



RESUMEN TRABAJO DE GRADO

AUTOR(ES): NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOMBRE(S): RUBEN DARIOAPELLIDOS: FRIAS ARDILANOMBRE(S): JEISON ALEXANDERAPELLIDOS: ORDUZFACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUDPLAN DE ESTUDIOS: ENFERMERIA

DIRECTOR:

NOMBRE(S): MONICAAPELLIDOS: PEÑALOZA GARCIA

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social asociadas a las características sociodemográficas en adolescentes escolares migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de autoconcepto y apoyo social relacionado con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacional en seis colegios públicos de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019 **Método:** Estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, muestra estudiantes escolarizados de sexto a noveno nacionales (381) y migrantes (277). Se aplicaron dos instrumentos validados (VIVEROS 03 - autoconcepto y AFA-R - apoyo social percibido) se realizó validación transcultural para población migrante y nacional, pruebas psicométricas de validez facial, de contenido y confiabilidad, bajo el enfoque teórico de Sor Callista Roy. **Resultados:** Las variables sociodemográficas de interés son similares para ambas nacionalidades; el nivel de autoconcepto para ambas nacionalidades destaco un nivel integrado; el nivel de apoyo social percibido identifico un nivel medio para ambas nacionalidades; se comprobó la relación entre el autoconcepto y el apoyo social percibido por los adolescentes; no se evidencio relación entre autoconcepto, apoyo social y características sociodemográficas. **Conclusión:** Se determinó que las condiciones y características sociodemográficas no estuvo relacionado a un alto nivel de autoconcepto o apoyo social percibido por los adolescentes, por otro lado, el nivel de autoconcepto si depende del apoyo social percibido.

PALABRAS CLAVE: Adolescente, Autoconcepto, Apoyo Social, Migración.

CARACTERISTICAS:

PÁGINAS: 219 PLANOS: 0 ILUSTRACIONES: 0 CD ROOM: 1

Elaboró		Revisó		Aprobó	
Equipo Operativo del Proceso		Comité de Calidad		Comité de Calidad	
Fecha	24/10/2014	Fecha	05/12/2014	Fecha	05/12/2014

PERCEPCIÓN DEL NIVEL DE AUTOCONCEPTO Y APOYO SOCIAL ASOCIADAS A
LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN ADOLESCENTES ESCOLARES
MIGRANTES Y NACIONALES DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA,
DURANTE EL II SEMESTRE DE 2018

RUBÉN DARÍO FRÍAS ARDILA

JEISON ALEXANDER ORDUZ

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2019

PERCEPCIÓN DEL NIVEL DE AUTOCONCEPTO Y APOYO SOCIAL ASOCIADAS A
LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN ADOLESCENTES ESCOLARES
MIGRANTES Y NACIONALES DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA,
DURANTE EL II SEMESTRE DE 2018

RUBÉN DARÍO FRÍAS ARDILA

JEISON ALEXANDER ORDUZ

Trabajo de grado presentado como requisito para obtener el título de
Profesional de Enfermería.

DIRECTORA:

Mónica Peñaloza García

Enfermera Magíster

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2019



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

ACTA DE SUSTENTACION

FECHA: SAN JOSE DE CUCUTA, 15 DE AGOSTO DE 2019 HORA: 08:30 A.M

LUGAR: AUDITORIO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE: ENFERMERIA

TITULO DE LA TESIS: "PERCEPCIÓN DEL NIVEL DE AUTO CONCEPTO Y APOYO SOCIAL ASOCIADAS A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOEDEMOGRAFICAS EN ADOLESCENTES ESCOLARES MIGRANTES NACIONALES DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA, DURANTE EL II SEMESTRE DE 2018".

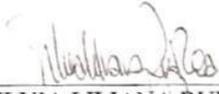
JURADOS: LAURA PAOLA CABALLERO
SILVIA LILIANA RUIZ ROA
MARIA ELENA RAMIREZ

DIRECTOR: MONICA PELALOZA GARCIA

NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES:	CODIGO	NOTA	CALIFICACION
			(A) (M) (L)
<u>RUBEN DARIO FRIAS ARDILA.</u>	<u>1800701</u>	<u>4.2</u>	<u>X</u>

FIRMA JURADO.


LAURA PAOLA CABALLERO


SILVIA LILIANA RUIZ ROA


MARIA ELENA RAMIREZ


Vo.Bo. DIANNE SOFIA GONZALEZ ESCOBAR
Directora Programa de Enfermería



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

ACTA DE SUSTENTACION

FECHA: SAN JOSE DE CUCUTA, 14 DE FEBRERO DE 2020 HORA: 02:00 P.M

LUGAR: SALA DE JUNTAS DEL BLOQUE C AULA 205

PROGRAMA DE: ENFERMERIA

TITULO DE PROYECTO: “PERCEPCIÓN DEL NIVEL DE AUTO CONCEPTO Y APOYO SOCIAL ASOCIADAS A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOEDEMOGRAFICAS EN ADOLESCENTES ESCOLARES MIGRANTES NACIONALES DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA, DURANTE EL II SEMESTRE DE 2018”. ”

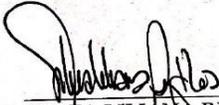
JURADOS: LAURA PAOLA CABALLERO ORTIZ
SILVIA LILIANA RUIZ ROA
MARIA ELENA RAMIREZ

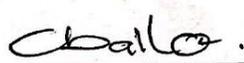
DIRECTORA: MÓNICA PEÑALOZA GARCÍA

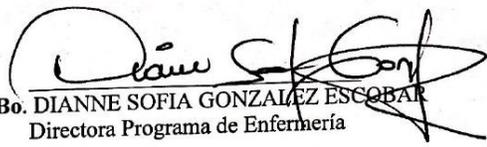
NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES:	CODIGO	NOTA	CALIFICACION (A) (M) (L)
<u>JEISON ALEXANDER ORDUZ</u>	<u>1800822</u>	<u>4.2</u>	<u>X</u>

FIRMA JURADO.


MARIA ELENA RAMIREZ
Jurado 1


SILVIA LILIANA RUIZ ROA
Jurado 2


LAURA PAOLA CABALLERO ORTIZ
Jurado 3


Vo.Bo. DIANNE SOFIA GONZALEZ ESCOBAR
Directora Programa de Enfermería

**FORMATO CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO
COMPLETO**

Cúcuta, 26 de agosto de 2019

Señores

BIBLIOTECA EDUARDO COTE LAMUS

Ciudad

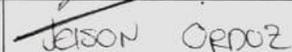
Cordial saludo:

RUBEN DARIO FRIAS ARDILA, identificado(s) con la C.C. N°1090504141 y JEISON ALEXANDER ORDUZ, identificado(s) con la C.C. N°1090213953 autores de la tesis y/o trabajo de grado titulado Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social asociadas a las características sociodemográficas en adolescentes escolares migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar al título de ENFERMO; autorizamos a la biblioteca de la Universidad Francisco de Paula Santander "Eduardo Cote Lamus", para que con fines académicos, muestre a la comunidad en general la producción intelectual de esta institución educativa, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado en la página web de la Biblioteca Eduardo Cote Lamus y en las redes de información del país y el exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad Francisco de Paula Santander.
- Permia la consulta, la reproducción parcial o total, a los usuarios interesados en el contenido de éste trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato CD-ROM o digital desde Internet, Intranet, entre otros; y en general para cualquier formato conocido o por conocer.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el Artículo 30 de la Ley 1982 y el Artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, que establece que "los derechos morales del trabajo de grado son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

Para constancia se firma el presente documento en la ciudad de Cúcuta a los 26 días del mes de agosto de 2019.

NOMBRE DEL AUTOR	N° DE CÉDULA	FIRMA
RUBEN DARIO FRIAS ARDILA	1090504141	
JEISON ALEXANDER ORDUZ	1090513953	 JEISON ORDUZ

El presente estudio es dedicado a todos los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de migración.

“Donde una vida termina, un nuevo futuro comienza”.

Un agradecimiento...

A mi familia por su comprensión, motivación y apoyo incondicional.

A mi amiga, mentora y guía **Mónica Peñaloza García**, docente de la Universidad Francisco de Paula Santander y Asesora de este trabajo. Lo que hay a continuación es el resultado de sus consejos, apoyo, estímulos y sabiduría.

Al profesor y epidemiólogo **William Atehortúa**, por sus valiosos consejos, motivación y apoyo, ficha clave para el desarrollo metodológico y estadístico del estudio.

A todas las instituciones educativas de carácter público que hicieron posible el desarrollo del presente estudio.

A la Universidad Francisco de Paula Santander - facultad de enfermería, por ser nuestra alma mater y enseñarnos a ser Guardianes del Cuidado.

Contenido

1. Introducción	17
2. Problema de investigación	21
2.1. Descripción del problema	21
2.2. Formulación del problema	27
3. Justificación	30
4. Objetivos	35
4.1. Objetivo general	35
4.2. Objetivos específicos	35
5. Marco de referencia	37
5.1. marco de antecedentes	37
5.1.1. Autoconcepto	37
5.1.2. Autoconcepto y migración	45
5.1.3. Apoyo social	47
5.1.4. Apoyo social y migración	56
5.1.5. Autoconcepto y apoyo social	57
5.2. Marco conceptual	59

5.2.1.	Autoconcepto	59
5.2.2.	Apoyo social	64
5.2.3.	Adolescente	67
5.2.4.	Migración	70
5.3.	Marco teórico	72
5.3.1.	Teoría del autoconcepto	72
5.3.2.	Modelo de adaptación de sor callista roy	79
5.3.3.	Teoría de apoyo social	87
5.3.4.	Adaptación del modelo de adaptación al contexto del estudio	90
5.4.	Marco contextual	91
5.5.	Marco legal	94
6.	Diseño metodológico	98
6.1.	Tipo de estudio	98
6.2.	Población y muestra	98
6.3.	Métodos y técnicas para la recolección de la información	100
6.4.	Instrumentos para la recolección de la información	102
6.4.1.	Instrumento viveros 03 para medir el autoconcepto	103
6.4.2.	Instrumento apoyo social percibido	105
6.4.3.	Adaptación transcultural y validación de los instrumentos	106
6.4.4.	Procesamiento de la información y plan de análisis de resultados	119
6.4.5.	Operacionalización de las variables	120

6.5. Aspectos éticos	124
7. Resultados y análisis	127
8. Discusión	159
9. Conclusiones	183
10. Recomendaciones	188
11. Bibliografía	190

Tablas

Tabla 1 Distribución de CADELES según la Secretaria de Educación de Cúcuta	101
Tabla 2 Distribución de CADELES según los colegios participantes	101
Tabla 3 Interpretación de los resultados en general y por categorías de la aplicación del instrumento, según la autora Margarita Viveros	104
Tabla 4 Proceso de validación transcultural	110
Tabla 5 Proceso de validación facial o de apariencia	110
Tabla 6 Proceso de Validez de contenido	111
Tabla 7 Instrumento nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales	114
Tabla 8 Cuadro Estadísticos de fiabilidad	118
Tabla 9 Operacionalización de variables	120
Tabla 10 Distribución estadística de edad cronológica	127
Tabla 11 Distribución de sexo biológico según la nacionalidad	128
Tabla 12 Distribución por edad y grado escolar según la nacionalidad	129
Tabla 13 Distribución por creencia religiosa y nacionalidad	129
Tabla 14 Distribución por Estrato socioeconómico y nacionalidad	130
Tabla 15 Distribución por estado civil y nacionalidad	131
Tabla 16 Distribución por Está Embarazada, Número de Hijos y Nacionalidad	131
Tabla 17 Distribución del nivel de autoconcepto según la Nacionalidad	132
Tabla 18 Distribución Autoconcepto del Yo Físico, centrado en la imagen y la sensación corporal según nacionalidad	133

Tabla 19 Distribución Autoconcepto del Yo Personal, enfocado en la autoestima, el yo consiente, el yo ideal y el yo espiritual, moral y ético según nacionalidad	135
Tabla 20 Distribución por nivel de apoyo social percibido según la Nacionalidad	136
Tabla 21 Distribución apoyo social familiar según la nacionalidad	139
Tabla 22 Distribución apoyo social de amigos según la nacionalidad	139
Tabla 23 Distribución nivel de autoconcepto por apoyo social percibido por adolescentes escolares de ambas nacionalidades.	140
Tabla 24 Distribución nivel de autoconcepto por apoyo social percibido según la nacionalidad colombiana	141
Tabla 25 Distribución nivel de autoconcepto por apoyo social percibido según la nacionalidad venezolana	142
Tabla 26 Distribución resultados de autoconcepto por edad cronológica en estudiantes de ambas nacionalidades	143
Tabla 27 Distribución resultados de autoconcepto por sexo biológico en estudiantes de ambas nacionalidades	144
Tabla 28 Distribución resultados de autoconcepto por grado escolar en estudiantes de ambas nacionalidades	145
Tabla 29 Distribución resultados de autoconcepto por estrato socioeconómico en estudiantes de ambas nacionalidades	146
Tabla 30 Distribución resultados de autoconcepto por creencia religiosa en estudiantes de ambas nacionalidades	147
Tabla 31 Distribución resultados de autoconcepto por estado de embarazo en estudiantes de ambas nacionalidades	148

Tabla 32 Distribución resultados de autoconcepto por número de hijos en estudiantes de ambas nacionalidades	149
Tabla 33 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por edad cronológica en estudiantes de ambas nacionalidades	151
Tabla 34 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por sexo biológico en estudiantes de ambas nacionalidades	152
Tabla 35 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por grado escolar en estudiantes de ambas nacionalidades	153
Tabla 36 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por nivel socioeconómico en estudiantes de ambas nacionalidades	154
Tabla 37 Distribución resultados de apoyo social por creencia religiosa en estudiantes de ambas nacionalidades	155
Tabla 38 Distribución resultados de apoyo social por estado de embarazo en estudiantes de ambas nacionalidades	156
Tabla 39 Distribución resultados de apoyo social por número de hijos en estudiantes de ambas nacionalidades	157

Anexos

Anexo 1: Asentimiento y consentimiento informados	211
Anexo 2: Instrumento final previo adaptación transcultural, validación facial y de contenido	212
Anexo 3: Autorización comité de ética	215
Anexo 4: Presupuesto	216
Anexo 5: Cronograma	218

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, aplicada a estudiantes escolarizados de sexto a noveno nacionales (381) y migrantes (277). Se aplicaron dos instrumentos validados (VIVEROS 03 para medir autoconcepto y AFA-R para medir apoyo social percibido) el cual se realizó validación transcultural para población migrante y nacional, pruebas psicométricas de validez facial, de contenido y confiabilidad, orientado bajo el enfoque teórico del modelo de Adaptación de Sor Callista Roy. **Resultados:** Se encontró que las variables sociodemográficas de interés en los sujetos estudiados son similares para ambas nacionalidades; el nivel de autoconcepto es proporcional para ambas nacionalidades, destacando un nivel adaptativo integrado; el nivel de apoyo social percibido se identificó en un nivel medio para ambas nacionalidades; se comprobó la relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social familiar y de amigos percibido por los adolescentes; no se evidenció relación estadísticamente significativas entre autoconcepto, apoyo social y características sociodemográficas. **Conclusión:** Se determinó que indispensablemente de la condición del estudiante según sus características sociodemográficas no estuvo relacionado a un alto nivel de apoyo social, o a un nivel integrado de autoconcepto, aunque el nivel de apoyo social sí se vio influenciado por el sexo biológico. Por otro lado, el nivel de autoconcepto del adolescente depende del apoyo social familiar y de amigos que perciba el escolar, ya que la red de soporte social en que se desenvuelve el joven es necesaria para que el concepto de sí mismo y se afecte de manera positiva y redunde en su comportamiento ante los diferentes escenarios de la vida.

Palabras claves: Adolescente, Autoconcepto, Apoyo Social y Migración.

1. Introducción

La adolescencia es considerada como un periodo de transición de crucial importancia en el ser humano, ya que se caracteriza por tener un acelerado ritmo de crecimiento y de cambios; sin embargo, cuando nos referimos a la adolescencia en la actualidad debemos partir de que no podemos comprenderlos sin tener en cuenta lo que pasa a su alrededor, sus perspectivas, sus ideales y su mundo interior (1).

De igual forma, el adolescente se encuentra en un periodo constante de búsqueda de identidad y distinción, lo que genera la identificación de sus fortalezas y debilidades, logrando la aceptación de su propio cuerpo y de su personalidad, y la definición de su ideología. Así mismo, los adolescentes se encuentran enfrentando una serie de presiones durante el trayecto que va desde su niñez hacia la madurez, ya que no solo se trata de una etapa de maduración fisiológica delimitada, sino de un conjunto de años indispensables sin algún límite preciso y con el único encargo social oculto de dedicarse exclusivamente a ser adolescentes (1).

Dicho lo anterior debemos considerar que la duración y el ritmo de esta etapa se ven influenciados por las experiencias, las presiones sociales, la cultura y el apoyo social brindado por sus familiares y amigos; no obstante, muchos adolescentes se encuentran sometidos a problemáticas sociales, entre otras, como la migración, el consumo de alcohol y drogas, la ansiedad y depresión, el inicio temprano de las relaciones sexuales y las alteraciones de su salud mental, siendo esto factores predominantes a ser abordados por los profesionales del área de la salud con el fin de mitigarlos y contribuir al desarrollo saludable de los

adolescentes, los cuales brindarán aportes significativos a la sociedad como agentes de cambio (1) (2).

Por otro lado, el autoconcepto juega un papel indispensable en este proceso de crecimiento y desarrollo, debido a que la personalidad depende indispensablemente de este; por lo cual, el autoconcepto es definido como la percepción de sí mismo, teniendo en cuenta el desarrollo de actitudes, sentimientos y conocimientos respecto a las propias capacidades, habilidades, apariencia y aceptabilidad social. Se argumenta además que el autoconcepto es quizá uno de los aspectos más importantes en la vida, ya que se considera una característica propia del individuo, que involucra juicios que le permiten reconocerse, conocerse y definirse; es decir cada elemento del autoconcepto forma parte de la razón de ser o estar (3).

Así mismo este constructo a lo largo de los años ha llamado la atención de los científicos en diferentes disciplinas, por lo cual para Sor Callista Roy, el autoconcepto es uno de los tres modos de adaptación psicosocial que está centrado en aspectos psicológicos y espirituales del sistema humano y se identifica como la integridad física (componente del yo físico, que engloba sensaciones y el aspecto del cuerpo), y espiritual (componente del yo personal formado por la constancia, los valores o expectativas, la moral, la ética y la espiritualidad del ser), siendo estas dimensiones la necesidad de identificarse a sí mismo para existir en un sentido de unidad. De igual forma lo describe como el conjunto de creencias y sentimientos que tiene el individuo hacia sí mismo en un momento y situación determinada, conformada tanto por la percepción interna como por las reacciones de los demás individuos (4).

El autoconcepto afecta todas las etapas del ciclo vital humano, pero es quizás en la adolescencia donde se presentan aspectos para afianzarlo; durante la etapa estudiantil es un tema muy relevante que debe de ser tratado con especial atención, ya que es allí donde las personas empiezan a relacionarse de una manera nueva y diferente, es además en este periodo donde se forja el concepto, allí empezamos a entender sobre lo que pensamos y lo que los demás piensan de cada persona (2).

Dicho lo anterior la adolescencia es por si una época complicada para los individuos, donde permite la construcción y la estructuración de la personalidad de los jóvenes debido a una resignificación de la infancia; sin embargo, durante esta etapa se ve influenciada por los contextos culturales, sociales y políticos presente en su entorno, que pueden afectar de forma directa e indirecta a los adolescentes, uno de estos efectos socioeconómicos y políticos es el fenómeno de la migración ya que pierde su identidad y viven fuertes tensiones por desculturizaciones debido a la necesidad de lograr adaptarse y asumir nuevos roles sociales (5) (6).

Por tal razón debemos hablar de la adolescencia como una etapa de crisis entre dos mundos seguros, la infancia y la edad adulta, en la que resalta las diferentes tensiones y desarrollo de cada etapa, sin embargo los adolescentes que viven el proceso migratorio se ven afectados de forma significativa por la variedad de dificultades presentes, entre los cuales los más relevantes son la inestabilidad familiar producidas por el proceso migratorio, las tensiones generadas por un entorno desconocido y con frecuencia hostil, los esfuerzos

emocionales de la adaptación y las pérdidas del universo infantil inicial; generando esto un estancamiento y una alteración significativa en el desarrollo de los adolescentes (2) (5).

Teniendo en cuenta lo expuesto, se busca determinar la relación entre el autoconcepto, el apoyo social percibido y las diferentes características sociodemográficas de los adolescentes nacionales y migrantes escolarizados de colegios públicos de la ciudad de San José de Cúcuta, esperando lograr que los resultados obtenidos inspiren en la creación o formulación de planes, estrategias, iniciativas comunitarias, proyectos o programas enfocados a superar las brechas de la migración, contribuyendo al fortalecimiento de la salud mental, social y física de los adolescentes.

2. Problema de investigación

2.1. Descripción del problema

La adolescencia es una de las etapas que se desarrolla después de la niñez y antes de la edad adulta, abarcando una edad de 10 a los 19 años, se caracteriza por el crecimiento y el desarrollo del individuo, acompañado de una serie de cambios presentes durante este periodo, donde las esferas de la persona (físico, mental y social) producen modificaciones en su personalidad, llevándolo a un proceso de auto aceptación, auto definición, maduración sexual y una capacidad de razonar con la intención de explorar los conceptos del bien y del mal, permitiéndole un desarrollo y crecimiento personal (1) (7).

Así mismo el joven asume responsabilidades y experimentan nuevas sensaciones como la independencia y la libertad, permitiendo la búsqueda de su propia identidad y poniendo en práctica los valores adquiridos durante su infancia, del mismo modo que desarrolla habilidades que le permitirá convertirse en un adulto responsable, eficaz y decidido (1) (7).

Durante este desarrollo los jóvenes enmarcan su vida en una independencia emocional y psicológica considerando su papel primordial en la evolución y transformación de la sociedad, sin embargo, este proceso es gradual e inundado de emociones que pueden ser perturbadoras durante su crecimiento, convirtiendo este proceso en un periodo agotador, confuso y apasionante. El joven puede sentirse optimista, emocionado y enamorado y de igual

forma llega a sentirse decepcionado, desilusionado y herido, señalando el génesis de una búsqueda de identidad y de un sendero para darle sentido a la vida (7).

Teniendo en cuenta lo anterior la adolescencia es representada en diferentes etapas, de las cuales es imposible unificar el desarrollo psicosocial en los jóvenes, pues este se identifica por ser un periodo altamente variable, siendo influenciada directamente por factores como el sexo, la etnia, la cultura, el nivel socioeconómico y educacional, en su proceso de crecimiento y desarrollo biológico, social y psicológico (8).

Dicho esto, el adolescente se ve expuesto a una serie de problemáticas personales y sociales que pueden afectar directa o indirectamente en su desarrollo y crecimiento, siendo influenciado por el entorno en el cual se desarrolla, por tal razón se genera obstáculos que no permite asumir y ejecutar correctamente los compromisos para lograr la felicidad y el éxito en su proyecto de vida, generando así la presencia de la infelicidad, el aislamiento y la desaprobación social (8) (9).

Por tal razón es categorizada la adolescencia como una constante búsqueda de identidad, que define al individuo en toda su vida adulta, planteando una diferencia con su familia, amigos y el resto de los seres humanos, ya que el adolescente no genera este autoconocimiento como consecuencia del desarrollo, sino gracias a su proceso constante de búsqueda de distinción ¿entre quién es? y ¿quién desea ser? (9) (10).

Por consiguiente durante el desarrollo del adolescente se ve involucrado en una serie de aspectos de los cuales encontramos: la aceptación de su propio cuerpo, la identidad sexual, la identidad vocacional, aceptación de su personalidad y definición de ideología personal influyendo sus propios valores o identidad mora (8) (9).

Dicho así el autoconcepto juega un papel indispensable en este proceso de crecimiento y evolución ya que este constructo a lo largo de los años ha llamado la atención de los científicos en diferentes disciplinas, debido que la personalidad, el autoestima y la salud mental del individuo depende indispensablemente de este, así mismo el autoconcepto representa un conjunto de percepciones sociales, académicas, físicas, intelectuales y entre otras que construye la imagen de una persona partiendo de su interacción social, biología y el manejo de redes de apoyos (11).

Al mismo tiempo la familia y la sociedad juegan un papel predominante en esta etapa de la vida, ya que en la adolescencia se requiere de la orientación de otras personas que les ayude a superar cada una de las situaciones a las que se enfrenta, permitiendo el fortalecimiento de su carácter y personalidad, por tal razón el apoyo social en los adolescentes es fundamental en el desarrollo y crecimiento sano del individuo, partiendo que este es el soporte ofrecido por las diferentes redes sociales conformadas por la familia, amigos y otros, siendo un factor de gran influencia en el bienestar subjetivo (12) (13).

De acuerdo con lo anterior se ha evidenciado que un buen autoconcepto es esencial en el desarrollo de la salud mental del adolescente y el apoyo social es indispensable para hacerle

frente a las diferentes necesidades presentadas durante la etapa; sin embargo es necesario recalcar que uno de los fenómenos sociales, económicos y políticos que ha marcado de diferente formas a miles de familias y jóvenes a lo largo de la historia son los procesos de migración, tanto en Colombia como a nivel internacional, donde la participación de niños, niñas y adolescentes se ve pronunciada, trayendo consigo riesgos, vulneración de los derechos y afectación de los proyectos de vida (5) (6).

Este fenómeno genera muchos vacíos y desconocimiento en la sociedad, sobre todo el papel que juegan los niños, niñas y adolescentes, ya que durante la acción de migrar se pueden presentar dos situaciones de migración, una migración voluntaria o una migración forzada, en la primera emprenden las familias o los individuos travesías nacionales o internacionales con el fin de mejorar la calidad de vida o en busca de trabajo o educación, por otro lado la migración forzada se enfoca a lograr la protección de la vida ya sea por causas humanas como guerras, desplazamiento forzado, violación de los derechos humanos, trata de personas y entre otras (5) (6) (14).

A su vez, la migración es hoy y será en pleno siglo XXI una tendencia marcada, que sigue en constante aumento, ya que la Organización Internacional para las Migraciones nos expone en sus diferentes informes que 1 de cada 7 personas en el mundo es un migrante y este a su vez presenta un total de 244 millones de migrantes internacionales, siendo ocasionados por una serie de factores como lo son los desastres y emergencias humanitarias, el incremento de las desigualdades socio-económicas, la demografía, la revolución digital y los deseos de las personas en busca de una calidad de vida (5).

Colombia no se encuentra exenta de vivir esta problemática tan compleja, debido a que en los últimos años se ha visto inmersa en un fenómeno migratorio de los venezolanos y colombo – venezolanos, siendo esta ocasionado por las problemáticas socioeconómicas que se encuentra el país. En los últimos años la migración de venezolanos a todas partes del mundo se incrementó en 132% siendo esta en cifras netas un aproximado de 925 mil personas que salieron de Venezuela, dejando atrás profesiones, familiares, amigos y propiedades, cargando consigo sentimientos encontrados de esperanza de una mejor vida y el dolor de dejar una tierra y cultura que nunca pensaron abandonar (15) (16).

Por otro lado, en los diversos estudios acerca de las migraciones están enfocados a la búsqueda de las causas y consecuencias de este fenómeno, dejando a un lado las necesidades psicosociales que se pueden presentar en la población migrante como nacional, ocasionando un vacío significativo a la salud mental de los adolescentes, ya que estos se encuentran presentando una serie de conflictos culturales y étnicos al vivenciar el fenómeno de la migración (17) (18).

Así mismo es pertinente recalcar la importancia que trae consigo el autoconcepto en los adolescentes, ya que esta marca el desarrollo de la personalidad y la integración de la conducta social, que está relacionado directamente por situaciones propias del proceso de crecimiento y de su entorno familiar, escolar o social, por lo cual los individuos en su mayoría se encuentran inmersos en la constante incógnita de ¿Quién soy yo? resaltando que el autoconcepto comienza por el reconocimiento de su propio Yo, no obstante los adolescentes,

se describen y valoran en cómo son vistos y evaluado por los otros; En la actualidad observamos como los diferentes contextos y situaciones sociales como las relaciones con familiares o amigos, el manejo del tiempo libre y la interacción social pueden desarrollar un autoconcepto bajo que se convierten en detonantes a desarrollar problemas psicológicos, ideaciones suicidas, aislamiento social, sentimientos de inferioridad, deserción escolar, actividades antisociales y refugio en el alcohol y drogas, fomentando una inestabilidad y estancamiento en su proyecto de vida (19) (20).

Sin embargo, la formación del autoconcepto es influenciado directamente por el contexto social donde se desarrolla el adolescente, por lo cual el apoyo social de los padres, profesores y pares es indispensable en este proceso ya que proporciona un soporte en los momentos de necesidad del individuo, debido que la ausencia de este expone al joven a situaciones de riesgos o conductas no saludables (21) (22).

Por ende, lo anterior permite comprender el principal interés de determinar las relaciones de las diferentes variables de interés como lo son el autoconcepto el apoyo social percibido y las características sociodemográficas de los adolescentes escolares migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de San José de Cúcuta. Esperando lograr a futuro que los insumos o resultados de la presente investigación inspiren a la formulación de planes, proyectos o programas enfocados en la salud mental, social y física en los adolescentes y a su vez contribuir en la superación de las brechas ocasionadas por la migración.

2.2. Formulación del problema

¿La percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social están relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019?

Adicionalmente, los autores se plantearon otros cuestionamientos como:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas y otras variables de interés de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019?
2. ¿Cuál es el nivel de autoconcepto en los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019, a través de sus componentes establecidos en el Yo físico y el Yo personal?
3. ¿Cuál es el nivel de apoyo social (familiar y de amigos) percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019?

4. ¿Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019?
5. ¿Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019?
6. ¿Existe relación estadísticamente significativa entre el apoyo social con las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019?

Para dar respuesta a la pregunta principal, se plantearon las siguientes hipótesis:

1. H_0 = No existe una relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, y su percepción sobre el nivel autoconcepto y apoyo social durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019 (independencia de las variables).

2. H1= Existe una relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, y su percepción sobre el nivel autoconcepto y apoyo social durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019 (dependencia de las variables).

3 Justificación

La adolescencia es entendida como aquella etapa en la que el individuo atraviesa una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales en su transformación de la infancia a la adultez, ubicando al individuo en un estado de vulnerabilidad dependiendo de las influencias positivas o negativas que intervengan en ese proceso de búsqueda de una independencia, lo cual le permitirá asumir más adelante los roles que la sociedad le demanda en diferentes ámbitos tanto familiares, académicos, laborales e interpersonales, estableciendo relaciones y transformando las situaciones en oportunidades para adaptarse al mundo (23) (24).

Muchas de las problemáticas sociales en el individuo relacionadas con el comportamiento propio del adulto, se evidencian en la etapa de la adolescencia según la cultura y los grupos sociales en los que se ha desenvuelto, algunas de ellas le afectan el bienestar físico, mental y social, mientras que otras comprometen la salud y la vida de terceros (25).

Algunas de esas situaciones problemáticas son detectadas en la época escolar, la cual es reconocida como un derecho, donde el adolescente comparte con pares y son orientados por docentes en instituciones de educación. De igual modo, la Unicef (United Nations International Children's Emergency Fund) propende por la educación inclusiva donde se garantice los derechos de niños, niñas y adolescentes con la finalidad de protegerlos de todo tipo de violencia, permitiendo el acceso a entornos sociales, servicios públicos y de salud, entre otros (26).

En torno a esto, el acompañamiento por parte de profesores en las diferentes instituciones educativas del País ha permitido la identificación de situaciones que pueden afectar el correcto desarrollo psicosocial de aquellos jóvenes que acceden a la educación, entre las que se encuentran aquellas personas que han migrado internacionalmente con uno o ambos padres para proteger la vida por causas naturales o antrópicas y llegan a un territorio desconocido por ellos, de los que se despliega toda una problemática social. Al llegar a un país como Colombia, la normatividad vigente permite el *“desarrollo en la defensa, protección y garantía de los derechos de todas las personas involucradas en los procesos migratorios”*; en ella, el adolescente tiene derecho a un entorno social donde pueda recibir diferentes servicios entre los que se encuentran educación, cultura, economía, seguridad e información (27).

Según la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), aunque no existe suficiente información sobre la participación de adolescentes en procesos migratorios, un gran número estos sí participan en este fenómeno tras la búsqueda de mejorar las oportunidades que en su lugar de origen no tienen, aunque se enfrenten al riesgo que implica la discriminación y vulneración de sus derechos por parte de la sociedad y el Estado, descritos por la Organización de Naciones Unidas (ONU) como *“la trata de personas, el abuso y explotación sexual, el reclutamiento por grupos armados al margen de la ley y redes de grupos criminales para cometer delitos, trabajo infantil, traficar, entre otras”* (14).

La necesidad de rodear al adolescente para ayudarlo en su esfuerzo de superación de ese período de transformación, implica el despliegue de estrategias a nivel individual y social

donde la persona se acepte a sí mismo y se sienta parte de una sociedad a la que podrá aportar desde su experiencia al bienestar propio y de otros; una de ellas, es la identificación del autoconcepto descrito como la apreciación de sí mismo por parte del individuo teniendo en cuenta la evaluación de personas significativas; de igual manera, la percepción de apoyo social respecto del soporte facilitado por la red social de la que haga parte (familia, amigos, etc.) es otro de sus componentes (12).

Por lo anterior, los autores del presente estudio pretendieron determinar si existía alguna relación entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social percibido en los adolescentes escolares migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, frente a las variables sociodemográficas que los caracterizan.

Uno de los beneficios que se obtienen de este trabajo, es responder a una necesidad sentida de los colegios ante problemáticas sociales de los adolescentes que tienen que ver con el apoyo social y el autoconcepto; para responder al principio ético de reciprocidad, se entregará un informe ejecutivo de los resultados que se constituirá en el soporte para que dichas instituciones fundamenten las acciones a futuro. Estas acciones beneficiarán igualmente a los niños, niñas y adolescentes escolares a quienes se orientarán estrategias de fortalecimiento de la salud mental, que redundará en el adecuado desarrollo de su proyecto de vida, generando herramientas psicosociales para hacer frente a las problemáticas propias de la etapa, a través del manejo de emociones, resiliencia, comunicación asertiva, habilidades blandas, entre otras.

Cabe señalar que la Universidad Francisco de Paula Santander (UFPS) también obtiene beneficio con los datos obtenidos mediante metodología investigativa, los cuales servirán de insumo para que futuros profesionales generen programas de promoción de la salud dirigidos a población adolescente donde se puedan fortalecer las redes sociales y las percepciones sobre sí mismo, ganando confianza y seguridad para su desempeño próximo como adultos productivos y constructivos siendo agentes dinamizadores de paz. A la vez, permite que los profesionales de enfermería en formación amplíen sus conocimientos y habilidades relacionados con la salud mental y social de los individuos, siendo un campo de acción escasamente explorado por la profesión.

