos con trastornos de la conducta en niños, niñas y adolescentes, en el 2022 también realizó una evaluación utilizando la escala PSC-17 para medir problemas emocionales, conductuales y de atención en niños. Los resultados mostraron que 3 de cada 10 menores de entre 1.5 y 5 años (32.2%) presentaban algún problema de salud mental, ubicándolos en la categoría de riesgo. De manera similar, en el grupo de 6 a 11 años, el 32,5% de los niños también se encontraba en riesgo de manifestar al menos una de estas dificultades (MINSA, 2020). Los estudios e informes sobre autoestima en niños suelen ser escasos en nuestro contexto; sin embargo, el trabajo que realizan los profesionales en salud mental considera que dentro de los factores asociados a baja autoestima en el contexto educativo son los problemas de aprendizaje, deserción estudiantil ya que es un factor determinante en el rendimiento académico (Acun, 2020).

Con respecto a la medición del autoestima la literatura muestra estudios que han examinado las propiedades psicométricas de instrumentos que permitan evaluar la autoestima en adultos, adolescentes; sin embargo, se evidencia una escasa evaluación en población infantil (López-García et al., 2020).

En Reino Unido, Wood et al. (2021) llevaron a cabo una investigación con el objetivo de medir la consistencia interna de la escala de Rosenberg, utilizando un grupo de 711 niños (edad media = 9 años) y un subgrupo de 417 que también cubrió una escala de satisfacción vital. Se llevó a cabo un análisis confirmatorio factorial (AFC) y ensayos de invariancia factorial por género. Los hallazgos indicaron un adecuado ajuste para el modelo global de autoestima ($\chi^2 = 77,22$; CFI = 0,961; RMSEA = 0,051) y una adecuada consistencia interna ($\alpha = 0,79$). No se detectaron variaciones notables en la autoestima de acuerdo con el género, aunque sí se detectaron diferencias más reducidas en los niños de 9 a 12 años en relación con los de 7 a 8. Adicionalmente, la autoestima evidenció una valoración positiva y relevante de la satisfacción vital. Esta investigación indica que la versión CRSES es una herramienta confiable para evaluar la autoestima dentro del contexto de la autoestima.

En España Se llevó a cabo la modificación y las características psicométricas de la Versión Española de la Medida de Resiliencia Infantil y Juvenil (CYRM-32) en jóvenes que corren el peligro de ser excluidos en España. Mediante un enfoque mixto, la investigación realizó la traducción, el ajuste cultural y la evaluación psicométrica de la escala en tres etapas. Los resultados del análisis factorial confirmatorio (AFC) y exploratorio (AFE) señalaron una configuración de tres elementos, los cuales explican el 30.8% de la variabilidad total: "Interacción familiar", "Interacción con otros" y "Habilidades individuales". De igual modo, la escala evidenció una consistencia interna apropiada, demostrada por la escala, con un alfa total de 0.877. Además, se detectó una correlación significativa y positiva. entre la resiliencia y el autoconcepto, particularmente en las

dimensiones social, académica y familiar, lo que sugiere que una mayor autoestima contribuye a una mayor resiliencia en los jóvenes. En conclusión, el estudio subraya la importancia del contexto cultural en los procesos de resiliencia y valida la escala CYRM-32 como una herramienta confiable para medir la resiliencia en poblaciones vulnerables en España

6 Por su parte Lagonell et al. (2018) elaboraron y comprobaron una escala de autoestima destinada a estudiantes de ambos países, Cataluña y Venezuela. La recolección de información tuvo lugar en dos etapas: inicialmente, un ensayo piloto con 300 estudiantes y, luego, una segunda etapa con 636 participantes de 6 a 9 años. Mediante el análisis factorial, el instrumento final se conformó por 19 elementos divididos en cuatro elementos: aceptación social, sentimientos negativos, satisfacción escolar y autovaloración. Además, se llevó a cabo una comprobación factorial en la muestra de Venezuela, donde el método de estimación de verosimilitud máxima evidenció un ajuste adecuado ($CFI = 0.94$; $RMSEA = 0.039$). Los resultados alcanzados en esta escala muestran fluctuaciones en los aspectos de la autoestima al comienzo de la etapa educativa, al contrastar dos situaciones en dos contextos diferentes. Sin embargo, no se consideró también aspectos importantes autoestima familiar, corporal y personal (Juul, 2003).

7
26
3
7
20 En argentina Molina et al. (2011) realizaron un estudio resaltando la importancia de tener instrumentos que permitan evaluar las autopercepciones y la autoestima. En el procedimiento de modificación del Perfil de Autopercepciones para Niños (Harter, 1985) para su aplicación en niños de la Ciudad de Buenos Aires (C.A.B.A.). Durante la fase inicial, se consiguió la equivalencia tanto lingüística como conceptualmente. Durante la segunda etapa, se aplicó la versión local de la escala en un conjunto de 219 niños de 8 a 12 años de escuela primaria privada de la C.A.B.A., pertenecientes a ambos sexos, con una edad promedio de 10.34 ($DE = 1.77$). Se valoró la capacidad para diferenciar los componentes, la confiabilidad, la validez de la estructura y del contenido. Los hallazgos señalaron que el instrumento es válido y fiable que facilita la evaluación de las autopercepciones. El SPPC evalúa la imagen que el niño tiene de sí mismo en diversos dominios, además de la autoestima en general.

