

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

**ACNÉ ASOCIADO A BAJA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES
DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS MIXTOS DE
PIURA 2018**

AUTORA: GARCÍA HUANCA TANIA HITAMAR

ASESOR: ARRUNÁTEGUI NOVOA MANUEL

PIURA – PERÚ

2020


UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



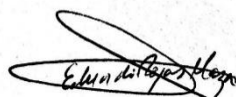
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

“ACNÉ ASOCIADO A BAJA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES
DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS MIXTOS DE
PIURA 2018”

JURADO CALIFICADOR



Dr. Dante Cabos Yopez
PSIQUIATRA - PSICOTERAPEUTA
C.M.P. 8247 R.N.E. 2509




Dr. Eduardo Rojas Meza
DERMATÓLOGO
C.M.P. 27573 - R.N.E. 13337

DR. DANTE CABOS YEPEZ

PRESIDENTE

DR. EDUARDO ROJAS MEZA

SECRETARIO



Dr. Anghela Guarniz Lozano
C.M.P. 27573 - R.N.E. 13337

DR. ANGHELA GUARNIZ LOZANO

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres Rodrigo y Cefelmira quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía.

AGRADECIMIENTOS

El Señor Cautivo de Ayabaca por bendecirme en la vida, guiarme y por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mis padres: Rodrigo y Cefelmira, por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas.

A mis hermanos Marvin, Lesly y Jesús María por su cariño y apoyo incondicional en los buenos y duros momentos.

ACNÉ ASOCIADO A BAJA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS MIXTOS DE PIURA 2018

ACNÉ ASSOCIATED WITH LOW SELF-ESTIMATE IN ADOLESCENTS OF THE SECONDARY LEVEL IN TWO MIXED COLLEGES OF PIURA 2018

AUTOR:

García Huanca, Tania H. ¹

ASESOR:

Arrunátegui Novoa, Manuel¹

1.- Facultad de Medicina Humana UPAO

INSTITUCIÓN DE ESTUDIO:

Universidad Privada Antenor Orrego; Campus Piura

CORRESPONDENCIA:

Tania Hitamar García Huanca

Urb. Los Tallanes Mz F lote 09 I etapa Piura, Piura-Perú

Teléfono: +(51)968 223 329

Email: tgarciah@upao.edu.pe

RESUMEN

Objetivo: Conocer si el acné está asociado a baja autoestima en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018 **Metodología:** Estudio de tipo Analítico-Transversal de tipo prospectivo por conveniencia, con análisis de datos primarios mediante uso de la escala de Autoestima de Sorensen para la medición de depresión en escolares de secundaria en dos colegios mixtos de Piura en el 2018. **Resultados:** Un total de 300 participantes; el 62,7 % de los encuestados fue del sexo masculino y promedio general en edad de 14,2 años. Se encontró asociación ($p=0,012/p=0,025$) entre la presencia de acné y aparición de baja autoestima en los estudiantes (aplicado a intervalos máximos y mínimos). **Conclusión:** Si se encontró asociación ($p=0,012/p=0,025$) entre la presencia de acné y aparición de baja autoestima en los estudiantes (aplicado a intervalos máximos y mínimos).

ABSTRACT

OBJECTIVE: To know if acne is associated with low self-esteem in adolescents of the secondary level in two mixed schools of Piura 2018 **METHODOLOGY:** Study of Analytical-Transversal type of prospective type for convenience, with analysis of primary data through the use of the Self-Esteem scale Sorensen for the measurement of depression in secondary school students in two mixed schools in Piura in 2018. **RESULTS:** A total of 300 participants; 62.7% of respondents were male and general average at the age of 14.2 years. An association was found ($p = 0.012 / p = 0.025$) between the presence of acne and the appearance of low self-esteem in students (applied at maximum and minimum intervals). **CONCLUSION:** If an association was found ($p = 0.012 / p = 0.025$) between the presence of acne and the appearance of low self-esteem in the students (applied at maximum and minimum intervals).

1.- INTRODUCCIÓN:

La piel en el ser humano es el órgano en cuanto a su extensión más grande y uno de los más delicados con el cual se cuenta; esta puede estar expuesta a muchas patologías como laceraciones, exposición a contaminantes e incluso situaciones de tipo hormonal(1-3); es por ello que durante su crecimiento las personas experimentan distintos procesos de transformación para llegar a un proceso de maduración fisiológica el cuál se conoce como pubertad en donde los cambios pueden generar enfermedades; una de las más conocidas es el acné.(4-8)

Esta enfermedad no tiene aún una causa específica de aparición, esta puede darse por múltiples factores que van desde la herencia -los padres de los individuos han padecido acné-, alimentación mal controlada (amplitud en el consumo de grasas y carbohidratos) , factores de tipo emocional (como el estrés y/o depresión) y la contaminación en el ambiente puede desencadenarla probando diversas formas de producción como la acumulación de contenido graso a consecuencia de una súper producción de las glándulas sebáceas, taponamiento de estos conductos a causa de la contaminación etc. Siendo las zonas de mayor aparición como lo son el rostro, extremidades superiores y espalda principalmente. (9-12)