A nivel investigativo, la idea que surgió desde el ejercicio en el Semillero de Investigación Rumbo al Conocimiento y que se cristalizó mediante el trabajo de grado; así mismo, fortalece la línea de investigación enfoques de cuidado desde la perspectiva teórica del Grupo de Investigación en Cuidado de Enfermería, bajo la aplicación de instrumentos inspirados en teorías sociales que fortalecen la disciplina. Estas herramientas de valoración utilizadas en el estudio refuerzan igualmente a nivel académico el programa de enfermería de la UFPS, en la medida como aporta a la formación de enfermeros capacitados para enfrentar problemáticas sociales con mayor autonomía y con la experiencia que deja este tipo de intervención en población real dentro de entornos comunitarios.

A nivel tecnológico, el uso de plataformas informáticas en las salas virtuales de los colegios públicos permitió la aplicación de los instrumentos de manera ágil y dinámica, lo cual atrajo al adolescente haciendo amena la recolección de la información. La oportunidad de

los datos obtenidos en tiempo real fue clave al momento de registrarlos en hojas de cálculo del programa Microsoft Excel reduciendo los sesgos en la tabulación, que pudo igualmente ser importada al Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 23 para su análisis. Todo esto dio como resultado un adecuado manejo de las TIC aplicada a investigación cuantitativa.

A nivel social, el adolescente que se reconoce a sí mismo dentro de un grupo social del cual recibe apoyo, es un adulto capaz de generar un impacto significativo en su comunidad e igualmente, será idóneo para acompañar a quienes atraviesan esta etapa de manera más consciente y efectiva para lograr una mejor construcción del tejido social. A nivel legal, se permite que los adolescentes refuercen sus habilidades de convivencia, siendo conscientes de las diferencias culturales que pudieran generarse ante los fenómenos migratorios, que los transforme en guardianes de sus derechos y deberes ante la sociedad.

Finalmente, el hecho de mantener un alto nivel de autoconcepto y una fuerte red de apoyo social se traduce en que el proyecto de vida del adolescente se vea reflejado en su bienestar físico, mental y espiritual, siendo relevante desde el punto de vista económico, al convertirse en un adulto productivo que promueva acciones innovadoras para el desarrollo de una sociedad sostenible.

4 Objetivos

4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

4.2. Objetivos específicos

1. Describir las características sociodemográficas y otras variables de interés de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.
2. Identificar el nivel de autoconcepto en los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019, a través de sus componentes establecidos en el Yo físico y el Yo personal.
3. Identificar el nivel de apoyo social (familiar y de amigos) percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

4. Establecer la relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

5. Determinar la relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

6. Determinar la relación estadísticamente significativa entre el apoyo social con las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

5. Marco de referencia

5.1. Marco de antecedentes

Durante la revisión de literatura basada en los conceptos de interés, en las diferentes bases de datos, se encontraron artículos bajo la temática del adolescente y sus características sociodemográficas relacionadas con el autoconcepto y el apoyo social, además también se contó con estudios derivados de investigaciones que aplicaron alguno de los dos instrumentos que se utilizaron en la presente investigación (Autoconcepto Viveros 03 y escala de apoyo social de familia y amigos AFAR), convirtiéndose en punto de referencia para análisis posterior de los resultados del presente estudio. A continuación, daremos un análisis de los principales resultados obtenidos en las diferentes investigaciones.

5.1.1. Autoconcepto

Durante el desarrollo de este apartado damos inicio con Kyle y col, donde nos habla sobre los efectos de la actividad física en el autoconcepto y la autoeficacia en preadolescentes, en el cual mencionan que además de los efectos de la actividad física regular sobre el autoconcepto y la autoeficacia en los adolescentes, evidenciaron que la practica física puede funcionar como un factor protector en esta etapa de cierta vulnerabilidad, ya que la practica regular de actividad física sobre el autoconcepto físico y el autoconcepto académico evidencia efectos significativos, de igual forma los datos encontrados sugiere que practicar actividad física en la adolescencia puede mejorar los procesos de desarrollo de los niños y niñas (28).

Por otro lado, Álvarez y col, en su investigación evidenciaron que en la adolescencia la relación entre implicación familiar y el autoconcepto es baja o moderada, mucho más modesta que en la etapa de la infancia, de igual forma argumentan que los resultados de este trabajo apoyan la hipótesis de que en la adolescencia la implicación familiar percibida aún tiene importancia en la construcción de los niveles actuales del autoconcepto de los hijos, principalmente en su vertiente académica, ya que la dimensión satisfacción con el logro de los hijos, mantiene relación con los niveles de alguna dimensión del autoconcepto. A su vez, también se observó que el autoconcepto está fuertemente relacionado con el rendimiento académico (29).

Otro estudio dirigido por Valdés Cuervo y Carlos Martínez evidenciaron que el bullying se asocia con la presencia de un ambiente escolar negativo, donde se caracteriza entre otros aspectos por la percepción del estudiante de inseguridad, poco apoyo social en la escuela y dificultades para comunicarse abiertamente con los profesores y directivos, así mismo el presente estudio confirmó los reportes de otras investigaciones, en el sentido de que un clima familiar negativo se asocia con la presencia de conductas violentas en la escuela, por lo que un buen clima familiar permite a los padres ofrecer a los hijos modelos funcionales de relaciones sociales que después pueden utilizar en otros contextos de desarrollo, por lo tanto concluyeron que la violencia que se presenta entre pares en la escuela debe ser abordada desde una perspectiva ecológica, ya que solo al tener en cuenta los diversos contextos de desarrollo de los alumnos es que esta problemática puede ser comprometida y abordada de manera efectiva (30).

Por otra parte, un estudio abordado por la universidad de Valencia en España por Fuentes y col, nos indica que un mayor autoconcepto se corresponde con el mejor ajuste psicológico, una buena competencia personal y menos problemas comportamentales. Si bien encontraron aparentes relaciones positivas entre el autoconcepto social y el uso de drogas, estas relaciones positivas desaparecieron cuando se controló el efecto de la edad y el sexo de los adolescentes. Los resultados de este trabajo apoyan la idea de que el autoconcepto es un constructo teórico básico estrechamente relacionado al ajuste psicosocial en la adolescencia (31).

Así mismo un estudio realizado en Perú por Gutiérrez se enfocó en hallar la correlación entre la claridad del autoconcepto, la autoestima y el bienestar psicológico de adolescentes de zonas urbano-marginales y su relación con distintos factores sociodemográficos, en sus principales resultados resalto que únicamente en el grupo de mujeres la autoestima se relacionó significativamente con el bienestar psicológico total y sus dimensiones, y que esta sostuvo la relación hallada entre claridad del autoconcepto y el bienestar psicológico. Además, se halló una correlación significativa entre claridad del autoconcepto y autoestima, las mujeres puntuaron significativamente más alto que los hombres en la dimensión de proyectos personales y también se obtuvieron correlaciones significativas entre claridad del autoconcepto y grado (32).

Por otra parte Camacho Sánchez, realizó una revisión sistemática sobre la influencia en la formación de la autoestima y el autoconcepto en la adolescencia, donde se destaca la relevancia en la formación del “yo” de los adolescentes, siendo importante en primera medida

el fortalecimiento de su autoconocimiento y de esta manera ellos puedan reconocer sus habilidades para dar respuesta a las problemáticas que se le presenten; esto se ve influenciado bajo el contexto social en el que se desarrolle, donde las mujeres son más propensas a verse afectadas por su apariencia física. El apoyo social recibido por sus padres se convierte en uno de los factores protectores junto a contextos adecuados y satisfactorios (33).

Desde otro punto de vista una investigación realizada por Beltrán y Pincay buscaron establecer el valor predictivo de algunas variables cognitivas, conductuales y afectivas para explicar la ideación suicida desde una perspectiva cognitiva–conductual. En los resultados planteados aproximadamente un 17% de los/as jóvenes reportaron pensamientos suicidas algunas veces o muy frecuentemente. Estos jóvenes en promedio tenían más síntomas de depresión, más pensamientos disfuncionales, un autoconcepto más bajo y menos estrategias de manejo saludables que los que no reportaron ideas suicidas.

Durante el mismo estudio evidenciaron que el medio de comunicación más influyente es la televisión con el 33%, en donde explican que es un medio que difunde la belleza y la perfección del cuerpo, así también se pudo detectar que un 31% de los adolescentes del colegio siente preocupación por su aspecto físico. Los resultados obtenidos muestran desconocimiento de los estudiantes, sobre cómo llevar y tener una buena imagen corporal, pero basada en una alimentación y actividad física adecuada (34).

Otro estudio realizado en España por Fuentes, García, Gracia y Lila, analiza la relación entre el autoconcepto y el consumo de sustancias en los adolescentes, contando con

las respuestas de 632 adolescente, entre 12 y 17 años, los resultados mostraron relaciones negativas entre el autoconcepto familiar, académico y físico, y el consumo de sustancias. Por lo tanto, estos resultados refuerzan la idea del autoconcepto como un factor importante en el bienestar psicológico y un constructo teórico básico para explicar las conductas ajustadas y adaptativas en la adolescencia (35).

Por otro lado, existen menos estudios sobre estrategias de afrontamiento del estrés cotidiano y factores asociados como autoconcepto e inteligencia emocional en nuestro contexto. Este estudio analiza las relaciones entre estrategias de afrontamiento y los factores autoconcepto, habilidades sociales e inteligencia emocional. Se evaluaron las diferentes estrategias de afrontamiento del estrés cotidiano, autoconcepto, habilidades sociales e inteligencia emocional. La muestra se compuso de 154 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y de diferentes ciclos formativos.

Los resultados no indican diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes procedentes de ESO en comparación con los de ciclos formativos en ninguna de las variables del estudio. Los estudiantes con mayor empleo de las estrategias productivas de afrontamiento (solución activa, búsqueda de información y guía, y actitud positiva) tienen mayor puntuación en las variables autoconcepto académico, habilidades sociales e inteligencia emocional. También se encuentran relaciones inversas entre el autoconcepto académico con la estrategia indiferencia; y entre la inteligencia emocional (reparación emocional) con la conducta agresiva. Se encuentran efectos directos positivos de las habilidades sociales y algunas dimensiones del autoconcepto sobre estrategias productivas de

afrontamiento como búsqueda de información y guía; y efectos directos negativos de las habilidades sociales y el autoconcepto sobre estrategias improductivas de afrontamiento (de las habilidades sociales sobre conducta agresiva y del autoconcepto físico sobre evitación conductual) (36).

Así mismo Nerea Cazalla nos expone una revisión sistemática del autoconcepto con una visión sintética y precisa. Siendo en primera medida el autoconcepto un factor significativo para la elaboración de la personalidad y, además, se entrelaza con el bienestar. De esta manera se puede decir que un autoconcepto positivo en la adolescencia genera un buen ajuste psicosocial y evita futuras dificultades psicológicas (37).

Por otro lado, Reina y col, analizaron las relaciones entre tres variables referentes a la autoevaluación como son la autoestima, la autoeficacia y la satisfacción vital, así como sus tendencias evolutivas y las diferencias de género, en una muestra de 2400 adolescentes con edades comprendidas entre los 12 y 17 años pertenecientes a 20 centros educativos de Andalucía Occidental. Los resultados indicaron correlaciones significativas entre las variables de autoevaluación, así como con las dimensiones del estilo parental. Por otra parte, surgieron importantes contrastes en el género con las trayectorias que la autoestima, la autoeficacia y la satisfacción vital continúan durante la adolescencia, y en donde las adolescentes de más edad mostraron las autovaloraciones más bajas (38).

Así mismo Pereira, se basó en el análisis de la autoestima como un aspecto de gran importancia en la vida de la persona. Donde la estima es una necesidad humana, conformada

por elementos internos y externos, siendo un proceso que se construye y reconstruye a lo largo del ciclo vital. A partir de esto se analizó la relación entre la autoestima, el autoconcepto y la manera en que se vinculan con variables relacionadas a las actitudes de la población estudiantil en las actividades académicas y el éxito escolar. También se estudiaron varios elementos de la autoestima: autoimagen, autovaloración, autoconfianza, autocontrol, autoafirmación, autorrealización y los fines de superación personal en cada elemento. Además, se agregaron los temas que intervienen de las distorsiones cognitivas y de personas significativas en la fabricación de la autoestima y finalmente se enfatiza en la relación entre autoestima y resultados educativos (39).

Durante la revisión de antecedentes nacionales no se evidencio una amplia bibliografía de investigaciones enfocadas al autoconcepto y el apoyo social en adolescentes escolarizados, sin embargo se tomaron como base investigaciones que por lo menos hablara de alguno de las dos temáticas de forma individual, por lo cual se encontró que en una investigación hecha en Santa Marta, Colombia realizada por Ceballos Ospino, Suarez Colorado, Suescún Arregoces, Gamarra Vega, Gonzales y Sotelo Manjarres, en su estudio denominado ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares evidenciaron una estrecha relación entre la ideación suicida y depresión, así como con la autoestima baja, concluyendo que los adolescentes con mejor autoestima y baja depresión poseen menor probabilidad de llevar una ideación suicida (40).

Bautista, Mojica, Contreras y Otero, la identificación de sintomatología depresiva en una muestra comprendida por 193 estudiantes de bachillerato del colegio oriental N.º 26 del

barrio Prados Norte de la ciudad de Cúcuta, con edades comprendidas entre los 12 a 18 años. Se encontró que existe prevalencia de sintomatología depresiva en el 38.4% de la muestra, de los cuales los niveles más afectados el afectivo, seguido del cognitivo, el motor y por último el somático; con respecto a las características psicológicas las características más afectadas eran: la identidad personal (en las dimensiones de la autonomía, autoimagen y autoconcepto), la estabilidad emocional, el pensamiento formal y la motivación. Referente a lo sociodemográfico se encontró la sintomatología depresiva afectó significativamente al sexo femenino, con edad promedio de 14 años, la convivencia uniparental del estudiante, el consumo de sustancias psicoactivas y el antecedente de depresión en la familia (41).

En el estudio desarrollado por Pinilla Sepúlveda, Montoya Londoño y Dussán Lubert, (2013) se identificaron y compararon las dimensiones del Autoconcepto desde una perspectiva multidimensional, con una muestra de 63 estudiantes mujeres que cursaban primeros y últimos semestres del programa de Desarrollo Familiar de la Universidad de Caldas en Manizales, Colombia. Las estudiantes de últimos semestres presentaron mayor media en lo académico laboral, cuando se compararon contra las de primeros semestres. Adicionalmente, se evidenció para las estudiantes un desempeño por encima de la media general en todas las dimensiones del Autoconcepto evaluadas (con excepción del autoconcepto emocional) (42).

Ferreira y col, desarrollaron un estudio orientado a identificar el nivel de autoconcepto en los adolescentes de un colegio de San José de Cúcuta durante el primer trimestre del año 2017, mediante el instrumento VIVEROS 03 bajo el referente teórico de Sor Callista Roy; en

sus resultados se evidencio un nivel de autoconcepto en los adolescentes integrado con e el 72,7%; compensatorio 27,3% y no se encontraron participantes con nivel adaptativo comprometido, aunque por separado se pueden evidenciar algunos aspectos del yo físico y del yo personal comprometidos por ejemplo el Yo personal demuestra en sus subdimensiones del Yo espiritual un 4,5% comprometido y por el Yo físico donde se destaca un 3,2% comprometido, así mismo se identificó en los jóvenes la necesidad personal de sentirse atractivos y encajar en los estándares de belleza sociales (43).

5.1.2. Autoconcepto y migración

Entre tanto Del Barco y col, analizaron a fondo las necesidades educativas que presentaban y demandaban los alumnos inmigrantes magrebíes con el objetivo de mejorar la atención a la diversidad en los centros educativos, centrado su análisis en dos factores claves, el autoconcepto y la sociabilidad. Donde se quedaron reflejadas diferencias significativas en las variables autoconcepto social, consideración hacia los demás, retraimiento y ansiedad sociales/timidez. Teniendo como resultado que los alumnos inmigrantes se perciben con dificultades para conseguir y mantener amigos, se sienten aislados y tímidos lo que explica una menor sensibilidad social y preocupación por los demás (44).

A su vez un estudio desarrollado por Peña, Gómez y Fernández, sobre el efecto en la saliencia de la categorización social inmigrante y su interacción con diferencias sociodemográficas (nivel de estudios, situación laboral, sexo) de los sujetos, en ajuste psicológico, bienestar psicológico y autoestima. Con una muestra de 210 inmigrantes de

origen sudamericano, residentes en las provincias de Granada y Almería, quienes fueron distribuidos en dos condiciones experimentales: "saliencia baja/alta de la categorización social inmigrante". Tuvo como resultado que cuando la saliencia de la categorización social es baja, los sujetos presentan mejor autoestima, menos ansiedad y menos bienestar laboral. A su vez los hombres para los que es menos saliente su condición de inmigrante presentan resultados óptimos. Por el contrario, el nivel de estudios y la situación laboral se asocian con ajuste psicológico: los sujetos sin trabajo y los de estudios básicos o sin estudios presentan peor ajuste (18).

De igual manera en Ecuador un estudio desarrollado por Idrovo y Toledo se enfocó en conocer y comparar los niveles de autoestima en adolescentes con y sin padres migrantes. Desarrollado con 122 participantes; 61 hijos de padres migrantes y 61 adolescentes sin padres migrantes con edades entre los 12 y 19 años. Donde se observó que el nivel de autoestima en el que se encontraban los participantes en cada área evaluada no resultó ser significativamente diferente entre los dos grupos de estudio. Sin embargo, se evidenciaron niveles de autoestima ligeramente mayores en las mujeres, respecto de los hombres. De manera general se concluyó que no existe diferencia significativa en los niveles de autoestima entre los grupos participantes, pudiendo concluir a su vez, la migración parental no juega un papel directo en la manera en que los adolescentes que se quedan se perciben a sí mismos (45).

Amar y col, se enfatizaron en el embarazo durante la adolescencia y como esto representa situaciones de riesgo para la adolescente y para su hijo, ya que ésta debe enfrentarlo cuando quizás aún no ha podido superar las pérdidas del mundo infantil; además

está cruzando una etapa de crisis en la maduración psicoafectiva y biológica, y no ha perfilado su autoconcepto, ni ha logrado una autonomía personal; por esto, hacerse cargo sola de la crianza de su hijo acrecienta los peligros para ambos. Para ello trabajaron con una muestra de 30 adolescentes embarazadas primigestas, solteras, de estrato socioeconómico bajo, en la ciudad de Barranquilla. Los resultados de este estudio determinaron las características del autoconcepto en las adolescentes embarazadas primigestas solteras, a través de las dimensiones internas (identidad, autosatisfacción y conducta) y externas (ser físico, ético -moral, personal, familiar y social). Los resultados reflejaron una tendencia baja en la mayoría de sus dimensiones (46).

5.1.3. Apoyo social

Por otra parte, un estudio realizado en España por Rodríguez y col, nos afirma que el apoyo familiar y el del profesorado afecta directamente a la implicación escolar y que el apoyo familiar y de los iguales incide indirectamente a través del autoconcepto general sobre la respuesta adaptativa a las exigencias escolares, de igual forma nos aporta evidencia sobre la función mediadora que ejerce el autoconcepto general entre el contexto socio familiar del adolescente y su ajuste escolar. Por otro lado, este estudio nos sugiere que la figura docente podría jugar un rol de mayor influencia en la implicación escolar durante el ciclo de secundaria, por lo que resulta clave el fomento de intervenciones psicoeducativas orientadas a promover relaciones positivas profesorado – alumno, así mismo hace referencia a la función mediadora del autoconcepto general entre el contexto familiar y social del adolescente y su ajuste escolar (13).

De igual manera un estudio desarrollado en España por Fernández y col, se basó en la relación entre 3 variables cognitivas, la percepción del apoyo social, la satisfacción con la vida y las expectativas de futuro en menores adolescentes y preadolescentes, acogidos en centros de protección en comparación con otro grupo de menores que vive con su familia. Los resultados muestran una correlación negativa entre la situación de institucionalización y la percepción de apoyo familiar, así como, correlaciones positivas entre esta percepción y la satisfacción con la vida y las expectativas de futuro. Concluyendo, que los menores acogidos perciben menor apoyo familiar y que esta percepción se relaciona con la satisfacción con la propia vida y con las expectativas que el menor se hace sobre su futuro (47).

Eventualmente Enrique Barra Almagiá, revisó las evidencias disponibles acerca de la relación entre el apoyo social que el individuo recibe o percibe, y su capacidad para mantener su salud o lidiar con la enfermedad. El apoyo social puede afectar el funcionamiento fisiológico, pues es un valioso recurso de afrontamiento del estrés y un amortiguador de sus efectos, contribuye a la promoción de conductas saludables y tiene influencia en la progresión y ajuste a enfermedades crónicas, entre ellas el cáncer y la enfermedad cardiaca. Además, estudios con pacientes quirúrgicos han mostrado el gran efecto benéfico que tiene recibir apoyo de otros pacientes que ya hayan enfrentado situaciones similares, lo cual puede complementar el apoyo social brindado por la red social del paciente y el personal de salud (48).

Por otra parte, Feldman y col, evaluaron el estrés académico, el apoyo social y su relación con la salud mental y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Los resultados indicaron que las condiciones favorables de salud mental están asociadas con un mayor apoyo social y un menor estrés académico. En las mujeres, la mayor intensidad del estrés se asoció al menor apoyo social de los amigos, mientras que en los hombres se relacionó con un menor apoyo social por parte de personas cercanas, y un menor apoyo en general. Trescientos veintiunos (73%) contestaron correctamente los instrumentos de recolección de datos. De esta muestra, 135 eran mujeres (42.05%) y 186 eran hombres (57.94%) (49).

En otro aspecto Barra y col, examinaron la relación existente entre el reporte de problemas de salud y diversos factores psicosociales en adolescentes, además de las diferencias de género en las diversas variables. Los problemas de salud informados mostraron relaciones significativas con los eventos estresantes, con el estrés percibido y con el ánimo depresivo, una relación baja con el afrontamiento evitativo y una ausencia de relación con el apoyo social percibido. Las mujeres reportaron mayores niveles de problemas de salud, de eventos estresantes, de estrés percibido, de estrategias de afrontamiento y de ánimo depresivo (21).

De otra manera Musitu y Cava, analizaron la evolución e importancia del apoyo social en el acomodo de los adolescentes. Los resultados revelaron una disminución de la percepción de apoyo de los padres a partir de la adolescencia media, al tiempo que se extiende la percepción de apoyo de la pareja. No obstante, una mayor percepción de apoyo paterno se

relaciona con un menor ánimo depresivo y menor consumo de sustancias psicoactivas durante la adolescencia. Se analizaron también, las diferencias de género y el tipo de asociación existente entre la percepción de apoyo de los padres y la percepción de apoyo del mejor amigo/a y del novio/a (22).

En anteriores investigaciones se ha expuesto la presencia de una asociación positiva entre apoyo social y la salud mental. Sin embargo, la mayoría de los investigadores se han enfocado en aspectos sociales y psicológicos del apoyo social. Es por ello por lo que, Roda y Sánchez, señalaron la necesidad de incluir los fundamentos sociales y estructurales del deterioro psicológico en los modelos teóricos. A partir de un modelo general consideraron el papel de varios factores sociales y estructurales (posición e integración sociales). Este modelo teórico fue empíricamente contrastado en una muestra de 401 personas. En los resultados que se utilizaron ecuaciones estructurales que respaldan el modelo, mostrando el de esta manera el significativo papel del apoyo social como de los factores sociales y estructurales (50).

Así mismo Valero y col, quisieron probar si alguna alteración emocional (depresión) podía ser adjudicada a la distancia de la red familiar. Por lo que decidieron realizar un estudio en el cual los participantes fueran adolescentes sin ninguna carencia de familia o alteración psicológica aparente, dentro del cual se evaluaron diferentes variables como: apoyo social, estrés, calidad de red y depresión. Los resultados revelaron que sí era posible replicar los efectos de un primer estudio, a pesar de que no existieron alteraciones emocionales o de red graves (51).

Ahora bien, Maravilla y col, se enfocaron en conocer de qué manera el fenómeno de la migración de los padres y/o madres influye en el ámbito afectivo de los/as adolescentes con edades comprendidas entre los doce a dieciocho años. Así pues, la migración de los padres y madres incide en el desarrollo afectivo de los/as adolescentes ya que presentan una serie de estados emocionales tales como tristeza, frustración, inseguridad, enojo, ira, viviendo sentimientos de pérdidas y abandono, no obstante, al contar con el apoyo de las familias y mantener buenas relaciones interpersonales minimizan estos efectos. Las secuelas psicológicas que genera la migración están muy relacionadas a la edad que tenían los hijos/as antes del viaje, el tiempo de haber migrado y la comunicación que mantienen a pesar de estar separados. La carencia afectiva ya sea de un progenitor o ambos repercute en el rendimiento académico de los/as adolescentes, además este fenómeno incide en el ámbito psicosocial enfrentándose a ciertos riesgos como las drogas, alcohol, relaciones sexuales precoces, pertenencia a pandillas, abuso sexual y maltratos físico y psicológico (52).

En esta medida Ávila, realizó una revisión fin de describir como la migración influye en la socialización de los adolescentes. Partiendo de que la emigración de los padres hacia la exterior muestra impactos diferenciados, debido al género y edad en los hijos e hijas que se quedan, dichos impactos se fortalecen o debilitan en la socialización, debido a las condiciones del entorno familiar, escolar y barrial en que los adolescentes de emigrantes desarrollan sus vidas cotidianas. Es por lo cual nace el síndrome de abandono de sus progenitores que es experimentado por los adolescentes desarrollando transformaciones a nivel psicológico, físico y social; la presentación de amistades, el alejamiento inevitable del seno familiar, son algunos ejemplos que forman el carácter del adolescente, acciones que contribuyen a desdibujar su

personalidad. La ausencia temporal o definitiva de los padres es un fenómeno psicológico que afecta el comportamiento y la estabilidad, así como el exceso de libertinaje en los adolescentes, les provoca grandes altibajos e inseguridad en la maduración de su propio yo; decididamente se desarrolla inseguro y carente de valores, un individuo negativo sobre el afecto o el apoyo que le brindan sus padres (53).

Así mismo Bustos y Gairín, identificaron las expectativas académicas de estudiantes migrantes incorporados en el sistema educativo de la ciudad de Arica, ciudad chilena fronteriza con Perú, y el de sus padres. Los resultados de la investigación señalaron que las expectativas aparecen sobredimensionadas en cuanto a lo material, y muy pobres en cuanto a la relación con los pares, generando una paradoja que es vista como un problema ante un virtual retorno al contexto de origen. La gran mayoría de los estudiantes migrantes ven en el colegio la manera de alcanzar una mejor calidad de vida y como el lugar de reunión con sus amigos.

Además, demuestran interés de continuar estudios en la educación superior en el país de acogida. Los padres migrantes destacan la relación de convivencia experimentada entre profesores y estudiantes, pero con una crítica permanente a cierta falta de exigencia y rigurosidad de parte de los profesores. Asimismo, los estudiantes migrantes reconocen la acogida de parte de los profesores, y en general, la relación con ellos como positiva; no obstante, esta buena relación es atribuida por los estudiantes a sus propias habilidades personales y buen rendimiento (6).

Sosa y Zubieta se propusieron explorar los niveles que los alumnos exhiben en condiciones relacionadas con la experiencia de migración: identificación con el Endo grupo y exogrupo, nivel de contacto y apoyo social percibido, y grado de adaptación sociocultural. La muestra estuvo compuesta por 214 estudiantes migrantes de ambos sexos de universidades públicas y privadas de Buenos Aires. Los resultados mostraron niveles más altos de identificación con la sociedad de origen en comparación con la receptora; mayor contacto y percepción de apoyo social por parte del Endo grupo; y niveles considerados de adaptación sociocultural. Se registraron diferencias en función del origen interno o externo del migrante (54).

Por otro lado, Uribe y col, Gómez pretendía caracterizar el bullying y la relación entre redes de apoyo social y funcionamiento familiar percibido por los adolescentes de una institución educativa, donde se encontró una relación entre los estudiantes que son agredidos y la percepción de apoyo social percibido, así mismo se evidencio una relación entre los estudiantes que son agredidos y la percepción del apoyo social que perciben de sus redes, (familia-amigos) de manera especial el apoyo social afectivo que reciben, de igual forma la investigación realizada demuestra una relación importante entre los estudiantes que son agresores y el funcionamiento familiar que perciben (moderadamente o gravemente disfuncional). Por otro lado, el apoyo social percibido se encontró en los adolescentes que sufren acoso escolar, que hay un menor apoyo afectivo, que los adolescentes que no lo son, señalando que la familia es la principal red de apoyo de los jóvenes participantes de la investigación, sin embargo, la función de apoyo de dicha red parece no estar ejerciendo una

función que promueva el desarrollo y protección frente a las dinámicas presentes en el contexto escolar (55).

Otra investigación que tomamos como base de antecedentes nacionales es la importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes elaborada por Orcasita Pineda y Uribe Rodríguez que plantearon realizar una revisión acerca de los aspectos importantes del apoyo social en la adolescencia, en la cual concluyeron que el apoyo social es constituido como un factor de protección en el bienestar del adolescente debido a que brinda un apoyo emocional, material e informacional, permitiendo generar apoyos valiosos para enfrentar situaciones de riesgo que contrae dicha etapa. De igual forma el estudio plante la importancia de crear y fortalecer programas enfocados en las principales redes de apoyo en los adolescentes, con el fin de comprender y focalizar estrategias efectivas que se ajusten a las necesidades y principales dificultades que repercuten durante esta etapa (56).

Otra investigación estudio el efecto de choques externos sobre el ingreso de los hogares desde una perspectiva regional. Las medidas de choques externos ponderan el crecimiento económico de los países receptores por los flujos de migraciones de cada región. Los efectos se estiman con modelos de diferencias en diferencias en una muestra de encuestas de hogares que va de 2007 a 2015. Los resultados muestran que el buen desempeño económico en los países receptores se traduce en mayores ingresos en las regiones de alta migración, lo que se explica en gran medida por el aumento en las remesas. Las mayores ganancias se registran en los ingresos laborales de las familias no-receptoras de remesas, lo cual indica que las remesas generan importantes externalidades positivas. En otras medidas de

calidad de vida, como afiliación en salud, asistencia escolar y trabajo infantil, los efectos estimados tienden a ser más pequeños y a variar por países (57).

Amar y col, se enfatizaron en el embarazo durante la adolescencia y como esto representa situaciones de riesgo para la adolescente y para su hijo, ya que ésta debe enfrentarlo cuando quizás aún no ha podido superar las pérdidas del mundo infantil; además está cruzando una etapa de crisis en la maduración psicoafectiva y biológica, y no ha perfilado su autoconcepto, ni ha logrado una autonomía personal; por esto, hacerse cargo sola de la crianza de su hijo acrecienta los peligros para ambos. Para ello trabajaron con una muestra de 30 adolescentes embarazadas primigestas, solteras, de estrato socioeconómico bajo, en la ciudad de Barranquilla. Los resultados de este estudio determinaron las características del autoconcepto en las adolescentes embarazadas primigestas solteras, a través de las dimensiones internas (identidad, autosatisfacción y conducta) y externas (ser físico, ético - moral, personal, familiar y social). Los resultados reflejaron una tendencia baja en la mayoría de sus dimensiones (46).

En otro sentido un tema poco estudiado es la paternidad adolescente dentro de los estudios sobre embarazo adolescente, por tal razón Benavides, busco comprender las vivencias y experiencias de 3 hombres que fueron padres adolescentes y nacieron en la década de 1980-1990 en Colombia. Donde los resultados expusieron que estos jóvenes interpretaron el embarazo como una posibilidad de poseer un rol social y de protección. A su vez hallaron apoyo en su familia, y destacaron la educación como el principal apoyo para el padre adolescente y asimismo una manera de prevenir el embarazo en estas edades (58).

5.1.4. Apoyo social y migración

Respecto a las migraciones en países de América Latina un estudio evidencia que las migraciones constituyen un fenómeno creciente en América Latina (AL), pero hay poca información sobre la magnitud en población pediátrica y asociación con variables sociodemográficas. Así mismo planteo un objetivo con el cual busco estudiar la asociación de variables sociodemográficas con la tasa de inmigración de población pediátrica en países de AL, por otro lado, se buscó información sobre migraciones en países de AL en: Organización Internacional para Migraciones, Organización Panamericana de la Salud y Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. Se efectuaron correlaciones o comparación entre países de variables económicas y demográficas: ingreso nacional bruto per cápita (INB), índice de desarrollo humano (IDH), coeficiente de desigualdad Gini (CG) y tasa de alfabetización (% adultos alfabetizados, TA), con tasa neta de migración por país (TNM) y de niños < 15 años (IN15) (59).

Según estudio plante que los niños migrantes irregulares se encuentran expuestos constantemente a violaciones a sus derechos humanos porque las leyes y políticas nacionales de control de la migración irregular carecen del enfoque compatible con su calidad de niños. Este artículo explora las implicaciones que estas leyes y políticas tienen sobre sus derechos humanos. Primero, se estudia el marco legal incluyente de protección internacional, que se basa en el reconocimiento de derechos y la protección de todos los niños. Segundo, se analiza el marco legal excluyente de las políticas nacionales de control de la migración irregular,

basado en la restricción de derechos sociales y las detenciones. Se concluye que estos niños están entre dos marcos legales opuestos, el de protección y el de control, y que los Estados, incumpliendo sus obligaciones internacionales en materia de derechos humanos, no dan una respuesta efectiva a sus necesidades como niños, al ignorarlos de forma sistemática en sus leyes y políticas públicas (60).

5.1.5. Autoconcepto y Apoyo social

Como base para el análisis de diferentes variables como la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido, con el fin de evaluar la implicación escolar de los adolescentes, se encuentra la investigación de Rodríguez Fernández, Ramos Díaz, Ros y Zuazagoitia, (2018), la cual nos afirma que la implicación escolar guarda una relación directa con la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social, considerando la excepción del apoyo de amigos que solo mantiene correspondencia con la dimensión emocional de la implicación escolar, ya que parece predecir positivamente la implicación emocional y negativamente la implicación conductual y la implicación cognitiva (61).

De igual forma un estudio reciente abordado en México por Reynoso y col, denominado autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato refieren en los resultados una correlación media entre las variables del estudio y diferencias significativas por sexo tanto en la puntuación total de autoconcepto como en las dimensiones “Autoconcepto emocional”, “Autoconcepto físico” y “Apoyo amigos”. De igual forma genero un modelo que contempla las dimensiones del apoyo social y el sexo en la predicción del

autoconcepto, siendo el apoyo de la familia el predictor de mayor peso, asimismo confirma la importancia del apoyo familiar en la constitución del autoconcepto de jóvenes bachilleres (62).