1
1
1 El estudio que emerge un enfoque completo y específico al estudio de la evaluación de la autoestima en niños es el de A. M. Serrano (2014) quien es autor del cuestionario EDINA, el propósito de su estudio fue crear y verificar un instrumento para evaluar la autoestima en niños de 3 a 7 años, valorando su validez en términos de contenido, entendimiento y constructo. El primer análisis se realizó con la participación de nueve expertos utilizando el método Delphi, y posteriormente se realizó un estudio piloto con 250 niños, lo que permitió realizar ajustes en la versión experimental. La versión definitiva, consta de 21 ítems distribuidos en cinco subescalas (corporal, personal, social, académico y familiar), y se aplicó a un grupo de 1757 niños. Los hallazgos evidenciaron una excelente consistencia interna ($\alpha = 0.803$) y una capacidad de discriminación positiva de los elementos. Análisis adicionales mostraron que la autoestima fluctúa en función de la edad, el género, el estatus socioeconómico y los logros

académicos, siendo estos elementos determinantes relevantes. Asimismo, se ha realizado la validación del instrumento en 241 escolares entre 3 a 7, La validación del contenido se llevó a cabo con el consenso y acuerdo de nueve expertos utilizando el método Delphi, mientras que la validez de la comprensión se ha determinado a través de la aplicación del cuestionario. Los datos iniciales recolectados mediante el método Delphi proporcionaron ciertas modificaciones hechas por los jueces especialistas. El cuestionario fue depurado en 18 ítems que evidenciaron modificaciones apropiadas en términos de validez de entendimiento y de contenido. El estudio factorial científico llevado a cabo evidenció cuatro dimensiones en la autoestima de los niños: física, académica, socioemocional y familiar (Mérida et al., 2015).

En México se realizó la comprobación y el análisis de la escala de autoestima según los factores. "IGA - 2000" en 767 empleados de tiendas de comestibles en diversos municipios de Jalisco, tales como Guadalajara y Zapopan. Mediante un diseño descriptivo y transversal, la escala evidenció una varianza explicada del 56,7% y un valor de alfa de Cronbach de 0,892, lo que señala una confiabilidad elevada. En el estudio de componentes principales con rotación Varimax, los elementos se concentraron en un único factor, a excepción de dos casos excepcionales (ítems 10 y 16). Este estudio apoya la utilización de la escala como una herramienta unifactorial. La verificación de la escala facilita la adquisición de información confiable acerca de su utilidad e interpretaciones, garantizando su aplicación correcta en situaciones parecidas (Beltrán et al., 2023). En el mismo contexto se realizó la adaptación del Inventario de Autoestima Coopersmith en alumnos mexicanos de educación primaria, que permita medir el autoestima en niños y adolescentes, este proceso fue mediante el criterio de expertos y para obtener la confiabilidad del instrumento se empleó el alfa de Cronbach, obteniéndose un índice de 0,813 dándole un adecuado nivel de utilidad que permita medir el autoestima en 4 dimensiones: general, social, escolar y del hogar (Miranda et al., 2011).

El autoconcepto es una variable que se ha tomado en cuenta para poder orientar la evaluación de la autoestima por ello, López-García et al. (2020) examinaron las características psicométricas de la adaptación de la Escala de Autoconcepto de Piers-Harris 2 en un grupo de muestra seleccionada de 493 estudiantes de 7 a 12 años, de los cuales el 50.5% eran mujeres, con un nivel académico promedio de cuarto grado. La consistencia interna se calculó mediante la fórmula KR20, obteniendo un índice de 0.87, similar a estudios previos. Además, el análisis basado en el modelo de Rasch mostró que 58 ítems de la escala poseen características destacadas de validez, fiabilidad y adaptabilidad. Estos hallazgos apoyan la aplicación de la escala en grupos mexicanos de niños con educación entre 7 y 12 años, demostrando que posee características psicométricas apropiadas para este conjunto.

En Perú, hay escasez de investigaciones que validen instrumentos para medir la autoestima en un grupo de niños. Según nuestro contexto sociocultural, los instrumentos y escalas que se han implementado en la realidad española para evaluar la autoestima no han sido completamente ajustados, lo que dificulta la localización de versiones completas de estos. La mayoría de los cuestionarios o escalas son largos con un vocabulario no tan fácil de comprender para la mayoría

de los niños especialmente en las edades de 3 a 7 años (Mérida et al., 2015). Es esencial desarrollar herramientas adecuadas que permitan evaluar la autoestima infantil, promoviendo así su bienestar emocional y social en un contexto desafiante proporcionándonos una mejor comprensión de la conducta de un individuo (Acevedo & Carrillo, 2010).

En un grupo de estudiantes universitarios de Tarapoto, R. F. Carranza & Bermúdez-Jaimes (2017) estudian las características psicométricas de la Escala de Autoconcepto AF5, elaborada por los escritores García y Musitu, donde participaron 861 alumnos. La escala Likert consta de 30 puntos y se segmenta en cinco aspectos: autoconcepto académico, autoconcepto social, autoconcepto emocional, autoconcepto familiar y autoconcepto físico. Inicialmente, se llevó a cabo un estudio exploratorio factorial (AFE) con rotación Varimax, donde cinco factores contribuyeron con el 51.98% de la variabilidad total. Posteriormente, se realizó un análisis de confirmación factorial (AFC) mediante ecuaciones estructurales, realizando cuatro especificaciones. El último resultado reveló índices de ajuste apropiados (RMSEA = .05; $p = .05$; TLI = .90; CFI = .92; CMIN/DF = 3.521; GFI = .92 y AGFI = .90). Los instrumentos revelaron un nivel de fiabilidad de .771 a .835. Estos hallazgos concuerdan con los descubrimientos iniciales, confirmando así al AF5 como un instrumento fiable y válido. Estas dimensiones guardan una estrecha relación al evaluar el concepto sobre sí mismo, en relación con las dimensiones e ítems evaluar aspectos importantes en el desarrollo de la autoestima y tiene similitud con las dimensiones del cuestionario EDINA (Mérida et al., 2015).

En Cajamarca, se realizó un estudio por (Sánchez-Villena et al., 2021) con la finalidad de realizar el análisis de la estructura interna y el nivel de fiabilidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE). Se aplicó la escala en 715 jóvenes (51.3% de sexo femenino, $M = 12.20$). Se reconocieron seis dimensiones a través de un análisis confirmatorio factorial, que se alinean con estructuras factoriales reportadas en investigaciones anteriores. Los hallazgos revelaron mayores ventajas de adaptación para el modelo unidimensional, controlando el impacto del método en ítems inversos y suprimiendo el ítem 8 debido a su verosimilitud. Se obtuvo la confiabilidad correcta y se determinó mediante el coeficiente omega. La estructura unifactorial es un tema de discusión, y se determina que el instrumento es adecuado para su uso y se determina que es válido para su uso.