En la adolescencia el problema radica en que cuando esta enfermedad de tipo dermatológico se presenta de una manera agresiva (comedones en mayor número y volumen en su contenido)(13-15) generan en el adolescente conductas de no aceptación con su apariencia debido a que ellas generan en primera instancia un sentimiento de rechazo y vergüenza hacia su persona, afectando muchas veces en el deterioro de su autoestima persona (la cual muchas veces también se ve exacerbada por las burlas de su entorno).(16-20)

Ante esto aún no se cuenta con estudios los cuales guíen el camino hacia un adecuado abordaje bajo los dos campos de acción; tanto en el campo dermatológico (aplacando y evitando la aparición de nuevos eventos) como el emocional (haciendo valorar su autoestima)

En nuestro país hay muy pocos estudios realizados en donde se ponga de manifiesto estas características y su manejo inicial en este tipo de población,

mucho menos en Piura en donde en los últimos años se ha visto aumentada este tipo de patología asociado a problemas de tipo emocional en este sector de la población que habitualmente no es considerado (21-22); por lo cual, el presente trabajo será de gran importancia ya que nos permitirá conocer con qué frecuencia se presentan para así poder realizar un tratamiento oportuno en ellos abordándolo bajo todas las esferas necesaria respondiendo a nuestro objetivo de estudio el cual busca conocer si el acné está asociado a baja autoestima en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018.

1.2.- OBJETIVOS:

1.2.1 OBJETIVO GENERAL: Estudiar si el acné está asociado a baja autoestima en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018

1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar el sexo con mayor presencia de acné en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018
- Establecer el grupo etario con mayor presencia de acné en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018
- Conocer los grados en cuanto a la baja autoestima en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018
- Conocer la prevalencia de acné en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018
- Describir sobre las apreciaciones de los adolescentes sobre el acné en el nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018.

2.- MATERIAL Y MÉTODO:

2.1.- DISEÑO DE ESTUDIO: Básica, Observacional, Analítico y Transversal-Prospectivo; con toma de datos primarios por conveniencia y cuotas.

2.2.- POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO:

2.2.1.- POBLACIÓN: Estudiantes del nivel secundario de dos colegios mixtos de la ciudad de Piura en el año 2018

2.2.1.1.- Criterios de Inclusión:

a) Estudiantes de las instituciones educativas Mixtas Alfonso Ugarte y San Miguel de educación secundaria en el año 2018.

b) Estudiantes que deseen participar en el estudio y que hayan obtenido el consentimiento informado por parte de sus padres y/o tutor.

c) Estudiantes que hayan desarrollado de manera adecuada el test planteado.

d) Estudiantes matriculadas durante el año 2018 en las instituciones educativas Mixtas Alfonso Ugarte y San Miguel, del mismo modo se encuentren el día de la ejecución del estudio.

2.2.1.1.- Criterios de Exclusión:

a) Estudiantes que no deseen participar en el estudio y/o no hayan obtenido el consentimiento informado por parte de sus padres y/o tutor.

b) Estudiantes que desarrollen de manera inadecuada el test planteado.

d) Estudiantes que no se encuentren matriculadas durante el año 2018 en las instituciones educativas Mixtas Alfonso Ugarte y San Miguel, del mismo modo aquellas que no se encuentren el día de la ejecución del estudio

2.2.2.- MUESTRA Y MUESTREO:

Se desarrolló un estudio tipo analítico-tranversal no probabilístico por conveniencia y cuotas(23-24) a estudiantes de educación secundaria Mixtas Alfonso Ugarte y San Miguel, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión antes señalados, además de los siguientes puntos señalados a continuación::

- **Unidad de análisis:** Acné y baja autoestima en estudiantes de educación secundaria de dos instituciones educativas mixtas
- **Marco muestral:** Teniendo como base un universo poblacional de 1000 estudiantes (300 pertenecientes a la Institución educativa Alfonso Ugarte y 700 pertenecientes a la Institución Educativa San Miguel) se genera el cálculo de manera total de una muestra significativa en conjunto para ambas Instituciones Educativas; todo esto mediante fórmula de población finita. Obteniéndose lo siguiente:
 - ➔ 1000 participantes al 95%IC y Error al 5% : 278 participantes totales agrupados en los 2 colegios seleccionados (150 en cada uno y a su vez distribuidos en los 5 grados secundarios respectivos).
- **Método de elección:** Estudio tipo analítico-transversal de modo no probabilístico por conveniencia y cuotas.

2.3.- PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS: Este estudio se dividió en dos etapas:

- En primer lugar se procedió a la obtención de permisos a las instituciones pertinentes como son la Universidad Privada Antenor Orrego y las Direcciones de las Instituciones Educativas San Miguel y Alfonso Ugarte.
- Posteriormente a ello, se solicitó el consentimiento informado por parte de los padres y/o tutores de las menores a encuestar para posteriormente realizar la ejecución personal de manera anónima mediante una ficha la cual constará de datos de tipo sociodemográficos (edad, año de estudios, etc) y una segunda parte la cual concierne de un test validado para las variables que se utilizarán en el presente estudio.