Así mismo han surgido investigaciones que como las anteriores han explorado las relaciones que mantiene determinados recursos psicológicos (resiliencia y autoconcepto) y sociales (apoyo familiar y amigos) con los componentes del bienestar subjetivo (satisfacción con la vida, efecto positivo y efecto negativo), siendo este el caso de Rodríguez Fernández, Ramos Díaz, Ros, Fernández Zabala y Revuelta que nos confirma la influencia de la resiliencia en la valoración satisfactoria de la trayectoria vital y en la experimentación de emociones agradables, asimismo corrobora la importancia del apoyo familiar y el apoyo de las amistades ya que las evaluaciones cognitivas que los adolescentes realizan sobre su vida corresponden con la familia, mientras que las evaluaciones afectivas lo hacen con el apoyo de los iguales. (12)

En el estudio de Rodríguez y col, se analizaron las relaciones entre la implicación escolar y la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido. Y posteriormente determinaron las variables predictoras de la implicación escolar. Se hallaron correlaciones significativas entre implicación escolar y resiliencia, autoconcepto y apoyo social. Todas las variables estudiadas fueron predictoras de las tres dimensiones de implicación escolar (conductual, emocional y cognitiva) a excepción del autoconcepto, que se mostró como variable predictora de la implicación conductual y la implicación emocional, pero no de la implicación cognitiva (41).

5.2. Marco conceptual

A continuación, se describen cada uno de los conceptos principales del estudio, de acuerdo con los descriptores en salud propuestos por la Biblioteca Virtual en Salud (DeCS Bireme):

5.2.1. Autoconcepto

Se ha considerado que el autoconcepto es un constructo el cual a lo largo de los años ha obtenido grandes aportes para su fortalecimiento, históricamente estaba denominado por una perspectiva unidimensional el cual era representado como un único eje que hacía referencia al autoconcepto general, autoconcepto total o autoconcepto global. Sin embargo, esta concepción fue evolucionando y su visión fue reemplazada por una concepción jerárquica y multidimensional, destacando su carácter pluridimensional compuesto por varias dimensiones dispuestas jerárquicamente (3) (37).

Sosa quien contextualiza el autoconcepto como una contextualización pluridimensional resalta en su estudio, la definición de Shavelson et al. El cual define el autoconcepto como las percepciones que el individuo presenta sobre sí mismo, basándose en las diferentes experiencias vividas con los demás y las atribuciones propias de su conducta, de igual forma muestra como el autoconcepto global, se encuentra compuesto por el autoconcepto general, que a su vez se encuentra conformado por el autoconcepto académico y

por el no académico así mismo este último, incluye tanto el autoconcepto social como el personal y el físico (3) (37).

Cabe resaltar que la mayoría de los investigadores coinciden con esta línea, observando al autoconcepto formado por diferentes dimensiones y siendo este nuestra propia percepción del ser, así mismo diferentes autores identificaron las diversas áreas de importancia como lo son autoconcepto académico, emocional, físico y social, ya que esta teoría de pluridimensionalidad es la que ha tenido mayor apoyo empírico a lo largo de los años y actualmente es en la que nos fundamentamos. Hecha esta salvedad el autoconcepto envuelve unas características específicas que ayudan a su definición conceptual, dentro de los cuales describe que es organizado, multifacético, jerárquico, estable, experimental, valorativo y diferenciable, así mismo, determina unas dimensiones dentro de las cuales se incluye al autoconcepto físico, personal, social y académico (63).

Dicho lo anterior este modelo nos plantea que los individuos presentan una autoevaluación global de sí mismo, sin embargo, al mismo tiempo, tenemos diferentes autoevaluaciones específicas, dando pie a que el individuo logre unos autoconceptos globales satisfactorios por vías diferentes (3).

En términos generales, el autoconcepto es la percepción de sí mismo, que desglosa las actitudes, sentimientos y conocimientos respecto a las propias capacidades, habilidades, apariencia y aceptabilidad social. Camacho, argumenta que el autoconcepto es quizá uno de los aspectos más importantes en la vida, se considera una característica propia del individuo,

ya que involucra juicios que le permiten reconocerse, conocerse y definirse; es decir cada elemento del autoconcepto forma parte de la razón ser o estar (19).

Por otro lado, Estévez, considera que no existe una autoimagen unificada y total, lo único que tenemos son imágenes parciales y momentáneas de nosotros mismos. Es por ello por lo que el autoconcepto ha sido considerado como un constructo, puesto que el yo es variado y fragmentado, por presentarse diferente en función de cada experiencia o momento, por otra parte, Branden, es necesario conocer las dimensiones del autoconcepto ya que este no es innato si no adquirido a través de las experiencias y el entorno, siendo de carácter dinámico por lo que puede mejorar o debilitarse. Teniendo en cuenta los aportes realizados por García y Musitu señalaron que el autoconcepto cuenta con diferentes dimensiones las cuales permite el desarrollo de una forma más exhaustivo cada uno de los factores mencionados con anterioridad, entre estas dimensiones nos encontramos con (3):

- **Dimensión emocional:** engloba todo lo que tiene que ver con cómo se ve la persona a sí misma y cómo define sus rasgos de personalidad. Está muy relacionada con la autoestima social, pero se refiere a la autopercepción de las características de la personalidad.

Así mismo Esteve señala que la dimensión emocional del autoconcepto está compuesta por las percepciones que tiene el sujeto de su estado emocional y de sus respuestas a situaciones cotidianas que conllevan algún tipo de compromiso. Por tal razón las características de esta dimensión se describen de forma dicotómica (3) (37).

- **Dimensión física:** Es el conjunto de percepciones que los sujetos tienen sobre sus habilidades y apariencia física, siendo esta una representación mental, compleja y multidimensional que poseen los individuos en su realidad, relacionadas con la salud, el atractivo físico, el peso y entre otras (3) (37).

Esta dimensión y representación mental es jerárquica y multidimensional que se encuentra conformada por dos grandes áreas entre las cuales encontramos la apariencia y la habilidad físicas, posterior cada una de estas áreas se encuentra dividida en subáreas de modo que cada vez que descendemos de su modo jerárquico vamos descubriendo autopercepciones progresivamente más específicas que incrementa el autoconcepto físico y por ende el autoconcepto general (3) (37).

Por otro lado, Fox plantea un modelo de autoconcepto físico el cual es el más aceptado en el ámbito científico, ya que él nos plantea tres niveles respecto al autoconcepto físico. *La autoestima*, es el nivel superior. *La autovaloración física*, presenta un papel mediador entre el nivel superior y el inferior. El último nivel se encuentra compuesto por *la competencia en el deporte, el atractivo del cuerpo, la fuerza física y a condición física*. (3) (37).

- **Dimensión social:** el desarrollo de esta dimensión se ve incluido por la habilidad de relacionarse con los demás, la resolución de los problemas y el sentido de pertenencia a un grupo social. Dicho esto, Esteve planteo que la dimensión social sería la opinión que las personas creen que los otros tienen sobre ellas, la popularidad y entre otras cosas. Uno

de los factores más influyentes en esta dimensión es el estilo de enseñanza de los docentes (3) (37).

Por otro lado, las habilidades sociales conforman las competencias claves para el desarrollo personal de los individuos y su capacidad de interactuar en los diferentes contextos, ya que estas destrezas de sentimiento, comunicaciones y entre otras son indispensables para la vida, debido a que la carencia de esta influye de forma negativa en la autoestima, promoviendo un comportamiento agresivo y el desarrollo de trastornos en su salud mental. Por ende, es indispensable que los individuos se sientan aceptados y valorados debido a que una persona que se conciba de forma positiva logra su desarrollo pleno (3) (37).

- **Dimensión académica:** esta dimensión está constituida como una fuente de motivación que influye directa y significativamente sobre los logros y metas escolares de los estudiantes en los diferentes estudios plantearon que los niños que presentaban buen rendimiento académico presentan un adecuado autoconcepto ya que confían en sus capacidades y se sienten auto eficaces y valioso, por ende, se puede considerar que el autoconcepto académico es un factor predictor del éxito o del fracaso escolar (3) (37).
- **Dimensión familiar:** el autoconcepto familiar y académico son denotados como factores protectores frente a los comportamientos delictivos y el consumo de drogas, ya que la familia juega un papel muy importante en el aprendizaje de la regulación emocional debido a que es el sistema primario de vínculos y apegos (3) (37).

Dicho lo anterior la dimensión familiar se encuentra relacionado acerca de la percepción que tiene el sujeto acerca de la implicación, participación e integración en su familia, Esteve planteo que este autoconcepto se relaciona de forma positiva con el rendimiento y la integración escolar y laboral, de lo contrario de nota sintomatología de depresión y ansiedad, alterando su salud mental (3) (37).

5.2.2. Apoyo social

Durante muchos años esta variable ha sido de gran interés académico y profesional debido a su gran influencia en los distintos aspectos de los individuos ya sean psicológicos o físico, esta variable ha sido discutida por varios autores los cuales la definen en un primer ámbito como un sentimiento de ser apreciado y valorado por otros individuos y de pertenecer a una red social. Lin y Ensel nos define el apoyo social como un conjunto de provisiones expresivas o instrumentales que nos aporta nuestra comunidad y medio social en diferentes situaciones que permitan el desempeño de funciones emocionales y materiales (47) (48).

Así mismo el ser humano se encuentra en un constante proceso de crecimiento y desarrollo, y el apoyo social entra hacer parte primordial de este proceso durante la adolescencia, ya que este es un recurso con el cual cuenta el individuo de sus redes sociales, entre las que encontramos la familia y los grupos de iguales, que aportan apoyo social a través de frecuentes interacciones individuales o grupales, donde Scandroglio y col, plantearon que el ser humano mediante el apoyo social resuelve alguno de los objetivos más cruciales del desarrollo humano, como lo es la construcción de su identidad personal y de género, la

definición de sus creencias y sistemas de valores y el desarrollo de habilidades y competencias sociales. Por otro lado, el apoyo social cumple diversas funciones en las cuales es agrupada en tres tipos principales (48):

1. **Función emocional**, la cual se encuentra relacionada con aspectos como el confort, el cuidado y la intimidad
2. **Función informativa**, esta función involucra recibir consejo y orientación
3. **Función instrumental**, implica la disponibilidad de ayuda directa en forma de servicios o recursos

Por otro lado, el apoyo social se puede concebir y evaluar de diferentes formas, la primera denominada *perspectiva cuantitativa-estructural* la cual es centrada en la cantidad de vínculos en la red social del individuo, mientras que la segunda siendo denominada *perspectiva cualitativa funcional* resalta la existencia de relaciones cercanas y significativas, siendo así como la evaluación que hace el individuo del apoyo disponible. Teniendo en cuenta lo anterior nos presenta una diferenciación acerca del apoyo social, Dolbier y col, nos planteó dos divisiones denominadas apoyo recibido y el apoyo percibido (48).

1. **Apoyo recibido:** presenta relación con las características de la red social en términos de sus diferentes dimensiones estructurales y funcionales.

2. **Apoyo percibido:** hace referencia a la apreciación subjetiva del individuo respecto de la adecuación del apoyo proporcionado por la red social.

Así mismo el apoyo social le proporciona al individuo un sentido de estabilidad, predictibilidad y control que lo hace sentirse mejor y a percibir de manera más positiva su ambiente, por tal motivo el apoyo social crearía un sentimiento de bienestar y de seguridad que a su vez, esos sentimientos puede lograr motivarlo a cuidar de sí mismo, a socializar e interactuar de manera más positiva con otras personas y a utilizar recursos personales y sociales como factores protectores ante el estrés y alteraciones fisiológicas o mentales (64).

En diversos estudios se han planteado los beneficios del apoyo social, tal como lo planteo Méndez y Barra observaron la percepción del apoyo social entre adolescentes infractores y no infractores en diversas variables sociodemográficas, en las cuales encontró diferencias significativas entre distintas dimensiones como, emocional, consejo, instrumental y reciprocidad las cuales componen el apoyo. Por otra parte, Martines-Gonzales, Ingles, Piqueras y Ramos realizaron una revisión acerca del papel clave que juegan los amigos y los padres en el bienestar emocional y físico en el rendimiento académico, resaltando que el apoyo social puede reducir los impactos negativos del estrés sobre diversos problemas emocionales o físicos, reforzando la autoestima, el sentido de control y la capacidad para afrontar eficazmente las diferentes situaciones que se presentan (47) (48) (49).

5.2.3. Adolescente

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Este segundo decenio de la vida es una de las transiciones más complejas de la existencia; sólo la infancia supera a esta etapa en cuanto a ritmo desenfrenado de crecimiento y cambio. Desde el punto de vista físico, los niños pasan, de un día para otro, de ser pequeñas individuos a convertirse en muchachos de largas piernas y brazos de igual forma maduran sexualmente y también desarrollan la capacidad de razonar con ideas más abstractas, de explorar los conceptos del bien y del mal, de desarrollar hipótesis y de meditar sobre el futuro (1) (7).

La adolescencia no es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social, así mismo es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia, como el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (1).

Así mismo el adolescente constituye un proceso altamente variable en cuanto al crecimiento y desarrollo biológico, psicológico y social, partiendo de las diferentes limitaciones que pueda presentar el adolescente el desarrollo psicosocial en la adolescencia evidencia una serie de características comunes y un patrón progresivo de 3 fases. No existe

uniformidad en la terminología utilizada para designar estas etapas, sin embargo, lo más tradicional ha sido denominarlas adolescencia temprana, media y tardía (8).

De forma similar a lo que ocurre con las otras etapas del ciclo vital, la adolescencia posee sus propias tareas del desarrollo, estas tareas surgen en cierto periodo de la vida del individuo la cual el cumplimiento debido lo conduce a la felicidad y al éxito en las tareas posteriores, y cuyo fracaso conduce a la infelicidad del individuo, a la desaprobación de la sociedad, y a dificultades en el logro de tareas posteriores. La tarea central de este período fue definida por Erikson como la búsqueda de la identidad, dicha identidad partiendo con la pregunta ¿quién soy yo?, hace a la persona diferente tanto de su familia, como de sus pares y del resto de los seres humanos (8).

Adolescencia temprana: El desarrollo psicológico de esta etapa se caracteriza por la existencia de egocentrismo, el cual constituye una característica normal de niños y adolescentes, que disminuye progresivamente, dando paso a un punto de vista socio céntrico propio de la edad adulta, a medida que la persona madura. El egocentrismo adolescente se evidencia mediante la existencia de un foco general en sí mismo y de los fenómenos a los que Elkin llama la «audiencia imaginaria» y la «fábula personal» por lo cual nos encontramos a unos adolescentes que se encuentran muy centrado en su propia conducta, apariencia física y en los cambios corporales, asumiendo que los otros tienen perspectivas y valores idénticos a los suyos, por otro lado, estos adolescentes sienten y creen que los demás están tan preocupados de su apariencia y conducta como él mismo, y que son a la vez tan críticos o admiradores de

estas como él mismo lo es. Así, construye en su propio pensamiento una «audiencia imaginaria» y reacciona ante ella (8).

Adolescencia media: El hecho central en este período es el distanciamiento afectivo de la familia y el acercamiento al grupo de pares. Ello implica una profunda reorientación en las relaciones interpersonales, que tiene consecuencias no solo para el adolescente sino también para sus padres (8). En cuanto al desarrollo psicológico, en esta etapa continúa aumentando el nuevo sentido de individualidad. Sin embargo, la autoimagen es muy dependiente de la opinión de terceros. El joven tiende al aislamiento y pasa más tiempo a solas, se incrementa el rango y la apertura de las emociones que experimenta, y adquiere la capacidad de examinar los sentimientos de los demás y de preocuparse por los otros (8).

Adolescencia tardía: Es un período de mayor tranquilidad y aumento en la integración de la personalidad. Si todo ha avanzado suficientemente bien en las fases previas, incluyendo la presencia de una familia y un grupo de pares apoyadores, el joven estará en una buena vía para manejar las tareas de la adultez. Sin embargo, si no ha completado las tareas antes detalladas, puede desarrollar problemas con el aumento de la independencia y las responsabilidades de la adultez joven, tales como depresión u otros trastornos emocionales (8).

Por otra parte, el adolescente no es un universal psicológico, por eso es importante conocer el proceso cultural en el que está inmerso. Depende del sistema familiar y social para que sea visto y se desarrolle como tal. Los estilos de vida, las oportunidades de salud,

educación, el bienestar y el desarrollo de los jóvenes están relacionados con el contexto ya que es ella quien facilita u obstaculiza esta etapa (7).

Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas (1).

5.2.4. Migración

La migración es un acto muy natural, en la naturaleza podemos observarla como un proceso periódico que realizan algunos animales de un lugar a otro en busca de recursos para su sobrevivencia, de igual manera, existen varias circunstancias que conllevan a los humanos a moverse de un lugar a otro. Esta actividad de salir de un lugar hacia otros, en la actualidad se le conoce como hecho migratorio (65).

Todos los seres humanos tenemos el derecho a movernos libremente de un lugar a otro. Este derecho, ha sido decretado por todos los países en la Declaración Mundial de los Derechos Humanos, aunque contradictoriamente está limitado entre países, porque cada país

ha establecido sus propias fronteras, leyes y normas, que de una u otra manera ha impedido el cumplimiento de este derecho (53) (66).

En estas circunstancias, el viaje de los migrantes se realiza en condiciones de alto riesgo, en las que muchos han perdido la vida. Por otro lado, debemos reconocer que la migración ha demostrado también ser un foco económico positivo para muchas familias e inclusive para el Estado (66).

5.3. Marco teórico

5.3.1. Teoría del autoconcepto

El autoconcepto a lo largo de los años ha presentado una gran variedad de nombres y significados que ahonda en las percepciones del individuo sobre sí mismo, basándose en sus experiencias con los demás y en las atribuciones que el mismo hace de su propia conducta, uno de los principales autores de esta teoría son Shavelson, Hubner y Stanton los cuales con su publicación de 1976, establecen que el autoconcepto general estaría estructurado en varios dominios como académico, personal, social y físico, dividiéndose cada uno a su vez en dimensiones más amplias y con mayor significado (37).

Otros autores brindan grandes aportes a la construcción de esta teoría, como el caso de Harter en 1986 el cual nos indica que el autoconcepto general o global está determinado por el grado de importancia que demos a cada uno de los componentes específicos, ya que si en nuestra autodescripción presenta aportes de juicios de valor afirmativos el resultado del autoconcepto global será positivo, de lo contrario se producirán sentimientos y emociones negativas, ocasionando un autoconcepto global negativo (37) (63).

Dicho lo anterior varios autores afirman que el autoconcepto se considera una necesidad humana poderosa y necesaria para la vida sana ya que aporta a la formación de la personalidad e influye significativamente con la competencia social, considerando que actúa sobre el individuo en cómo se siente, como se valora, como piensa, como aprende, como se

relaciona y cómo se comporta, por ende muchos trastornos mentales y alteraciones de la salud mental como la depresión se relacionan con un autoconcepto bajo.

El desarrollo del autoconcepto lo podemos observar desde un enfoque interaccionista, debido a que este no es un gen o una reliquia heredada, sino al contrario es el resultado de autopercepciones acumuladas y obtenida de las diferentes experiencias vividas por la persona al momento de interactuar con el ambiente, de igual forma como lo plantea Núñez y Gonzales, 1994 el autoconcepto en el individuo a través de los años se vuelve más estable y fortalece la capacidad de dirigir las conductas de las personas, sin embargo este desarrollo depende de las autopercepciones del individuo en cada momento de su desarrollo ya que las diferentes dimensiones o áreas del autoconcepto se ven relacionadas directamente con la edad de la persona ya que en las primeras años los niños reconocen la necesidad directa de los padres para su supervivencia, pero en la adolescencia presenta mayor importancia los iguales y el logro de una independencia (37).

Partiendo del modelo planteado por Shavelson et al. considera siete características fundamentales en la definición del autoconcepto, el cual se puede apreciar:

1. **Organizado:** Los individuos presenta una amplia gama de experiencias vividas de las cuales establecen una base de datos sobre la que se basan sus propias percepciones teniendo en cuenta la complejidad y multiplicidad de estas experiencias, una persona cifra y simplifica en formas más simples o por categorías estas percepciones con el fin de brindar una estructura más organizada y con un significado.

2. **Multifacético:** refleja un sistema de categorización acogido por un individuo concreto o compartido por grupos
3. **Jerárquico:** Las diferentes categorías o matices del autoconcepto pueden estructurar una jerarquía partiendo desde el autoconcepto general situado en lo alto de la jerarquía, hasta las situaciones particulares situadas en la base de la estructura.
4. **Estable:** el autoconcepto general parte de una situación estable, la cual a medida que desciende por la estructura jerárquica del autoconcepto, depende cada vez de situaciones específicas, llevándolo a ser menos estable.
5. **Experimental:** a medida que el individuo se desarrolla y aumenta la experiencia, el autoconcepto llega a diferenciarse cada vez más, por ejemplo, el niño que coordina e integra las partes de su autoconcepto, se puede hablar de un autoconcepto multifacético y estructurado.
6. **Valorativo:** El individuo no solo desarrolla una descripción de sí mismo en diferentes situaciones, sino que también las valoraciones pueden realizarse comparándose con patrones absolutos, como el “ideal” al que me gustaría llegar, y con patrones absolutos, como “observaciones”, la dimensión evaluativa varía en importancia y significado según el individuo y la situación.

7. **Diferenciable:** El autoconcepto es diferenciable de otros constructos con los cuales esta teóricamente relacionado.

El autoconcepto presenta una naturaleza multidimensional, de la cual en la actualidad ya se encuentra probada, sin embargo, las dudas respecto a cuantos factores lo constituyen y que relación guardan los diferentes factores entre sí, sigue presente, en el año 2008, *Rodríguez* describió seis modelos diferentes entre los que encontramos (37):

1. **Modelo multidimensional de factores independientes:** Plantea que no existe ningún tipo de correlación entre los factores del autoconcepto.
2. **Modelo multidimensional de factores correlacionados:** Plante que todos los factores del autoconcepto se encuentran relacionados entre sí.
3. **Modelo multidimensional multifacético:** Presenta una única faceta (el contenido de los dominios del autoconcepto) que presenta múltiples niveles de diferentes dominios del autoconcepto (El físico, el social o el académico)
4. **Modelo multidimensional taxonómico:** Se diferencia del anterior modelo en que en este hay al menos dos facetas, y cada una de ellas tiene como mínimo dos niveles.

5. **Modelo compensatorio:** Este modelo fue descrito por Winne y Marz, apoya la existencia de una faceta general del autoconcepto en la cual se integran las facetas más específicas inversamente relacionadas.

6. **Modelo multidimensional de factores jerárquicos:** Plantea que el autoconcepto está formado por múltiples dimensiones organizadas jerárquicamente donde el autoconcepto general domina el ápice de la estructura. El modelo de Shavelson et al. responde a este planteamiento.

El ser humano siempre se encuentra en un constante proceso de desarrollo y evolución de sus tres dimensiones (física, mental y social) y parte de ese desarrollo va de la mano con la formación del autoconcepto en el individuo. Haussles y Milicic postularon la existencia de tres etapas en la formación del autoconcepto del individuo (37):

1. **Etapla existencial o del sí mismo primitivo:** abarca al individuo desde el nacimiento hasta los dos años, permite que el niño se desarrolló hasta percibirse a si mimos una realidad distinta de los demás.

2. **Etapla del sí mismo exterior:** abarca las edades de dos hasta los doce años, durante esta etapa el individuo se encuentra abierto a la información y es crucial el impacto del éxito y el fracaso, así como la relación con los adultos significativos. Durante esta etapa escolar una de las principales figuras es la del docente, quien influye directamente en la imagen que el estudiante tiene de sí mismo debido a la cantidad de tiempo que interactúan, el

autoconcepto tiene un carácter ingenuo, lo que significa en que el niño se ve a sí mismo dependiendo casi totalmente de lo que los otros perciben y le comunican.

- 3. Etapa del sí mismo interior:** Gran parte del autoconcepto ya se encuentra construida, sin embargo, esta etapa es crucial para definirse en términos de autovaloración social ya que el adolescente busca describirse en términos de identidad y sumado con el conjunto de interacciones sociales vivenciadas definen gran parte de sus vivencias de éxito y fracaso, lo cual refuerza o introduce cambios en su autoconcepto.

Uno de los modelos más representativos del enfoque multidimensional del autoconcepto planteado por Shavelson, Hubner y Stanton plantearon que el autoconcepto general estaría compuesto por el autoconcepto académico y del no académico y este último a su vez, incluiría el autoconcepto social, el emocional y el físico, por otro lado, Esnola, Goñi y Madariaga, plantearon las dimensiones de los tipos de autoconcepto, los cuales son: físico, personal, social y académico (37):

- 1. Las dimensiones del autoconcepto físico:** la naturaleza multidimensional del autoconcepto físico está totalmente aceptada, pero cuantas identidades lo componen sigue siendo un tema de discusión. Las dimensiones de *habilidad* y *la apariencia físicas* resultan indiscutibles, pero suelen añadirse otras más. Bracken, por ejemplo, distinguen los ámbitos de *competencia física*, *apariencia física*, *forma física* y *salud*. El modelo de Fox, plantea las cuatro siguientes dimensiones: *habilidad física*, *condición física*, *atractivo físico* y *fuerza* (37).

2. Las dimensiones del autoconcepto personal: El término autoconcepto personal hace referencia a la idea que cada persona tiene de sí misma en cuanto ser individual, este término consta, al menos, de cuatro dimensiones:

- a. *Autoconcepto afectivo – emocional:* como se ve a sí misma en cuanto a ajuste emocional o regulación de sus emociones.
- b. El *autoconcepto ético – moral:* hasta qué punto una persona se considera a sí mismo honrada.
- c. *El autoconcepto de la autonomía:* la percepción de hasta qué punto decide cada cual sobre su vida en función de su propio criterio.
- d. *El autoconcepto de la autorrealización:* como se ve una persona a sí misma con respecto al logro de sus objetivos de vida.

3. Las dimensiones del autoconcepto social: varios estudios han querido delimitar y definir el autoconcepto social y estos parten de concepciones y definiciones dispares que responden a dos criterios: por contextos y por competencias. Por un lado, en los que se diferencian por autoconcepto social por contextos, el autoconcepto representaría la percepción que cada cual tiene de sus habilidades sociales con respecto a las interacciones sociales con los otros, calculándose a partir de la autovaloración del comportamiento en los diferentes contextos sociales. Por otro lado, hay quienes consideran que el autoconcepto social se organiza dependiendo de la evaluación de unas u otras de las competencias que las personas activamos en la vida social, este conjunto de

habilidades puede agruparse adecuadamente en las categorías de *competencia social* y de *aceptación social* (37).

- 4. Las dimensiones del autoconcepto académico:** partiendo del modelo propuesto por *Shavelson et al.* el autoconcepto académico se subdivide en la percepción de la competencia que se tiene respecto a las diversas materias escolares y por debajo de estos subdominios aparecen, a su vez, otros niveles que representan percepciones mucho más específicas y dependientes de situaciones concretas, así mismo la importancia del autoconcepto académico parte de que no se puede entender la conducta escolar sin considerar las percepciones que el sujeto tiene de sí mismo y en partículas, de su propia competencia académica (37).

5.3.2. Modelo de adaptación de Sor Callista Roy

Durante el desarrollo de los seres vivos tienden a preservar un estado de consistencia interna, la cual es generada y preservada hasta que la fuente de la actividad es removida. La formación de este proceso es un comportamiento, que es generado por una fuente de estímulo el cual es denominado *proceso de adaptación*. Este término se refiere a la secuencia completa del momento en el que una necesidad emerge hasta que esta es satisfecha (67).

El proceso de adaptación es un atributo a la inteligencia, ya que es un proceso activo del individuo en interactuar con el ambiente, alcanzando y satisfaciendo sus necesidades y metas, lo dicho anteriormente es adquirido por la asimilación mediante la cual se adquiere

nueva información y también por la acomodación mediante el cual se ajustan a esa nueva información, la función de adaptación le permite al sujeto aproximarse y lograr un ajuste dinámico con dicho procesos, siendo estas funciones fundamentales e indispensables ya que intervienen y son contantes en el proceso de desarrollo cognitivo (67).

Durante el desarrollo de la teoría de adaptación se puede identificar el trabajo indispensable que realiza Harry Helson, ya que abarca desde las ciencias sociales hasta las de la conducta humana, resaltando que las respuestas de adaptación son una función del estímulo recibido y del nivel de adaptación, siendo este estímulo un factor que induce una respuesta, surgiendo desde el entorno interno como del externo. De igual forma plantea el nivel de adaptación compuesto por el efecto combinatorio de tres tipos de estímulos (4):

1. Estímulos focales, que se son los que se presentan ante el individuo.
2. Estímulos contextuales, que son el resto de los estímulos presentes que contribuyen en el efecto de los estímulos focales.
3. Estímulos residuales, factores del entorno cuyo efecto no queda muy claro en una situación determinada

Con el arduo trabajo de Helson planteo y desarrollo el concepto de la zona del nivel de adaptación, el cual nos determina si un estímulo nos provocara una respuesta positiva o

negativa, ya que para Helson, la adaptación es el proceso de responder de forma positiva ante cambios en el entorno (4).

Por otro lado, Sor Callista Roy conceptualizó el término de adaptación en el cual nos define como el proceso y resultado por medio del cual las personas con pensamientos y sentimientos, en forma individual o grupal, utilizan la conciencia consciente y eligen para crear una integración humana y ambiental. Igualmente afirma que los seres humanos se adaptan a través de procesos de aprendizaje adquiridos mucho tiempo atrás; por esta razón, se debe de considerar a la persona como un ser único, digno, autónomo y libre, que forma parte de un contexto del cual no se puede separar (67).

El ser humano es un ser cambiante, el cual se encuentra en un constante desarrollo y uno de los más críticos y significativos es la adolescencia, durante esta etapa la proyección e introyección son características al igual que la capacidad de adaptarse según la circunstancia, por varias generaciones han descrito que la personalidad del adolescente se asemeja a una esponja y es por esto que genera la capacidad de introyectar nuevos contenidos a su yo, pero se diferencia de este debido a que cuenta con un filtro mayor ante las vivencias que experimenta, generando la capacidad en el adolescente de seleccionar dichas experiencias y a su vez de acomodarse a su conveniencia (68).

Dicho lo anterior el adolescente no solo se encuentra en un enfrentamiento con su ambiente el cual lo afecta e interviene, si no de igual forma a una serie de acomodaciones interna que debe realizar para adaptarse a su cuerpo y mente que se encuentra en desarrollo y

debe integrarlo. Este proceso lograra la capacidad de utilizar su cuerpo como un vehículo de la expresión y difusión en el mundo, ya que cuando un adolescente es capaz de aceptar los diferentes aspectos que se presenta en la infancia y en la edad adulta permite aceptar los cambios de su cuerpo logrando el desarrollo de una nueva identidad, ya que durante el desarrollo de este proceso el individuo realiza durante su vida una serie de duelos que deben afrontar, siendo estos una parte indispensable en el proceso de formación de identidad (69).

Según el modelo de adaptación planteado por Roy nos señala que los individuos son sistemas holísticos de constante adaptación debido al entorno interno y externo que lo rodea ya que afecta su desarrollo y conducta, en otras palabras, el entorno es la fuente de estímulos que amenaza o fomenta la existencia de una persona y el único modo de lograr la supervivencia al sistema de adaptación del ser humano, este debe dar respuesta positiva a estímulos ambientales. La adaptación fomenta el crecimiento, la supervivencia, el dominio, la reproducción y la transformación del entorno y de los individuos, con el fin de mantener la salud, siendo este un estado para convertirse en un ser humano completo e integrado (4).

Por tal motivo el modelo de adaptación de Roy plantea tres tipos de estímulos ambientales (Estimulo focal – estímulos contextuales – estímulos residuales), así mismo nos afirma que el nivel de adaptación es representado de acuerdo con la condición del proceso vital, siendo descritos en tres niveles:

- 1. Nivel de adaptación integrado:** describe la estructura y funciones de los procesos vitales que trabajan como un todo para satisfacer las necesidades humanas.

2. **Nivel de adaptación compensatorio:** Son activados como un reto de los procesos integrados para buscar respuestas adaptativas, procurando restablecer la organización del sistema.

3. **Nivel de adaptación comprometido:** Se presenta cuando las respuestas de los mecanismos mencionados son inadecuadas y por lo tanto resulta un problema de adaptación.

De igual forma el modelo de Roy relaciona dos subsistemas entre sí. El primer subsistema nos menciona los procesos primarios, funcionales o de control que parten de los individuos que presentan unos mecanismos de afrontamiento entre los cuales Roy nos afirma que son procesos innatos o adquiridos utilizados para enfrentarse a estímulos ambientales, estos mecanismos se los clasifica de manera amplia en (4):

1. **El subsistema regulador:** Responde de manera automática a través de procesos de afrontamiento endocrinos, químicos y neuronales.

2. **El subsistema relacionador:** Responde a través de procesos cognitivo-emocionales innatos y adquiridos, que incluye procesado perceptual y de la información, aprendizaje, juicio y emoción.

Así mismo el subsistema secundario y de efectos está compuesto por las conductas que manifiestan la adaptación, permitiendo que estas se pueden observar en cuatro modos adaptativos:

1. **Modo fisiológico-físico:** Se centra en la manera en que los seres humanos reaccionan ante su entorno por medio de procesos fisiológicos con el fin de cubrir las necesidades básicas de respirar, alimentarse, eliminar, moverse, descansar y protegerse.

2. **Modo autoconcepto:** Se define como el conjunto de creencias y sentimientos que una persona tiene sobre sí misma en un momento dado. El autoconcepto de grupo se centra en la necesidad de saber quién es uno mismo y como se debe actuar en la sociedad. Este modo de autoconcepto individual desde el planteamiento de Roy presenta dos componentes específicos:
 - a. *Yo físico*, considera el cuerpo como sensaciones e imagen corporal
 - b. *Yo personal*, integra la autoestima comprendida del yo consiente, yo ideal y el yo espiritual ético moral.

3. **Modo de adaptación de la función del rol:** Describe los roles primario, secundario y terciario que desempeña el individuo en la sociedad, este rol describe las expectativas que se tienen de como actuara un individuo frente a otro.

4. **Modo de adaptación de la interdependencia:** Trata sobre las interacciones de la gente en la sociedad. La principal labor del modo de adaptación de la interdependencia en las

personas es de y recibir amor, respeto y valores. Los componentes más importantes del modo de adaptación de la interdependencia son las personas más allegadas y su sistema de apoyo social.

El propósito de los cuatro modos de adaptación es lograr conseguir la integridad fisiológica, psicológica y social ya que las proposiciones relacionadas entre los subsistemas del relacionador y del regulador unen los sistemas de los modos de adaptación. Por ende, Roy ve las personas como un todo compuesta por seis subsistemas el regulador, el relacionador y los cuatro modos de adaptación que se relacionan entre sí, logrando la adaptación (4).

Por otro lado, Sor Callista Roy define el autoconcepto como el conjunto de creencias y sentimientos que una persona tiene sobre sí misma en un momento dado. Es formado por las percepciones interiores y percepciones de otros, el autoconcepto dirige la conducta. El modo de autoconcepto para los enfoques individuales específicamente en los aspectos psicológicos y espirituales del sistema humano. Identifica la necesidad básica que está debajo del modo de autoconcepto como integridad psíquica y espiritual la necesidad de saber quién es uno para que uno pueda ser o puede existir con un sentido de unidad y significado. La integridad psíquica, y la dimensión relacionada de integridad espiritual, son básicas para la salud. Los problemas de adaptación en esta área pueden interferir con la habilidad de la persona para sanar o hacer lo que es necesario para mantener otros aspectos de salud (4).