Actualmente la autoestima se define como un factor vital de la confianza, seguridad y valoración personal, por lo que tener una autoestima positiva contribuye a una mejor interacción, percepción y tolerancia (Beltrán et al., 2023). Asimismo, se puede referir como el punto de vista positivo o negativo de un individuo hacia su propio ser en su totalidad (Bagley & Mallick, 2001). De igual modo, la autoestima hace referencia a la valoración que hace una persona sobre sí misma y corresponde a una dimensión evaluativa o afectiva, es decir resulta de la combinación de información objetiva acerca de sí mismo y una evaluación subjetiva de la misma (A. M. Serrano, 2014).

De acuerdo con la revisión sobre las escalas se observa que no se ha tenido en cuenta las características en relación a la metodología como las edades, ya

que las preguntas y las respuestas que se pueden presentar es necesario que el participante sea capaz de leer y redactar en la mayoría de las situaciones. La autoestima es fundamental para el crecimiento del individuo por esta razón algunos autores consideran que además de la familia, la escuela es un factor fundamental en el cual el niño se desarrolla de manera física y psicológica. La autoestima se va formando desde aspectos propios de la persona y de su realidad interna y externa (A. Serrano et al., 2016).

El desarrollo de la autoestima es consecuencia de la experiencia significativa del niño con el medio en el que se desenvuelve, ya sea en la familia, a nivel educativo o social. Asimismo, tener un panorama más completo de la autoestima a temprana nos ayudará a poder corregir diferentes trastornos que puedan repercutir al futuro (Santos-Morocho, 2019) una autoestima positiva en los niños también permite desarrollar un factor de protección contra el desarrollo de problemas en salud mental, ya que quienes tienen mejores niveles de satisfacción con la vida, muestran mayor grado en autoestima (Muñoz-albarracín et al., 2023). Por el contrario los niños que están propensos a presenten altos grados de ansiedad y depresión, tienen una autoestima reducida y problemas en la gestión de las emociones (Öz & Kivrak, 2023).

Por lo anteriormente expuesto, existe la necesidad de validar un instrumento que supla la necesidad poder evaluar la autoestima en niños en edades de 4 a 7 años en una muestra peruana, ya que no se ha realizado anteriormente de manera exhaustiva. A su vez, este estudio contribuyé en la validez de un instrumento que pueda favorecer la prevención e intervención de la autoestima en el ámbito educativo, logrando reconocer el nivel de autoestima de los alumnos (Mérida et al., 2015).

Los resultados permitirán desarrollar intervenciones integradas para ayudar a niños que presentan problemas de salud mental a desarrollar confianza y creencias en sí mismos en el proceso de construcción de su identidad personal (Lee & Lee, 2024). La literatura indica que hay una problemática importante: la falta de instrumentos validados para medir la autoestima en niños, esta dificulta la identificación precisa de sus niveles de autoestima y la implementación de intervenciones efectivas; es decir, existe una limitada información sobre estudios de las propiedades psicométricas de instrumentos que permita evaluar las fortalezas que desarrollan los niños (Navarro-Pérez et al., 2023), por ello se requiere de una herramienta valida que permita evaluar el nivel de autoestima de los niños y mediante los resultados se pueda prevenir la psicopatología en la infancia (Weeland et al., 2019).

Es por ello que conociendo la necesidad de contar con un instrumento validado para poder evaluar la autoestima en niños en el Perú surge la idea de poder replicar el instrumento EDINA, asimismo validar la estructura factorial para haya una mejor comprensión de los ítems (Mérida et al., 2015). Hay evidencia que a pesar que haya instrumentos que nos permita medir el autoestima en poblaciones adultas, son menos los estudios en niños y niñas (Alonso & Román, 2005). Dentro de las razones por las que no se evalúa a esta población, es porque les resulta complejo comprender los reactivos por su extensión, así como el dominio de destrezas lectoescrituras (Giménez et al., 2003; Mérida et al.,

2015). Por otro lado, es indispensable tener en cuenta los estudios realizados en población infantil, quienes recomiendan la disponibilidad de instrumentos psicométricos validados de acorde al contexto, esto facilita a un mejor comprensión de la conducta del niño (Acevedo & Carrillo, 2010). Incluso, se encontrado evidencia empírica que dentro de las variantes cognitivas emocionales, se encuentra el autoestima que contribuye al éxito académico (Pascual et al., 2019) los alumnos con valores elevados de autoestima obtienen valores elevados de razonamiento, funciones ejecutivas y motivación (Quílez-Robres et al., 2021).

METODOLOGIA

Diseño y tipo de investigación

Es un estudio de naturaleza instrumental de diseño de estudio en psicometría aplicada, enfocado en valorar la validez y confiabilidad de la herramienta cuyo propósito es examen de las características psicométricas del cuestionario EDINA (Ato et al., 2013).

Participantes

La muestra fue calculada bajo el poder predictivo del CFI, con una potencia ($1 - \beta$) del 95%, tasa de abandono del 10%, carga de factores media de 0.3 y CFI esperado de 0.95, el cálculo dio un resultado de 470; sin embargo, se superó este umbral por la accesibilidad de la población de estudio. Se encuestaron a 680 niños entre 4 a 7 años, entre niños y niñas de instituciones educativas (323 sexo femenino y 307 sexo masculino) de la Región de Puno, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2019). Para acceder a la aplicación de los participantes se ha solicitado en consentimiento informado de los padres de familia. Para la inclusión de los participantes debía ser niños que estudien en un centro, en edades de 4 a 7 años, de sexo femenino y masculino con previo asentimiento informado de sus padres o apoderados, que viven en el departamento de Puno y estudian en un centro educativo, por otro lado como criterio de exclusión, niños menores de 4 años y mayores de 7, quienes no firmaron el asentimiento informado los padres, que vivan fuera del departamento de Puno, los niños menores de 4 años ya que en el contexto peruano la educación inicial comienza a los 4 años.