2.4.- PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS:

Para la correcta realización se tuvo en cuenta un sistema de doble digitación, para un mayor control en cuanto los datos recolectados. Se digitaron las fichas de recolección de los datos obtenidos primero mediante el programa Microsoft Excel (Versión 2015), para luego de realizar un primer filtro y comprobar la confiabilidad de la data obtenida. Posteriormente, se procesaron los datos tabulados en el programa estadístico Stata11,1; con el cual obtendremos los datos estadísticos de asociación. En la estadística descriptiva, se calcularon las frecuencias y porcentajes de las variables categóricas; para las variables cuantitativas primero se determinará su normalidad –mediante la prueba estadística Shapiro Wilk-, según eso se las describieron con la mejor medida de tendencia central y dispersión. La relación entre baja autoestima y acné estas fueron analizadas con los modelos lineales generalizados (GLM), se usará la familia *Poisson* y la función de enlace log, considerándose como grupo cluster el contar o no con acné mediante puntuaciones antes formuladas, asimismo, se ajustarán por la edad y año de estudios de las participantes. Se calculó las razones de prevalencia ajustadas (RP) y sus intervalos de confianza al 95% (IC95%). Finalmente consideraron los valores $p < 0,05$ como estadísticamente significativos.

2.5.- ASPECTOS ÉTICOS:

Se respetó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, además, se remitieron los resultados obtenidos a las unidades competentes. Se tomaron en cuenta las normas éticas sobre experimentación humana de la Declaración de Helsinki de 1975; así como del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego.

2.6.- PRESUPUESTO:

Autofinanciado TOTAL: 1780 SOLES

2.7.- LIMITACIONES:

La limitante radicó principalmente en la adecuada obtención de la recolección de datos, al ser estos recolectados mediante una ficha, es necesario confiar en los datos obtenidos sean de la veracidad y calidad requeridas. Además de que sean datos suficientes. Además de contar con el permiso de los padres y aprobación de los participantes. La dificultad del Test de Sorensen al ser un test amplio con 50 ítems, se recomienda para futuros estudios el Teste Rosenberg.

3. RESULTADOS

Contamos con un total de 300 participantes de ambas instituciones educativas (150 participantes para el colegio San Miguel y 150 para el colegio Alfonso Ugarte; el primero como categoría de Colegio Nacional Mixto y el segundo como Colegio Particular Mixto. En cada uno de los grados para ambos colegios se contó con 60 estudiantes por grado de estudios (20% del total); así también el 62,7 % de los encuestados fue del sexo masculino y en cuanto a la edad el promedio general fue de 14,2 años para los participantes.

Tabla 1. Características socio-educativas de las escolares de secundaria de dos colegios mixtos de la ciudad de Piura 2018.

Variable	n	%
Sexo		
Femenino	112	32.3
Masculino	188	62.7
Grado Estudios		
Primero	60	20
Segundo	60	20
Tercero	60	20
Cuarto	60	20
Quinto	60	20
Colegio		
Alfonso Ugarte	150	50
San Miguel	150	50
Edad (Rango)		
11-18 ^a	Promedio 14.2	-----

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla N° 02 encontramos que en cuanto las preguntas propuestas a continuación se consideraron aquellas respuestas con el más alto índice de respuesta; entre rangos mayoritarios del 64,3 al 80 % por respuesta.

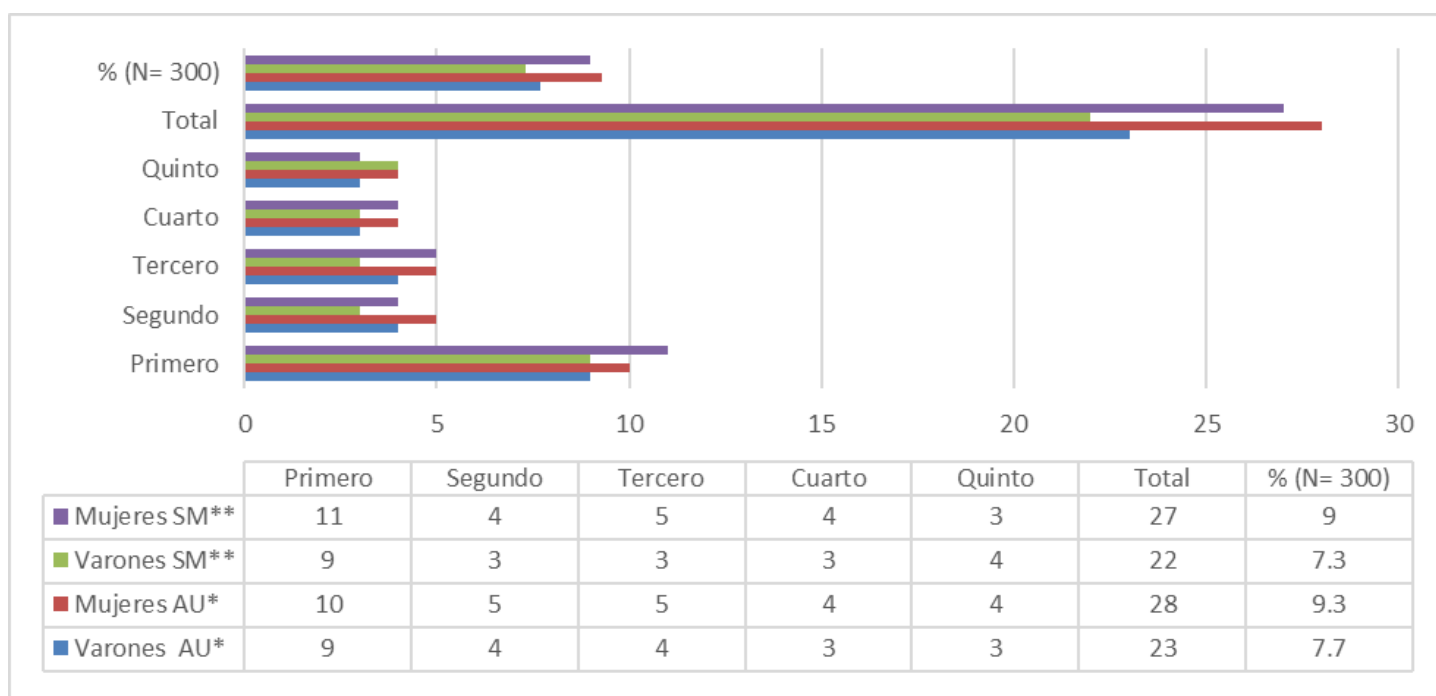
Tabla 2. Niveles con mayor porcentaje en cuanto a respuesta sobre acné en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018