El sistema adaptativo humano para responder positivamente a la situación actúa como un sistema de amortiguación del estímulo focal y se comporta a su vez como otro estímulo; de

aquí la importancia de establecer el nivel previo a la situación actual del individuo. El nivel de adaptación depende fundamentalmente de la estructuración de los subsistemas reguladores y cognitivo, que constituyen los mecanismos de enfrentamiento de la persona (70).

El modo del autoconcepto desde el Modelo de Adaptación de Roy tiene dos componentes: el yo físico, que considera el cuerpo como sensaciones e imagen corporal y el yo personal, e integra la autoestima comprendida del yo consiente, yo ideal, y el yo espiritual ético moral, los conceptualiza de la siguiente forma:

- 1. Yo físico:** La apreciación de la persona de su propio ser físico, incluyendo atributos físicos en funciones, sexualidad, la salud y la enfermedad presente, y apariencia; incluye los componentes de imagen del cuerpo y sensación del cuerpo (71).
- 2. Imagen del cuerpo:** Forma en cómo uno se ve a sí mismo físicamente y la vista del yo, su apariencia personal (71).
- 3. Sensación del cuerpo:** Cómo se siente la persona y experiencias del yo como un ser físico (71).
- 4. Yo personal:** La apreciación del individuo de las propias características del yo interno, lo que yo sé que soy, va implícita la autoestima, expectativas, valores, e incluso el yo consiente, yo ideal, y el yo moral-ético-espiritual (71).

5. **Autoestima:** La percepción del individuo del valor que se tiene a sí mismo, es un aspecto penetrante del yo personal. Es el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, este va unido al sentimiento de competencia y valía personal. El nivel de autoestima de una persona se refleja en el autoconcepto (71).
6. **Auto consistencia:** La parte del mismo componente personal que se esfuerza por mantener una misma organización consistente y evitar desequilibrio; unas ideas del sistema organizadas sobre el yo (71).
7. **Yo ideal:** Ese aspecto del mismo componente personal que relaciona lo que a la persona le gustaría ser o sería capaz de hacer (71).
8. **Yo moral-ético-espiritual:** Ese aspecto del yo personal que incluye un sistema de creencias y valores, quién es uno respecto al universo (71).

5.3.3. Teoría de apoyo social

Desde los años 70 surge el interés por diferentes disciplinas en ahondar acerca de este concepto, principalmente fue definido como el vínculo que se ejerce entre los individuos y que permite a su vez generar efectos que contribuyen a su desarrollo físico y mental. Para diferentes autores tuvo un concepto distinto, debido a esto algunos teóricos lo consideraron como un metaconcepto. Se ha hipotetizado dos tipos de efectos en la actuación del apoyo social (72):

1. **Efectos directos:** Plantea que ante un mayor grado de apoyo social se disminuye los problemas psicológicos, y ante un menor grado de apoyo social se aumenta la probabilidad de trastornos. A su vez independientemente de los estresores, el apoyo social seguirá influyendo sobre el individuo.

2. **Efectos indirectos:** Plantea el efecto amortiguador, el cual se desarrolla ante la presencia de estresores y en donde se genera efectos negativos siempre y cuando el grado de apoyo social del individuo es bajo. Sin embargo, esto quiere decir que ante la ausencia de estresores no se generará algún efecto en el bienestar del individuo, por lo que se enfoca en protegerlo de trastornos patológicos, siendo así un amortiguador de los efectos que se produce ante situaciones estresantes.

Así mismo se distinguen dos tipos de apoyo social, encontrándose el apoyo social recibido y el percibido, donde el primero se enlaza con el apartado conductual, basado en forma objetiva todas aquellas acciones que se generan con las personas que se interactúa y el segundo con el apartado cognitivo, fundamentado en la subjetividad del individuo y es la encargada de influir en el autoestima y bienestar del individuo (72).

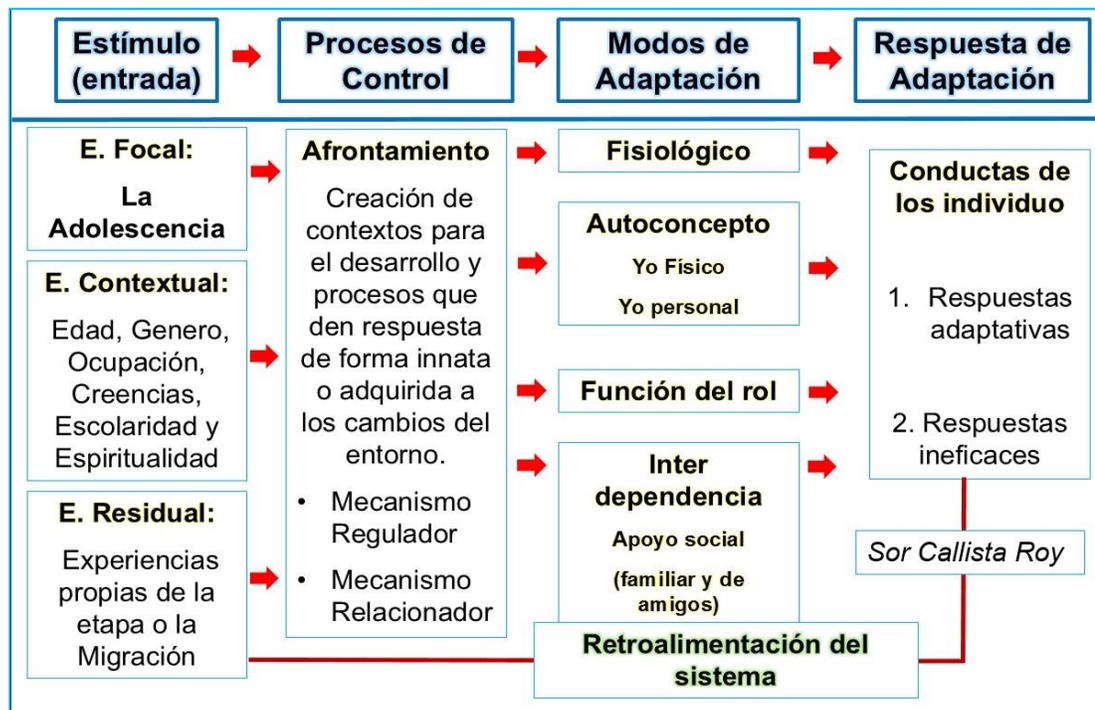
En esta misma forma el apoyo social se ha estudiado desde el ámbito en el que se produce, encontrándose el afectivo, cognitivo y conductual, y en este sentido la dimensión a la cual se encuentra relacionada emocional, material e informativo. El ámbito afectivo se relaciona con la dimensión emocional y esta se subdivide en tres áreas la emocional, afectiva

y expresiva. Por otra parte, el ámbito cognitivo se relaciona con la dimensión material siendo esta la prestación de ayuda o servicio para alcanzar un objetivo, y finalmente el ámbito conductual que se relaciona con la dimensión informativa, basándose en la información que le sirve de ayuda en situaciones estresantes (72).

Para autores de Enfermería como Ray, el cuidado es un proceso relacional transcultural complejo asentado en un contexto ético y espiritual donde el apoyo social es uno de los factores socioculturales que intervienen en el actuar enfermero. Así mismo, Pender incluye al apoyo social dentro de las influencias interpersonales integradas por familia, pareja, cuidadores, entre otros. Para Mercer, el apoyo social se refleja en la ayuda que efectivamente recibe la persona de familiares y amigos, acompañada de la sensación de bienestar o satisfacción que les produce en las áreas emocional, informativa, física y de autovaloración (72).

Igualmente, para Mishel el apoyo social repercute en el nivel de incertidumbre cuando se ayuda a la persona para que pueda interpretar la realidad y el alcance de los hechos. También, para Barker el hecho de participar en grupos sociales hace que el individuo genere una conciencia del valor del apoyo social que puede dar y recibir de los demás. Para Tatano Beck, el apoyo social se evidencia ante la proximidad de las personas, así como la frecuencia con que se contactan, la cantidad de sujetos en los que puede confiar, siendo afectado cuando su percepción identifica diferencias entre el apoyo ideal y el real (72).

5.3.4. Adaptación del Modelo de Adaptación al contexto del Estudio



5.4. Marco contextual

Referente a la educación en Colombia, es considerado un derecho ciudadano y prioridad del gobierno, el cual bajo la Constitución Política de 1991 y la Ley General de Educación de 1994, todos los colombianos tienen derecho a acceder a la educación para su desarrollo personal y para el beneficio de la sociedad (73).

En las últimas dos décadas, el sistema educativo colombiano ha experimentado una transformación fundamental. El acceso a la educación ha sido una prioridad, con políticas ambiciosas que buscan incrementar el número de estudiantes matriculados en todos los niveles y llevar los servicios educativos a todos los rincones del país (73).

Colombia actualmente enfrenta dos retos cruciales respecto a la educación: cerrar las brechas existentes en términos de participación y mejorar la calidad de la educación para todos, ya que las desigualdades que comienzan a temprana edad en los diferentes niños, niñas y adolescentes desfavorecidos que no asisten a la escuela o no comienzan su ciclo escolar a la edad recomendada, genera un estancamiento en su proyecto de vida y en el desarrollo social. Por otro lado, en la actualidad el fenómeno que se encuentra viviendo Colombia respecto a la migración de los ciudadanos de Venezuela se ve reflejado tras los reportes dados por Migración Colombiana, el cual nos manifiesta que a corte de 2018 en el país se encuentra un aproximado de 156.576 NNA que viven en el territorio colombiano, sin embargo, esta cifra torna a ser superior debido a que gran cantidad de personas migrantes ingresaron al país sin autorización o documentación legal. A su vez los NNA que se encuentran viviendo el proceso

de migración, colocan un alto a su educación, afectando directamente su contexto de vida, Colombia ante este fenómeno se encuentran generando una serie de estrategias orientadas a lograr un acceso a todos los NNA que se encuentren en el territorio colombiano, por lo cual cifras otorgadas por el Ministerio de Educación a corte de octubre del 2018, evidencia que en el territorio colombiano, cerca de 33.506 estudiantes se encuentran en situación de migración, de los cuales 31.226 están inscritos en los colegios públicos, 1.313 en educación contratada en colegios privados y cerca de 966 estudiantes en colegios privados (73).

Dicho lo anterior el presente estudio se desarrollara en seis instituciones educativas de carácter público y de naturaleza mixta proporcional a los cinco cedeles educativos propuestos por la Secretaria Municipal de Educación de Cúcuta, las cuales tienen como fin la formación integral de NNA con principios (axiológicos) éticos, sociales y culturales, fundamentados en la ciencia y la tecnología, que les permita participar activamente en un proceso de cambio social, progreso personal y fortalecimiento de su identidad, autonomía y mejoramiento de su calidad de vida (74).

Así mismo según lo establecido por el Ministerio de Educación y la Ley de Educación de Colombia, las instituciones educativas cuentan con diferentes niveles de educación, entre los cuales encontramos: educación preescolar, básica primaria, bachillerato y media técnica ofreciendo una formación integral que cumple con los principios y fines de la educación en Colombia, permitiendo la formación en valores a través de los procesos educativos centrados en el respeto y la dignidad humana, brindando una formación fundamentada en el

conocimiento académico técnico y científico que permita al egresado ser parte activa de la sociedad laboral y el ingreso a la educación superior (74).

Por otra parte, contando con las estadísticas facilitadas por la Secretaria Municipal de Educación de San José de Cúcuta, se corrobora que los estudiantes de grado sexto a noveno, cuenta con los criterios de inclusión y se encuentra en los rangos de edades establecidos para el estudio, por lo cual fueron seleccionados.

5.5. Marco legal

Respecto al contexto legal, a nivel internacional el derecho internacional de los Derechos Humanos DDHH, el Derecho Internacional Humanitario DIH, el Derecho Penal Internacional y el Derecho Internacional sobre Migración DIM, han desarrollado normas y disposiciones especiales en relación con la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes (NNA), garantizando la protección de la población civil, haciendo énfasis en la niñez y la sanción de los perpetradores de crímenes de guerra y de lesa humanidad en contra de los NNA, tales como la violencia sexual y el reclutamiento ilícito. Por otro lado, el sistema internacional cuenta hoy en día con múltiples tratados que contienen disposiciones específicas que promueven, garantiza y protege a todos los NNA (75).

A nivel nacional Colombia es un estado social de derecho, donde están ratificados y condensados en la constitución política de Colombia los derechos de todos los ciudadanos de la república y de igual forma es uno de los países de los cuales tienen reglamentado la normatividad internacional que protege, promueve y garantiza los derechos de los niños, niñas y adolescentes NNA. Teniendo en cuenta lo anterior en la *constitución política de Colombia* en su **Artículo 45** manifiesta que el adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral. El Estado y la sociedad garantizan la participación de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud (76).

Adicional a lo anterior en la *Ley No. 375 del 04 de julio de 1997* establece el marco institucional y orienta políticas, planes y programas por parte del estado y la sociedad civil para la juventud, de igual forma garantiza el ejercicio pleno de sus derechos y promueve el cumplimiento de los deberes de la juventud consagrados en la Constitución. Así mismo el fin de esta ley es promover la formación integral de la juventud, su vinculación y participación en la vida económica, política y social, y el ejercicio pleno y solidario de la ciudadanía (77).

Por otro lado la *Ley 1098 del 08 de noviembre del 2006* expide el código de la infancia y la adolescencia, el cual tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión, de igual forma tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizando el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado (78).

Es importante resaltar de igual forma la *Ley 1622 del 29 de abril del 2013 o ley estatutaria de ciudadanía juvenil* la cual tiene como objeto establecer el marco institucional para garantizar a todos los y las jóvenes el ejercicio pleno de la ciudadanía juvenil en los ámbitos, civil o personal, social y público, el goce efectivo de los derechos reconocidos en el ordenamiento jurídico interno y lo ratificado en los Tratados Internacionales, y la adopción de las políticas públicas necesarias para su realización, protección y sostenibilidad; y para el

fortalecimiento de sus capacidades y condiciones de igualdad de acceso que faciliten su participación e incidencia en la vida social, económica, cultural y democrática del país (79).

Por otra parte, a nivel nacional se establecieron los documentos del consejo nacional político económico y social CONPES el cual bajo el *CONPES número 173 de 2014* establece los lineamientos para la generación de oportunidades para los jóvenes. Este documento busca generar una serie de acciones que permitan que la población joven del país pueda vincularse más y mejor al sector productivo. Así, se espera potencial el rol de los jóvenes como actores claves en el desarrollo del país y que este rol sea reconocido por los diferentes actores de la sociedad. Finalmente, se busca desarrollar el capital humano de los jóvenes, de tal manera que estén mejor preparados al momento de decidir su futuro profesional y laboral (80).

Así mismo el *CONPES 3673 de 2010*, establece la política de prevención del reclutamiento y utilización de niños, niñas, adolescentes por parte de los grupos armados organizados al margen de la Ley, y de los grupos delictivos organizados (81).

Además de los anterior también a nivel nacional se maneja el *CONPES 147 de 2012*, el cual establece los lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años (82).

En consecuencia, con lo anterior se estableció el *Plan nacional para la niñez y la adolescencia 2009 – 201,9* el cual nos establece que el logro de un ejercicio efectivo de los

derechos, se deberá dar énfasis al desarrollo de políticas públicas locales y territoriales que posibiliten la garantía en los ámbitos de (83):

- De existencia: Todos vivos, ninguno sin familia, todos saludables, ninguno desnutrido o con hambre.
- De desarrollo: Todos con educación de calidad y no discriminante, todos jugando, todos capaces de manejar los afectos y las emociones.
- De ciudadanía: Todos registrados, todos participando en la vida de la comunidad.
- De protección: Ninguno maltratado o abusado, ninguno en una actividad perjudicial o violenta, los adolescentes acusados de violar la ley con debido proceso y sanciones educativas y proporcionales.

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de estudio

Para dar cumplimiento con los objetivos propuestos para esta investigación denominada “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”, se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, el cual permitió analizar los resultados de una manera observable y medible, proporcionando datos de manera numérica, lo cual facilitó una comprensión más objetiva del problema de estudio.

El presente estudio es de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. Descriptivo correlacional porque busco determinar la relación estadísticamente significativa entre las variables, y de corte trasversal porque la muestra fue tomada en un período de tiempo determinado, aplicando dos instrumentos estructurados y validados que cuentan con pruebas psicométricas realizadas en México; sin embargo, al momento de ser utilizado en población Colombiana y Migrante (Venezolana) se realizó una validación transcultural con el fin de contar con las pruebas psicométricas de validez y confiabilidad.

6.2. Población y muestra

6.2.1. Población:

Según los datos obtenidos por la Secretaria Municipal de Educación, en la ciudad de San José de Cúcuta los colegios públicos cuentan con 117.967 estudiantes colombianos matriculados durante el año 2018 y 3.968 en condición de migración provenientes de Venezuela. Es clave mencionar que Colombia le garantiza el derecho de educación hasta el grado noveno, ya que para la media técnica vocacional que corresponde a los grados décimo y once debe contar con la documentación legal que los reconozca como ciudadanos de Colombia. Dicho lo anterior, se tuvo en consideración la población adolescente escolarizada solo de los grados sexto a noveno, siendo ésta de 37.825 colombianos y 990 en situación de migración.

6.2.2. Muestra:

Teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y una probabilidad de que ocurra el suceso de un 50%, la muestra estuvo conformada por adolescentes escolarizados de los grados sexto a noveno, siendo ésta de 381 colombianos y 277 en situación de migración, que cumplieran con los criterios de inclusión.

6.2.3. Tipo de muestreo:

Se realizó un muestreo no probabilístico por cuotas o accidental, proporcional por los cinco cedeles de la ciudad de Cúcuta, donde se contó con la participación de seis colegios públicos que ubicaron los estudiantes migrantes; así mismo, se hizo selección voluntaria de la

unidad de análisis, previo asentimiento de su parte y consentimiento informado de sus padres o representantes, bajo el acompañamiento de los directivos institucionales.

6.2.4. Criterios de inclusión:

Estudiantes de los grados sexto a noveno, en edades de 10 a 19 años, de ambos sexos, sin déficit cognitivo, de nacionalidad colombiana o en situación de migración desde Venezuela, matriculados en los colegios públicos participantes que de manera voluntaria asintieron participar en el estudio y presentaron de forma física el consentimiento informado de sus padres.

6.3. Métodos y técnicas para la recolección de la información

Teniendo en cuenta la población de estudio y el tipo de muestreo no probabilístico por cuotas o accidental, se hizo el prorrateo proporcional de la muestra por los cinco cedeles de la ciudad de Cúcuta según la tabla que se muestra a continuación, donde se contó con la participación de seis colegios públicos que ubicaron los estudiantes migrantes; una vez en ellos, se socializó el trabajo a sus directivos invitando a participar a los estudiantes por selección voluntaria de las unidades de análisis, previo asentimiento de su parte y consentimiento informado de sus padres o representantes firmado. Se tuvo en consideración que los estudiantes que participaron en la validación de los instrumentos no estuvieran entre los elegidos para el estudio.

Tabla 1 Distribución de CADELES según la Secretaria de Educación de Cúcuta

Cadeles	Población de Nacionales de 6 a 9 grado	Muestra de Nacionales Encuestados	Población de Migrantes de 6 a 9 grado	Muestra de Migrantes Encuestados
CADEL 1	8.864	89	178	50
CADEL 2	7.028	71	183	51
CADEL 3	6.828	69	279	78
CADEL 4	8.258	83	177	50
CADEL 5	6.847	69	173	48
TOTALES	37.825	381	990	277

Fuente: Distribución de muestra del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Tabla 2 Distribución de CADELES según los colegios participantes

Cadeles	Colegios	Muestra de Nacionales Encuestados	Muestra de Migrantes Encuestados	Total, de encuestas
CADEL 1	Colegio 1	59	35	94
	Colegio 2	30	15	45
CADEL 2	Colegio 3	71	51	122
CADEL 3	Colegio 4	69	78	147
CADEL 4	Colegio 5	83	50	133
CADEL 5	Colegio 6	69	48	117
TOTAL		381	277	658

Fuente: Distribución de muestra del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

La recolección de los datos derivados de los instrumentos aplicados se desarrolló mediante el uso de las TIC, específicamente en aulas virtuales con acceso a computadores, previo montaje de los cuestionarios en la plataforma On-line de Google Encuesta, con una duración de 15 a 20 minutos por estudiante dependiendo de sus habilidades para el manejo de los sistemas y el internet.

La tabulación en tiempo real de la información se organizó en hojas de cálculo del programa Microsoft Excel reduciendo de esta forma los sesgos de transcripción; posteriormente, se procesó a través del uso de Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 23 el cual arrojó tablas cruzadas y estadísticos, entre otros; así mismo, la obtención del Chi cuadrado de Pearson para la relación de las variables.

6.4. Instrumentos para la recolección de la información

Los instrumentos que se ajustaron a los intereses de los autores para medir autoconcepto y apoyo social, fueron el Viveros 03 y el AFA- R. Sin embargo, teniendo en cuenta que estos instrumentos fueron realizados en México, se recibió la recomendación de realizar una validación transcultural para facilitar su comprensión por parte de la muestra. En este proceso se solicitó la participación de profesionales de ambos países (Colombia y Venezuela), de diferentes perfiles (enfermería, trabajo social y psicología), que tuvieran elementos de docencia en su formación y que, en el contexto de frontera, se ajustara la redacción de los reactivos que mostraran utilidad para aplicar a estudiantes de ambas nacionalidades.

Para la adaptación transcultural se siguieron las recomendaciones de la Guía AAOS/IWH: sugerencias para la adaptación transcultural de las escalas (84) (85), no hubo necesidad de realizar la traducción ya que estaba en el mismo idioma requerido; se continuó con la revisión de expertos haciendo los ajustes en los reactivos mejorando la redacción a

expresiones cotidianas y reemplazando por sinónimos expresiones como “platicar” a “conversar”, entre otras. Una vez se tuvo el documento revisado y ajustado se procedió a realizar la validez facial y de contenido; cabe aclarar que la validez de constructo no fue necesaria porque el instrumento ya está validado en su totalidad. No obstante, una vez agotado el proceso, se procedió a una prueba piloto tomando el 10% de la muestra para aplicarlo, sin que estos participaran posteriormente en el estudio, contando con 38 estudiantes colombianos y 28 en situación de migración, arrojando una consistencia interna por Alfa de Cronbach de 0.88 para Viveros 03 y de 0.89 para AFA-R. Más adelante se describe todo el proceso.

A continuación, se describen los instrumentos en su versión original:

6.4.1. Instrumento Viveros 03 para medir el autoconcepto

El instrumento Vivero 03 que recibe este nombre gracias a su creadora Margarita Viveros Salgado, fue desarrollado en México con el fin de medir el autoconcepto con el sustento teórico de Sor Callista Roy, el instrumento consta de 57 ítems y su vez cuenta con dos dimensiones la primera denomina “Yo físico” contando con dos subdimensiones Imagen y Sensación corporal, la segunda “Yo personal” está conformada por seis subdimensiones, autoestima, yo consciente, yo ideal, yo moral, yo ético y yo religioso. Los primeros 15 valoran la autoestima, los siguientes del 16 al 21 la imagen corporal, los 4 siguientes del 22 al 25 la sensación corporal, del ítem 26 al 33 el yo consiente, del 34 al 40 el yo ideal, del 41 al 47 el yo moral, del 48 al 52 el yo ético y del 53 al 57 el yo religioso (86).

Tabla 3 Interpretación de los resultados en general y por categorías de la aplicación del instrumento, según la autora Margarita Viveros

ÍTEMS	CATEGORÍAS	Integrado	Compensatorio	Comprometido
1-15	Autoestima	56-75	36-55	15-35
16-21	Imagen corporal	22-30	14-21	6-13
22-25	Sensación corporal	14-20	9-13	4-8
26-33	Yo consciente	30-40	19-29	8-18
34-40	Yo ideal	25-35	16-24	7-15
41-47	Yo moral	25-35	16-24	7-15
48-52	Yo ético	19-25	12-18	5-11
53-57	Yo religioso	19-25	12-18	5-11
AUTOCONCEPTO GLOBAL		210-285	134-209	57-133

Fuente: Instrumentos VIVEROS 03

Este instrumento es un cuestionario estructurado con una escala de proporción para calificar con 5 categorías: a) nada, b) poco, c) regular, d) suficiente, e) bastante. Cada ítem adquiere un valor del 1 al 5, dependiendo de su planteamiento si es positivo o negativo, las preguntas planteadas de manera positiva son: (4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 17, 19, 20, 21, 22, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57) en total 42 y el resto de las preguntas es decir 15 de manera negativa: (1, 2, 3, 5, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 23, 25, 41, 49, 50), la forma de calificarlas sería la siguiente (86):

Valores	Positivos	Negativos
Nada	(a) = 1	(a) = 5
Poco	(b) = 2	(b) = 4
Regular	(c) = 3	(c) = 3
Suficiente	(d) = 4	(d) = 2
Bastante	(e) = 5	(e) = 1

En donde la calificación mínima que podría obtener un estudiante sería de 57 y la máxima de 285, de acuerdo con los conceptos de adaptación manejados por Sor Callista Roy; integrado, compensatorio y comprometido por lo que se hacen rangos para calificar el nivel de adaptación del modo de autoconcepto: de 57 a 133 puntos nivel adaptativo comprometido, de 134 puntos a 209 nivel compensatorio y de 210 puntos a 285 nivel adaptativo integrado respectivamente (86).

El presente instrumento se validó en la ciudad de Taxco (México 2003), estableciendo la validez de criterio demostrada a través del alfa de Cronbach de las 57 preguntas para valorar el autoconcepto con una confiabilidad de 0.8581. Sin embargo, a pesar de que el instrumento cuenta con todas las pruebas psicométricas, fue creado y evaluado en México, por ende, al momento de realizar la aplicación del instrumento se realizó la validación transcultural de este, con el fin de adaptar a la terminología y conceptualización de la población colombiana y Migrante (Venezuela) (86).

6.4.2. Instrumento Apoyo social percibido

El instrumento Apoyo Social Familiar y de Amigos (AFA-R) elaborado por Gonzales y Landero en México, fue diseñada con el fin de poder evaluar el apoyo social diferenciado en apoyo familiar y apoyo de amigos, el instrumento consta de 14 reactivos que evalúa dos dimensiones, la primera contempla el apoyo de la familia (ítems 1, 3, 5, 7, 9, 12 y 13) y la segunda el apoyo de los amigos (ítems 2, 4, 6, 8, 10, 11 y 14). Este instrumento es un

cuestionario estructurado con una escala de proporción para calificar con cinco alternativas de respuesta: 1) nunca, 2) muy pocas veces, 3) algunas veces, 4) muchas veces, 5) siempre; posteriormente se suman todos los ítems y su recorrido es de 14 a 70 puntos, a mayor puntaje mayor apoyo social, el cual puede ser evaluado por dimensión o de forma general (87).

El presente instrumento se validó en la ciudad de Nuevo León (México 2014), estableciendo la validez de criterio demostrada a través de alfa de Cronbach de los 14 reactivos para valorar el apoyo social percibido con una confiabilidad de 0.918. Sin embargo a pesar que el instrumento cuenta con todas las pruebas psicométricas, fue creado y evaluado en México, por ende al momento de realizar la aplicación del instrumento se realizó la validación transcultural de este, con el fin de adaptar a la terminología y conceptualización de la población Colombiana y Migrante (Venezuela), así mismo se establecen los diferentes niveles de clasificación que me permite adecuar al individuo en un apoyo social alto, medio o bajo (87).

6.4.3. Adaptación transcultural y validación de los instrumentos

Con el fin de dar solución a los objetivos planteados en la investigación se obtuvieron dos instrumentos enfocados a medir el nivel de autoconcepto y el apoyo social percibido de los adolescentes escolarizados, sin embargo a pesar que los instrumentos son de alta confiabilidad ya que cuenta con las pruebas psicométricas, fueron formulados y validado en México, con el fin de lograr la adaptación al contexto diverso y cultural en el cual se ejecutó el presente estudio se evidencio la necesidad de realizar la validación transcultural de estos en

población Colombiana, como en población Venezolana, ya que esta última es la nacionalidad que más predomina respecto a la migración que se presenta en la ciudad de San José de Cúcuta.

Este proceso de validación, el cual nos permite que el instrumento sea traducido y adecuado a un idioma y cultura diferente al cual fue creado permite mantener una equivalencia respecto al significado de cada palabra desde las diferentes cultura (Semántica), el manejo del constructo de la teoría en cada cultura (Conceptual), la relevancia de cada uno de los ítems (Contenido), el método de recolección de información (Técnica) y la interpretación de las medida en mismas condiciones de las diferentes culturas (Criterio), (84) (85).

A lo largo de los años varias investigaciones han aportado al fortalecimiento del método para la validación transcultural, sin embargo, para el presente estudio se tomó la iniciativa de realizar el proceso basándonos en las recomendaciones internacionales de la American Association of Orthopedic Surgeons (AAOS) siendo este el principal modelo y pionero para el desarrollo de otras directrices, la AAOS plante las siguientes etapas (84) (85):

- **Paso 1 - Traducción directa:** Paso de cada ítem de su idioma o cultura original al que se desea usar (84) (85).
- **Paso 2 - Síntesis de traducciones:** por parte de los traductores y el director del proyecto o investigadores (84) (85).

- **Paso 3 - Traducción inversa:** retro traducción de la versión síntesis a su idioma original por parte de por lo menos dos traductores profesionales bilingües cuya lengua materna sea la del cuestionario original y quienes para reducir sesgos desconocerán la finalidad del instrumento y sus conceptos (84) (85).
- **Paso 4 - Revisión por un comité de expertos:** de tipo multidisciplinar, bilingües e idealmente profesionales de la salud, profesionales especializados en el tema sobre el que trata el cuestionario, expertos metodológicos y/o los traductores quienes a través de la revisión de las traducciones se cercioraran que la versión final es totalmente comprensible, clara, precisa con adecuada forma y con equivalencia semántica, conceptual y cultural (84) (85).
- **Paso 5 - Prueba de la versión pre final:** Ejecución del instrumento con 30 a 40 personas quienes a través de una entrevista evaluarán el proceso de adaptación, la inteligibilidad y la comprensibilidad de los ítems (84) (85).
- **Paso 6 - Evaluación del proceso de adaptación:** para asegurarse que todos los pasos están realizados y se encuentran documentados (84) (85).

Teniendo en cuenta que el idioma natal de los instrumentos es el español los pasos uno, dos y tres no se realizaron, el punto de partida de la validación transcultural comenzó a partir de la validación de expertos, donde se contó con profesionales del área de las diferentes

nacionalidades que participaron del estudio, así mismo en conjunto con la validación transcultural se desarrolló la validación facial y la validación de contenido donde la validez facial o de apariencia, tiene como objetivo determinar si el instrumento mide lo que debe medir y menciona lo que tiene que mencionar y la validez de contenido busca representar y medir la mayor parte de las dimensiones que se está estudiando, todo esto con el fin de poder determinar si en su concepto el instrumento en apariencia y contenido mide las cualidades deseadas de las personas que van a ser evaluadas, teniendo en cuenta que la importancia de esta forma de validez radica en la aplicabilidad y en la aceptabilidad de los reactivos como relevantes al momento de ejecutarlo.

Dicho lo anterior se realiza de forma simultánea la validez transcultural, la validez facial y la validez de contenido, donde se contó con la participación de dos grupos de expertos seleccionados de acuerdo a su formación, conocimiento y pericia en la salud mental, social, comunitaria y desarrollo del adolescente, así mismo se tuvo en cuenta la reputación y el reconocimiento en el ámbito científico, la disponibilidad y voluntad de participar, valores como imparcialidad, responsabilidad, creatividad y confianza de sí mismos y la ausencia de conflicto de interés. Por tal motivo el grupo de expertos estuvo conformado por dos Licenciados en Enfermería de la Universidad de los Andes (ULA) de Venezuela, expertos en salud mental, trabajo comunitario, medicina familiar y enfermería psiquiátrica, así mismo se contó con una Trabajadora Social y una Psicóloga de la Universidad Simón Bolívar de Colombia, expertas en temáticas de derechos humanos, temas de reducción de riesgos y daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas, violencia basada en género en contexto de emergencia, conflicto armado y otras formas de violencia, primeros auxilios psicológicos y

resolución de conflictos y por último se contó con dos enfermeras profesionales egresadas de la Universidad Francisco de Paula Santander, expertas en Salud Sexual y Reproductiva, trabajo comunitario y Salud Mental.

Se contactaron a los expertos por vía electrónica y telefónica, donde se le solicito realizar la validación y los aportes a los dos instrumentos previamente mencionados en el presente estudio, conviene subrayar que el tiempo de respuesta de los formatos de evaluación oscilo en un tiempo de uno a dos meses posterior al primer contacto. Por otra parte, el formato de validación de los instrumentos estaba conformado por unos ítems que permitía evaluar cada uno de los reactivos según las opciones dadas.

Tabla 4 Proceso de validación transcultural

CALIFICACION	INDICADOR
1 IGUAL	Se usan las mismas palabras en los diferentes idiomas y el significado y concepto global de la oración es el mismo.
2 SEMEJANTE	Se usan diferentes palabras en los diferentes idiomas sin que esto afecte el sentido y concepto global de la oración.
3 DUDOSO	Se usan diferentes palabras en los diferentes idiomas generando dudas en el sentido y concepto global de la oración.
4 DIFERENTE	No hay semejanza. Ninguna de las frases tiene equivalencia conceptual y semántica.

Fuente: Bernal Ruiz, D. C., González Consuegra, R. V. Adaptación transcultural, validez y confiabilidad del Environmental Stress Questionnaire.

Tabla 5 Proceso de validación facial o de apariencia

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener	1. No cumple con el criterio	El ítem no es suficiente para medir la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem mide algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total.
	3. Moderado nivel	Se debe incrementar algunos ítems para poder

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
la medición de ésta.		evaluar la dimensión completamente.
	4. Alto nivel	El ítem es suficiente.
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se va afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
PERTINENCIA El ítem es adecuado para el contexto en el que se va aplica, puede volverse imprescindible y fundamental que este en el instrumento.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se va afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem es adecuado, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es adecuado y se aconseja incluirlo.
	4. Alto nivel	El ítem es imprescindible y fundamental que se incluya en el instrumento.

Fuente: Zambrano, G. Adaptación Universidad Francisco de Paula Santander. 2015.

Tabla 6 Proceso de Validez de contenido

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
VALIDEZ DE CONTENIDO	Esencial	El ítem es indispensable para interpretar el fenómeno de estudio y por lo tanto es fundamental que se incluya en el instrumento.
	Útil, pero no esencial	El ítem es útil y sirve para interpretar el

		fenómeno de estudio, pero no es indispensable. Es relativamente importante.
	No necesario	El ítem no es necesario y su uso NO inclusión, dentro del instrumento NO afectará la medición de la dimensión.