Instrumento

Cuestionario para la Evaluación de la Autoestima en la Infancia EDINA, cuya autoría es propia de A. Serrano et al. (2013), Mérida et al. (2015) permite evaluar la valoración de la autoestima corporal, personal, académica, social, familiar y global en una población de niños con edades comprendidas entre los 3 y 7 años (Segundo Ciclo de Educación Infantil y Primer Ciclo de Educación Primaria). Tiene una aplicación de diez minutos, de forma individual con la ayuda de un evaluador para los niños de 3 y 4 años, y para los de 5, 6 y 7 años, en grupos de cinco o seis estudiantes. Los ítems son de escala Likert de 3 puntos: No = 1

punto, Algunas veces = 2, y Sí = 3. El cuestionario permite conocer el grado global de autoestima y las cinco dimensiones que la componen: física, social, personal, académica y familiar. La versión original presenta una adecuada estructura factorial (RMSEA = 0.047, GFI = 0.951; AGFI = 0.937) y el Alfa de Cronbach de .803.

Proceso de recolección de datos

En primera instancia se solicitó la autorización de los autores del cuestionario original (Mérida et al., 2015), quienes aceptaron que se pueda realizar el proceso de validación en una muestra peruana. En seguida la recolección de datos se realizó en los meses de abril a setiembre del 2024. La recolección se realizó de manera presencial mediante la gestión con los directores de las instituciones educativas, previo consentimiento de los padres se ha procedido aplicar por cada grado en un tiempo de 10 a 15 minutos.

Aspectos éticos

El presente fue analizado por el comité de ética de la universidad con número de oficio 2024-CE EPG-00050 Posterior a ello se solicitó la autorización de cada institución educativa inicial y primaria hasta el segundo, en el cual se adjuntó el perfil de proyecto indicando el objetivo de estudio, detallando que se debe el consentimiento informado de los padres de familia debido a que los participantes serán menores de edad. Así mismo, para poder aplicar los instrumentos se solicitó el asentimiento informado de los participantes.

Procesamiento de datos

La investigación se dividió en tres fases. En el primero, se llevó a cabo un análisis de confirmación factorial (AFC), en el que se evaluaron diversas medidas de ajuste, como el índice de ajuste comparativo (CFI), el índice de Tucker-Lewis (TLI), el índice de bondad de ajuste (GFI) o el índice ajustado de bondad de ajuste (AGFI). Finalmente, durante la tercera etapa, se determinó la confiabilidad del constructo mediante el coeficiente alfa de Cronbach, junto con sus rangos de confianza correspondientes.

RESULTADOS

Validez basada en el contenido

La validez de contenido se realizó a través de la opinión de 10 expertos psicólogos que trabajan atendiendo niños (V de Aiken), para lo cual, se les entregó un formato de validación de ítems en consideración a 4 estándares: claridad, coherencia, contexto y control del constructo. Las respuestas de los jueces fueron recogidas a través de una escala de 0 a 6 puntos, donde 0 = el criterio de validación no se cumple y 6 = el criterio de validación se cumple. Las respuestas fueron analizadas a través del coeficiente V de Aiken con intervalos

de confianza de 95%, aceptándose valores de límite inferior de $V \geq 0,80$. Bajo las condiciones mencionadas 3 ítems requirieron ser modificados: Ítem 7 por claridad ($V = 0,86$; IC95% [0.76; 0.96]), ítem 11 por claridad ($V = 0,86$; IC95% [0.76; 0.96]) y congruencia ($V = 0,88$; IC95% [0.78; 0.94]) y el ítem 17 por claridad ($V = 0,88$; IC95% [0.78; 0.94]). La modificación de los ítems, en base a las recomendaciones de los expertos fueron: en el ítem 7 se cambió “Me gusta dar muchos besitos” por “Me gusta dar muchos abrazos a papá y mamá”, en el ítem 11 “Siempre entiendo lo que el maestro o la maestra me piden que haga” por “Entiendo lo que mi profesora o profesor, me enseñan”, en el ítem 17 “Me río mucho” por “Me río mucho cuando estoy con mi familia o con mis amigos”.

Análisis descriptivo

La tabla 2 describe la conducta de los ítems bajo medidas centrales, dispersión y distribución. Los hallazgos han demostrado que la media entre todos los ítems es similar que oscila entre 2.5 a 2.7; las desviaciones estándar más prominentes se sitúan en el ítem 19, 17, 14 y 1; los valores asimétricos (As) y de curtosis (K) han demostrado que el 61.9% de los ítems son no normales, más específicamente los ítems 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 15, 16 y 18 violan el supuesto de la normalidad. Las correlaciones ítem-test han demostrado correlaciones moderadas entre 0.6 a 0.8. En cuanto a la tasa de respuestas entre el 65 a 80% de las encuestas tienen respuestas cercanas a “sí” o “a veces” respecto al cumplimiento de los indicadores de autoestima.

Tabla 1

Análisis descriptivo

Ítem	Media	D.E.	As	K	R í-test	Tasa de respuesta		
						Sí	A veces	No
1	2.614	0.721	-1.539	0.686	0.668	75.5%	10.3%	14.1%
2	2.651	0.666	-1.665	1.281	0.742	75.8%	13.3%	10.7%
3	2.573	0.709	-1.347	0.303	0.719	70.1%	16.9%	12.8%
4	2.610	0.697	-1.496	0.694	0.632	73.3%	14.2%	12.3%
5	2.741	0.626	-2.196	3.164	0.811	84.1%	5.8%	10%
6	2.629	0.692	-1.581	0.930	0.754	75%	12.7%	12.2%
7	2.757	0.607	-2.303	3.684	0.804	84.9%	5.8%	9.2%
8	2.635	0.645	-1.544	1.065	0.804	72.6%	18%	9.2%
9	2.632	0.682	-1.585	0.991	0.718	74.7%	13.7%	11.6%
10	2.548	0.681	-1.201	0.118	0.611	65.6%	23.7%	10.8%
11	2.681	0.646	-1.812	1.803	0.802	78%	12%	10%
12	2.579	0.695	-1.356	0.386	0.646	69.8%	12.2%	12%
13	2.698	0.666	-1.939	2.072	0.807	81.4%	7%	11.6%
14	2.577	0.722	-1.378	0.312	0.685	71.4%	14.6%	13.8%
15	2.622	0.686	-1.543	0.864	0.761	74%	14.2%	11.8%
16	2.721	0.619	-2.036	2.673	0.820	81.1%	9.8%	9%

