



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**PREVALENCIA DE ACNÉ Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD
EDUCATIVA JOSÉ PERALTA DE LA CIUDAD DE
CAÑAR ECUADOR 2024-2025.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTOR: NATALIA ALEJANDRA GRANDA ANDRADE

ROSA KARINA YAMBAY SUMBA

DIRECTOR: DRA. JULIA IRMA CARRIÓN ORDÓÑEZ, PhD.

AZOGUES - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**PREVALENCIA DE ACNÉ Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD
EDUCATIVA JOSÉ PERALTA DE LA CIUDAD DE
CAÑAR ECUADOR 2024-2025.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTOR: NATALIA ALEJANDRA GRANDA ANDRADE

ROSA KARINA YAMBAY SUMBA

DIRECTOR: DRA. PHDJULIA IRMA CARRIÓN ORDÓÑEZ, PhD.

AZOGUES - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Natalia Alejandra Granda Andrade portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0302051933**, Declaro ser autora de la obra: **“Prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025.”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **01 de junio de 2026**



F:

Natalia Alejandra Granda Andrade

C.I. 0302051933

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Rosa Karina Yambay Sumba portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1208592202**. Declaro ser el autor de la obra: "**Prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025.**", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **01 de junio de 2026**



F:

Rosa Karina Yambay Sumba

C.I. 1208592202

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Dra. JULIA IRMA CARRIÓN ORDÓÑEZ, PhD.

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: **“Prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025.”**, realizado por: **Natalia Alejandra Granda Andrade**, con documentos de identidad: **0302051933**, **Rosa Karina Yambay Sumba**, con documentos de identidad: **1208592202**, previo a la obtención del título de **Médica** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 01 de junio de 2026



DRA. JULIA IRMA CARRIÓN ORDÓÑEZ, PhD.

0101988988

DIRECTOR

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer al director de la “**UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ PERALTA**” de la ciudad de Cañar, quien fue la persona que nos autorizó y confió en nuestro trabajo de investigación, así mismo en secretaria quienes nos brindaron todo el material e información necesaria. Al distrito de Educación por facilitarnos los permisos respectivos para el ingreso a la institución.

De igual manera, expresamos nuestra gratitud a los padres de familia quienes aceptaron que sus hijos participen en el proyecto, a los jóvenes estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato quienes fueron muy amables, respetuosos y nos ayudaron con la respectiva encuesta.

Nuestro más profundo agradecimiento a nuestra tutora la Dra. Irma Carrión, cuyo conocimiento experto, su meticulosa atención al detalle y orientación han sido pilares fundamentales en el proceso de esta investigación.

Queremos agradecer también infinitamente a nuestros amados padres quienes en todo momento estuvieron para nosotras brindándonos incondicionalmente todo su apoyo.

Atentamente.

Natalia Granda, Rosa Yambay.

DEDICATORIA

Dedicado a Dios por los días de vida y energía que me ha brindado; a mis padres: Xavier y Rosita, que día a día me mostraban cariño y comprensión; a mis hermanos: Xavier y Daniel, por el apoyo incondicional y el amor que cada día me brindan y son mi impulso para seguir adelante. A mi compañera de tesis Rosa Yambay por ser un pilar fundamental para alcanzar este sueño. A mis amigos y demás familiares los cuales han estado conmigo en este largo camino brindándome una palabra de aliento cada vez que lo he necesitado.

Natalia Granda Andrade.

Al creador de todas las cosas, quien ha sido mi fortaleza en cada paso de este viaje académico para continuar cuando he estado a punto de caer, quien me ha iluminado y guiado con su manto, dedico primeramente mi tesis a Dios.

De igual forma, dedico este trabajo a mis padres María y José quienes siempre me han dado su amor, comprensión y apoyo incondicional, con mucho esfuerzo y sacrificio me han brindado la educación, por siempre creer en mi capacidad para llegar hacer una gran médico. A mis hermanos Carlos, Yajaira y Johan porque siempre han estado en cada paso de mi carrera, ayudándome en todo lo que he necesitado. Así como también a mis 3 preciosos sobrinos Karla, Adriel y Robertito, quienes han sido ese motor para nunca rendirme. A mis primos, tíos, cuñada y abuelitas, esta tesis es el resultado de muchas risas, gracias por enseñarme que la vida es más divertida cuando hay compañía. Los amo a todos, sepan que este logro es de ustedes también. Y a mi compañera de tesis Natalia, por acompañarme en este camino muy difícil, pero a pesar de las dificultades hemos salido adelante. En honor a mis amados tíos Roberto y Víctor, quienes partieron antes de culminar esta hermosa etapa de mi vida, pero sus enseñanzas, consejos, valores, sabiduría las llevare siempre en mi corazón.