Variable	n	%
Entiende por acné		
Es una infección de la piel.	202	67,3
Género qué afecta		
Femenino	240	80
Edad que Ud. Cree afecta		
12 a 14 años	206	68,7
Qué Piensa que lo provoca		
Consumo de chocolates y alimentos grasos	199	66,3
Dónde cree que se localizan con mayor frecuencia	249	83
Cara	193	64,3
Alteraciones conoce usted que provoca el acné sobre la piel		
“Barros”		

Fuente: Elaboración propia; respuesta con mayor índice de respuesta en cada premisa.

En cuanto a la casuística en acné en cuanto al colegio mixto particular AU* encontramos para las mujeres 28 casos en sus 5 grados de estudios (9,3%) y en varones 23 casos (7,7%). Para el colegio nacional mixto SM** se encontró 27 casos de acné en mujeres (9%) y en el caso de varones 22 casos (7,3%).

Gráfica 1. Presencia de caso acné en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018



Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la distribución de caso en acné por grupo etario, el 11,3% de los casos (34 reportes) se dieron entre los 11 a 12 año, seguidos por los rangos etarios entre los 13 a 14 años y 15 a 16 años (30 casos/ 10%).

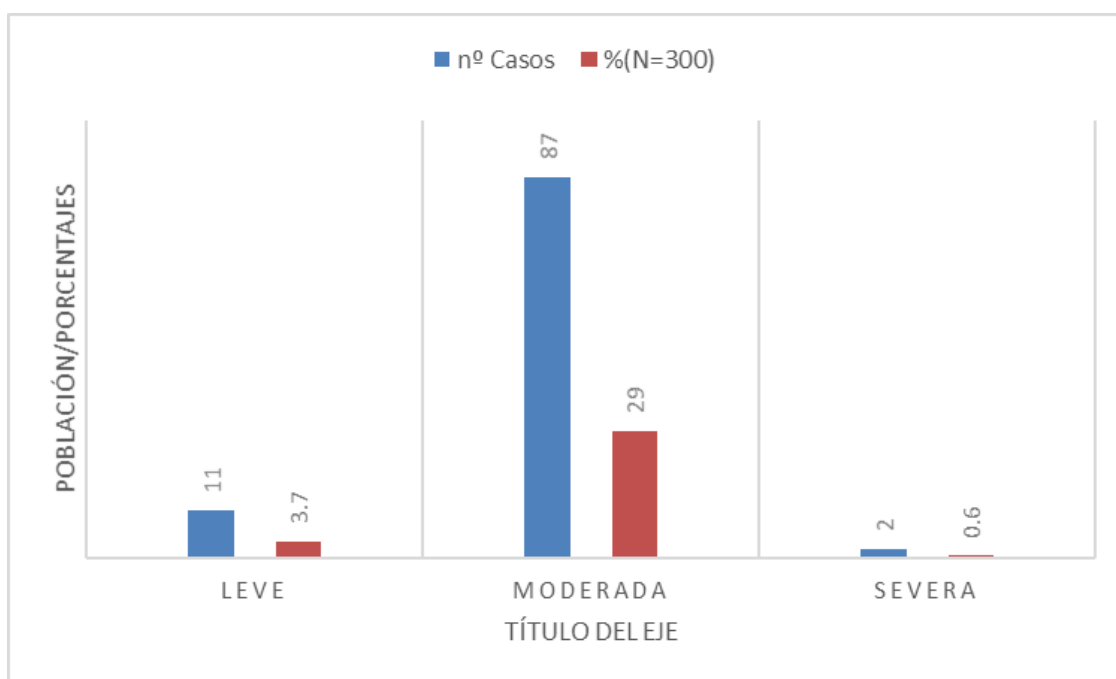
Tabla 3. Rango etario sobre presencia de acné en adolescentes del nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018

Variable	n	% (N=300)
Presencia Acné/ Edad Rango		
11-12 años	34	11,3
13-14 años	30	10
15-16 años	30	10
17-18 años	6	2

Fuente: Elaboración propia.

A la aplicación del Test Sorensen el 29% de los adolescentes (87 casos) registraron niveles moderados de baja autoestima, y el 0,6% (2 casos) reportó índices severos en baja autoestima. 11 casos presentan índices leves de baja autoestima o no presentan baja autoestima.

Gráfica 2. Rangos de baja autoestima en adolescentes afectados por acné nivel secundario en dos colegios mixtos de Piura 2018



Fuente: Elaboración propia.