17	2.576	0.729	-1.380	0.289	0.699	71.9%	13.8%	14.3%
18	2.690	0.668	-1.893	1.920	0.772	80.6%	7.8%	11.6%
19	2.640	0.703	-1.646	1.040	0.731	77.1%	9.7%	13.1%
20	2.665	0.651	-1.723	1.524	0.786	76.5%	13.4%	10%
21	2.694	0.650	-1.895	2.031	0.786	79.8%	9.7%	10.5%

Validez basada en el constructo

Análisis factorial exploratorio

La prueba de normalidad multivariante de Mardia que se usó para verificar el cumplimiento del supuesto del AFE indica una significancia menor al 0.05 para KS; lo que justifica el uso del método de factorización por ejes principales (Pérez & Medrano, 2010) por violación al supuesto de normalidad; aunado a ello se optó por el método de rotación “oblimin” de métodos oblicuos usados cuando los factores se relacionan entre sí. Estos cuidados dieron como resultado una solución factorial unidimensional donde todos los ítems poseen cargas entre 0.6 a 0.8; este procedimiento indica un valor de adecuación por KMO y prueba de Bartlett de 0.978 y 0.000 respectivamente; por lo que existe suficiente relación inter-ítem para confiar en este proceder. Por otro lado, se evidencia ausencia de multicolinealidad debido a coeficientes de correlación entre 0.4 a 0.7 en la matriz de correlaciones.

Tabla 2

Solución factorial exploratoria

Ítem	Factor 1	Unicidad
I16	0.838	0.298
I5	0.828	0.314
I7	0.823	0.322
I13	0.823	0.323
I11	0.819	0.330
I8	0.819	0.330
I20	0.803	0.356
I21	0.802	0.356
I18	0.788	0.379
I15	0.774	0.400
I6	0.769	0.409
I2	0.758	0.426
I19	0.747	0.442
I3	0.733	0.463
I9	0.727	0.471
I17	0.711	0.495
I14	0.695	0.517
I1	0.680	0.537

I12	0.658	0.566
I4	0.642	0.588
I10	0.620	0.616

Análisis factorial confirmatorio

Se comprobaron dos modelos factoriales de la prueba, la primera, es multidimensional considerando la estructura de cinco factores que se observan en el trabajo original de Mérida et al. (2015); por otro lado, se comprobó el modelo unidimensional que sugiere el análisis factorial exploratorio. Los resultados muestran que el modelo multifactorial presenta mejores índices de ajuste incrementales (CFI=0.95 y TLI=0.947) que el modelo unidimensional (CFI=0.948 y TLI=0.937), es decir, el modelo se ajusta a la muestra. En cuanto al índice de ajuste absoluto del modelo multifactorial (RMSEA=0.60) presenta mejor ajuste que el modelo unidimensional (RMSEA=0.66).

Tabla 3

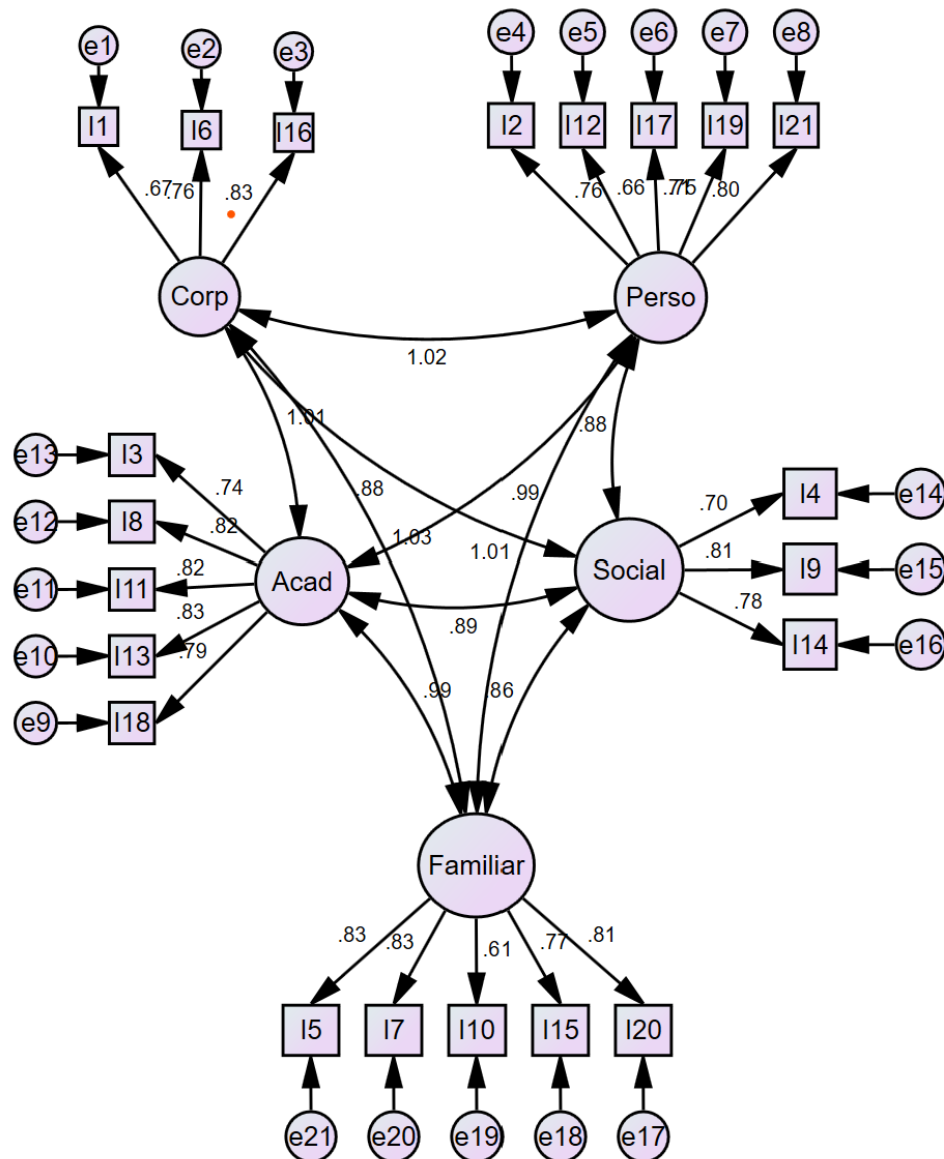
Índices de ajuste del modelo original

Índices de ajuste	Umbrales aceptables	Modelo multifactorial	Modelo unidimensional
χ^2	-	583.8	700.8
GI	-	179	189
χ^2/gi	5	3.262	3.7
NFI	0.90	0.942	0.931
RFI	0.90	0.926	0.916
IFI	0.90	0.959	0.949
TLI	0.90	0.947	0.937
CFI	0.90	0.959	0.948
RMSEA	0.08	0.60	0.66
RMSEA (IC90%)	0.08	0.55 – 0.065	0.60-0.071