Fuente: Zambrano, Gloria. Universidad Francisco de Paula Santander. 2015.

En este orden de ideas tras la revisión de expertos los seis profesionales seleccionados brindaron valiosos aportes para la construcción y reformulación de algunos reactivos, teniendo en cuenta el entorno cultural y social que nos encontramos desarrollando la investigación, obteniendo para la validación transcultural una equivalencia de uno o dos según la tabla N°4 donde manifestaron que cada ítem se encuentran adecuado para el contexto cultural, sin embargo se brinda observaciones pertinentes de acuerdo al contexto y la terminología utilizada. Por otro lado, los resultados obtenidos para la validez facial y de contenido de acuerdo con los criterios de evaluación establecidos en la tabla N°5 de suficiencia, claridad, coherencia, relevancia y pertinencia y la tabla N°6 con los criterios de esencia, útil pero no esencial y no necesario para cada reactivo se logró unos promedios de calificación de cuatro y tres para la validación facial y esencial en su totalidad para la validez de contenido, por lo cual se procedió a modificar el instrumento de acuerdo con las observaciones que indicaron los expertos.

Como resultado de la validación transcultural, facial y de contenido por parte de los expertos se estableció que los reactivos del instrumento VIVEROS 03 conformados por los ítems 02, 04, 08, 09 ,14, 20, 23, 25, 32, 36, 40,42, 44, 45, 46, 48, 52, 53, 55 y los reactivos del instrumento AFA-R 01, 02 y 12, eran pertinentes realizarle modificaciones, ya que en el contexto cultural de Colombia y Venezuela se manejan otro tipo de expresiones y de igual

forma se reconstruyeron preguntas con el fin de lograr mejor la comprensión de estas al momento de la lectura. Así mismo se desarrolló la conformación de los diferentes rangos para calificar el nivel de apoyo social, por lo cual se estableció de 14 a 23 puntos un apoyo social bajo, de 24 a 46 puntos apoyo social medio y de 47 a 70 apoyo social alto.

Posterior a la validación transcultural, facial y de contenido, se obtuvo un instrumento pre final, el cual se sometió a una prueba piloto con el 10% de la muestra que corresponde a un total de 38 estudiantes nacionales y 28 estudiantes migrantes de un colegio público de la ciudad de San José de Cúcuta, con el fin de comprobar la comprensión de las preguntas y el funcionamiento del instrumento, es pertinente resaltar que los estudiantes que participaron en esta prueba piloto, no participaron en la muestra del estudio general; durante el desarrollo de la prueba piloto se habilitó un salón virtual donde se utilizó la plataforma de formularios Google que permitió la recolección de la información en tiempo real, así mismo durante del proceso siempre se mantuvo un acompañamiento por parte de los investigadores quienes solucionaban las inquietudes de los encuestados y de igual forma plasmaban la información en los diarios de campos, logrando el análisis de la redacción, interpretación y comprensión del fenómeno del estudio, resaltando aportes que no cambiaron mayormente su contenido, pero si facilitó el entendimiento por parte de la población objeto. Como resultado se obtuvo un instrumento adaptado al entorno cultural de Colombia y Venezuela, permitiendo el desarrollo de la investigación en población migrante y nacional.

Por ende, una vez realizado los ajustes sugeridos por los expertos y los estudiantes participantes de la prueba piloto en el proceso de validación transcultural, facial y de contenido, el instrumento quedo de la siguiente forma:

Tabla 7 Instrumento nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales

INSTRUMENTO NIVEL DE AUTOCONCEPTO Y APOYO SOCIAL RELACIONADOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS MIGRANTES Y NACIONALES		
Características sociodemográficas y otras de interés		
Edad		
Género		
Grado de escolaridad		
Nacionalidad		
Estrato Socioeconómico		
Estado civil		
¿Está en embarazo?		
No. de hijos		
Instrumento cuestionario "Viveros 03" para medir el autoconcepto		
La finalidad de este cuestionario es conocer más sobre lo que sientes y piensas en relación contigo mismo y la relación con los demás. Esa información obtenida es totalmente confidencial, así que contesta con toda confianza.		
Instrucciones: Anota en el paréntesis la letra de respuesta según corresponda a tu sentir, teniendo en cuenta el ejemplo que se describe a continuación; marca solo una respuesta, la línea de al lado es para el encuestador déjala en blanco		
a) Nada b) Poco c) Regular d) Suficiente e) Bastante	Ejemplo: ¿Te gusta la estación de primavera? (e)	
"Viveros 03" para medir el autoconcepto		
Pregunta	Respuesta	Valor
1. ¿Te interesa lo que digan los demás de ti?		
2. ¿Te afecta lo que dice tu familia acerca de ti?		
3. ¿Comúnmente te afectan los problemas?		
4. ¿Crees que vales mucho como persona?		
5. ¿Se te dificulta tomar decisiones?		

6.	¿Tienes confianza en los demás?		
7.	¿Te gusta relacionarte con los demás?		
8.	¿Es valioso para ti mantener y cuidar tu vida?		
9.	¿Las demás personas del sexo opuesto (chicos o chicas) te aceptan cómo eres?		
10.	¿Te cuidas físicamente?		
11.	¿Te sientes aceptado entre tu familia?		
12.	¿Es difícil para ti hablar en público?		
13.	¿Te enojas fácilmente?		
14.	¿Se te dificulta adaptarse a los cambios?		
15.	¿Es complicada tu vida?		
16.	¿Te gustaría cambiar algo de tu persona?		
17.	¿Eres atractivo (a)?		
18.	¿Crees que eres una persona muy desarreglada?		
19.	¿Te gusta estar siempre arreglado y limpio?		
20.	¿Crees que tu cuerpo tiene buen equilibrio entre lo físico, mental y social?		
21.	¿Eres cuidadoso con tu apariencia?		
22.	¿Te sientes una persona bien presentada?		
23.	¿Te sientes a gusto con tu estatura corporal?		
24.	¿En una reunión deseas atraer la atención de los demás?		
25.	¿Te sientes bien con tu peso corporal?		
26.	¿Crees que eres amistoso (a)?		
27.	¿Consideras que tienes buena salud?		
28.	¿Crees que eres una persona alegre?		
29.	¿Te sientes contento con lo que tienes?		
30.	¿Cuándo te propones algo, lo logras?		
31.	¿Eres tranquilo (a)?		
32.	¿Si has iniciado relaciones sexuales, se siente satisfecho?		
33.	¿Eres una persona inteligente?		
34.	¿Te sientes contento con lo que eres?		
35.	¿Estás a gusto con tu sexo (género)?		
36.	¿Existen buenas relaciones entre los miembros de tu familia?		
37.	¿Estás a gusto con tu edad?		
38.	¿Tienes una familia feliz?		
39.	¿Tienes dominio sobre ti mismo?		
40.	¿Te gusta la opinión que tiene tu familia sobre ti?		
41.	¿Crees que eres una persona mala?		
42.	¿Crees que eres una persona buena?		
43.	¿Las personas que conoces tienen confianza en ti?		
44.	¿Tratas de mantener una buena conducta en la sociedad?		
45.	¿Crees que tienes una buena relación con tus padres o cuando los tenías?		
46.	¿Te portas de manera amable con los que te rodean?		
47.	¿Te gusta la manera en que te comportas con los que te rodean?		

48. ¿Sientes que eres honesto (a)?					
49. ¿Acostumbras a decir mentiras?					
50. ¿Lo único que te importa es ganar independientemente de cómo lo hagas?					
51. ¿Haces generalmente lo que es debido?					
52. ¿En tu colegio te comportas de forma correcta?					
53. ¿Mantienes tus creencias religiosas?					
54. ¿Eres una persona religiosa?					
55. ¿Te sientes satisfecho de tu práctica religiosa?					
56. ¿Estás a gusto con tu vida religiosa?					
57. ¿Quisieras que fuera parte importante de tu vida diaria?					
TOTAL					
Escala de apoyo social familiar y de amigos					
<p>A continuación, encontrarán una serie de preguntas enfocadas al entorno y ambiente el cual conviven, las preguntas están orientadas para saber cómo es el apoyo por parte de los familiares y amigos, respondan con total honestidad que la información que plasmen será completamente anónima. Se socializa el valor que recibe cada número.</p> <p>1. Nunca 2. Muy pocas veces 3. Algunas veces 4. Muchas veces 5. Siempre</p>					
PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1. Cuentas con alguien de tu familia para poder conversar cuando lo necesitas					
2. Cuentas con algún amigo(a) con quien puedas conversar cuando lo necesitas					
3. Cuentas con alguien de tu familia que te que te ayude a resolver algún problema personal					
4. Cuentas con algún amigo(a) que te que te ayude a resolver algún problema personal					
5. Tus padres te demuestran cariño y/o afecto					
6. Cuentas con algún amigo(a) que te demuestre afecto					
7. Confías en tu familia para hablar de las cosas que te preocupan					
8. Confías en algún amigo(a) para hablar de las cosas que te preocupan					
9. Alguien de tus amigos(as) te ayuda en las tareas de la escuela o trabajo					
10. Alguien de tu familia te apoya cuando tienes problemas en la escuela					
11. Alguien de tus amigos(as) te apoya cuando tienes problemas en la escuela					
12. En tu familia se habla de los problemas de todos y nos					

apoyamos todos (papás, hijos y hermanos)					
13. Estás satisfecho(a) con el apoyo que recibes de tu familia					
14. Estás satisfecho(a) con el apoyo que recibes de tus amigos(as)					

Fuente: Instrumento VIVEROS 03 y AFA-R del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Por otra parte, se procedió a determinar la confiabilidad de los instrumentos a través del cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach que comprueba la consistencia interna de un instrumento de medición, analizando la correlación media de una variable con todas las demás que integran dicho cuestionario y ofreciendo información acerca del grado de homogeneidad entre los reactivos que lo constituyen. Toma valores entre 0 y 1, aunque también puede mostrar valores negativos (lo que indicaría que hay ítems que miden lo opuesto al resto). Cuanto más se acerque el coeficiente a la unidad, mayor será la consistencia interna de los indicadores en el cuestionario evaluado.

Para el cálculo del alfa de Cronbach del Cuestionario, se obtuvo tras la prueba piloto realizada con el 10% de la muestra obtenida en un colegio público de Cúcuta y se tabuló la información a través del paquete Estadístico SPSS para su respectivo análisis. A nivel general, el instrumento consta de 57 ítems para la escala de VIVEROS 03 y 14 ítems para la escala de AFA-R, de los cuales no se excluyeron ítems ya que ninguno obtuvo una varianza por debajo de 0,5 o nula, sin embargo, se reformularon reactivos de los instrumentos de VIVEROS 03 como los ítems “2. ¿Te afecta lo que dice tu familia acerca de ti?, 4. ¿Crees que vales mucho como persona?, 8. ¿Es valioso para ti mantener y cuidar tu vida?, 9. ¿Las demás personas del sexo opuesto (chicos o chicas) te aceptan cómo eres?, 14. ¿Se te dificulta adaptarte a los

cambios?, 20. ¿Crees que tu cuerpo tiene buen equilibrio entre lo físico, mental y social?, 23. ¿Te sientes a gusto con tu estatura corporal? 25. ¿Te sientes bien con tu peso corporal?, 32. ¿Si has iniciado relaciones sexuales, se siente satisfecho?, 36. ¿Existen buenas relaciones entre los miembros de tu familia?, 40. ¿Te gusta la opinión que tiene tu familia sobre ti?, 42. ¿Crees que eres una persona buena?, 44. ¿Tratas de mantener una buena conducta en la sociedad?, 45. ¿Crees que tienes una buena relación con tus padres o cuando los tenías?, 46. ¿Te portas de manera amable con los que te rodean?, 48. ¿Sientes que eres honesto (a)?, 52. ¿En tu colegio te comportas de forma correcta?, 53. ¿Mantienes tus creencias religiosas? y 55. ¿Te sientes satisfecho de tu práctica religiosa?” de igual forma se reformularon los reactivos como: “1. Cuentas con alguien de tu familia para poder conversar cuando lo necesitas”, “2. Cuentas con algún amigo(a) con quien puedas conversar cuando lo necesitas” y “12. En tu familia se habla de los problemas de todos y nos apoyamos todos (papás, hijos y hermanos)” del instrumento AFA-R, con el fin de lograr generar mayor variabilidad en las respuestas.

Se logró determinar un coeficiente de Alfa de Cronbach de $\alpha=0.888$ para el instrumento VIVEROS 03 y un $\alpha=0.891$ para el instrumento AFA-R, observándose un alto nivel de consistencia interna en ambos instrumentos.

Tabla 8 Cuadro Estadísticos de fiabilidad

VIVEROS 03	
Alfa de Cronbach general	N de elementos del instrumento
0,888	57
AFA-R	
Alfa de Cronbach general	N de elementos del instrumento
0,891	14

Fuente: Consistencia interna de los Instrumento VIVEROS 03 y AFA-R del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

6.4.4. Procesamiento de la información y plan de análisis de resultados

Como se mencionó anteriormente, para el tratamiento de los datos se utilizaron los programas de Microsoft Excel 2015 y el SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 23. Con la ayuda de tres estadísticos, se obtuvieron cuadros comparativos, tablas cruzadas, tablas de frecuencias y cuadros descriptivos; así mismo, se procesaron pruebas estadísticas como el Chi cuadrado de Pearson para comprobar la relación entre variables categóricas. Cada uno de estos hallazgos fue presentado en el programa Microsoft Word acorde a los objetivos propuestos en el presente estudio para su respectivo análisis acorde a las recomendaciones de los autores de los instrumentos para su interpretación. La discusión se realizó teniendo en cuenta los antecedentes de estudios similares con aplicación de los instrumentos seleccionados a la luz de la Teoría de la Adaptación de Sor Callista Roy.

6.4.5. Operacionalización de las variables

Tabla 9 Operacionalización de variables

Características sociodemográficas						
Variable	Definición	Subvariable	Definición	Naturaleza	Escala de medición	Categoría
Características sociodemográficas y otras variables de interés	Conjunto de cualidades o rasgos de una población, su estado y variación en un momento y lugar específico.	Edad	Número de años vividos del entrevistado desde su nacimiento.	Cuantitativa	Razón	10 años 11 años 12 años 13 años 14 años 15 años 16 años 17 años 18 años 19 años
		Género	Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos.	Cualitativa	Dicotómica	Masculino Femenino Otro
		Grado de escolaridad	Periodo de tiempo que determinan el grado o nivel de educación alcanzados durante la secundaria.	Cualitativa	Nominal	Grados de sexto a noveno
		Nacionalidad	Condición que reconoce a una persona la pertenencia a un estado o nación	Cualitativa	Razón	Colombiana, venezolana y Otra
		Estrato socioeconómico	Es la clasificación de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos y se realiza principalmente para cobrar de manera diferencial (por estratos) los servicios públicos domiciliarios permitiendo asignar subsidios y cobrar	Cuantitativa	Nominal	1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

Características sociodemográficas

Variable	Definición	Subvariable	Definición	Naturaleza	Escala de medición	Categoría
			contribuciones			
		Estado de embarazo	Estado de la mujer que lleva en el útero un embrión o un feto producto de la fecundación del óvulo por el espermatozoide.	Cualitativa	Dicotómica	SI - NO
		Número de hijos	Cantidad de descendientes directos de una persona	Cuantitativa	Razón	NUMERICO
		Estado civil	Es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.	Cualitativa	Razón	SOLTERO – CASADO – VIUDO – EN UNION LIBRE

Fuente: Instrumento características sociodemográficas “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Tabla 9. (Continuación)

Viveros 03 – autoconcepto						
Variable	Definición	Subvariable	Definición	Naturaleza	Escala de medición	Categoría
Yo físico	La apreciación de la persona del propio ser físico, incluyendo atributos físicos, la sexualidad, la salud y la enfermedad; y la apariencia; incluye los componentes de imagen del cuerpo y sensación del cuerpo (86).	Imagen del cuerpo (Preguntas 16-21)	Forma en cómo uno se ve a sí mismo físicamente y la vista del yo, es decir su apariencia personal (86).	Cualitativa	Razón	a) nada b) poco c) regular d) suficiente e) bastante
		Sensación del cuerpo (Preguntas 21-26)	Cómo se siente la persona y experiencias del yo como un ser físico (86).	Cualitativa	Razón	
Yo personal	La apreciación de El individuo de las propias características del yo interno, lo que yo sé que soy, va implícita la autoestima, expectativas, valores, e incluso el yo-consiente, yo-ideal, y el yo moral-ético-espiritual (86).	Autoestima (Preguntas 1-15)	La percepción del individuo del valor que se tiene a sí mismo es un aspecto penetrante del yo personal. Es el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, este va unido al sentimiento de competencia y valía personal. El nivel de autoestima de una persona se refleja en el autoconcepto (86).	Cualitativa	Razón	
		Yo consiente (Preguntas 26-33)	La parte del mismo componente personal que se esfuerza por mantener una misma organización consistente y evitar desequilibrio; unas ideas del sistema organizadas sobre el yo (86).	Cualitativa	Razón	
		Yo moral-ético-espiritual (Preguntas 34-57)	Ese aspecto del yo personal que incluye un sistema de creencias y valores, quién es uno respecto al universo (86).	Cualitativa	Razón	

Fuente: Instrumento VIVEROS 03 del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Tabla 9. (Continuación:)

AFA-R apoyo social de familiares y amigos						
Variable	Definición	Subvariable	Definición	Naturaleza	Escala de medición	Categoría
Apoyo Social	Es el conjunto de provisiones instrumentales y/o expresivas, reales o percibidas, aportadas por la comunidad, redes sociales próximas y las personas de confianza (87).	Apoyo familiar (Preguntas 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 14)	Se puede considerar como relaciones primarias de las cuales sobre todo al inicio el individuo depende de ellas para satisfacer sus necesidades y retroalimentarse, y son más duraderas en el tiempo, las cuales proporcionan o pueden proporcionar distintos tipos de apoyo a sus integrantes (87).	Cualitativa	Razón	1) nunca 2) Muy pocas veces 3) Algunas veces 4) Muchas veces 5) siempre
		Apoyo de amigos (Preguntas 2, 4, 6, 8, 10, 12 y 15)	Representan una relación secundaria que forman parte del proceso de socialización de las personas, que pueden ser más importantes o influyentes en las personas sobre todo en ciertas etapas de la vida, pero en general tienden a ser relaciones menos duraderas (87).	Cualitativa	Razón	

Fuente: Instrumento AFA-R del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

6.5. Aspectos éticos

La presente investigación está regida por la resolución 08430 de 1993 en la cual se presentan las disposiciones como requisitos en las normas científicas para la realización de investigaciones en seres humanos encontrado en el título II “*investigación en seres humanos*”, siendo de importante carácter el artículo 5 que reza “*En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio debe prevalecer el criterio de respeto a su dignidad y a la protección de sus derechos y bienestar*” (88).

Al ser esta una investigación cuantitativa siendo seres humanos quienes aportan los datos para poder realizar el estudio mediante la solución de los diferentes instrumentos validados según el contexto cultural en que se desarrolla la investigación, se debe respetar ciertos aspectos éticos y morales, prevaleciendo la seguridad de los beneficiarios y expresando claramente el objetivo de la investigación a través de un consentimiento y asentimiento informado firmado por parte de los estudiantes que participaron en el estudio, así mismo se contó con aceptación, autorización y vinculación por parte de las directivas del plantel educativo al momento de realizar la investigación. Según la resolución 08430 de 1993 contemplado en el artículo 11 se clasifican el riesgo de las investigaciones, siendo la presente una investigación sin riesgo, debido a que es un estudio el cual emplea técnicas y métodos de investigación documental en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos participantes del estudio (88).

La investigación se hace cargo de respetar los derechos de los participantes, la integridad y la dignidad de los informantes, para que estos se sientan protegidos haciendo que así den su máximo aporte para la investigación compartiendo los datos necesarios para la realización *de la investigación* (88).

Por lo mencionado anteriormente la presente investigación fue evaluada y aprobada por parte del *Comité de Ética de la Universidad Francisco de Paula Santander*, en su sesión del 20 de febrero de 2019 y consignado en el acta N°001 del mismo día, considerando la pertinencia de la investigación, el rigor metodológico, su calidad científica, el cumplimiento de las normas científicas, técnicas y éticas, nacionales e internacional que rige este tipo de investigaciones, de igual forma el presente estudio se basa en los diferentes valores éticos y morales consagrados en el informe de Belmont para la protección de los sujetos humanos de investigación:

- **Respeto por las personas:** Esta investigación es basada con los principios éticos y morales para la protección de los participantes que integran y aportan datos para la realización del estudio, para dar cumplimiento a lo antes mencionado se hace uso el principio del respeto por las personas el cual se basa en darle la importancia al participante para que este se sienta a gusto aportando datos, cumpliendo como un valor primordial y fundamental el cual lleva que la investigaciones se desarrolle de manera adecuada (89).
- **Beneficencia:** Debido a que la presente investigación es realizada con seres humanos como portadores de la principal fuente de datos, los cuales deben ser

respetados moralmente garantizando su bienestar debido a esto es de gran importancia implementar la beneficencia como principal principio de la investigación. En el informe de Belmont se nombra el principio de beneficencia el cual dice que la finalidad de este es no hacer daño alguno al participante y minimizar los posibles riesgos que este pueda presentar (89).

- **Justicia:** El principio de justicia es aplicado en la presente investigación permitiendo a los participantes ser incluidos sin distinción o preferencia del sexo al que pertenezca, orientación sexual, nivel socioeconómico, religión y raza fomentando el respeto y la convivencia entre los seres vivos, es de gran importancia mencionar también el artículo 30 inmersa en la presente ley , la cual indica “el profesional de enfermería no debe realizar ni participar en investigaciones científicas que utilicen personas jurídicamente incapaces, privadas de la libertad, grupos minoritarios o de las fuerzas armadas, en las cuales ellos o sus representantes legales no puedan otorgar libremente su consentimiento. Hacerlo constituye falta grave” (89).

7. Resultados y análisis

7.1. Describir las características sociodemográficas y otras variables de interés de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

En el presente estudio se considera importante la caracterización de la muestra que, aunque los participantes fueron seleccionados de Colegios públicos de la ciudad y se presupone unas características especiales en ellos, es interesante reportar los siguientes hallazgos para ayudar al lector a comprender mejor a qué tipo de población se está haciendo referencia.

La tabla 10 muestra una edad promedio de los adolescentes escolarizados de 13,63 años con una variabilidad baja representada por una desviación estándar de 1,469 años; la mitad de los estudiantes tienen 14 años o menos y el 50% de los adolescentes tienen edades comprendidas entre los 13 y los 15 años (percentiles 25 y 75); se trata un grupo con edades entre los 10 y los 17 años (rango mínimo y máximo), cuya edad que más se repite es 14 años.

Tabla 10 Distribución estadística de edad cronológica

Edad Cronológica	
Media	13
Mediana	14
Moda	14
Desviación estándar	1,4

Mínimo		10
Máximo		17
Percentiles	25	13
	50	14
	75	15

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Por su parte, en la tabla 11 se observa una distribución por nacionalidad de 57,9% (381 estudiantes) nacionales y un 42,1% (277 estudiantes) en situación de migración que corresponde a la muestra calculada según los datos de población escolar aportados por la Secretaria de Educación Municipal, donde la participación por ambos sexos es equitativa; sin embargo, se distingue un ligero predominio masculino (51,2%) en población colombiana frente a la superioridad femenina (52,3%) de la venezolana.

Tabla 11 Distribución de sexo biológico según la nacionalidad

Nacionalidad / Sexo	Femenino	Masculino
Colombiano	48,8%	51,2%
Migrante	52,3%	47,7%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Por otro lado, resaltando la definición de edad escolar que ofrece el DANE en relación con la educación y los grupos etarios en Colombia, se establecieron que para la formación básica secundaria (grados 6, 7, 8 y 9) los rangos de edad oscilan entre los 11 a los 14 años y para la media vocacional (grados 10 y 11) en las edades de 15 a 16 años. En consonancia con lo anterior, la tabla 12 permite observar que tanto en población colombiana como migrante se mantienen los rangos de edad según los grados escolares; sin embargo, se subraya que en cada grado hay adolescentes de diferentes edades, lo

cual los hace grupos heterogéneos requiriendo diferentes momentos para el abordaje de estos en aspectos propios de la edad.

Tabla 12 Distribución por edad y grado escolar según la nacionalidad

Nacionalidad / Grados escolares		Edad Cronológica								Total
		Edad temprana				Edad media			Edad Tardía	
		10	11	12	13	14	15	16	17	
Colombia	6	4	32	52	30	10	0	1	0	129
	7	1	0	8	31	18	6	2	0	66
	8	0	0	1	10	35	20	6	0	72
	9	0	0	0	1	30	45	30	8	114
Migrante	6	0	10	39	22	12	1	0	0	84
	7	0	0	11	40	32	3	0	0	86
	8	0	0	0	8	31	20	1	2	62
	9	0	0	0	1	2	24	14	4	45
Total		5	42	111	143	170	119	54	14	658

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Es así como los estudiantes de sexto y séptimo grado (6° y 7°) oscilan en una edad de 10 a 16 años, octavo grado (8°) se comprende desde los 12 hasta los 16 años, y noveno grado (9°) desde los 13 hasta los 17 años. Se puede resaltar que los estudiantes pertenecientes a la muestra de los colegios públicos del municipio de Cúcuta sobrepasan los rangos de edad establecidos en el País referente a la educación básica secundaria.

Tabla 13 Distribución por creencia religiosa y nacionalidad

Nacionalidad / Creencia religiosa	Cristiana	Otras	Sin filiación	Total
Colombiano	333 (87,4%)	0 (0%)	48 (12,6%)	381
Migrante	250 (90,2%)	2 (0,3%)	25 (9,5%)	277

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Por otro lado, la distribución de estudiantes según la creencia religiosa y su nacionalidad descrito en la tabla 13, muestra un predominio en la religión cristiana con un 87,4% para población colombiana y un 90,2% para población migrante y esta subdivida según católico con un 60,9%, seguida por la cristiana con un 22,2%, posterior ninguna creencia con un 11,1%, y por último la evangélica con 5,3%, santería 3% y ortodoxa 2%. Se evidencia que las religiones católica, cristiana y evangélica son aplicadas en ambas nacionalidades; no obstante, en población migrante se observa la práctica ortodoxa y de santería que no se presenta en población colombiana.

Tabla 14 Distribución por Estrato socioeconómico y nacionalidad

Estrato Socioeconómico	Nacionalidad		Total
	Colombiano	Migrante	
1 Bajo Bajo	35,4%	40,8%	37,7%
2 Bajo	38,8%	40,1%	39,4%
3 Medio Bajo	21,8%	19,1%	20,7%
4 Medio	3,9%	0,0%	2,3%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el nivel socioeconómico de los estudiantes y teniendo en cuenta que la muestra se obtuvo de colegios públicos de la ciudad, se distingue claramente un predominio de los estratos bajos 1 y 2 con un 37,7% y 39,4% respectivamente; en seguida, existe un buen número de estudiantes en estratos medios 3 (20,7%) y algunos del 4 (2,3%), sin presencia de estratos 5 o 6. Las diferencias entre los estudiantes según su nacionalidad radica en que el 100% de los migrantes solo alcanzan los estratos Bajo-

bajo, Bajo y Medio-bajo, mientras que los nacionales evidencian un nivel medio en un 3.9%.

Tabla 15 Distribución por estado civil y nacionalidad

Estado Civil		Nacionalidad		Total
		Colombiano	Migrante	
Soltero	Frecuencia	381	277	658
	Estado Civil	57,9%	42,1%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el estado civil (tabla 15), el 100% de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta son solteros. Mientras tanto, según la tabla 16 se observa que, siendo solteros, en población colombiana se identifica a una estudiante que ya tiene un hijo, pero no está embarazada y dos adolescentes en estado de embarazo, una de ellas con un hijo previo; algo semejante ocurre en la población migrante, una estudiante no está embarazada pero ya tiene dos hijos, y una que está en embarazo de su primer hijo.

Tabla 16 Distribución por Está Embarazada, Número de Hijos y Nacionalidad

Nacionalidad / No de hijos / Estado de embarazo			Número de Hijos			Total
			0	1	2	
Está Embarazada	Colombiano	No	378	1	0	379
		Sí	1	1	0	2
	Migrante	No	275	0	1	276
		Sí	1	0	0	1

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

7.2. Identificar el nivel de autoconcepto en los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019, a través de sus componentes establecidos en el Yo físico y el Yo personal

El Instrumento Viveros 03 permitió la recolección de información y la descripción del autoconcepto del Yo Físico, centrado en la imagen y la sensación corporal, y del Yo Personal, enfocado en la autoestima, el yo consiente, el yo ideal y el yo espiritual, moral y ético. A continuación, se muestran los resultados obtenidos en los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018.

Tabla 17 Distribución del nivel de autoconcepto según la Nacionalidad

Nacionalidad	Autoconcepto			Total
	Nivel Comprometido	Nivel Compensatorio	Nivel Integrado	
Colombiano	0,3%	36,7%	63%	100%
Migrante	0,4%	41,2%	58,5%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

El resultado general del Autoconcepto en adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta se encuentra mayoritariamente *integrado* en un 61,1%, seguido del *compensatorio* en un 38,6%, para terminar con el *comprometido* en un 0,3%. Las diferencias entre colombianos y migrantes son mínimas, se evidencia que en las dos poblaciones se mantiene la misma tendencia; no obstante, en colombianos los integrados están en un 63%, en tanto que los venezolanos son un

58,5%; los compensatorios en un 36,7% para los nacionales y 41,2% para los migrantes; por último, comprometido en un 0,3% y 0,4% respectivamente. Llama la atención que existen dos escolares en nivel comprometido, uno por cada nacionalidad.

Así mismo, analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, el sistema arroja un P valor de 0,498 el cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto NO depende de la nacionalidad del escolar.

Teniendo en cuenta el Modelo de adaptación de Roy, el modo autoconcepto posee dos dimensiones incluidas en el instrumento Viveros 03; en consecuencia, dando seguimiento a estas se describen a continuación los hallazgos según el yo físico y el yo personal.

Tabla 18 Distribución Autoconcepto del Yo Físico, centrado en la imagen y la sensación corporal según nacionalidad

Nacionalidad / Yo Físico		Nacionalidad	
		Colombiano	Migrante
Imagen Corporal	Nivel Comprometido	1,3%	0,3%
	Nivel Compensatorio	22,3%	25,9%
	Nivel Integrado	76,4%	73,6%
Sensación Corporal	Nivel Comprometido	2,9%	4,3%
	Nivel Compensatorio	55,1%	52,3%
	Nivel Integrado	42,0%	43,3%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el yo físico (tabla 18), se observa una distribución similar tanto en población colombiana como migrante en ambas subdimensiones; sin embargo, en la imagen corporal el nivel *integrado* predomina seguido del *compensatorio*; caso contrario con la sensación corporal, donde el nivel compensatorio sobresale en ambas poblaciones y el nivel *comprometido* muestra mayor número de estudiantes.

Cabe señalar que al revisar el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad para todas las subdimensiones del yo personal, el sistema arroja un P Valor de 0,264 para la subdimensión Imagen Corporal y un P Valor de 0,535 para la subdimensión Sensación Corporal las cuales ninguna de las dos alcanza el valor límite de $<0,05$, dando como resultado que se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto respecto a la dimensión Yo físico (Imagen corporal y Sensación corporal) no depende de la nacionalidad del estudiante escolarizado.

Por otro lado, el yo personal (tabla 19), muestra una distribución similar tanto en población colombiana como migrante en todos los subdimensiones; sin embargo, la autoestima se encuentra en nivel *compensatorio* por encima del *integrado*; caso contrario se describe en las subdimensiones del yo consciente, yo ideal, yo moral, yo ético y yo religioso donde se resalta que la proporción de estudiantes *integrados* es superior frente a los niveles *compensatorio* y *comprometido*. No obstante, se identifica que el yo religioso presenta mayor número de estudiantes comprometidos.

De igual modo, al revisar el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad para todas las subdimensiones del yo

personal, el sistema arroja las siguientes P Valor, autoestima PV (0,462), Yo consciente PV (0,410), Yo ideal PV (0,780), Yo moral PV (0,064), Yo ético PV (0,456), Yo religioso PV (0,105), las cuales ninguna de las subdimensiones alcanza el valor límite de $<0,05$, dando como resultado que se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto, con sus subdimensiones, autoestima, yo consciente, yo ideal, yo moral, yo ético y yo religioso no depende de la nacionalidad del estudiante escolarizado.

Estos análisis demuestran la afirmación realizada previamente sobre el resultado general del nivel de Autoconcepto, el cual NO depende de la nacionalidad del adolescente escolar en colegios públicos de la ciudad de Cúcuta.

Tabla 19 Distribución Autoconcepto del Yo Personal, enfocado en la autoestima, el yo consiente, el yo ideal y el yo espiritual, moral y ético según nacionalidad

YO PERSONAL		Nacionalidad	
		Colombiano	Migrante
Autoestima	Nivel Comprometido	0,5%	1,6%
	Nivel Compensatorio	57,0%	55,5%
	Nivel Integrado	42,5%	42,9%
Yo Consciente	Nivel Comprometido	1,0%	1,6%
	Nivel Compensatorio	34,4%	38,9%
	Nivel Integrado	64,6%	59,5%
Yo Ideal	Nivel Comprometido	0,8%	0,3%
	Nivel Compensatorio	16,5%	16,9%
	Nivel Integrado	82,7%	82,6%
Yo Moral	Nivel Comprometido	1,0%	0,0%
	Nivel	22,6%	17,6%

	Compensatorio		
	Nivel Integrado	76,4%	82,3%
Yo Ético	Nivel Comprometido	2,1%	1,1%
	Nivel Compensatorio	48,3%	45,8%
	Nivel Integrado	49,6%	53,1%
Yo Religioso	Nivel Comprometido	10,0%	5,4%
	Nivel Compensatorio	31,0%	32,8%
	Nivel Integrado	59,0%	61,7%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

7.3. Identificar el nivel de apoyo social (familiar y de amigos) percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

El Instrumento AFA-R permitió la recolección de información y la descripción del Apoyo Familiar y de Amigos percibido, que hace referencia a la apreciación subjetiva del individuo respecto de la adecuación del apoyo proporcionado por la red social. Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación, se identifica esta variable en los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

Tabla 20 Distribución por nivel de apoyo social percibido según la Nacionalidad

Apoyo Social	Nacionalidad		Total
	Colombiano	Migrante	
Bajo	10,5%	8,7%	9,7%
Medio	45,1%	47,7%	46,2%
Alto	44,4%	43,7%	44,1%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Con respecto a los resultados globales del nivel de apoyo social percibido en adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta (tabla 20), se observa que estos acuden a un apoyo social manteniendo unos niveles entre medio (46,2%) y alto (44,1%) conservando una similitud entre población nacional y la migrante, aunque se refleja un apoyo social bajo (9,7%) en las dos nacionalidades siendo más marcado en la población colombiana sin diferencia significativas entre ambas nacionalidades.

Sin embargo, al momento de realizar la prueba de chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,674, la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$, dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido no depende de la nacionalidad del estudiante escolarizado.