Al realizar en análisis bivariado, se encontró asociación ($p=0,012/ p= 0,025$) entre la presencia de acné y aparición de baja autoestima en los estudiantes (aplicado a intervalos máximos y mínimos).

Tabla 4. Análisis bivariado de los factores socio-educativos asociados a la baja autoestima entre escolares de secundaria de dos colegios mixtos en la ciudad de Piura 2018.

Variable	RP (IC95%)	Valor p
Edad (años)*	0,45(0,19-0,93)	0,376
Acné	2,56(1,20-4,4)	0,012

RP (Razón de prevalencia), IC95% (Intervalo de confianza al 95%) y valor p obtenidos con modelos lineales generalizados, con familia *Poisson*, función de enlace log, modelos robustos.

4.- DISCUSIÓN:

Hablar sobre baja autoestima engloba una serie de situaciones a nivel, socio culturales; así mismo los cambios corporales que se pudieran presentar en diversas etapas de la vida como en la adolescencia por ejemplo donde los cambios hormonales condicionan a estos muchas veces; el presente estudio contó con un total de 300 participantes provenientes de 2 instituciones educativas los cuales por cada grado de estudio se seleccionaron 60 participantes para una población homogénea con un rango etario promedio de 14,2 años en donde el sexo masculino estuvo presente en el 62.7% Ante esto estudios publicados por Wen, L en China, enfoca poblaciones similares con un mismo contexto de distribución y en la de región Chile en su Guía del Ministerio de Salud evaluó situaciones similares en población escolar (26,27).

La presente investigación valoró también sobre el conocimiento que tenían los jóvenes sobre el acné en donde 202 de ellos (67,3%) indicaron que esta se da a causa de una infección a la piel, del mismo modo el 80 % de los participantes creen que es una causa frecuente ser del sexo femenino además que el consumo de sustancias como son las grasas y/o chocolates son determinantes para su aparición esto observado en la opinión entre 66 % de los participantes, los cuales identifican como la cara/rostro el lugar con mayor cantidad de aparición de esta (83%). En Trujillo un estudio realizado por Zambrano recoge datos similares en donde se indica que más de 90% de sus participantes identifican que este tipo de lesiones aparecen con mayor frecuencia en cara y donde además engloba su calidad de vida. Fitzpatrick TB en su tratado de dermatología ofrece como causas más certeras el contexto hormonal y la funcionalidad en cuanto a la fisiología del individuo a la formación y distribución de grasa corporal más marcadas durante la adolescencia (28,29). De igual manera en Colombia se realizó un análisis para evaluar la prevalencia de acné en adolescentes y su asociación son conocimientos y prácticas sobre la enfermedad. Este estudio tuvo una metodología descriptiva evaluándose a 318 estudiantes de El Retiro-Antioquia. La prevalencia de acné fue del 67%, con respecto a la definición del acné la mayoría lo definió como inflamación de origen hormonal. (28,29)

En cuanto a los caso encontrados a nivel general tenemos que para mujeres 55(18.3%) de ellas fueron identificadas con algún tipo de acné (lo tiene o lo tuvieron), para el caso de los varones encontramos una población similar con 45(15%) participantes, de ellos la población a nivel de años con mayor casuística se dio entre los 13 a 16 años, siendo casi el 60% de los casos encontrados entre estas edades; ante ello estudios realizados en Polonia por Rokowska-Waluch, engloba rangos etarios en cuanto su aparición muy similares a los encontrados (12 a 16 años). (30,31)

Por otra parte, Smithard y colaboradores determinaron en 153 niños (48%) y 164 niñas (52%), que el 23% de los adolescentes tuvieron acné, el cual se asoció significativamente con mayor dificultad emocional y de comportamiento (21).

Sorensen en su test de baja autoestima aplicado para este estudio a los participantes encontramos que casi el 87% de los casos presentó niveles moderados de baja autoestima y el 0,6% no niveles severos de autoestima baja; Tasoula E así como un informe de la Agencia Andina en su estudio realizado reporta que poseer acné aumenta el riesgo de presentar baja autoestima en casi un 20 % (32,33). Un estudio realizado En Australia por Magin y colaboradores, el acné reduce la autoestima y la autoconciencia, tanto los efectos eran frecuentes tanto a hombres como a mujeres y se agravaban por burlas, provocando que eviten la interacción y las situaciones sociales (20). Mejía Atauilluco realizó en el 2013 un análisis en Lima- Perú el cual estuvo compuesto por una muestra de 131 adolescentes. Entre sus principales resultados se planteó que existe un impacto del acné en la baja autoestima (36).

La prevalencia del acné en el estudio de 33.3% se asemeja a la observada por Solórzano y colaboradores, en 548 sujetos del cono sur de Lima durante el segundo semestre del año 2015 evidenciaron una frecuencia de 46,6%. Tasoula y colaboradores encontraron una prevalencia de acné del 51,2% en adolescentes, donde la reducción de la calidad de vida se asoció con la gravedad del acné (37)

Para finalizar encontramos en este estudio en análisis bivariado, se encontró asociación ($p=0,012/ p= 0,025$) entre la presencia de acné y aparición de baja autoestima en los estudiantes dónde autores como Choquehuanca en Trujillo-Perú (34) y Airaudo (35) en Argentina dentro de sus estudios encuentran no solo una asociación directa sino también cambio negativo en la calidad de vida de los escolares a causa de esta patología y su mal manejo en todas sus esferas.