La figura 1 muestra los estimadores del modelo multidimensional que presenta mejores índices de ajuste. Los hallazgos han corroborado que los ítems presentan estimadores sobre el 0.6 catalogando su posición dentro de su factor como pertinente. Se evidencia multicolinealidad entre factores, más específicamente entre la dimensión autoestima corporal y personal (1.02); autoestima corporal y académica (1.01); autoestima académica y personal (1.03) y, finalmente, entre autoestima familiar y personal (0.99). No se optaron por covariar residuos.

Figura 1

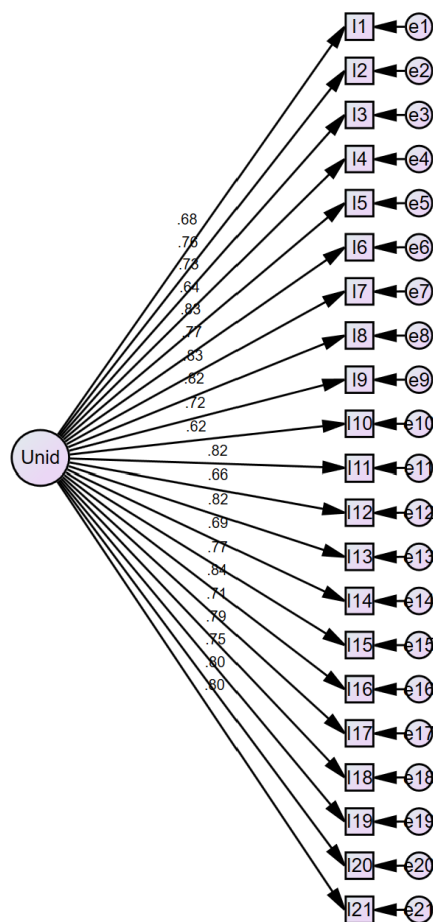
Flujograma del modelo ajustado



Ante la posible existencia de una sola variable latente sugerido por el AFE además de evidenciar multicolinealidad entre factores, se comprobó por AFC un modelo unidimensional. La figura 2 presenta la calidad estructural de este test, siendo que todos los ítems presentan estimadores o cargas factoriales superiores a 0.6 y, sin covarianzas residuales.

Figura 2

Flujograma del modelo unidimensional



Prueba de invarianza por CFA multigrupo

Las diferencias observadas en los CFI, TLI, SRMR y RMSEA no superan el 0.01, por cuanto existe fuerte invarianza de la escala según el género en el modelo unidimensional.

Tabla 4

Invarianza por CFA multigrupo entre el género (307 varones – 323 mujeres)

	CFI	TLI	RMSEA	SRMR	Δ CFI	Δ TLI	Δ RMSEA
Configural	0.992	0.991	0.039	0.037			
Metrica	0.994	0.993	0.034	0.046	0.002	0.002	0.005
Escalar	0.993	0.992	0.036	0.037	0.001	0.001	0.002
Estricto	0.993	0.992	0.036	0.037	0	0	0

Confiabilidad por consistencia interna

La primera dimensión autoestima corporal alcanza un coeficiente Alfa de Cronbach y Omega de McDonal de 0.795 con intervalos de confianza al 95% de 0.765 a 0.821 y 0.795 con IC al 95% de 0.976 a 0.823. La segunda dimensión "Autoestima personal" alcanza un coeficiente Omega de 0.853 con IC al 95% de 0.835 a 0.871, mientras que en alfa de Cronbach alcanza un 0.852 con IC al 95% de 0.833 a 0.870; la tercera dimensión "autoestima académica" tiene un omega de 0.898 con IC al 95% de 0.885 a 0.910 y alfa de 0.897 con IC al 95% de 0.884 a 0.910; la cuarta dimensión "autoestima social" alcanza un coeficiente Omega de 0.808 con IC al 95% de 0.782 a 0.834 y alfa de 0.805 con IC al 95% de 0.777 a 0.830; y la última dimensión "autoestima familiar" alcanza un coeficiente por omega de 0.876 con IC al 95% de 0.861 a 0.892 y alfa de Cronbach de 0.877 con IC al 95% de 0.861 a 0.892. En general la prueba, alcanza un alfa de 0.965 con IC al 95% de 0.960 a 0.968, siendo su coeficiente omega de 0.965 con IC al 95% de 0.961 a 0.969.

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo establecer y validar las propiedades psicométricas de Cuestionario EDINA en una muestra peruana que evalúa la valoración que hace una persona sobre sí misma y corresponde a una dimensión evaluativa o afectiva. La autoestima en la niñez constituye un constructo crucial en el contexto del crecimiento emocional y psicológico, dado que impacta significativamente en la salud mental y en la capacidad afrontar la vida. Su importancia se extiende a ser un indicador importante de resultados psicológicos positivos en fases subsiguientes de la vida, incluyendo el desempeño escolar. No obstante, la valoración exacta de la autoestima de los niños se enfrenta con grandes dificultades debido a la escasa disponibilidad de herramientas que sean válidas, fiables y culturalmente sensibles. La atención a las herramientas correctas puede llevar a interpretaciones incorrectas que minimicen o excedan el bienestar emocional de los niños. Por lo tanto, es esencial la validación y elaboración de herramientas específicas para evaluar la autoestima en esta población, ofreciendo un fundamento sólido para la intervención).