Según González y Landero, el apoyo o soporte social es un recurso que puede estar disponible por parte de la familia, amigos y compañeros, con los cuales se realiza un intercambio tanto de información como de afecto y otros aspectos, donde el individuo percibe que es valorado y pueden compartir responsabilidades. Por esta razón, el instrumento creado por ellos valora esas dos dimensiones que, aplicadas a población de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, se describen a continuación:

En relación con el apoyo social familiar (tabla 21) se evidencia una similitud en estudiantes de ambas nacionalidades con proporciones muy aproximadas, evidenciando apoyo social en población colombiana y venezolana de predominio alto con 50,4% y 54,9% respectivamente, seguido del nivel medio con 39,6% y 36,5% para cada uno; sin embargo, es pertinente recalcar que una pequeña parte de la población de 10% para nacionales y 8,7% para migrantes refleja un apoyo familiar bajo. Por su parte, el apoyo social de amigos (tabla 22) muestra un comportamiento mayoritariamente medio con 53,3% para colombianos y 50,5% para venezolanos, seguido en este caso por el nivel alto con 32,5% y 36,5% respectivamente y persiste un nivel bajo con 14,2% para nacionales y 13% para migrantes. En otras palabras, los estudiantes presentan un mejor apoyo familiar que de amigos, siendo la familia la primera red de apoyo con el que el individuo cuenta en situaciones difíciles. Sin presentar diferencias significativas entre ambas nacionalidades.

Respecto a la relación de las variables dependiendo de la prueba de chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,515 para el apoyo social familiar percibido y una P Valor de 0,573 para el apoyo social de amigos percibido, la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$, dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido de familiares y amigos no depende de la nacionalidad del estudiante escolarizado.

Tabla 21 Distribución apoyo social familiar según la nacionalidad

Apoyo Social Familiar		Nacionalidad		Total
		Colombiano	Migrante	
AFA-R Familia	Bajo	10,0%	8,7%	9,4%
	Medio	39,6%	36,5%	38,3%
	Alto	50,4%	54,9%	52,3%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Tabla 22 Distribución apoyo social de amigos según la nacionalidad

Apoyo Social Amigos		Nacionalidad		Total
		Colombiano	Migrante	
AFA-R Amigos	Bajo	14,2%	13,0%	13,7%
	Medio	53,3%	50,5%	52,1%
	Alto	32,5%	36,5%	34,2%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

- 7.4. Establecer la relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.**

Al momento de realizar el cruce general de resultados entre variables como el nivel de autoconcepto y el apoyo social percibido por los adolescentes escolarizados de ambas nacionalidades (tabla 23), se evidencia que el 0,3% de estudiantes que poseen un nivel comprometido de autoconcepto, perciben niveles bajo (1,6%) y medio (0,3%) de apoyo social.

Por otro lado, de los adolescentes escolarizados 38,6% presentan un nivel compensatorio de autoconcepto, de los cuales la mayoría se encuentran en un apoyo social bajo 79,7% y el otro 51,3 se encuentra en un apoyo social medio; finalmente, con una superioridad del 61,1% se encuentran los estudiantes en un nivel de autoconcepto integrado, se evidencia un 18,8% con percepción baja de apoyo social, un 48,4% medio y un 83,8% alto.

Cabe resaltar que una prueba de chi-cuadrado de Pearson es una prueba de hipótesis que compara la distribución observada de los datos con una distribución esperada de los datos, que puede ser de relación e independencia y se utiliza para probar qué tan bien se ajusta una muestra de datos categóricos a una distribución teórica. En este caso, la prueba del chi-cuadrado de Pearson contó con un nivel de significancia del 5% con 4 grados de libertad, arrojando una P Valor de 0,000, la cual alcanza el valor límite de $<0,05$, dando como resultado que se acepta la hipótesis alterna en la que el nivel de autoconcepto es dependiente del apoyo social que perciba el adolescente escolar de su familia y amigos, independientemente de su nacionalidad.

Tabla 23 Distribución nivel de autoconcepto por apoyo social percibido por adolescentes escolares de ambas nacionalidades.

Adolescentes escolares de ambas Nacionalidades			Apoyo Social			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Auto Concepto	Nivel Comprometido	Frecuencia	1	1	0	2
		Apoyo Social	1,6%	0,3%	0%	0,3%
	Nivel Compensatorio	Frecuencia	51	156	47	254
		Apoyo Social	79,7%	51,3%	16,2%	38,6%
	Nivel Integrado	Frecuencia	12	147	243	402
		Apoyo Social	18,8%	48,4%	83,8%	61,1%
Total		Frecuencia	64	304	290	658

	Total	9,7%	46,2%	44,1%	100%
--	--------------	------	-------	-------	------

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Si se refiere a la población colombiana (tabla 24), se observa que solo un estudiante (0,3%) posee un nivel comprometido de autoconcepto y una percepción media de apoyo social; mientras que del 36,7% (de estudiantes con nivel compensatorio de autoconcepto, el 20% percibe un apoyo social bajo, un 62,1% un nivel medio y un 17,9% un nivel alto de apoyo social; finalmente, de aquel 63% de estudiantes con nivel integrado de autoconcepto, el 5% tiene una percepción baja de apoyo social, seguido del 35% con nivel medio y el 60% con nivel alto del mismo.

Tabla 24 Distribución nivel de autoconcepto por apoyo social percibido según la nacionalidad colombiana

Nacionalidad Colombiana		Apoyo Social			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Autoconcepto	Nivel Comprometido	0	1	0	1
	Nivel Compensatorio	28	87	25	140
	Nivel Integrado	12	84	144	240
Total		40	172	169	381

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Si se analizan los resultados en población venezolana (tabla 25) se observa un solo estudiante (0,4%) en nivel comprometido de autoconcepto pero con apoyo social bajo; igualmente, de aquellos que tienen nivel compensatorio de autoconcepto (41,2%), el 20,2% perciben un nivel bajo de apoyo social, el 60,5% un nivel medio y el 19,3% un nivel alto; para terminar, de esos estudiantes que poseen nivel integrado de autoconcepto

(58,5%), ninguno tiene baja percepción de apoyo social, el 38,9% tiene percepción media y el 61,1% alta.

Tabla 25 Distribución nivel de autoconcepto por apoyo social percibido según la nacionalidad venezolana

Nacionalidad Venezolana		Apoyo Social			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Autoconcepto	Nivel Comprometido	1	0	0	1
	Nivel Compensatorio	23	69	22	114
	Nivel Integrado	0	63	99	162
Total		24	132	121	277

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Así mismo, en la prueba del chi-cuadrado de Pearson conto con un nivel de significancia del 5% y 4 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,000 la cual alcanza el valor límite de $<0,05$, dando como resultado que se acepta la hipótesis alterna donde en población migrante venezolana y población nacional, el nivel de autoconcepto es dependiente del apoyo social que perciba el adolescente escolar de su familia y amigos, siendo igualmente coherente con el resultado general de este apartado.

7.5. Determinar la relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

Para facilitar la interpretación, los resultados se muestran en tablas totales condensando las dos nacionalidades; no obstante, el análisis refleja lo obtenido en las

tablas arrojadas por el paquete estadístico SPSS V23, las cuales no se muestran por completo por tratarse de elementos de gran tamaño que podrían cansar al lector. Teniendo en cuenta el comentario, se procede a relatar los hallazgos:

Tabla 26 Distribución resultados de autoconcepto por edad cronológica en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades	Edad Cronológica								Total
	Edad temprana				Edad media			Edad Tardía	
	10	11	12	13	14	15	16	17	
Nivel Comprometido	0	0	0	1	0	1	0	0	2
Nivel Compensatorio	2	8	32	54	81	49	21	7	254
Nivel Integrado	3	34	79	88	89	69	33	7	402
Total	5	42	111	143	170	119	54	14	658

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con la edad y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de ambas nacionalidades de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 26), se evidencia que la mayor participación de estudiantes fue de la edad de 14 años con 170 estudiante, seguido de 13 años con 143 estudiantes, 15 con 119 estudiantes y 12 años con 111 estudiantes, la población disminuye en los extremos (11 y 17 años), aunque se mantienen en niveles medios y altos de autoconcepto, no encontrando diferencias significativas entre colombianos y venezolanos. Así mismo, tan solo dos de los estudiantes poseen un nivel comprometido de autoconcepto con edades de 13 y 15 años; así mismo, los estudiantes con nivel compensatorio 254 e integrado 402 de autoconcepto están distribuidos en las diferentes edades entre 10 y 17 años, con una considerable concentración para las edades de 12 a 15 años como se confirma en el total general.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 14 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,91 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto no depende de la edad del adolescente escolarizado.

Tabla 27 Distribución resultados de autoconcepto por sexo biológico en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades		Sexo Biológico		Total
		Masculino	Femenino	
Nivel Comprometido	Frecuencia	0	2	2
	Total	0%	0,3%	0,3%
Nivel Compensatorio	Frecuencia	119	135	254
	Total	18,1%	20,5%	38,6%
Nivel Integrado	Frecuencia	208	194	402
	Total	31,6%	29,5%	61,1%
Total	Frecuencia	327	331	658
	Total	49,7%	50,3%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el sexo biológico y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 27), a nivel general se observa que el 0,3% que tiene un nivel comprometido de autoconcepto pertenece al sexo femenino; del 38,6% que está en nivel compensatorio, el 20,5% es femenino y el 18,1% es masculino; caso contrario con el 61,1% de los estudiantes en nivel integrado de autoconcepto, donde el 31,6% es masculino y el 29,5% femenino, aunque las proporciones son técnicamente muy similares.

Se evidencia también que las personas en nivel comprometido son un adolescente escolarizado en cada nacionalidad; por otra parte, el sexo masculino se encuentra integrado en mayor proporción con un 34,1% en los escolares de nacionalidad colombiana y 28,2% en los migrantes; en el caso del sexo femenino, su más alto volumen está en nivel compensatorio con un 19,7% para la población colombiana y 21,7% para la venezolana. Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,176 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto no depende del sexo biológico en el adolescente escolarizado.

Tabla 28 Distribución resultados de autoconcepto por grado escolar en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades		Grado Escolar				Total
		6	7	8	9	
Nivel Comprometido	Frecuencia	1	0	0	1	2
	Total	0,2%	0%	0%	0,2%	0,3%
Nivel Compensatorio	Frecuencia	69	58	61	66	254
	Total	10,5%	8,8%	9,3%	10%	38,6%
Nivel Integrado	Frecuencia	143	94	73	92	402
	Total	21,7%	14,3%	11,1%	14%	61,1%
Total	Frecuencia	213	152	134	159	658
	Total	32,4%	23,1%	20,4%	24,2%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En respecto al grado escolar y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 28), se evidencia los dos casos encontrados en el nivel comprometido se marcan en grados distintos; en el caso de nacionalidad colombiana se encuentra en el grado noveno y en los migrantes en el grado

sexto; también es relevante observar que de ambas nacionalidades hay una mayor cantidad de escolares en el grado sexto en el cual, el nivel integrado posee un 24,1% para nacionalidad colombiana y en un 18,47% para los migrantes; se observa que en casi todos los grados escolares el nivel integrado fue el más frecuente a excepción del grado octavo y nacionalidad colombiana, donde el nivel integrado y compensatorio se encontró en iguales proporciones.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 6 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,218 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto no depende del grado del adolescente escolarizado.

Tabla 29 Distribución resultados de autoconcepto por estrato socioeconómico en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades		Estrato Socioeconómico				Total
		1	2	3	4	
Nivel Comprometido	Frecuencia	1	1	0	0	2
	Total	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,3%
Nivel Compensatorio	Frecuencia	92	96	62	4	254
	Total	14,0%	14,6%	9,4%	0,6%	38,6%
Nivel Integrado	Frecuencia	155	162	74	11	402
	Total	23,6%	24,6%	11,2%	1,7%	61,1%
Total	Frecuencia	248	259	136	15	658
	Total	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el estrato socioeconómico y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 29), se

evidencia que la mayor participación de estudiantes fue de los estratos 1 y 2, con menor proporción en estrato 3 y una mínima de estrato 4. Aquellas personas con nivel comprometido de autoconcepto pertenecen a los estratos bajos 1 y 2, siendo la nacional de estrato 2 y la migrante del estrato 1. Es relevante mencionar que los escolares de estrato socioeconómico 4 corresponden solo a estudiantes colombianos, estos últimos se encuentran en nivel integrado de autoconcepto.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 6 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,582 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto no depende del estrato socioeconómico del adolescente escolarizado.

Tabla 30 Distribución resultados de autoconcepto por creencia religiosa en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades		Creencia religiosa						Total
		Ninguno	Católica	Cristiana	Evangélica	Ortodoxa	Santería	
Nivel Comprometido	Frecuencia	2	0	0	0	0	0	2
	Total	0,3%	0%	0%	0%	0%	0%	0,3%
Nivel Compensatorio	Frecuencia	38	147	48	18	1	2	254
	Total	5,8%	22,3%	7,3%	2,7%	0,2%	0,3%	38,6%
Nivel Integrado	Frecuencia	33	254	98	17	0	0	402
	Total	5,0%	38,6%	14,9%	2,6%	0%	0%	61,1%
Total	Frecuencia	73	401	146	35	1	2	658
	Total	11,1%	60,9%	22,2%	5,3%	0,2%	0,3%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con la creencia religiosa y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 30), los estudiantes se identifican mayoritariamente con las creencias católica (60,9%) donde sobresale el nivel integrado con un 40,7% para nacionales colombianos y un 35,7% para migrantes venezolanos; seguidamente se encuentra la cristiana (22,2%) con un nivel integrado para ambas poblaciones; un porcentaje de 11,1% menciona no identificarse con ninguna religión en particular y un 5,3% se reporta como evangélico en quienes se observa un nivel integrado de autoconcepto para la población colombiana y un nivel compensatorio para los migrantes; llama la atención que existe en la muestra la práctica ortodoxa (0,2%) y de santería (0,3%) que provienen de la población migrante venezolana y se encuentran en nivel compensatorio de autoconcepto. Se evidencia en los casos de estudiantes de ambas nacionalidades en nivel comprometido de autoconcepto que no tienen ninguna creencia religiosa.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 10 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,004 para la población colombiana y de 0,011 para la población migrante la cual alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se acepta la hipótesis alterna donde el nivel de autoconcepto depende de la creencia religiosa del adolescente escolarizado.

Tabla 31 Distribución resultados de autoconcepto por estado de embarazo en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades		Está Embarazada		Total
		No	Si	
Nivel Comprometido	Frecuencia	2	0	2
	Total	0,3%	0%	0,3%

Nivel Compensatorio	Frecuencia	252	2	254
	Total	38,3%	0,3%	38,6%
Nivel Integrado	Frecuencia	401	1	402
	Total	60,9%	0,2%	61,1%
Total	Frecuencia	655	3	658
	Total	99,5%	0,5%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el estado de embarazo y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 31), se evidencia que los tres casos de embarazo actual equivalente al 0.5% de la muestra se encuentran en un nivel de autoconcepto compensatorio (0,3%) con participación de una colombiana y una venezolana, e integrado (0,2%) solo para una colombiana; el resto de la población no está en embarazo.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,605 dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto no depende de encontrarse en un estado de embarazo.

Tabla 32 Distribución resultados de autoconcepto por número de hijos en estudiantes de ambas nacionalidades

Autoconcepto Ambas nacionalidades		Número de Hijos			Total
		0	1	2	
Nivel Comprometido	Frecuencias	2	0	0	2
	Total	0,3%	0%	0%	0,3%
Nivel Compensatorio	Frecuencias	251	2	1	254
	Total	38,1%	0,3%	0,2%	38,6%
Nivel Integrado	Frecuencias	402	0	0	402
	Total	61,1%	0%	0%	61,1%
Total	Frecuencias	655	2	1	658

	Total	99,5%	0,3%	0,2%	100%
--	--------------	-------	------	------	------

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el número de hijos y el nivel de autoconcepto identificados en los adolescentes de los colegios públicos de Cúcuta (tabla 32), se evidencia que los tres casos de estudiantes con hijos tienen un nivel compensatorio de autoconcepto, dos de nacionalidad colombiana que tienen un hijo comparado con la población migrante donde solo un escolar tiene dos hijos; cabe resaltar que los dos casos en ambas poblaciones que poseen un nivel comprometido de autoconcepto no tienen hijos.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 4 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,309 dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el nivel de autoconcepto no depende del número de hijos.

7.6. Determinar la relación estadísticamente significativa entre el apoyo social con las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.

González y Landero establecen en su trabajo que los vínculos sociales dan soporte al individuo, especialmente la familia, amigos y compañeros; la familia son las relaciones primarias en las que el individuo depende de ellas y los amigos y compañeros son relaciones secundarias producto del proceso de socialización y pueden influir en la

persona. A continuación, se muestran los resultados obtenidos de la relación entre el apoyo social percibido de familiares y amigos y las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta.

Tabla 33 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por edad cronológica en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Edad Cronológica								Total
		Edad temprana				Edad media			Edad Tardía	
		10	11	12	13	14	15	16	17	
Apoyo Bajo	Frecuencia	0	4	4	13	22	15	4	2	64
	Total	0%	6,3%	6,3%	20,3%	34,4%	23,4%	6,3%	3,1%	100%
Apoyo Medio	Frecuencia	1	19	49	57	92	54	26	6	304
	Total	0,3%	6,3%	16,1%	18,8%	30,3%	17,8%	8,6%	2%	100%
Apoyo Alto	Frecuencia	4	19	58	73	56	50	24	6	290
	Total	1,4%	6,6%	20,0%	25,2%	19,3%	17,2%	8,3%	2,1%	100%
Total	Frecuencia	5	42	111	143	170	119	54	14	658
	Total	0,8%	6,4%	16,9%	21,7%	25,8%	18,1%	8,2%	2,1%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En el cuadro total de la edad cronológica relacionado con el apoyo social, familiar y de amigos reflejado en los resultados de la aplicación del instrumento AFA-R, se observa que de los estudiantes que obtuvieron un apoyo bajo, la mayor concentración de adolescentes se encuentra en edades entre los 13 y los 15 años, mientras que el apoyo medio y alto extiende su rango de edad desde los 12 a los 16 años. El comportamiento en ambas nacionalidades es similar, no encontrando relación entre la edad y el apoyo social percibido según la prueba del chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 14 grados de libertad, donde el sistema arrojó un P Valor de

0,071 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ demostrando que no es significativamente estadístico la relación entre la edad y el apoyo social percibido.

Tabla 34 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por sexo biológico en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Sexo Biológico		Total
		Masculino	Femenino	
Apoyo Bajo	Frecuencia	25	39	64
	Total	7,6%	11,8%	9,7%
Apoyo Medio	Frecuencia	165	139	304
	Total	50,5%	42,0%	46,2%
Apoyo Alto	Frecuencia	137	153	290
	Total	41,9%	46,2%	44,1%
Total	Frecuencia	327	331	658
	Total	49,7%	50,3%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En la distribución por sexo biológico relacionado con el apoyo social familiar y de amigos, se observa a nivel general que la mayor parte de los estudiantes que cuentan con un apoyo bajo y alto son del sexo femenino, mientras que los de apoyo medio son del sexo masculino; no obstante, ese comportamiento se mantiene por cada nacionalidad independiente si se encuentra en situación de migración o es colombiano evidenciado en la prueba de Chi cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, donde el sistema arroja una P Valor de 0,046 la cual alcanzo el valor límite de $<0,05$ demostrando que es significativamente estadístico la relación entre el sexo y el apoyo social percibido.

Tabla 35 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por grado escolar en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Grado Escolar				Total
		6	7	8	9	
Apoyo Bajo	Frecuencia	16	19	12	17	64
	Total	7,5%	12,5%	9,0%	10,7%	9,7%
Apoyo Medio	Frecuencia	88	65	75	76	304
	Total	41,3%	42,8%	56,0%	47,8%	46,2%
Apoyo Alto	Frecuencia	109	68	47	66	290
	Total	51,2%	44,7%	35,1%	41,5%	44,1%
Total	Frecuencia	213	152	134	159	658
	Total	32,4%	23,1%	20,4%	24,2%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En relación con el grado escolar de los estudiantes encuestados, se observa que aquellos con apoyo social bajo tienen una distribución muy cercana entre los grados sexto a noveno; comportamiento que se refleja en la población colombiana frente a la venezolana, quienes presentan un mayor número de estudiantes en el grado séptimo. No obstante, en el grupo de apoyo medio la menor participación general corresponde al grado séptimo, comportamiento que se mantiene en los nacionales, pero difiere en los migrantes cuya menor participación es en el grado noveno. Finalmente, los estudiantes que percibieron un apoyo social alto se encuentran en grado sexto en una gran proporción, con marcada diferencia entre los demás grados participantes, comportamiento similar al revisar cada nacionalidad por separado.

Analizando el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 6 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,062 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna

y se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido no depende del grado escolar.

Tabla 36 Distribución resultados de apoyo social percibido de familiares y de amigos por nivel socioeconómico en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Estrato Socioeconómico				Total
		1	2	3	4	
Apoyo Bajo	Frecuencia	24	24	14	2	64
	Total	9,7%	9,3%	10,3%	13,3%	9,7%
Apoyo Medio	Frecuencia	108	114	78	4	304
	Total	43,5%	44%	57,4%	26,7%	46,2%
Apoyo Alto	Frecuencia	116	121	44	9	290
	Total	46,8%	46,7%	32,4%	60,0%	44,1%
Total	Frecuencia	248	259	136	15	658
	Total	37,7%	39,4%	20,7%	2,3%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Siguiendo con el análisis de distribución de las características sociodemográficas respecto al apoyo social percibido se puede destacar a los estratos económicos 1, 2 y 3 donde se encuentra la mayor cantidad de la población, con predominio de los estratos 1 y 2 en similares cantidades y con menor número de estudiantes en estratos superiores 3 y 4. Se observa que en todos los niveles de apoyo social se identifica el mismo comportamiento general anteriormente descrito en los estratos socioeconómicos. Sin embargo, al revisarlo por nacionalidad, se observa que no hay población venezolana en estrato 4, hallazgo que sí existe en la colombiana sin que ello implique un mayor o menor nivel de apoyo social familiar y de amigos.

Al revisar el puntaje de chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 6 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,067 la cual no

alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido no depende del estrato socioeconómico.

Tabla 37 Distribución resultados de apoyo social por creencia religiosa en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Creencia religiosa						Total
		Ninguno	Católica	Cristiana	Evangelica	Ortodoxa	Santería	
Apoyo Bajo	Frecuencia	10	37	15	2	0	0	64
	Total	1,5%	5,6%	2,3%	0,3%	0%	0%	9,7%
Apoyo Medio	Frecuencia	36	178	67	22	0	1	304
	Total	5,5%	27,1%	10,2%	3,3%	0%	0,2%	46,2%
Apoyo Alto	Frecuencia	27	186	64	11	1	1	290
	Total	4,1%	28,3%	9,7%	1,7%	0,2%	0,2%	44,1%
Total	Frecuencia	73	401	146	35	1	2	658
	Total	11,1%	60,9%	22,2%	5,3%	0,2%	0,3%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

Respecto a la información obtenida acerca de la creencia religiosa en comparación con el apoyo social percibido, se observa que la mayoría de los adolescentes encuestados se encuentra en un apoyo social medio, siendo más predominante en la religión católica, en el cual al momento de revisar la distribución de datos se observa que presenta mayor cantidad de estudiantes con un apoyo social alto seguido muy de cerca por el apoyo medio; se observa igualmente que, de aquellos que perciben un apoyo social bajo se encuentran bajo la creencia católica cristiana, aunque hay un pequeño grupo de 10 estudiantes con apoyo social bajo y sin filiación religiosa reconocida por ellos. Llama la atención que aquellos que expresan practicar la santería

perciben un apoyo social medio y alto, al igual que los evangélicos y los ortodoxos que perciben un alto nivel de apoyo social familiar y de amigos.

Teniendo en cuenta el cálculo del chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 10 grados de libertad, el sistema arroja una P Valor de 0,577 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido no depende de la creencia religiosa.

Tabla 38 Distribución resultados de apoyo social por estado de embarazo en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Está Embarazada		Total
		No	Si	
Apoyo Bajo	Frecuencia	64	0	64
	Total	9,7%	0%	9,7%
Apoyo Medio	Frecuencia	301	3	304
	Total	45,7%	0,5%	46,2%
Apoyo Alto	Frecuencia	290	0	290
	Total	44,1%	0%	44,1%
Total	Frecuencia	655	3	658
	Total	99,5%	0,5%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

En la distribución de los resultados de apoyo social por estado de embarazo en estudiantes de ambas nacionalidades, se observa que el 0,5% de los encuestados corresponden a 3 estudiantes de sexo femenino en estado de embarazo al momento de la aplicación del instrumento, dos de ellas de nacionalidad colombiana y una venezolana, destacándose que todas éstas perciben un apoyo social medio de familiares y de amigos. Sin embargo, al realizar el análisis del chi-cuadrado de Pearson, el cual conto con un

nivel de significancia del 5% y con 2 grados de libertad, el sistema arrojó una P Valor de 0,173 la cual no alcanza el valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido no depende del estado de embarazo de la adolescente.

Tabla 39 Distribución resultados de apoyo social por número de hijos en estudiantes de ambas nacionalidades

AFA-R Ambas nacionalidades		Número de Hijos			Total
		0	1	2	
Apoyo Bajo	Frecuencia	63	1	0	64
	Total	9,6%	0,2%	0%	9,7%
Apoyo Medio	Frecuencia	303	1	0	304
	Total	46,0%	0,2%	0%	46,2%
Apoyo Alto	Frecuencia	289	0	1	290
	Total	43,9%	0%	0,2%	44,1%
Total	Frecuencia	655	2	1	658
	Total	99,5%	0,3%	0,2%	100%

Fuente: Resultados del estudio “Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019”.

La información obtenida del análisis de distribución del apoyo social percibido por el número de hijos, evidenció que el 95,5% de los adolescentes manifiestan no tener hijos a la fecha de la aplicación del instrumento; sin embargo, del 0,5% restante, dos estudiantes de nacionalidad colombiana expresan ya haber tenido un hijo y perciben un apoyo bajo y medio para de familiares y amigos cada una; en relación con la tercera persona, corresponde a la nacionalidad venezolana y esta percibe un alto nivel de apoyo social.

Al realizar el análisis del chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia del 5% y con 4 grados de libertad, arrojando una P Valor de 0,240 la cual no alcanza el

valor límite de $<0,05$ dando como resultado que se rechaza la hipótesis alterna y se demuestra la hipótesis nula donde el apoyo social percibido no depende de haber tenido un hijo en la adolescencia.

8. Discusión

Las variables sociodemográficas y otras de interés que caracterizan a los adolescentes escolarizados de colegios públicos en la ciudad de Cúcuta son las proporcionadas por su estadía en territorio colombiano, independiente si son migrantes o nacionales. Estas variables propuestas fueron la edad cronológica, el sexo biológico, el estado civil, si se encontraba embarazada y si ya tenía hijos, la creencia religiosa y el estrato socioeconómico, que se describen a continuación.

Como está descrito en esta investigación, el adolescente cuya edad oscila entre los 10 y los 19 años es una etapa intermedia del ser humano donde debe atravesar por situaciones en su afán de constituirse en adulto útil a la ciudadanía, asumiendo responsablemente acciones que le definan su identidad como ser individual, familiar y social. Esta etapa se divide en los rangos de adolescencia temprana (de los 10-13 años), media (de los 14 a los 16) y tardía (de los 17 – 18 años), en las cuales sobresalen cambios corporales, emocionales y de su comportamiento (90).

Los resultados del presente estudio muestran adolescentes en edades cronológicas entre los 10 y 17 años para los grados sexto a noveno, con una participación de población migrante que oscila entre los 11 y los 17 años frente a la nacional de 10 a 17 años respectivamente. Al respecto, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) menciona que esta edad es común entre las personas migrantes, lo cual genera vulneración de derechos y ciertos riesgos y cambios que impactan la vida de familias y comunidades (91).

Algunos estos estudiantes de ambas nacionalidades sobrepasan el rango de edad esperado para los grados escolares. Es así como, por ejemplo, en el grado sexto se tienen estudiantes de 13 a 16 años y en grado noveno hay estudiantes de 16 y 17 años respectivamente, llamado la atención las potenciales dificultades para la socialización e interacción con sus pares. En ese contexto, la Ley General de Educación refiere que la edad escolar para el segundo nivel de educación básica secundaria está compuesta por cuatro grados entre sexto y noveno, tiene una edad máxima sugerida de 15 años para el grado noveno (92).

Dando continuidad al análisis se incluye la descripción por sexo biológico o género con el que se identifican los adolescentes, lo cual permite una clasificación de masculino y femenino. Este es un aspecto para tener en cuenta en las características de la población migrante en cuanto a la tipología que manejan los organismos de ayuda, donde aquellos en situación regular pueden acceder a los servicios de educación, salud, trabajo, entre otros (91).

En esta variable se observa una participación proporcional de adolescentes de ambos géneros sutilmente superada por el sexo femenino; sin embargo, el sexo masculino supera los casos de edades fuera del rango esperado para el grado escolar cursado. A este punto, el Ministerio de Educación Nacional tiene el índice de paridad de género que utiliza para observar el progreso y las diferencias en la participación de ambos sexos en el sistema educativo, con la finalidad de calcular la tasa de

analfabetismo entre hombres y mujeres e identificar las oportunidades de aprendizaje y el desarrollo de la mujer en la sociedad (92).

Por su parte, la Organización de Naciones Unidas (ONU) considera que en los últimos años se ha duplicado la cantidad de personas migrantes en el mundo, de ellos la mitad es de sexo femenino; así mismo, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) resalta que con el incremento de la migración femenina existe riesgo para la ocurrencia de violencia de género y doméstica en aquellas niñas que en situación de migración pudieran ser separadas de sus familias (93).

Por otro lado, el estado civil o la tenencia de hijos no son aspectos relevantes para acceder a la educación básica; pero en los resultados se encontró el total de población soltera, con algunas estudiantes embarazadas de máximo 17 años y otras con hijos previos. En este tema, la OIM describe que el objetivo de migración de algunas mujeres era cumplir un papel como esposas o madres en compañía de sus parejas, pero que en la actualidad lo hacen solas o con sus hijos con el fin de buscar trabajo o instrucción (92).

En relación con la creencia religiosa, se constituye en otro dato que no es un indicador importante para el Ministerio de Educación; sin embargo, la religiosidad describe comportamientos intrínsecos y extrínsecos a nivel individual y colectivo, que puede ser usada para suministrar seguridad, consuelo, amabilidad y esparcimiento a las personas, constituyéndose en una influencia para la vida (94).

Colombia tiene más de 25 años gozando de libertad de credo según el artículo 19 de la Constitución Política de Colombia en 1991. Según el periódico El Espectador, entre las “confesiones religiosas e iglesias igualmente libres ante la ley” en Colombia se encuentran un predominio del cristianismo (católicos, ortodoxos, evangélicos, protestantes), pero también existe judía, islámica, mormona, budista, taoísta y espiritualidades naturales, afro y aborígenes (95) (96).

Esos datos son coherentes con los resultados del presente estudio donde predominó la identificación con el credo cristiano en una alta proporción de adolescentes compatible con las estadísticas nacionales; no obstante, la práctica de la santería afrocubana que no figuraba dentro de las creencias mencionadas en esta variable, se pudo evaluar en la población migrante. La OIM refiere que el migrante selecciona lugares que se asemejen a los aspectos socio culturales de su lugar de origen tales como la religión, el idioma, las tradiciones y las costumbres que le permitan adaptarse con mayor facilidad y que no sean un obstáculo para el acceso a la educación (93).

Para completar este apartado se encuentra la descripción del estrato socioeconómico, que en Colombia es una clasificación de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos a los cuales se les asigna el costo que deben tributar por disfrutar de estos, algunos con subsidio y otros con tarifa plena; Lo anterior se expone en la presente investigación donde casi la totalidad de los estudiantes de ambas nacionalidades pertenecen a los estratos más bajos; aunque solo en la población colombiana, un pequeño número de estudiantes son de estrato 4, no hay de estratos superiores para estudiantes de ambos países.

El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC) y la Ley 74 de 1968 para Colombia, asevera que toda persona tiene derecho a la educación sin discriminación alguna y a disfrutar del mayor bienestar físico y mental (93). De acuerdo con esto, los colegios públicos no discriminan el estrato socio económico al que pertenecen sus estudiantes. Hecha esta salvedad, la revisión de políticas nacionales del Ministerio de Educación, menciona la problemática sobre la esperanza de vida escolar influenciada por el estrato socioeconómico, donde el estudiante de estrato bajo puede estar fuera del sistema escolar con el doble de probabilidad que uno de estrato 6, mostrando que los colegios públicos tienen mayoritariamente estudiantes de ingresos bajos correspondientes a los estratos 1, 2 y 3 (73).

Pasando a otro aspecto, uno de los constructos descritos en el presente estudio fue Autoconcepto, cuyo nivel en los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta mostró resultados interesantes.

Al respecto, los resultados generales del presente estudio describen el nivel de Autoconcepto mayoritariamente integrado en dos tercios de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, seguido del nivel compensatorio en el tercio restante con la misma tendencia para las dos nacionalidades, llamando la atención el hallazgo de dos estudiantes en nivel comprometido. Resultados similares se encontraron en el estudio realizado por Ferreira

y col, con escolares de un colegio público de la ciudad de Cúcuta, donde las proporciones estuvieron similares, pero sin estudiantes comprometidos (43).

Analizando esos dos casos en particular (uno colombiano y el otro migrante): en el nacional se observó un compromiso en imagen corporal y yo ético, en tanto que el venezolano tiene compromiso en autoestima, imagen corporal, sensación corporal, yo moral, y yo ético, sin mayor alteración en el yo consciente, yo ideal y yo religioso para los dos jóvenes. Para León y col, la adolescencia es una etapa donde el individuo busca identificarse con un grupo, aspecto que puede verse afectado en los jóvenes inmigrantes por las actitudes de rechazo recibidas en su intento por integrarse con otros muchachos (44).

Desde el punto de vista de enfermería, es necesario entender en estos adolescentes cuál fue el ambiente en el que crecieron y las experiencias que tuvieron que vivenciar, al igual que los contextos que lo forzaron a dejar su lugar de origen; así mismo, aquel migrante que se enfrenta a personas de su misma edad en otro país que no es el suyo y las sensaciones de desarraigo que aparecen ante la presión de grupo cuando deben relacionarse con sus pares, pueden reflejarse a futuro en potenciales conductas disociales afectando su proyecto de vida (91).