5.- CONCLUSIONES

- La mayor proporción de adolescentes de ambos colegios con acné son del sexo femenino 18.3% corresponde 28 casos (9.3%) del Colegio mixto particular Alfonso Ugarte y 27 casos (9%) Colegio Nacional Mixto san miguel con edades comprendidas entre 13 y 16 años (60%)
- La prevalencia de acné que se encontró en nuestro estudio realizado fue un 33.3% identificados en los dos colegios mixtos en Piura.
- En nuestro estudio se encontró asociación ($p=0,012/ p= 0,025$) entre la presencia de acné y aparición de baja autoestima en los estudiantes (aplicado a intervalos máximos y mínimos).
- Los adolescentes con acné tienen 2.56 veces más probabilidades de padecer baja autoestima que los niños que no tienen acné con un IC 95%
- En el Test Sorensen el 29% de los adolescentes (87 casos) registraron niveles moderados de baja autoestima, y el 0,6% (2 casos) reportó índices severos en baja autoestima y 3,7% (11 casos) reportó índices leves de baja autoestima o no presentan bajo autoestima.

6.- RECOMENDACIONES

- Conociendo que Piura y el resto de nuestro país son afectados por alto porcentaje de baja autoestima y teniendo como base a este trabajo, en donde se hallaron alto valores, es importante no dejar de lado la prevención y la preparación.
- Diseñar campañas de educación y concientización acerca del acné y sus consecuencias enfocadas en una mayor tolerancia social.
- Se sugiere mas estudios y con seguimiento de pacientes para hallar complicaciones futuras

6.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. - Valdéz-Rodríguez Rodrigo. La piel y el Sistema Endocrínológico. Gaceta Médica de México.2014. 148:162-8.
- 2- Makrantonaki E, Zouboulis CC. Dermatoendocrinology. Skin aging. Hautarzt. 2014;61:505-10.
- 3.- Yamaguchi Y, Hearing VJ. Physiological factors that regulate skin pigmentation. Biofactors. 2012;35:193-9.
- 4.- Deplewski D, Rosenfield RL. Role of hormones in pilosebaceous unit development. Endocr Rev. 2010;21:363-92
- 5.- Peñaloza Martínez José Alvaro. El acné. Rev Fac Med UNAM Vol.46 No.4 Julio-Agosto, 2013.
- 6.- Lever WP. Histopatología de la piel. Editorial Intermédica Saici. Buenos Aires Argentina. Décima Segunda Edición, 2015: 207-84
- 7.- Ana Giachetti. Acne. Conceptos actuales. [Internet].2014[citado el 26 de Oct de 2018]. Disponible: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/acne.pdf>
- 8.- María Luisa Pérez-Cotapos, Claudia Salomone, Susana Burgos, Claudia Nicklas. Influencia de la dieta en el acné: revisión de la literatura. Rev. Chilena Dermatol. 2011; 27(1):82-85
- 9.- Gollnick H. Current Concepts of the pathogenesis of acne. Drugs 2013; 63(15): 1579-96.
- 10.- Ministerio de Salud Pública del Ecuador Diagnóstico y tratamiento del acné. Guía de Práctica Clínica. Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización-MSP; 2015 64 p
- 11.- Smith R, Mann N, Braue A et al. The effect of a high protein, low-glycemic load diet versus a conventional, high glycemic-load diet on biochemical parameters associated with acne vulgaris: a randomized, investigadormasked, controlled trial. J Am Acad Dermatol 2014; 57(2): 247-56.

12.- Jeremy AH, Holland DB, Roberts SG et al. Inflammatory events are involved in an acne lesion initiation. J Invest Dermatol 2013;121:20-7.

13.- Zouboulis CC, Baron JM, Böhm M et al. Frontiers in sebaceous gland biology and pathology. Exp Dermatol 2008; 17: 542-51.

14.- Walsh, Retik, Vaughan, Wein; Campbell Urología; 10º edición, Editorial Médica Paramericana, Uruguay, 2014; pp: 736- 73

15.- Webster G. Acne vulgaris [review]. Br J Derm 2014; 325: 475-9

16.- Preidt, R. El acné severo podría incrementar los pensamientos suicidas entre los adolescentes. Obtenido de El acné severo podría incrementar los pensamientos suicidas entre los adolescentes: <http://consumer.healthday.com/mental-health-information-25/depression-news176/el-acneacute-severo-podr-iacute-a-incrementar-los-pensamientossuicidas-entre-los-adolescentes643245.html>. . 26 de Octubre de 2018

17.- Rodríguez, C. . Autoestima en la adolescencia: Análisis y estrategias de intervención. Obtenido de Autoestima en la adolescencia: Análisis y estrategias de intervención: <http://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestima-en-laadolescenciaanlisis-ES.pdf>.2015. [Citado 26 de Oct. 2018]

18.- Pozo , T. (2014). Protocolo del Acné. Revista de formacion Continuada de la sociedad Española De Medicina De la Adolescencia .

19.- Patiño , N., & Sarango , J. (2015). Acné Diagnostico y Tratamiento en los Adolescentes. Santo Domingo.

20.- Marina , P. (2013). Manual Diagnostico y Estadisticos de los Trastornos Mentales . España

21.- Orozco , B., Campo, M. E., Amaya, L. A., & Ávila , M. J. (2014). Guías Colombianas para el Manejo del Acné: Una revision basada en la evidencia por el Grupo Colombiano de Estudio en Acné. Rev. Asoc. Colomb. Deermatol, 29.