Con el objetivo de confirmar la uniformidad interna en la fase exploratoria de la AFE, se llevó a cabo el AFC utilizando una solución factorial encontrada en total, 680 niños (Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010). La estructura que ha emergido del AFC queda justificada según la indicaciones de (Kyriazos, 2018) cuando se trata de validar escalas en una población distinta. La prueba multivariante de normalidad de Mardia, empleada para confirmar el cumplimiento del supuesto del AFE, muestra una significancia inferior al 0.05 para KS; lo que respalda la aplicación del método de factorización por ejes principales (Pérez & Medrano, 2010). En lo que respecta a los análisis de ítems, la asimetría y la curtosis son evidentes ya que se encuentran dentro de los límites previstos, lo que demuestra que están dentro de los límites esperados, lo que demuestra que

todos los ítems tienen una capacidad de discernimiento excelente. El análisis factorial exploratorio en relación a la medida de adecuación por KMO y prueba de Bartlett de 0.978 y 0.000 respectivamente; fue adecuada (Watkins, 2018). Asimismo se ha comprobado los dos modelos factoriales de la prueba, la primera es multidimensional considerando los cinco factores como lo proponen Mérida et al. (2015).

En lo que respecta a los análisis de ítems, la asimetría y el curto son evidentes; estos se encuentran dentro de los límites previstos, lo cual indica que todos los elementos muestran una buena habilidad para discernir que todos los ítems tienen una capacidad de discriminación. Este estudio validó la versión adaptada del cuestionario EDINA en una muestra infantil peruana, replicando y corroborando la estructura factorial y confiabilidad observada en la versión original de Mérida et al. (2015), quienes desarrollaron el instrumento para medir la autoestima en niños de 3 a 7 años en España y obtuvieron adecuados índices de ajuste y consistencia interna (RMSEA = 0.047, GFI = 0.951). Al igual que en la investigación de Wood et al. (2021) en Reino Unido con la escala de Rosenberg, que evidenció una buena consistencia interna y ajuste estructural en una población infantil, los resultados de este estudio confirmaron la estructura multifactorial y alta confiabilidad del cuestionario EDINA en el contexto peruano, con coeficientes alfa de Cronbach superiores a 0.80, lo que garantiza su precisión y aplicabilidad (A. Serrano et al., 2013). Además, el análisis factorial exploratorio y confirmatorio evidenció que el modelo multifactorial, con dimensiones de autoestima corporal, personal, académica, social y familiar, ofrece un mejor ajuste comparado con el modelo unidimensional, coherente con la estructura encontrada en estudios internacionales, como el de Lagonell et al. (2018) en Venezuela y Cataluña, y Molina et al. (2011) en Argentina, quienes subrayan la importancia de dimensiones múltiples para captar la complejidad de la autoestima en contextos educativos diversos. A nivel nacional, la relevancia de un instrumento validado y culturalmente adaptado se destaca debido a la escasez de herramientas psicométricas enfocadas en la infancia peruana, es por ello que se requiere estudios que puedan contribuir a la comprensión de la imagen corporal positiva (Hernández-Cruz et al., 2022), donde factores como el contexto educativo y socioeconómico influyen en el desarrollo de la autoestima, como muestran estudios como el de Carranza & Bermúdez-Jaimes (2017) en adolescentes peruanos.

En lo que respecta las limitaciones de este estudio fue la aplicación colectiva a los niños de 4 a 7 años, sin embargo se contó con colaboradores para brindar mejor orientación al niño en el llenado de las encuestas. En conclusión, la validación del cuestionario EDINA en Perú no solo llena una brecha importante en la evaluación de la autoestima infantil, sino que también aporta una herramienta fiable y culturalmente adecuada para el diagnóstico e intervención en el ámbito educativo, contribuyendo así al desarrollo de políticas de salud mental infantil fundamentadas en una base empírica robusta.

Referencias

- Acevedo, J. A., & Carrillo, M. de L. (2010). Adaptación, ansiedad y autoestima en niños de 9 a 12 años: una comparación entre escuela tradicional y Montessori. *Psicología Iberoamericana*, 18(1), 19–29. <https://doi.org/10.48102/pi.v18i1.258>
- Acun, I. (2020). The relationship among university students' trust, self-esteem, satisfaction with life and social media use1. *International Journal of Instruction*, 13(1), 35–52. <https://doi.org/10.29333/iji.2020.1313a>
- Alonso, J., & Román, J. M. (2005). Prácticas educativas familiares y autoestima. *Psicothema*, 17(1), 76–82. <https://www.psicothema.com/pdf/3067.pdf>
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bagley, C., & Mallick, K. (2001). Normative data and mental health construct validity for the rosenberg self-esteem scale in British adolescents. *International Journal of Adolescence and Youth*, 9(2–3), 117–126. <https://doi.org/10.1080/02673843.2001.9747871>
- Beltrán, A., Moreno, P., Núñez, E., Correa, R., & Borrayo, C. (2023). Validación y factorización de la escala de autoestima “IGA-2000” en trabajadores de tiendas de abarrotes en diversos municipios del Estado de Jalisco, México. *PIENSO en Latinoamérica*, 5(16), 20–33. <https://www.piensoenlatinoamerica.org/revista/articulo/198>
- Carranza, R. F., & Bermúdez-Jaimes, M. E. (2017). Análisis psicométrico de la Escala de Autoconcepto AF5 de García y Musitu en estudiantes universitarios de Tarapoto (Perú). *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Creencias Afines*, 34(2), 459–472. <https://www.redalyc.org/journal/180/18054403012/html/>
- Cortés-Cortés, M. E. (2022). Impacto de COVID-19 sobre la salud mental de niñas, niños y adolescentes. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 60(2), 223–224. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272022000200223>
- Ferrando, P. J., & Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 18–33.
- Giménez, C., Cortés, M., & Loaeza, P. (2003). Confiabilidad y validación con niños mexicanos de dos instrumentos que miden la autoestima. *Salud Mental*, 26(4), 43–46. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58242605.pdf>
- Hernández-Cruz, A., Cervantes-luna, B. S., Ponce De León Escoto, M. del C., Rodríguez-Hernández, G., & Flores-Perez, V. (2022). Evaluación de intervenciones sobre imagen corporal positiva en ni nos y adolescentes : revisión sistemática Adolescents : A Systematic Review. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, x x, 9. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.07.004>

- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2019). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Interamericana.
- Juul, J. (2003). *Half-real: Video Games between Real Rules and Fictional Worlds*.
<https://en.itu.dk/-/media/EN/Research/PhD-Programme/PhD-defences/2004/Jesper-JuulPhDdissertationabstractfinal-pdf.pdf>
- Kyriazos, T. A. (2018). Applied Psychometrics: Writing-Up a Factor Analysis Construct Validation Study with Examples. *Psychology*, 09(11), 2503–2530.
<https://doi.org/10.4236/psych.2018.911144>
- Lacroix, E., Smith, A. J., Husain, I. A., Orth, U., & von Ranson, K. M. (2023). Normative body image development: A longitudinal meta-analysis of mean-level change. *Body Image*, 45, 238–264. <https://doi.org/10.1016/J.BODYIM.2023.03.003>
- Lagonell, M., Sidera, F., Gras, M. E., & Mera, D. (2018). Design of a Self-esteem Scale for Schoolchildren: EVA 2015. *Universitas Psychologica*, 17(4), 1–11.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.ds55>
- Lee, H., & Lee, H. (2024). Children and Youth Services Review Career identity among children leaving out-of-home care : Implications on Self-Esteem and Self-Efficacy. *Children and Youth Services Review*, 162(January 2023), 107727.
<https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2024.107727>
- López-García, D., Hernández-Padilla, E., & Palacios-Hernández, B. (2020). Análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de Autoconcepto de Piers-Harris 2 en escolares mexicanos. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 11(2), 39–53.
<https://doi.org/10.29059/rpcc.20201215-116>
- Mérida, R., Serrano, A., & Tabernero, C. (2015). Diseño y validación de un cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia. *Revista de Investigación Educativa*, 33(1), 149–162. <https://doi.org/10.6018/rie.33.1.182391>
- MINSA. (2020). Salud mental en niños, niñas y adolescentes en el contexto de la COVID19. *Salud mental de niños, niñas y adolescentes en el contexto de la Covid - 19*, 1(1), 1–40.
- MINSA. (2023). Minsa atendió más de 23 600 casos por trastornos de la conducta en niñas, niños y adolescentes. En *Niños y autoestima*.
- Miranda, J. B., Miranda, J. F., & Enríquez, A. L. (2011). Adaptación del inventario de autoestima Coopersmith para alumnos mexicanos de educación primaria. *Revista electrónica Paxis Investigativa ReDIE*, 3(4), 5–14.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6535715>
- Molina, M. F., Raimundi, M. J., López, C., Cataldi, S., & Bugallo, L. (2011). Adaptación del Perfil de Autopercepciones para Niños para su Uso en la Ciudad de Buenos Aires. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(32).
<https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645440004.pdf>
- Muñoz-albarracín, M., Mayorga-muñoz, C., Ph, D., & Jiménez-Figueroa, A. (2023). Salud mental , autoestima y satisfacción vital en universitarios del sur de Chile. *Revista Latinoamericana de Ciencias Socia- les*, 2, 21.

- Navarro-Pérez, J.-J., Georgieva, S., Samper, P., Tomás, J. M., & Sancho, P. (2023). Aggression and Violent Behavior Systematic review and critical appraisal of instruments that measure children and adolescent protectors and family strengths against child maltreatment. *Aggression and Violent Behavior*, 73(April). <https://doi.org/10.1016/j.avb.2023.101874>
- OMS. (2023). *Estrategias OPS / OMS para la salud mental de niños , niñas y adolescentes* .
- ONU. (2024). *Uno de cada siete niños y adolescentes sufre trastornos mentales*. Noticias ONU. <https://news.un.org/es/story/2024/10/1533401>
- Öz, B., & Kivrak, A. C. (2023). Evaluation of depression, anxiety symptoms, emotion regulation difficulties, and self-esteem in children and adolescents with obesity. *Archives de Pédiatrie*, 30(4), 226–231. <https://doi.org/10.1016/J.ARCPED.2023.02.003>
- Pascual, A. C., Moyano, N., & Robres, A. Q. (2019). The relationship between executive functions and academic performance in primary education: Review and meta-analysis. En *Frontiers in Psychology* (Vol. 10, Número JULY). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01582>
- Pérez, E. R., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio : Bases Conceptuales y Metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1889), 58–66.
- Quílez-Robres, A., Moyano, N., & Cortés-Pascual, A. (2021). Executive functions and self-esteem in academic performance: A mediational analysis. *International Journal of Psychological Research*, 14(2), 52–60. <https://doi.org/10.21500/20112084.5198>
- Sánchez-Villena, A. R., La Fuente-figuerola, V., & Ventura - León, J. (2021). Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 1(April), 47–55. <https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
- Santos-Morocho, J. L. (2019). Psicoterapia para desarrollar autoestima en niños de 4 a 7 años. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38.
- Serrano, A. M. (2014). *Diseño y validación de un cuestionario para medir la autoestima infantil. La relación entre autoestima, rendimiento académico y las variables sociodemográficas* [Tesis doctoral, Universidad de Córdoba]. <https://helvia.uco.es/xmlui/handle/10396/11580>
- Serrano, A., Mérida, R., & Tabernero, C. (2013). *Manual Cuestionario para la Evaluación de la Autoestima en la Infancia*.
- Serrano, A., Mérida, R., & Tabernero, C. (2016). La autoestima infantil, la edad, el sexo y el nivel socioeconómico como predictores del rendimiento académico. *La autoestima infantil, la edad, el sexo y el nivel socioeconómico como predictores del rendimiento académico*, 14(1), 53–66. <https://revistas.uvigo.es/index.php/reined/article/view/2065/2029>
- Watkins, M. W. (2018). Exploratory Factor Analysis: A Guide to Best Practice. *Journal of Black Psychology*, 44(3), 219–246. <https://doi.org/10.1177/0095798418771807>

- Weeland, J., Moens, M. A., Beute, F., Assink, M., & Staaks, J. P. C. (2019). A dose of nature : Two three-level meta-analyses of the beneficial effects of exposure to nature on children ' s self-regulation ☆. *Journal of Environmental Psychology*, 65(July), 101326. <https://doi.org/10.1016/j.jenvp.2019.101326>
- Wood, C., Griffin, M., Barton, J., & Sandercock, G. (2021). Modification of the Rosenberg Scale to Assess Self-Esteem in Children. *Frontiers in Public Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.655892>