En los resultados expuestos del presente estudio relacionados con el Yo físico, es relevante que la imagen corporal se encuentra en su mayoría en nivel integrado seguido del compensatorio para ambas poblaciones; sin embargo, de los adolescentes en nivel comprometido, una alta proporción son de nacionalidad colombiana (cinco colombianos

frente a un venezolano), evidenciado en las respuestas a aspectos como *si le gustaría cambiar algo de sí, si se percibe atractivo o desarreglado, si le gusta organizarse y asearse, si cree que su cuerpo presenta un buen equilibrio entre lo físico, mental y social, y si es cuidadoso con su apariencia*. Al mismo tiempo, la sensación corporal contrariamente a la imagen corporal se encuentra con predominio del nivel compensatorio seguido del integrado; no obstante, de aquel buen número de personas en nivel comprometido la mayor población es migrante; en esta se reúnen preguntas sobre *si se siente bien presentado, a gusto con su estatura y peso, y si desea atraer la atención de los demás*. Resultados similares fueron encontrados en el estudio de Ferreira y col, con una distribución similar en población colombiana (43).

El Yo Físico, compuesto por la Imagen Corporal y la Sensación Corporal, tiene en la adolescencia una serie de modificaciones propias de la edad en la que se evoluciona de la infancia a la adultez; en las tres etapas de la adolescencia ocurren transformaciones ligadas a una preocupación por su aspecto que van desde el desconocimiento mismo sobre los cambios de su cuerpo, pasando por la sensación de inseguridad, hasta la aceptación de su propia corporalidad (97).

Beltrán y col, menciona que los medios de comunicación masiva y el entorno influyen en la perspectiva de los jóvenes ante el ideal de belleza establecido por la sociedad, haciendo que no se sientan cómodos con lo que perciben en el espejo o con lo que usan para vestir y encajar en un grupo social. Por otro lado, también existe la publicidad en algunos lugares de esparcimiento que están a la moda donde se induce al

consumo de alimentos no saludables que se ofrecen a los adolescentes con consecuencias para su salud (34).

Avanzando en el análisis, corresponde al segundo componente del autoconcepto: Yo personal; este es descrito por Roy como la coherencia y el ideal de uno mismo, y la identidad moral, ética y espiritual; contempla autoestima, yo consciente, yo ideal, yo moral, yo ético y yo religioso que se puntualizan a continuación:

Iniciando con la autoestima, autores como Purkey (98), Rossemberg (38) y Shavelson, Hubner, y Stanton (99), la consideraron como un componente evaluativo del autoconcepto donde el individuo evalúa su propia imagen a través de lo que otros le aportan y por su desempeño en los diversos roles que la sociedad le demanda. Por su parte, Roy describe la autoestima de uno mismo dentro del modo de adaptación de autoconcepto de grupo, como el conjunto de creencias y sentimientos que un individuo tiene de sí mismo en un momento determinado (4).

En consonancia con lo anterior, Viveros se refiere a ella como la percepción de competencia y valor de sí mismo reflejada en el autoconcepto; se cuestionó a través de preguntas sobre el interés en *lo que digan los demás, si le afectan los problemas o lo que dice su familia, si cree tener gran valor y quiere mantener su vida, si se le dificulta la toma de decisiones, si tiene confianza en los demás, si puede hablar en público, si le gusta relacionarse y es aceptado por el sexo opuesto y por su familia, si se cuida físicamente, si se enoja con facilidad o si su vida es complicada* (86).

Los hallazgos del presente estudio muestran que más de la mitad de los encuestados se encuentran en nivel compensatorio de autoestima, mientras que casi la otra mitad está en nivel integrado; sin embargo, hay una pequeña proporción de adolescentes en nivel comprometido de los cuales, es mayor en la población migrante que en la nacional. Este estudio encuentra similitud con los hallazgos de Ferreira y col, para población colombiana (43); en contraste, difiere con los resultados de Idrovo y col, donde reconocerse como migrante no es un elemento clave sobre la forma como se perciben los adolescentes (45).

En coherencia con los autores que describen la autoestima, cuando esta es positiva le permite al adolescente afrontar los retos de la vida y adaptarse a su entorno social, aspecto que deberá reforzarse en esta población afectada.

Otro elemento del yo personal es el yo consciente, descrito por Viveros como el componente personal que mantiene una organización consistente y evita el desequilibrio; esta fue indagada en el instrumento por preguntas como *si es una persona amistosa, si considera que tiene buena salud, si se considera una persona alegre, si se siente contento con lo que tiene, si siente que cuando se propone algo lo consigue, si se considera tranquilo, si se encuentra satisfecho con sus relaciones sexuales y se considera una persona inteligente* (86).

Así mismo, diferentes autores mencionan al yo consciente como autoconciencia, autoatención y autofocalización; al respecto, esta ocurre cuando la persona se reconoce como centro de atención en los ámbitos público y privado, donde en el primero es

consciente de su apariencia externa y en el segundo de sus pensamientos para la aceptación social (100).

En los resultados del presente estudio se muestra casi dos tercios de adolescentes escolarizados, tanto colombianos como migrantes, en nivel integrado para el yo consciente seguido del tercio restante en nivel compensatorio; al mismo tiempo, existe un bajo porcentaje de estos en nivel comprometido con proporciones iguales para ambas nacionalidades. Los reactivos del instrumento que obtuvieron resultados bajos indagaron sobre si cree que *es una persona alegre e inteligente*, y si *se siente satisfecho con sus relaciones sexuales*. Los hallazgos difieren del estudio de Ferreira y col, donde no se encontraron estudiantes en nivel comprometido (43).

Autores como Lecky se refieren a la autoconsistencia (yo consciente) como un mecanismo de defensa personal contra los cambios dependiente de las experiencias vivenciadas durante etapas de la vida previas (por ejemplo, infancia), que fortalece al autoconcepto otorgándole una estructura estable a la conducta frente a una situación (101), ya que aquellos con alto nivel de autoconcepto asumen pautas sociales provechosas (44). Por ende, es indispensable que los cimientos del desarrollo del individuo se encuentren inmersos en experiencias positivas que permitan el andamiaje adecuado durante la adolescencia.

En esta misma línea del Yo Personal, se encuentra el yo ideal que explora en el individuo lo que le gustaría ser o sería capaz de hacer; en el instrumento de Viveros indaga sobre si *se siente contento con lo que es*, si *está a gusto con su sexo (genero)*, si

existe buena relación entre los miembros de su familia, si está a gusto con su edad, si posee una familia feliz, si tiene dominio sobre sí mismo y si le gusta la opinión que tiene su familia sobre él/ella (86).

Los resultados del presente estudio muestran una muy alta proporción de adolescentes escolarizados colombianos y migrantes de colegios públicos de Cúcuta, en nivel integrado; no obstante, se identifican adolescentes en nivel comprometido y compensatorio en la población restante. Los hallazgos se asemejan al estudio de Ferreira y col, en la proporción de integrados, pero no hay presencia de estudiantes en nivel comprometido en ellos (43).

Para Roy, el yo ideal está relacionado con “mantener una visión positiva o esperanzada de lo que uno es y lo que espera ser y hacer” (4). Para Cazalla, uno de los componentes del autoconcepto es el yo ideal que responde a las aspiraciones del individuo, y hace parte de la característica valorativa donde el adolescente puede compararse de manera absoluta con una meta idealizada o de forma relativa cuando se procesa lo que se observa del medio en que se desenvuelve (37). Naranjo menciona que, en el caso del yo ideal, las expectativas del individuo pueden ser alcanzables o no dependiendo de la realidad en la que se encuentra; así mismo, pueden conllevar en los extremos a impedir la realización o por el contrario derivar en frustración (39).

A continuación, se debe considerar el yo espiritual-ético-moral como otro de los componentes del Yo Personal. Al respecto, Roy refiere que “el yo de la persona está formado por la constancia, los valores o expectativas y la moral, la ética y la

espiritualidad del ser” (4). Viveros lo describe como “el aspecto del yo personal que incluye un sistema de creencias y valores, y cuestiona quién es uno respecto al universo” (86).

El yo moral (creencias) se valora mediante los reactivos de *si cree que es una persona mala, si cree que es una persona decente, si las personas que conoce le tienen confianza, si trata de mantener una conducta moral adecuada, si cree que atiende a sus padres como debes, si se porta de una manera cortés con los que le rodean, si le gusta la manera en que se comporta con los demás* (86). En el caso del yo ético (valores) se pregunta sobre *si cree que es honrado, si está acostumbrado a decir mentiras, si lo único que le importa es ganar independientemente de cómo lo haga, si hace generalmente lo que es debido y si se comporta de forma correcta* (86). Finalmente, el yo religioso (uno respecto al universo) indaga *si mantiene una relación con Dios, si es una persona religiosa, si se siente satisfecho con su relación con Dios, si está a gusto con su vida religiosa y si quisiera que la religión fuera parte de su vida diaria* (86).

En los hallazgos del presente estudio se describe en el Yo moral, un predominio del nivel integrado con más del 80% de los encuestados donde sutilmente está superado por los estudiantes venezolanos, seguido del nivel compensatorio con un quinto aproximado para ambas poblaciones de adolescentes escolarizados. Llama la atención que los estudiantes en nivel comprometido son solo nacionales. Los hallazgos se asemejan al estudio de Ferreira y col, (43) en la proporción de integrados y compensatorios, pero la proporción de comprometidos es menor en ellos.

En relación con el Yo Ético, se observa que hay equilibrio en la cantidad de estudiantes tanto en nivel integrado como compensatorio. Ahora bien, entre el número de estudiantes comprometidos se encuentra la nacionalidad venezolana superada en casi tres veces por la nacionalidad colombiana. De manera semejante, los hallazgos del estudio de Ferreira y col, (43) muestran proporciones similares de integrados y compensatorios teniendo en cuenta que es solo población colombiana, pero la proporción de comprometidos es menor en ellos.

Para terminar, el Yo Religioso tiene menos de los dos tercios de la población en nivel integrado, seguido del otro tercio en nivel compensatorio para ambas poblaciones; ahora bien, el nivel comprometido destaca duplicando la proporción de los estudiantes nacionales frente a los migrantes. Estos resultados difieren del estudio de Ferreira y col, (43) donde la proporción de integrados fue muy superior, seguida de los compensatorios con un bajo número; se desea subrayar que los estudiantes en nivel comprometido de su estudio mostraron el mismo comportamiento para la población venezolana de la presente investigación, siendo duplicada su cifra por los colombianos.

Dentro de las concepciones de Roy, el yo espiritual, moral y ético se establece como un estimador del comportamiento (102). Para Cazalla y Molero, es una de las dimensiones del autoconcepto personal en la que el individuo responde *hasta qué punto una persona se considera a sí misma honrada* (37). De manera similar, Alfaro lo describe desde un marco de referencia ético-moral, que al proponerlo como instrumento de valoración cuestiona aspectos como *la moral, la conexión con Dios, la impresión de*

ser buena o mala persona, el agrado con su creencia religiosa o la inexistencia de esta (103).

El estado de vulnerabilidad que posee un adolescente en esta etapa le genera la exposición a diferentes estímulos positivos y negativos influenciados por la sociedad en la que se desenvuelve; ante ello, un sistema de normas, valores y creencias transmitidos por las personas de autoridad le proporciona la orientación adecuada para la toma de decisiones en el caso de situaciones que puedan comprometer su espiritualidad, moralidad y ética (46).

Continuando con el análisis de la presente investigación se ahonda en el apoyo social familiar y de amigos percibido por los adolescentes escolarizados, los cuales mostraron resultados importantes en el estudio. El apoyo social ha sido considerado uno de los constructos estudiados por diversas disciplinas pero no cuenta con un consenso preciso que lo describa; en este aspecto, autores como Lin y col, define el apoyo social como una serie de aportes que pueden ser instrumentales como la ayuda material, o emocionales como el afecto y la confianza, o informativo como el consejo o sugerencia, dados por las diferentes redes sociales, personas allegadas y comunidad (50); así mismo, otros autores manifiestan que la salud mental y física de las personas son influenciadas directamente por el apoyo social que reconoce como sentimiento de valor y aprecio reflejado en su red social (48) (54).

En el caso del adolescente, este es identificado como un individuo que afronta una serie de desafíos durante su desarrollo físico y psicológico, el cual se encuentra en

una constante búsqueda de independencia familiar y aceptación de sus pares, por lo cual se establece que el joven aporta a su desarrollo de forma significativa donde entra a negociar con sus padres respecto al control sobre su cuerpo y vida entre otros aspectos en su búsqueda de la independencia; dicho lo anterior se resalta que, la adolescencia es una etapa sensible inmersa en una serie de factores de riesgo que lo pueden afectar. Benavides retoma lo descrito por Musito y Cava, donde el adolescente cuenta con el apoyo social como un recurso protector ante las posibles complicaciones a lo largo de su vida (58).

En el análisis de datos obtenidos del presente estudio sobre apoyo social, el indicador empírico utilizado se encuentra dividido en dos dimensiones que permitieron evaluar la composición de la red familiar y de amigos respecto a la percepción del apoyo recibido. En relación con el apoyo social familiar es reconocido como la red primaria, por ser duradera y permite que el individuo pueda satisfacer las necesidades; este se cuestionó a través del instrumento en afirmaciones como si *cuenta con algún familiar el cual pueda conversar cuando lo necesita, o para resolver algún problema personal o en el colegio, si le demuestra cariño o afecto y si confía para hablar de lo que le preocupa*; por otro lado el apoyo social de amigos es identificado como una red secundaria, la cual permite la socialización y logra marcar significativamente alguna de las etapas del individuo, pero esta red torna a ser menos duradera y se cuestiona a través de los reactivos de si *el individuo cuenta con algún amigo el cual pueda conversar, si le demuestra cariño, si logran hablar acerca de una preocupación o le ayuda a resolver algún problema del colegio* (87).

En los resultados generales de nivel de apoyo social se encontró un comportamiento similar entre estudiantes de ambas nacionalidades con una alta proporción en los niveles de apoyo social medio y alto; sin embargo, una décima parte del total de escolares encuestados percibieron un apoyo social bajo, en el cual aquellos nacionales sobrepasaron mínimamente a la cantidad de migrantes. No obstante, se identificó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el apoyo social percibido y la nacionalidad del escolar. Estos hallazgos se asemejan al estudio de Valero y col, en donde los estudiantes destacaron en su mayoría en un nivel de apoyo social moderado (51), en tanto que difieren con los de Chavarría y Barra quienes encontraron un alto nivel en el apoyo social percibido por los adolescentes (104).

En los resultados por dimensión, el apoyo social familiar expone una percepción alta en más de la mitad de los encuestados seguido del nivel medio; así mismo, en coherencia con los resultados globales, una décima parte del total de escolares encuestados percibieron un apoyo social familiar bajo con predominio colombiano; en ella, los reactivos comprometidos fueron *la confianza en la familia para hablar de las cosas que le preocupan y el hablar de los problemas de todos y apoyarse mutuamente*. Algo diferente sucede con el apoyo social de amigos, donde su percepción se centra en el nivel medio para un poco más de la mitad de los estudiantes, seguido por el nivel alto; ahora bien, es mayor la proporción de escolares que perciben un nivel bajo de apoyo social de amigos, donde sobresale el joven colombiano; entre ellos, se destacan las afirmaciones sobre *contar con algún amigo (a) que le ayude a resolver algún problema personal, la confianza en algún amigo (a) para hablar de las cosas que le preocupan y el apoyo de amigos (as) cuando tiene problemas en el colegio*.

Algunos autores expresan que el adolescente con bajo apoyo social podría estar expuesto a riesgos psicosociales como consumo de sustancias psicoactivas, integración a la violencia armada en contextos urbanos, relaciones sexuales precoces, abuso y maltrato (52). El apoyo social influye en el bienestar subjetivo del individuo; para el caso de los adolescentes, el apoyo familiar se constituye en un elemento necesario para expresar su gozo por la vida, y el apoyo de amigos para exteriorizar un afecto provechoso (12). En ese orden de ideas, el profesional de enfermería puede abrirse espacios en entornos escolares con la finalidad de velar por la salud mental de los estudiantes al identificar su percepción de apoyo social y realizar intervenciones efectivas que les permita construir una red en la cual respaldarse cuando sea necesario, independiente de su condición de nativo o migrante.

Prosiguiendo con la discusión, se revisa la relación entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social familiar y de amigos percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018; no obstante, no se encuentra en la literatura estudios comparativos entre ambas variables y que sea en población adolescente, por lo que ha sido limitada su contrastación.

Entre tanto, como se ha descrito en los apartados anteriores, el comportamiento de los estudiantes de ambas nacionalidades ha sido muy similar; en ellos se destaca que aquellos que poseen un nivel comprometido de autoconcepto, perciben niveles bajos y

medios de apoyo social familiar y de amigos, encontrando una relación estadísticamente significativa entre ambas variables sin importar si es migrante o colombiano.

Ambos instrumentos (apoyo social y autoconcepto) indagan aspectos en común; es así como en Viveros⁰³ se cuestiona sobre la influencia del contexto inmediato conformado por familia y amigos en su autoconcepto, mientras que Afar hace hincapié en que la percepción de un apoyo social influye sobre la salud mental y lo que pueda apreciar sobre sí mismo. Dejando claro que las autopercepciones se desarrollan en un contexto social (37), se aprecia que, para el caso de la población colombiana, el único adolescente con nivel comprometido de autoconcepto posee una percepción media de apoyo social, en tanto que aquel venezolano en el mismo nivel de autoconcepto percibe un nivel bajo de apoyo social.

En coherencia con lo anterior, se puede observar una relación de dependencia entre el autoconcepto y el apoyo social, teniendo en cuenta que estos se basan en la percepción subjetiva que el individuo tiene no solo de sí mismo, sino que los familiares y amigos que le rodean y le brindan apoyo influyen para que esa percepción tenga un nivel bueno; estos resultados son coherentes con los hallazgos de Chavarría y Barra donde el adolescente que posee apoyo social tiene elementos de fortaleza para sentirse bien y resistir condiciones de adversidad que puedan presentarse en su cotidianidad, constituyéndose en un factor protector para el joven (104). Así mismo, en la revisión que hace Fachado, encuentra que “el apoyo social ejerce un efecto directamente proporcional en el estado de salud y sirve como un amortiguador de los efectos del estrés psicosocial

y físico en la salud de los individuos” (105), lo cual puede influenciar sobre su calidad de vida (106).

Otro hallazgo importante ocurre cuando el apoyo social contribuye a un mejor manejo de los eventos traumáticos en la persona (107), para el caso de los adolescentes que son desplazados solos o con sus familias en la búsqueda de oportunidades laborales o de formación académica, pueden sentirse respaldados por la red de apoyo familiar y de amigos, a pesar de sus particularidades biopsicosociales en el contexto de la migración, al tiempo que requiere de unas políticas nacionales fuertes para este fenómeno con beneficios sociales y humanitarios (91). Para la OIM, los adolescentes pueden estar en un alto grado de vulnerabilidad cuando se encuentran alejados de sus familias y a eso se le suma la situación de pobreza y el acceso a la educación (93).

Para autores de Enfermería como Ray (4), el cuidado es un proceso relacional transcultural complejo asentado en un contexto ético y espiritual donde el apoyo social es uno de los factores socioculturales que intervienen en el actuar enfermero. Así mismo, Pender (4) incluye al apoyo social dentro de las influencias interpersonales integradas por familia, pareja, cuidadores, entre otros. Para Mercer (4), el apoyo social se refleja en la ayuda que efectivamente recibe la persona de familiares y amigos, acompañada de la sensación de bienestar o satisfacción que les produce en las áreas emocional, informativa, física y de autovaloración.

Igualmente, para Mishel el apoyo social repercute en el nivel de incertidumbre cuando se ayuda a la persona para que pueda interpretar la realidad y el alcance de los

hechos. También, para Barker el hecho de participar en grupos sociales hace que el individuo genere una conciencia del valor del apoyo social que puede dar y recibir de los demás. Para Tatano Beck, el apoyo social se evidencia ante la proximidad de las personas, así como la frecuencia con que se contactan, la cantidad de sujetos en los que puede confiar, siendo afectado cuando su percepción identifica diferencias entre el apoyo ideal y el real (4).

Entre tanto, Roy menciona al sistema de apoyo social como un estímulo contextual que se encuentra en el modo de adaptación de la interdependencia, en la cual el individuo maneja con la pareja, los hijos, los amigos y Dios una relación de reciprocidad donde el amor, el respeto y los valores se intercambian permanentemente en una búsqueda de integración social como parte de su mejor respuesta adaptativa (4).

Una de las acciones que debe ser estandarte para Enfermería proviene de la gestión por lograr un apoyo social alto, de tal manera que el individuo pueda percibirse a sí mismo como valioso independientemente del circunstancia en que se ubique; esa similitud cultural entre Colombia y Venezuela, especialmente en la región de frontera donde se ha recibido la influencia de ambas, es precisamente lo que facilita de alguna manera el proceso adaptativo de los migrantes; sin embargo, la sola adolescencia es un proceso complejo que requiere además de una buena red de apoyo constituida por personas que construyan y ayuden a un desarrollo físico, social, mental y espiritual acorde con la realidad y que se refleje en la construcción de sociedad sana.

Continuando con la discusión de la presente investigación, se procede con la relación entre el nivel de autoconcepto y las características sociodemográficas, las cuales en sus resultados se encontraron en similares proporciones para ambas nacionalidades. Navegando por los diferentes niveles de autoconcepto se puede evidenciar que los adolescentes escolarizados presentaron un nivel de autoconcepto integrado en edades comprendidas entre los 12 a 15 años, siendo sobresaliente en el sexo masculino y con mayor presencia en el grado sexto, adicional a lo anterior en nivel integrado se encontró una adolescente en estado de embarazo.

Dando paso al nivel compensatorio, se destacan edades entre 13 y 15 años, predominando el sexo femenino donde se encontraron 2 estudiantes en estado de embarazo y una con hijos, así mismo se evidencia proporciones similares en los diferentes grados escolares evaluados, predominando la creencia religiosa católica y estratos socioeconómicos bajos para los diferentes niveles de autoconcepto.

Por otro lado, respecto al nivel de autoconcepto comprometido, se evidencian dos escolares con edades de 13 y 15 años de sexo femenino, posicionados en los grados sexto y noveno respectivamente, sin presencia de hijos o en estado de embarazo. Llama la atención que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y variables como edad cronológica, sexo biológico, grado escolar, estrato socioeconómico, creencia religiosa, encontrarse en estado de embarazo, o tener hijos.

Esto se asemeja con el estudio realizado por Gutiérrez, donde no se encontraron diferencias significativas entre autoconcepto y género; por otra parte, en este mismo

estudio se encontraron resultados significativos entre autoconcepto y grado escolar, siendo esto causado en el orden en que se asumen nuevos compromisos sobre su futuro, haciendo que el adolescente se cuestione sobre sí mismo (32). De otra parte, no se encuentran mayores estudios donde se contrasten el nivel de autoconcepto con las características sociodemográficas.

Sin embargo, en relación con la migración, Peña y col, hablaron del efecto de la primera impresión en la categorización social de inmigrante y su interacción con diferencias sociodemográficas de los sujetos, donde esas impresiones afectan aspectos como ajuste psicológico, bienestar percibido y autoconcepto; en la medida como el individuo no concentra su atención en estrato socioeconómico se muestra mejor autoestima y menos ansiedad; por el contrario, el nivel de estudios básicos o sin estudios se asocia con el ajuste psicológico del individuo a su condición (18).

Pasando ahora a la determinación de la relación entre el apoyo social percibido de familiares y de amigos con las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018, se encuentra un nivel de apoyo social alto entre adolescentes de 12 a 15 años de edad, predominando el sexo femenino, ubicados en un estrato socioeconómico 1 y 2 con tendencia a la religión católica y el grado escolar sexto, así mismo resalta un individuo con dos hijos y ninguna mujer con apoyo social alto se encuentra en estado de embarazo.

Continuando con el nivel de apoyo social medio, se destaca en una edad de 13 años, siendo más predominante el sexo masculino, con una tendencia al estrato socioeconómico 3 y ubicados en los grados octavo y noveno, respecto a la religión se resalta que la creencia cristiana sobresalen en este nivel aunque existe un buen número de estudiantes que no se identifican con ninguna filiación religiosa en particular, al mismo tiempo tres escolares están en estado de embarazo y un adolescente con un hijo. En el nivel de apoyo social bajo, se destaca un mayor porcentaje en el grado séptimo, edades entre los 13 a 15 años, predominio del sexo femenino, ningún escolar en estado embarazo, pero sí con un hijo, y estratos socioeconómicos con mayor proporción en 1 y 2.

Al revisar la literatura disponible, no se encuentran estudios que asocien las características sociodemográficas de los adolescentes con su percepción de apoyo social y de amigos. De hecho, en el presente estudio se evidenció que edad cronológica, grado escolar, estrato socioeconómico, creencia religiosa, encontrarse en estado de embarazo, o tener hijos no se relaciona a un nivel específico de apoyo social percibido; mientras que sí existe relación estadísticamente significativa entre el sexo biológico y su nivel de apoyo social familiar y de amigos percibido por los adolescentes.

El apoyo social en el adolescente se ha fundamentado en una construcción teórica de diferentes fuentes, donde se considera que el individuo posee elementos estructurales demográficos tales como la edad cronológica, el sexo biológico, el nivel educativo y el estado civil que hacen parte de su vida y que no puede modificar pero que le permite identificarse con otros para proveer o recibir apoyo; del mismo modo, otros

funcionales como las relaciones que la persona establece con sus pares y figuras de autoridad las cuales le brindan el soporte real y disponible para afrontar las diferentes situaciones que se presentan en la cotidianidad (108).

9. Conclusiones

Al realizar la comprobación entre las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos en la ciudad de Cúcuta, y su percepción sobre el nivel autoconcepto y apoyo social durante el II semestre de 2018, se evidenciaron varios aspectos para tener en cuenta.

En primer lugar, se encontró que las variables sociodemográficas de interés en los sujetos estudiados son similares para ambas nacionalidades; es así como se caracterizaron adolescentes solteros, con predominio de los estratos socioeconómicos más bajos y edades entre los 10 y 17 años, de ambos sexos superado sutilmente por el femenino, donde algunas están embarazadas y otros con hijos previos. Estos jóvenes cursan los grados sextos a noveno de educación básica secundaria, unos del sexo masculino sobrepasan el rango esperado para los diferentes grupos escolares; por su parte, predominó el credo cristiano (católico, ortodoxo, evangélico, protestante), e ingresó a Colombia la práctica de la santería afrocubana a través de la población migrante venezolana.

En segundo lugar, el nivel de autoconcepto se describe en una distribución proporcional para los adolescentes de manera global, donde se resalta el nivel integrado; no obstante, se evidenciaron estudiantes en nivel comprometido, uno por cada nacionalidad, con compromiso de imagen corporal y yo ético para el colombiano, y de autoestima, imagen corporal, sensación corporal, yo moral, y yo ético en el migrante.

Sin embargo, no se encontró relación estadísticamente significativa entre en nivel de autoconcepto y la nacionalidad del estudiante.

El autoconcepto fue estudiado a través de sus dos componentes: el yo físico y el yo personal compuestos por otros elementos que le permiten mejor entendimiento; en el Yo Físico, la subcategoría de imagen corporal estuvo en nivel integrado ante afirmaciones como cambiar algo de sí, percibirse atractivo, organizarse y asearse, creer que su cuerpo presenta un buen equilibrio entre lo físico, mental y social, y ser cuidadoso con su apariencia; mientras que la subcategoría de sensación corporal se mostró en nivel comprometido en reactivos como que sentirse bien presentado, a gusto con su estatura y peso, y el deseo de atraer la atención de los demás.

Por su parte, en el Yo Personal, la subcategoría de autoestima se encuentra en nivel compensatorio en más de la mitad de los encuestados, donde al adolescente le interesa lo que digan los demás, le afectan los problemas o lo que diga su familia, tiene gran valor y quiere mantener su vida, tiene dificultad para la toma de decisiones, tiene confianza en los demás y para hablar en público, relacionarse y ser aceptado por el sexo opuesto y por su familia, cuidarse físicamente, enojarse con facilidad y sentir que su vida es complicada.

En tercer lugar, el apoyo social percibido por los adolescentes participantes del estudio se identificó en general en un nivel medio para colombianos y migrantes, sin relación estadísticamente significativa entre el apoyo social y la nacionalidad del escolar. En la subdimensión apoyo social familiar, los adolescentes la perciben en un

nivel alto fortalecido en aspectos como contar con algún familiar cuando lo necesita o para hablar de lo que le preocupa o resolver algún problema personal o del colegio, y demostrar cariño o afecto. Con respecto a la subdimensión apoyo social de amigos, fue percibida en un nivel medio evidenciado en reactivos como contar con algún amigo (a) que le ayude a resolver algún problema personal, confiar en algún amigo (a) para hablar de las cosas que le preocupan y tener apoyo de amigos (as) cuando tiene problemas en el colegio.

Con esos resultados mencionados, se comprobó la relación entre el nivel de autoconcepto y el apoyo social familiar y de amigos percibido por los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, con un comportamiento similar en estudiantes de ambas nacionalidades, donde aquellos que poseen un nivel comprometido de autoconcepto perciben niveles bajos y medios de apoyo social familiar y de amigos, encontrando una relación estadísticamente significativa entre ambas variables sin importar si es migrante o colombiano.

En su Teoría enfermera, Roy muestra al autoconcepto como uno de los modos de adaptación psicosocial del subsistema efector, centrado en los aspectos psicológicos y espirituales del individuo para responder a la necesidad de identidad y pertenencia dentro de un entorno sociocultural, compuesto por un yo físico y un yo personal. Entretanto, esta misma autora menciona que el sistema de apoyo social es un estímulo contextual que se encuentra en el modo de adaptación de la interdependencia, en la cual el individuo maneja con la pareja, los hijos, los amigos y Dios una relación de

reciprocidad donde el amor, el respeto y los valores se intercambian permanentemente en una búsqueda de integración social como parte de su mejor respuesta adaptativa.

Posteriormente, la relación entre las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos en la ciudad de Cúcuta, y su percepción sobre el nivel autoconcepto, estableció que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoconcepto y variables como edad cronológica, sexo biológico, grado escolar, estrato socioeconómico, creencia religiosa, encontrarse en estado de embarazo, o tener hijos.

Algo similar ocurrió en la relación entre las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos en la ciudad de Cúcuta, y su percepción sobre nivel de apoyo social, en la que se determinó que las variables de edad cronológica, grado escolar, estrato socioeconómico, creencia religiosa, encontrarse en estado de embarazo, o tener hijos no se relaciona a un nivel específico de apoyo social percibido; mientras que sí existe relación estadísticamente significativa entre el sexo biológico y su nivel de apoyo social familiar y de amigos percibido por los adolescentes.

Finalmente, al tener estos datos sociodemográficos y otros de interés, y los niveles de autoconcepto y de apoyo social familiar y de amigos identificados sin que se relacionen con la nacionalidad del adolescente escolar, es una gran oportunidad para que el profesional de enfermería pueda realizar intervenciones efectivas en cada grupo, apoyada en otras disciplinas como la pedagogía, psicología, sociología, entre otras, que

complementen lo necesario. Desde el punto de vista de enfermería, es necesario entender en estos adolescentes cuál fue el ambiente en el que crecieron y las experiencias que tuvieron que vivenciar, al igual que los contextos que lo forzaron a dejar su lugar de origen en el caso de los migrantes.

Es relevante mencionar que, en el momento de la aplicación del instrumento, la condición de estudiante venezolano o colombiano no estuvo relacionado a un alto nivel de apoyo social, o a un nivel integrado de autoconcepto. Así mismo, las características sociodemográficas de los adolescentes estuvieron presentes como parte de la historia, naturaleza y contexto del individuo. No obstante, no se evidenció que estas afectaran la situación de nacional o migrante y el nivel de autoconcepto, aunque el nivel de apoyo social sí se vio influenciado por el sexo biológico. Por otro lado, el nivel de autoconcepto del adolescente depende del apoyo social familiar y de amigos que perciba el escolar, ya que la red de soporte social en que se desenvuelve el joven es necesaria para que el concepto de sí mismo se afecte de manera positiva y redunde en su comportamiento ante los diferentes escenarios de la vida.

10. Recomendaciones

Uno de los hallazgos del presente estudio fue la insuficiencia de estudios de corte correlacional que analizaran las mismas variables y fortalecieran la contratación de resultados, mostrándose por separado para la caracterización de los escolares, y el nivel de autoconcepto y de apoyo social en adolescentes; se encontraron estadísticas y soportes teóricos para estas últimas, donde Enfermería puede mostrar conceptos al respecto. Por esta razón, los resultados de esta investigación contribuyen como antecedente para futuros proyectos con adolescentes escolarizados.

A nivel docente, los resultados del estudio sobre las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados migrantes y nacionales de colegios públicos en la ciudad de Cúcuta, relacionado a su percepción sobre el nivel autoconcepto y apoyo social permitieron evidenciar que aunque el contexto cambie, el Enfermero en formación posee las herramientas para abordar a diferentes grupos poblacionales durante el curso de vida en su proceso de salud enfermedad; así mismo, brindar el acompañamiento a través de estrategias de educación para la salud donde se fortalezcan aspectos de salud mental y social. Sin embargo, es importante que la migración se convierta en una temática transversal en el currículo, donde se aprenda de normatividad, cultura, entre otros aspectos a los que se enfrentará el egresado de la UFPS.

A nivel investigativo, se recomienda socializar los resultados por medio de artículos y ponencias en diferentes escenarios las cuales se pueden mostrar en su conjunto o por separado teniendo en cuenta las variables de nacionalidad, características

sociodemográficas y por supuesto, los resultados del nivel de autoconcepto y de apoyo social familiar y de amigos; no obstante, es interesante pensar en la posibilidad de profundizar las percepciones de los adolescentes con estudios cualitativos.

A nivel disciplinar, es gustoso observar que varias teóricas de Enfermería han aportado a las definiciones de Autoconcepto y Apoyo Social, sin contar los referentes conceptuales de investigaciones que la anteceden. Ahora bien, todas estas teorías se pueden enriquecer al contemplar la migración y la adolescencia como dos de las variables que junto a las características sociodemográficas podrían facilitar la comprensión de fenómenos que quizás, antes no fueron detectados, ya que el abordaje teórico en diferentes contextos permite la completitud de supuestos no identificados.

A las instituciones interesadas, guiadas por la Secretaría de Educación Departamental, emprender proyectos dirigidos al fortalecimiento de temas como Autoconcepto y Apoyo Social a través de sus oficinas orientadoras; dicho lo anterior, se pueden abrir espacios a profesionales de Enfermería que les organice y ejecute intervenciones basadas en teorías y con metodología de gestión por procesos, donde el PAE sea una herramienta fundamental para obtener buenos resultados.

11. Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Desarrollo en la adolescencia. 2016.
URL disponible en:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Funes Jaume. IV Migración y Adolescencia. 1994 [citado 2018]. Disponible en:
http://www.deciencias.net/moodledoc/intercultural/migracion_adolescencia.pdf
3. Sosa Baltasar Diana. Relación entre autoconcepto, ansiedad e inteligencia emocional: eficacia de un programa de intervención en estudiantes adolescentes. [Tesis Doctoral]. España: Repositorio institucional, Universidad de Extremadura; 2014.
4. Rile Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y teoría en enfermería, Séptima edición. España: ELSEVIER; 2011.
5. Organización Internacional para las Migraciones OIM. Sobre Migración. [citado 2018]. Disponible en: <http://www.oim.org.co/sobre-migraci%C3%B3n>.
6. Bustos González, Gairín Sallán. Expectativas académicas de estudiantes y padres migrantes: el caso de Arica en la frontera de Chile y Perú. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2017. [citado 2018]. 4(3): p. 23. Disponible en:
https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/_files/200003492-2cef52de79/17-5-23%20Expectativas%20acad%C3%A9micas%20de%20estudiantes...pdf

7. (UNICEF) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescencia una etapa fundamental. Nueva York: Copyright; 2002.
8. Gaetea V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría. [Internet]. 2015. [citado 2018]. 86(436-443): p. 436 - 443. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
9. Bordignon NA. El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista Lasallista de Investigación. [Internet]. 2015. [citado 2018]. 2(2): p. 50 - 63. Disponible en: http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/384/1/p50-63_ARTICULO%20ERICK%20ERICKSON.pdf
10. Fuentes M.C., García J.F., Gracia E., Lila M. Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia. Revista Psicothema [Internet]. 2011 [citado 2018]. 23(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72717207002.pdf>
11. López E.E., Pérez M., Ruiz M., Ochoa M. Estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional conducta violenta del adolescente en la escuela. Revista Psicothema. [Internet]. 2007. [citado 2018]. 9(1): p. 108-113. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72719116.pdf>
12. Rodríguez Fernández A, Ramos Díaz E, Ros I, Fernández Zabala A, Revuelta L. Bienestar subjetivo en la adolescencia: el papel de la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido. Suma Psicológica. [Internet]. 2016. [citado 2018]. 23(60-69): p. 60 - 69. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0121438116000047>

13. Díaz E.R., Fernández A.R., Zabala A.F., Revuelta L.R., Rey Baltar A.Z. Apoyo social percibido, autoconcepto e implicación escolar de estudiantes adolescentes. *Revista de psico didáctica*. [Internet]. 2016. [citado 2018]. 21(2): p. 339-356. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5565744>
14. Organización Internacional para las Migraciones (OIM). Reflexiones sobre migración, niñez y adolescencia - La protección integral de niños, niñas y adolescentes migrantes. Colombia: USAID y la Organización Internacional para las Migraciones (OIM); 2015.
15. Organización Internacional para las Migraciones. OIM - Colombia, hechos y cifras. Disponible en: <http://www.oim.org.co/hechos-y-cifras-0>.
16. Mely Reyes. Venezuela a la Fuga: análisis de la crisis migratoria. *EL TIEMPO*. En prensa. 2018 marzo 07.
17. Fernández J.A., Orozco K.L. Migración venezolana en Colombia: retos en salud pública. *Revista Salud UIS*. [Internet]. 2018, [citado 2018]. 50(01).
18. Peña Pinzón JA, Gómez Berrocal, Fernández Parra. El papel de la categorización social y las diferencias sociodemográficas en la autoestima, el ajuste y el bienestar psicológicos de una muestra de inmigrantes. *Revista Anales de Psicología*. [Internet]. 2014, [citado 2018]. 30(2): p. 560 - 572. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.30.2.161121>

19. Camacho Sánchez LA. La influencia de la formación de la autoestima y el autoconcepto en la adolescencia. Tesis de Licenciatura, Universidad la Sabana. [Internet]. 2006. [citado 2018]. Disponible en:
<https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/4616>
20. Álvarez A, Suárez , Tuero E, Núñez JC, Valle A, Regueiro. Implicación familiar, autoconcepto del adolescente y rendimiento académico. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education* [Internet]. 2015, [citado 2018]. 5(3): p. 293-311. Disponible en:
<https://formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/133>
21. Barra E, Cerna R., Kramm D., Veliz V. Problemas de Salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. *Terapia Psicológica*. [Internet]. 2016, [citado 2018]. 24(1). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/785/78524106.pdf>
22. Musitu G, Cava M. J. El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. *Psychosocial Intervention*. [Internet]. 2003, [citado 2018]. 12(2). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1798/179818034005.pdf>
23. Sinqui H., Azzollini S., Valoschin C. Autoestima y problemáticas psicosociales en la infancia, adolescencia y juventud, *Revista de Investigación en Psicología Social (PSOCIAL)*. [Internet]. 2014. [citado 2018]. Disponible en:
<https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/595>
24. Aberastury A. El adolescente y la libertad. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*. [Internet]. 1987. [citado 2018].11(2): p. 151 - 165. Disponible en:
<http://www.apuruguay.org/apurevista/1960/168872471969110202.pdf>

25. Delgado, J. R. P., Palos, P. A. Influencia de las prácticas parentales en las conductas problema en adolescentes. *Revista de Investigación de la Universidad Simón Bolívar*. [Internet]. 2008. [citado 2018]. 7(12).
26. (UNICEF) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF para cada niño. Disponible en: <https://www.unicef.org.co/que-hacemos>.
27. Congreso de la Republica de Colombia. Documento del Consejo Nacional de Política Económica y Social Conpes, sobre política integral migratoria - Conpes 3603. 2009.
28. Kyle, T. L., Mendo, A. H., Garrido, R. E. R., Sánchez, V. M. Efectos de la actividad física en el autoconcepto y la autoeficacia en preadolescentes. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, [Internet]. 2016. [citado 2018]. 29: p. 61-65. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3457/345743464013.pdf>
29. Álvarez A, Suárez , Tuero E, Núñez JC, Valle A, Regueiro. Implicación familiar, autoconcepto del adolescente y rendimiento académico. [Internet]. 2015. [citado 2018]. 5(3): p. 293-311. Disponible en: <https://formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/133>
30. Valdés Cuervo, Á. A., Martínez, C., Alonso, E. Relación entre el autoconcepto social, el clima familiar y el clima escolar con el acoso escolar en estudiantes de

- secundaria. [Internet]. 2014. [citado 2018]. 32(3): p. 447-457. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/799/79932029007.pdf>
31. Fuentes MC, García JF, Gracia, Lila M. Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia. [Internet]. 2011. [citado 2018]. 23(1): p. 7-12. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72717207002.pdf>
 32. Gutiérrez, G. Claridad del autoconcepto, autoestima y bienestar psicológico en adolescentes de zonas urbano-marginales [Tesis Doctoral]. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. 2015.
 33. Camacho Sánchez, L. A. La influencia de la formación de la autoestima y el autoconcepto en la adolescencia. [Tesis Licenciatura]. Universidad de La Sabana. 2006.
 34. Beltrán Borbor, C. C., & Pincay Gonzabay, M. G. Trastornos de la imagen corporal relacionado con los factores socioculturales evidenciados en cambios de implicación social en los adolescentes. Colegio Fiscal "La Libertad". [Tesis Licenciatura]. Universidad Estatal Península de Santa Elena. 2014.
 35. Fuentes, M. C., García, F., Lila, M. Autoconcepto y consumo de sustancias en la adolescencia. Adicciones, [Internet]. 2011. [citado 2018]. 23(3), 237-248. Disponible en: <http://salud.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/148>.

36. Morales Rodríguez FM. Relaciones entre afrontamiento del estrés cotidiano, autoconcepto, habilidades sociales e inteligencia emocional. 2017; 10: p. 41 - 48.
37. Cazalla-Luna, N., Molero, D. Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. Revista Electrónica de Investigación y Docencia (REID), [Internet]. 2013. [citado 2018]. (10). Disponible en: <http://psicopedia.org/wp-content/uploads/2017/10/Autoconcepto-y-Adolescencia.pdf>
38. Reina Flores, M. D. C., Oliva Delgado, A., Parra Jiménez, Á. Percepciones de autoevaluación: Autoestima, autoeficacia y satisfacción vital en la adolescencia. Psychology, Society, & Education, [Internet]. 2010. [citado 2018]. 2 (1), 55-69. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2913/Reina%20et%20Al.pdf?sequence=1>
39. Pereira, M. L. N. Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. Revista Electrónica " Actualidades Investigativas en Educación". [Internet]. 2007. [citado 2018]. 7(3), 0. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
40. Ceballos Ospino GA, Suarez Colorado, Suescún Arregocés J, Gamarra Vega LM, González KE, Sotelo Manjarres AP. Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. ". [Internet]. 2014. [citado 2018]. 12(1): p. 15-22. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394>

41. Rodríguez, L. M. B., Mojica, M. A., Rozo, J. V. C., Suárez, M. J. O. Caracterización psicológica y sintomatología depresiva de los adolescentes de 12 a 18 años. *Revista Ciencia y Cuidado*. [Internet]. 2008. [citado 2018]. 5(1), 20-39. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/2884829.pdf>
42. Sepúlveda, V. E. P., Londoño, D. M. M., Lubert, C. D. Caracterización del Autoconcepto en una muestra de estudiantes universitarias del Programa de Desarrollo Familiar de Manizales, Colombia. *Psicogente*, [Internet]. 2015. [citado 2018]. 18(33), 141-156. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497551992013.pdf>
43. Ferreira, K; Paredes, J y Peñalosa, M. Autoconcepto en los adolescentes de un colegio de San José de Cúcuta durante el primer trimestre del año 2017. Trabajo de Grado. Repositorio Biblioteca Eduardo Cote Lamus, Universidad Francisco de Paula Santander.
44. León del Barco, B., Felipe Castaño, E., Gómez Carroza, T., Gozalo Delgado, M., y Latas Pérez, C. Socialización y autoconcepto en una muestra de alumnos inmigrantes marroquíes. *Apuntes de Psicología*. [Internet]. 2007. [citado 2018]. 25 (1), 53-65. Disponible en: <https://idus.us.es/xmlui/handle/11441/85237>
45. Idrovo Calle CA, Toledo Robles JF. Autoestima en adolescentes con y sin padres emigrantes de la parroquia Gualleturo de Cañar: estudio comparativo. Tesis [Internet]. 2018 [citado 2018]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29991>

46. Amar, J. J. A., Jiménez, B. H. Autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. *Psicología desde el Caribe, Psicología desde el Caribe*. [Internet]. 2005 [citado 2018]. (15), 1-17. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301501.pdf>
47. Millán, J. M. F., de la Cortina, D. D., Buitrago, M. J. M., Mohamed, A. H. Relación entre el apoyo social, la satisfacción vital y las expectativas de futuro de menores acogidos en centros de protección. *Electronic Journal of Research in Education Psychology*. [Internet]. 2017 [citado 2018]. 8(21), 643-654. Disponible en: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1372>
48. Almagiá, E. B. Apoyo social, estrés y salud. *Psicología y salud*. [Internet]. 2004 [citado 2018]. 14(2), 237-243. Disponible en: <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/848>
49. Feldman, L., Goncalves, L., Puignau, G. C. C., Zaragoza, J., Bagés, N. De Paulo, J. Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. *Universitas psychologica*. [Internet]. 2008 [citado 2018]. 7(3), 739-752. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n3/v7n3a11.pdf/>
50. Roda, A. B. L., Moreno, E. S. Estructura social, apoyo social y salud mental. *Psicothema*. [Internet]. 2001 [citado 2018]. 13(1), 17-23. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/727/72713103.pdf>

51. Valero, C. Z. V., Tapia, L. Y. M., Quiroz, C. N., Trujano, R. S. Calidad de red como variable moduladora de depresión en adolescentes estudiantes de nivel medio. *Liberabit. Revista de Psicología*. [Internet]. 2010 [citado 2018]. 16(1), 105-112. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68615511011.pdf>
52. Maravilla Martínez, L. E., Martínez Ramírez, B. E., Marlene, I., & Beltrán, M. La migración de los padres y/o madres y su incidencia en el desarrollo afectivo de los y las adolescentes entre los 12 a 18 años de edad de centros escolares públicos del departamento de San Salvador. [Tesis Doctoral]. Salvador: Repositorio institucional, Universidad de El Salvador; 2017.
53. Avila Avila, G. J. La migración y su influencia en la socialización de los adolescentes. [Trabajo de grado]. 2011
54. Sosa, F. M., Zubieta, E. La experiencia de migración y adaptación sociocultural: identidad, contacto y apoyo social en estudiantes universitarios migrantes/Migration and sociocultural adaptation experience: social identity contact and social support in migrant college students. *Psicogente*. [Internet]. 2015 [citado 2018]. 18(33). Disponible en: <https://doi.org/10.17081/psico.18.33.54>
55. Uribe, A. F., Orcasita, L., Gómez, E. A. Bullying, redes de apoyo social y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Santander, Colombia. *Psychologia. Avances de la disciplina* [Internet]. 2012 [citado 2018]. 18(33). Disponible en: 2012; 6(3): p. 83-99. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225788004.pdf>

56. Pineda, L. T. O., Rodríguez, A. F. U La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychologia. Avances de la disciplina*. [Internet]. 2010 [citado 2018]. 4(2): p. 69-82. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297224090010.pdf>

57. Bonilla Mejía L. Choques externos y remesas internacionales en las regiones de Colombia. *Ensayos sobre Política Económica*. [Internet]. 2017 [citado 2018]. 35(84): p. 189 - 202. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120448317300441>

58. Benavides, J. D. (2018). Percepción de apoyo social durante la paternidad adolescente: un estudio retrospectivo. *Reservorio Universidad Cooperativa de Colombia*. [Trabajo de grado]. 2018. Disponible en: <http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/10748>

59. Vásquez-De, R. K., Castillo-Durán, C., & Lera, L. M. Migrations in Latin American countries. Characteristics of the paediatric population. *Revista chilena de pediatría*. [Internet]. 2015 [citado 2018]. 86(5): p. 325 - 330. Disponible en: <https://europepmc.org/abstract/med/26387726>

60. Velázquez, E. O. Los niños migrantes irregulares y sus derechos humanos en la práctica europea y americana: entre el control y la protección. *Boletín mexicano de derecho comparado*. [Internet]. 2015 [citado 2018]. 48(142): p. 185 - 221. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0041863318300061>

61. Rodríguez-Fernández, A., Ramos-Díaz, E., de Lahidalga, I. R. M., & Rey-Baltar, A. Z. Implicación escolar de estudiantes de secundaria: La influencia de la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido. *Educación xx1*. [Internet]. 2018 [citado 2018]. 21(1), 87-108. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70653466005.pdf>

62. Reynoso González, O. U., Caldera Montes, J. F., Trujillo, T., Martínez Sánchez, A., & Macías González, G. A. Autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato. Un estudio predictivo. *Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*. [Internet]. 2018 [citado 2018]. 9(1), 100-119. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rpcc/v9n1/2007-1833-rpcc-9-01-100.pdf>

63. Rodríguez Naranjo C, Caño González. Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. [Internet]. 2012 [citado 2018]. 12(3): p. 389-403. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56024657005.pdf>

64. González, L. F., Hernández, A. G., & Torres, M. T. Relaciones entre estrés académico, apoyo social, optimismo-pesimismo y autoestima en estudiantes universitarios. *Electronic Journal of Research in Education Psychology*. [Internet]. 2015 [citado 2018]. 13(35): p. 111-130. Disponible en: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1636>

65. Nuria Sanz y José Manuel Valenzuela Arce. Migración y cultura. México, D. F.: UNESCO. 2016. Disponible en:
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000247760>

66. Organización Internacional para los Migrantes OIM. Informe sobre las migraciones en el mundo 2018. Suiza. 2018. Disponible en:
https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2018_sp.pdf

67. Guido García, P., Mújica Sarmiento, A., & Gutiérrez Martínez, R. Diferencias en el autoconcepto por sexo en la adolescencia: construcción y validación de un instrumento. *Liberabit*. [Internet]. 2011 [citado 2018]. 17(2): p. 139-146. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a04v17n2.pdf>

68. Gorostegui, M. E., Dörr, A. Género y autoconcepto: Un análisis comparativo de las diferencias por sexo en una muestra de niños de educación general básica (EGB) (1992-2003). [Internet]. 2005 [citado 2018]. 14(1): p. 151-163. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/105933>

69. González, M. D. L. L., Leal, D., Segovia, C., & Arancibia, V. Autoconcepto y talento: una relación que favorece el logro académico. *Psykhé* (Santiago). [Internet]. 2012 [citado 2018]. 21(1), 37-53. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/967/96722718003.pdf>

70. Cuaical, P., & Enrique, S. Autoconcepto en adolescentes de 11 a 17 años que pertenecen a familias monoparentales que asisten a consulta externa de Psicología en la JEPROPENA-P DINAPEN. Trabajo de Grado. Repositorio

Universidad Central del Ecuador. Disponible en:
<http://200.12.169.19/handle/25000/15418>

71. Penagos, A., Rodríguez, M., Carrillo, S., & Castro, J. Apego, relaciones románticas y autoconcepto en adolescentes bogotanos. *Universitas Psychologica*. [Internet]. 2006 [citado 2018]. 5(1), 21-36. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/647/64750103.pdf>

72. Alba, R. F., & Manrique Abril, F. G. Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. *Enfermería global*. [Internet]. 2010 [citado 2018]. 9(2). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/107281>

73. Ministerio de educación de Colombia. Revisión de políticas nacionales de educación, la educación en Colombia. La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. Colombia. 2016. Disponible en:
https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-356787_recurso_1.pdf

74. Secretaria de Educación Municipal de Norte de Santander. Manual de convivencia escolar San José de Cúcuta. 2014. Colombia: Secretaria Municipal de Educación. Disponible en: http://colsanjose.edu.co/wp-content/Documentos_Institucionales/Manual_de_Convivencia.pdf

75. Defensoría del Pueblo de Colombia, Organización Internacional para las Migraciones (OIM). *Compilación de la Normativa internacional y nacional en materia de Derechos de los niños, las niñas y adolescentes*. 2013. Diagramación e Impresión: Escala S.A., Inti Alonso. Colombia. Disponible en:

<https://repository.oim.org.co/bitstream/handle/20.500.11788/521/COL-OIM%200454.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

76. Constitución Política de Colombia. (Segunda edición corregida de la Constitución Política de Colombia, publicada en la Gaceta Constitucional No. 116 de 20 de julio de 1991). El pueblo de Colombia.
77. Ley 375 del 04 de julio de 1997. (Diario Oficial 04 de julio de 1997). Congreso de la Republica de Colombia.
78. Ley 1098 del 08 de noviembre del 2006. Código de la infancia y la adolescencia. (Diario Oficial No. 46.446 de 8 de noviembre de 2006). Congreso de la Republica de Colombia.
79. Ley 1622 del 28 de abril del 2013. Estatuto de ciudadanía juvenil. (Diario Oficial No. 48.776 de 29 de abril de 2013). Congreso de la Republica de Colombia.
80. Documento CONPES 173 DNP del 2014. Consejo Nacional de Política Económica y Social - lineamientos para la generación de oportunidades para los jóvenes. Congreso de la Republica de Colombia.
81. Documento CONPES 3673 DNP del 2010. Consejo Nacional de Política Económica y Social - Política de prevención del reclutamiento y utilización de niños, niñas, adolescentes por parte de los grupos armados organizados al margen

de la ley y de los grupos delictivos organizados. Congreso de la Republica de Colombia.

82. Documento CONPES 147 DNP del 2012. Consejo Nacional de Política Económica y Social - Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años. Congreso de la Republica de Colombia.
83. Política Nacional de Infancia y Adolescencia 2018 - 2030. Gobierno de Colombia.
84. Ferreira, L., Neves, A. N., Campana, M. B., & Fernandes, M. D. C. G. C. Guia da AAOS/IWH: sugestões para adaptação transcultural de escalas. *Avaliação Psicologica: Interamerican Journal of Psychological Assessment*. 2014; 13(3).
85. Bernal Ruiz, D. C., González Consuegra, R. V. Adaptación transcultural, validez y confiabilidad del Environmental Stress Questionnaire. *Revista Cubana de Enfermería*. 2016; 32(2).
86. Viveros, M., & Días, R. Instrumento Viveros 03 para medir el autoconcepto de personas con enfermedades crónicas. *Desarrollo Científico de Enfermería*. [Internet]. 2004 [citado 2018]. 12(4). 113-7.

87. Ramírez, M. T. G., & Hernández, R. L. Propiedades psicométricas de la escala de Apoyo Social Familiar y de Amigos (AFA-R) en una muestra de estudiantes. *Acta de investigación psicológica*. [Internet]. 2014 [citado 2018]. 4(2). 1469-1480. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471914703874>

88. Resolución No 8430 del 04 de octubre de 1993. Se establecen normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Ministerio de Salud de Colombia. 1993.

89. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. 1979 [citado 2018]. Disponible en:
<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

90. Breinbauer, C., & Maddaleno, M. Youth: Choices and change: Promoting healthy behaviors in adolescents. Pan American Health Org. [Internet]. 2005 [citado 2018]. Vol. 5494.

91. Organización Internacional para las Migraciones (OIM). Conceptos generales sobre migración y niñez: Un referente para la acción en la protección integral de niños, niñas y adolescentes. 2015. Disponible en:
http://migracion.iniciativa2025alc.org/download/05COe_Conceptos_Migracion_NinCC83ez.pdf

92. Ministerio de Educación Nacional. Sistema nacional de indicadores educativos para los niveles de preescolar, básica y media en Colombia. Documento disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-29021_archivo_pdf_indicadores_educativos_enero_2014.pdf

93. Organización Internacional para las Migraciones (OIM). Marco legal para la protección integral de niños, niñas y adolescentes migrantes en Colombia. Disponible en: http://migracion.iniciativa2025alc.org/download/05COF_MarcoLegal_NNA_Migrantes.pdf

94. Ocampo, J. M., Romero, N., Saa, H. A., Herrera, J. A., Reyes-Ortiz, C. A. Prevalencia de las prácticas religiosas, disfunción familiar, soporte social y síntomas depresivos en adultos mayores. *Revista Colombia Médica*. [Internet]. 2006. [citado 2018]. 37(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v37n2s1/v37n2s1a04.pdf> (93).

95. Laura Muñoz. 25 años de la libertad religiosa y de cultos en Colombia. *El Espectador*. 4 julio 2016. Disponible en: <https://www.elespectador.com/noticias/politica/25-anos-de-libertad-religiosa-y-de-cultos-colombia-articulo-641366>

96. Colombia-Info. Información general - Religión. Colombia.com. Disponible en: <https://www.colombia.com/colombia-info/informacion-general/religion/>

97. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Estratificación socioeconómica para servicios públicos domiciliarios. DANE información para todos. 8 de agosto de 2019. Disponible en:
<https://www.dane.gov.co/index.php/servicios-al-ciudadano/servicios-informacion/estratificacion-socioeconomica>

98. Diaz, J. I. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Revista Pediatría integral*. [Internet]. 2013. [citado 2018] 17(2), 88-93. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/07/Desarrollo-del-adolescente.pdf>

99. Purkey, W.W. *Self-concept and school achievement*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall. [Internet]. 1970. [citado 2018].

100. Shavelson, J., Hubner, J.J., Stanton, G.C. *Self-concept: Validation of construct interpretations*. *Review of Educational Research*, [Internet]. 1976. [citado 2018] 46, 407-442.

101. Jiménez, J. A. Influencia de la autoconciencia estado y rasgo sobre la autoestima. *Revista de psicología general y aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología*. [Internet]. 2001. [citado 2018]. 54(1), 5-16.

102. Lecky, P. *Autoconsistencia: una teoría de la personalidad*. Repositorio Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro, Biblioteca Dr. Egidio G. México. 1997.

103. Restrepo, L., Quintero, M. C. Propuesta para la valoración del autoconcepto una experiencia en investigación cualitativa. *Revista avances en Enfermería*. [Internet]. 1997. [citado 2018]. 15(1-2), 76-81. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16399/17328>
104. Alfaro-García, R., Santiago-Negron, S. Estructura factorial de la escala de autoconcepto Tennessee (versión en español). *Revista Interamericana de Psicología*. [Internet]. 2002. [citado 2018]. 36, 167-189. Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/412/337>
105. Chavarría, M. P., Barra, E. Satisfacción vital en adolescentes: Relación con la autoeficacia y el apoyo social percibido. *Revista de terapia psicológica*. [Internet]. 2014. [citado 2018]. 32(1), 41-46. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v32n1/art04.pdf>
106. Fachado, A., Menéndez, M., González, L. Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. *Revista Cad Aten Primaria*. [Internet]. 2013. [citado 2018] 19, 118-123. Disponible en: http://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL19/vol_2/ParaSaberDe_vol19_n2_3.pdf
107. Aranda, C., Pando, M. Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. *Revista de investigación en psicología*. [Internet]. 2013. [citado 2018] 16(1), 233-245. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3929>

108. Dura, E., & Garcés, J. (1991). La teoría del apoyo social y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos. *Revista de Psicología Social*, 6(2), 257-271. Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02134748.1991.10821649?journalCode=rrps20>

109. Baca, D. Confiabilidad y validez del cuestionario de apoyo social en pacientes con cáncer de Trujillo. *Revista IIPSI*. [Internet]. 2016. [citado 2018] 1(19), 177-190. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/12452/1143>

12. Anexos

Anexo 1: Asentimiento y consentimiento informados

ASENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADOS PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

Yo _____, identificado con documento de identidad No _____ de _____ () padre, () madre, o () acudiente.

Acepto que el estudiante _____ participe voluntariamente en la investigación, conducida por el grupo de estudiantes de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, y que lleva por título: **Percepción del nivel de autoconcepto y apoyo social relacionados con las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados migrantes y nacionales en seis colegios públicos de la ciudad de Cúcuta, durante el II semestre de 2018 y I semestre de 2019.**, el cual tiene como objetivo primordial, identificar cual es el nivel de autoconcepto, el apoyo social percibido y las características sociodemográficas de los adolescentes, es decir conocer más sobre lo que siente y piensa consigo mismo el estudiante, y su relación con los demás.

Identificar esto es muy importante ya que como sabemos durante la etapa estudiantil es donde se forja principalmente nuestro concepto y el modo en el cual nos vamos a desenvolver como personas en la sociedad. Acepto que he sido informado además que el tiempo estimado para responder el cuestionario es de aproximadamente entre 10 – 15 minutos. Reconozco que la información que se provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirar al estudiante cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma del estudiante	Firma del padre o acudiente

Anexo 2: Instrumento final previo adaptación transcultural, validación facial y de contenido

INSTRUMENTO NIVEL DE AUTOCONCEPTO Y APOYO SOCIAL RELACIONADOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS MIGRANTES Y NACIONALES		
Características sociodemográficas y otras de interés		
Edad		
Género		
Grado de escolaridad		
Nacionalidad		
Estrato Socioeconómico		
Estado civil		
¿Está en embarazo?		
No. de hijos		
Instrumento cuestionario "viveros 03" para medir el autoconcepto		
<p>La finalidad de este cuestionario es conocer más sobre lo que sientes y piensas en relación contigo mismo y la relación con los demás. Esa información obtenida es totalmente confidencial, así que contesta con toda confianza.</p> <p>Instrucciones: Anota en el paréntesis la letra de respuesta según corresponda a tu sentir, teniendo en cuenta el ejemplo que se describe a continuación; marca solo una respuesta, la línea de al lado es para el encuestador déjala en blanco</p>		
a) Nada b) Poco c) Regular d) Suficiente e) Bastante	Ejemplo: ¿Te gusta la estación de primavera? (e)	
"viveros 03" para medir el autoconcepto		
Pregunta	Respuesta	Valor
58. ¿Te interesa lo que digan los demás de ti?		
59. ¿Te afecta lo que dice tu familia acerca de ti?		
60. ¿Comúnmente te afectan los problemas?		
61. ¿Crees que vales mucho como persona?		
62. ¿Se te dificulta tomar decisiones?		
63. ¿Tienes confianza en los demás?		
64. ¿Te gusta relacionarte con los demás?		
65. ¿Es valioso para ti mantener y cuidar tu vida?		
66. ¿Las demás personas del sexo opuesto (chicos o chicas) te aceptan como eres?		
67. ¿Te cuidas físicamente?		
68. ¿Te sientes aceptado entre tu familia?		
69. ¿Es difícil para ti hablar en público?		

70. ¿Te enojas fácilmente?		
Pregunta	Respuesta	Valor
71. ¿Se te dificulta adaptarse a los cambios?		
72. ¿Es complicada tu vida?		
73. ¿Te gustaría cambiar algo de tu persona?		
74. ¿Eres atractivo (a)?		
75. ¿Crees que eres una persona muy desarreglada?		
76. ¿Te gusta estar siempre arreglado y limpio?		
77. ¿Crees que tu cuerpo tiene buen equilibrio entre lo físico, mental y social?		
78. ¿Eres cuidadoso con tu apariencia?		
79. ¿Te sientes una persona bien presentada?		
80. ¿Te sientes a gusto con tu estatura corporal?		
81. ¿En una reunión deseas atraer la atención de los demás?		
82. ¿Te sientes bien con tu peso corporal?		
83. ¿Crees que eres amistoso (a)?		
84. ¿Consideras que tienes buena salud?		
85. ¿Crees que eres una persona alegre?		
86. ¿Te sientes contento con lo que tienes?		
87. ¿Cuándo te propones algo, lo logras?		
88. ¿Eres tranquilo (a)?		
89. ¿Si has iniciado relaciones sexuales, se siente satisfecho?		
90. ¿Eres una persona inteligente?		
91. ¿Te sientes contento con lo que eres?		
92. ¿Estás a gusto con tu sexo (género)?		
93. ¿Existen buenas relaciones entre los miembros de tu familia?		
94. ¿Estás a gusto con tu edad?		
95. ¿Tienes una familia feliz?		
96. ¿Tienes dominio sobre ti mismo?		
97. ¿Te gusta la opinión que tiene tu familia sobre ti?		
98. ¿Crees que eres una persona mala?		
99. ¿Crees que eres una persona buena?		
100. ¿Las personas que conoces tienen confianza en ti?		
101. ¿Tratas de mantener una buena conducta en la sociedad?		
102. ¿Crees que tienes una buena relación con tus padres o cuando los tenías?		
103. ¿Te portas de manera amable con los que te rodean?		
104. ¿Te gusta la manera en que te comportas con los que te rodean?		
105. ¿Sientes que eres honesto (a)?		
106. ¿Acostumbras a decir mentiras?		
107. ¿Lo único que te importa es ganar independientemente de cómo lo hagas?		
108. ¿Haces generalmente lo que es debido?		
109. ¿En tu colegio te comportas de forma correcta?		

Pregunta	Respuesta	Valor			
110. ¿Mantienes tus creencias religiosas?					
111. ¿Eres una persona religiosa?					
112. ¿Te sientes satisfecho de tu práctica religiosa?					
113. ¿Estás a gusto con tu vida religiosa?					
114. ¿Quisieras que fuera parte importante de tu vida diaria?					
TOTAL					
Escala de apoyo social familiar y de amigos					
<p>A continuación, encontrarán una serie de preguntas enfocadas al entorno y ambiente el cual conviven, las preguntas están orientadas para saber cómo es el apoyo por parte de los familiares y amigos, respondan con total honestidad que la información que plasmen será completamente anónima. Se socializa el valor que recibe cada número.</p> <p>1. Nunca 2. Muy pocas veces 3. Algunas veces 4. Muchas veces 5. Siempre</p>					
PREGUNTAS	1	2	3	4	5
15. Cuentas con alguien de tu familia para poder conversar cuando lo necesitas					
16. Cuentas con algún amigo(a) con quien puedas conversar cuando lo necesitas					
17. Cuentas con alguien de tu familia que te que te ayude a resolver algún problema personal					
18. Cuentas con algún amigo(a) que te que te ayude a resolver algún problema personal					
19. Tus padres te demuestran cariño y/o afecto					
20. Cuentas con algún amigo(a) que te demuestre afecto					
21. Confías en tu familia para hablar de las cosas que te preocupan					
22. Confías en algún amigo(a) para hablar de las cosas que te preocupan					
23. Alguien de tus amigos(as) te ayuda en las tareas de la escuela o trabajo					
24. Alguien de tu familia te apoya cuando tienes problemas en la escuela					
25. Alguien de tus amigos(as) te apoya cuando tienes problemas en la escuela					
26. En tu familia se habla de los problemas de todos y nos apoyamos todos (papás, hijos y hermanos)					
27. Estás satisfecho(a) con el apoyo que recibes de tu familia					
28. Estás satisfecho(a) con el apoyo que recibes de tus amigos(as)					

Anexo 3: Autorización comité de ética

**EL COMITÉ DE ÉTICA
DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

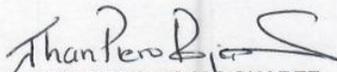
CERTIFICA QUE:

El proyecto de investigación titulado "PERCEPCIÓN DEL NIVEL AUTO CONCEPTO Y APOYO SOCIAL ASOCIADOS A LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN ADOLESCENTES ESCOLARES MIGRANTES Y NACIONALES DE COLEGIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE CÚCUTA", presentado por los estudiantes del programa de enfermería RUBÉN DARÍO FRÍAS ARDILA y JEISON ALEXANDER ORDUZ, bajo la dirección de la docente Investigadora MÓNICA PEÑALOZA GARCÍA, fue evaluado y aprobado por parte del **Comité de Ética de la UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**, en su sesión del día **20 de Febrero de 2019**, considerando la pertinencia de la investigación, el rigor metodológico, su calidad científica, el cumplimiento de las normas científicas, técnicas y éticas, nacionales e internacionales que rigen este tipo de investigaciones.

Con base en lo expresado anteriormente, el Comité de Investigación y Ética conceptúa que el proyecto cumple con todos los requisitos de calidad exigidos y en consecuencia otorga su aprobación; el respectivo concepto se consigna en el acta N° 001 del día 20 de febrero de 2019.

Se expide esta certificación el 27 del mes de febrero de 2019.

Atentamente,


JHAN PIERO ROJAS SUAREZ
 Presidente del Comité de Ética

Dixon G.

Avenida Gran Colombia No. 12E-96 Barrio Colsag
 Teléfono (057)(7) 5776655 - www.ufps.edu.co
oficinadeprensa@ufps.edu.co San José de Cúcuta - Colombia

Creada mediante decreto 323 de 1970

Anexo 4: Presupuesto

Descripción del Recurso	Unidad de medida	Cantidad		Valor Unitario	Costo Total (\$)	
		Planeado	Ejecutado		Planeado	Ejecutado
RECURSO HUMANO						
Docente de planta	Hora	100		30.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
Docente catedrático	Hora				\$ 0	\$ 0
Invitado profesional de salud	Hora				\$ 0	\$ 0
Invitado experto de otra profesión	Hora				\$ 0	\$ 0
Estudiante en formación	Hora	200		15.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
RECURSOS MATERIALES						
Papelería - útiles de oficina (tablas)	Unidad	2		20.000	\$ 0	\$ 0
Impresos- fotocopias	Unidad	400		100	\$ 40.000	\$ 40.000
Alimentos bebidas	Unidad				\$ 0	\$ 0
Alimentos refrigerios	Unidad				\$ 0	\$ 0
Material audiovisual - videos- películas -	Unidad				\$ 0	\$ 0

grabaciones- etc.						
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS						
Alquiler de video beam	Hora				\$ 0	\$ 0
Alquiler de PC	Hora				\$ 0	\$ 0
Compra de equipo especial.	Unidad	1		1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
OTROS RECURSOS						
Transporte	Unidad	100		3.200	\$ 320.000	\$ 320.000
Salidas de campo	Unidad				\$ 0	\$ 0
TOTAL					\$ 7.560.000	\$ 7.560.000