- 22.-** Arias , E., & Chávez , V. (2016). Pensamientos automáticos y Autoestima de los adolescentes que asisten a dermatología del hospital provincial general. Trabajo de Grado , 84.
- 23.-** Iván Espinoza Salvadó. TIPOS DE MUESTREO. [Internet] [citado 26 Oct 2018]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>
- 24.-** Universidad de Costa Rica, DEFINICIONES. [Internet]. 2017. [Citado 26 de Oct. 2018]. Disponible en: http://oplau.ucr.ac.cr/estadisticas_resumen/cuadros/definiciones.html.
- 25.-** Marilyn J. Sorensen. Sorensen Test. [Internet].2005[citado el 26 de Oct de 2018]. Disponible en: <https://oficinaintergrupalconcoachella.files.wordpress.com/2014/07/evaluaciondelautoestimasesorensen.pdf>
- 26.-** Wen, L., Jiang, G., Zhang, X., Lai, R., & Wen, X. Relationship between acne and psychological burden evaluated by ASLEC and HADS surveys in high school and college students from central China. Cell biochemistry and biophysics,2015. 71(2), 1083-1088. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s12013-014-0312-y>
- 27.** Ministerio de Salud [MINSAL]. Guía Clínica Depresión en personas de 15 años y más (2a ed.). Santiago: MINSAL.2013. Disponible en : <https://doi.org/10.2147/AMEP.S110424>
- 28.** Zambrano C, María G. Factores de riesgo asociados a baja calidad de vida de adolescentes con acné en el Hospital Belén de Trujillo – 2014. Repos Digit UPAO [Internet]. 20 de noviembre de 2014 [citado 28 de octubre de 2015]; Recuperado a partir de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/418>
- 29.** Fitzpatrick TB. Dermatología En Medicina General. Ed. Médica Panamericana; 3era Edición 2015. 556 p.
- 30.** Bowe WP, Joshi SS, Shalita AR. Diet and acne. J Am Acad Dermatol 2010 Jul;63(1):124-41. Epub 2010 Mar 24. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20338665>
- 31.** Rokowska-Waluch, A., Pawlaczyk, M., Cybulski, M., Zurawski, J., Kaczmarek, M., Michalak, M., & Mojs, E. Stressful events and serum concentration of substance P in acne patients. Annals of Dermatology,2016 28(4), 464-469. <https://doi.org/10.5021/ad.2016.28.4.464>

- 32.** Tasoula E, Gregoriou S, Chalikias J, Lazarou D, Danopoulou I, Katsambas A, Rigopoulos D. "The impact of acne vulgaris on quality of life and psychic health in young adolescents in Greece. Results of a population survey". *An Bras Dermatol.* 2012 Nov-Dec;87(6):862-9.
- 33.** Andina. (2015, 11 de mayo). Acné causa problemas psicológicos en 20 % de los afectados. Radio Programas del Perú [RPP]. Recuperado de <http://vital.rpp.pe/salud/acne-causa-problemaspsicologicos-en-20-de-los-afectados-noticia-796037>
- 34.** Choquehuanca Zambrano, Gloria. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BAJA CALIDAD DE VIDA DE ADOLESCENTES CON ACNÉ EN EL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO – 2014. [TESIS]. Trujillo 2014
- 35.** Airaudo, M., Barquin, M., Cordero, A., Costantini, S., Flom, R., Gotlib, N., Woscoff, A. Consenso sobre Acné. Sociedad Argentina de Dermatología. Buenos Aires.2015. Recuperado de <http://www.sad.org.ar/wp.content/uploads/2016/04/acne.pdf>
- 36.** Mejia Atauluco, M. (2016). Nivel de impacto del acné en la autoestima de los adolescentes de 12 a 17 años del Colegio Micaela Bastidas N° 151 del AAHH Cruz de Motupe–San Juan de Lurigancho-Lima-2013.
- 37.** Tasoula E, Gregoriou S, Chalikias J, Lazarou D, Danopoulou I, Katsambas A, Rigopoulos D. The impact of acne vulgaris on quality of life and psychic health in young adolescents in Greece: results of a population survey. *Anais brasileiros de dermatologia*, 2012; 87(6): 862-869.

7.- ANEXOS:

ANEXO N° 1: FICHA PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

“ACNÉ ASOCIADO A BAJA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS MIXTOS DE PIURA 2018”

SECCIÓN N°1: DATOS GENERALES

EDAD	_____Años Cumplidos.
SEXO	Femenino() Masculino ()
COLEGIO DE PROCEDENCIA	Alfonso Ugarte () San Miguel ()
GRADO DE ESTUDIOS	1er año() 2do año () 3er año () 4to año () 5to año ()

SECCIÓN N°2: CONOCIMIENTOS SOBRE EL ACNÉ

- ¿Qué entiende usted por acné?
 - Es una enfermedad de la sangre. b) Es una infección de la piel.
 - Es una enfermedad de los/las adolescentes.
- ¿A qué género cree usted que afecta con mayor frecuencia?
 - Masculino b) Femenino c) Ambos sexos
- ¿A qué edad cree usted que afecta con mayor frecuencia?
 - 10 a 12 años b) 12 a 14 años c) 14 a 16 años d) Na
- ¿Qué piensa usted que lo provoca?
 - Consumo de chocolates y alimentos grasos. b) Estrés. c) Cambios hormonales.
 - Bebidas alcohólicas y gaseosas. e) Hereditario. f) El maquillaje.

5. ¿Dónde cree que se localizan con mayor frecuencia?

a) Cara. b) Espalda. c) Brazos.

6. ¿Qué alteraciones conoce usted que provoca el acné sobre la piel?

a) Granos. b) Espinillas. c) Barros

7. ¿Ha recibido usted algún tratamiento para el acné? Si () No ()

8. ¿Cree usted que afecta el acné de alguna manera en la vida de las personas que lo presentan? a) Les impide relacionarse con las demás personas. b) Les dificulta encontrar pareja. c) Son aislados por sus compañeras/os y amigos/as.

9. ¿Considera usted que tiene o tuvo en algún momento acné? Si () No ()

SECCIÓN N°3: TEST DE SORANSEN

	SI	NO
1. Generalmente me siento ansioso en situaciones sociales nuevas donde no sé qué se puede esperar de mí.		
2. Me resulta difícil escuchar críticas sobre mí.		
3. Temo que me hagan parecer tonto.		
4. Tiendo a magnificar mis errores y minimizar mis éxitos		
5. Soy muy crítico conmigo y con los demás.		
6. Hay periodos en los que me siento devastado y/o deprimido.		
7. Estoy ansioso o temeroso la mayor parte del tiempo.		
8. Cuando alguien me maltrata, pienso que debo hacer algo para merecerlo.		
9. Tengo dificultad para saber en quien confiar y cuándo confiar.		
10. A menudo siento que no sé decir o hacer lo correcto.		
11. Me preocupa mucho mi apariencia.		
12. Me avergüenzo con facilidad.		
13. Creo que los demás se concentran mucho en lo que digo o hago, y lo critican.		
14. Temo cometer un error que los demás puedan ver.		

15. He evitado realizar cambios en mi vida porque tuve un error		
16. Miedo de cometer un error o fracasar.		
17. A menudo estoy a la defensiva y contra ataco cuando percibo que me critican.		
18. No he logrado lo que soy capaz debido al miedo y a la evitación.		
19. Tiendo a permitir que el miedo y la ansiedad controlen muchas de mis decisiones		
20. Suelo pensar en forma negativa la mayor parte del tiempo.		
21. Me resulta difícil actuar en forma adecuada o sin turbación en lo que se refiere al sexo.		
22. Soy una persona que revela información personal.		
23. A menudo estoy tan ansioso que no sé qué decir.		
24. Postergo a menudo.		
25. Trato de evitar conflictos y confrontaciones.		
26. Me han dicho que soy muy sensible.		
27. De niño me sentía inferior o inadecuado.		
28. Suelo creer que tengo estándares más elevados que lo demás.		
29. A menudo creo que no sé lo que se espera de mí.		
30. A menudo me comparo con lo demás.		
31. Con frecuencia tengo pensamientos negativos sobre mí y los demás.		
32. A menudo siento que los demás me maltratan o sacan ventaja de mí.		
33. De noche, con frecuencia examino mi día, y analizo lo que dije o hice y lo que los demás dijeron o me hicieron.		
34. A menudo tomo decisiones en base a lo que agrandará a los demás antes que en base a lo que deseo o incluso sin siquiera considerar lo que yo deseo.		
35. A menudo creo que los demás no me respetan		
36. A menudo me abstengo de compartir mis opiniones, ideas y mis sentimiento en grupos		
37. A veces miento cuando siento que la verdad podría resultar en críticas o rechazo		
38. Temo decir o hacer algo que me hará parecer estúpido o incompetente		
39. No establezco objetivos para el futuro		

40. Me desaliento con facilidad		
41. No soy muy consciente de mis sentimientos		
42. Crecí en un hogar disfuncional		
43. Creo que la vida es mucho más dura para mí que para los demás		
44. A menudo evito situaciones en las que creo que me sentiré incomodo		
45. Tengo tendencia a ser perfeccionista, necesitando parecer perfecto y hacer las cosas en forma perfecta		
46. Me siento incomodo si salgo solo a comer fuera o si voy al cine o realizo otras actividades solo.		
47. A menudo me siento enojado o herido por el comportamiento o las palabras de los demás.		
48. A veces estoy tan ansioso o molesto que experimento la mayoría de lo siguiente: El corazón acelerado o me palpita, sudor, me siento lloroso, me sonrojo, siento dificultad al tragar o un nudo en la garganta, tiemblo, tengo poca concentración, mareos, náuseas o diarrea; nervios		
49. Temo mucho las críticas, la desaprobación o el rechazo.		
50. Confío en la opinión de otros para tomar decisiones.		

https://www.academia.edu/25374933/Evaluacion_De_La_Autoestima_Sorensen

n

**ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE LOS
PADRÉS Y/O TUTORES**

Mediante la presente Yo: _____;
identificado(a) con DNI N°: _____ en
calidad de Padre () Madre () Tutor (); autorizo a mi menor hija:
_____ al llenado de encuesta entregada por parte de la
E.H.M TANIA HITAMAR GARCÍA HUANCA como parte de la ejecución de su
tesis de PreGrado

Atte.

Nombre (Padre/Madre/Tutor):

DNI N°