Rosa Yambay Sumba.

Prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la Ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025.

Natalia Alejandra Granda Andrade, Rosa Karina Yambay Sumba, Julia Irma Carrión Ordoñez

Universidad Católica de Cuenca, natalia.granda@est.ucacue.edu.ec,
rosa.yambay@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

Introducción: El acné es una enfermedad cutánea frecuente en adolescentes, producida por la obstrucción de los folículos pilosos con grasa y células muertas, lo que ocasiona puntos blancos, negros, granos y quistes. Esta afección puede afectar negativamente la autoestima y la calidad de vida debido al impacto en la imagen corporal y los sentimientos de vergüenza o frustración que genera. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, Ecuador, durante el periodo 2024-2025. **Método:** Se realizó una investigación con enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 229 estudiantes adolescentes seleccionados aleatoriamente mediante la función aleatoria de Excel. Para la evaluación se utilizó la escala de Rosenberg para medir la autoestima y una escala de prevalencia de acné según la zona y el grado de afectación. **Resultados:** Participaron 229 estudiantes de entre 12 y 18 años; el 55% correspondió al género femenino y el 45% al masculino. El 33% pertenecía a primero de bachillerato, el 33% a segundo y el 34% a tercero. Predominó el acné grado I en la región anterior del tórax (19,2%). Además, el 78,6% presentó autoestima media, el 20,1% autoestima baja y el 1,3% autoestima alta. **Conclusiones:** Se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el grado de acné y el nivel de autoestima, aceptándose la hipótesis planteada y demostrando la correlación entre ambas variables en la población adolescente.

Palabras clave: acné, adolescente, autoestima, nivel, relación

ABSTRACT

Introduction: Acne is a common skin condition among adolescents caused by the blockage of hair follicles with oil and dead skin cells, resulting in whiteheads, blackheads, pimples, and cysts. This condition can negatively affect self-esteem and quality of life due to its impact on body image and the feelings of embarrassment or frustration it causes.

Objective: To determine the prevalence of acne and its relationship to self-esteem among adolescents at the José Peralta School in the city of Cañar, Ecuador, during the 2024–2025 school year.

Method: A quantitative, descriptive, and correlational study was conducted. The sample consisted of 229 adolescent students selected at random using Excel's RAND function. The Rosenberg Self-Esteem Scale was used to measure self-esteem, and a scale assessing the prevalence of acne based on the affected area and severity was used for evaluation.

Results: A total of 229 students aged 12 to 18 participated; 55% were female, and 45% were male. Thirty-three percent were in their first year of high school, 33% in their second year, and 34% in their third year. Grade I acne was most prevalent in the anterior chest region (19.2%). Additionally, 78.6% reported average self-esteem, 20.1% reported low self-esteem, and 1.3% reported high self-esteem.

Conclusions: A statistically significant relationship was found between the severity of acne and self-esteem levels, confirming the proposed hypothesis and demonstrating the correlation between these two variables in the adolescent population.

Keywords: acne, adolescent, self-esteem, level, relationship

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
INTRODUCCIÓN	1
<i>justificación</i>	<i>3</i>
<i>planteamiento del problema</i>	<i>3</i>
<i>Fundamento teórico</i>	<i>5</i>
Marco contextual	5
Marco conceptual y teórico	6
El Acné	6
Concepto	6
Fisiopatología	6
Mecanismos	7
Manifestaciones clínicas	7
Clasificación	7
Comedón	8
Pápulas	9
Nódulo	9
Quistes	9
Lesiones Residuales	9
Máculas	10
Diagnóstico	10
Tratamiento	11
Escala de Rosenberg	15
Marco Legal	15
Objetivos	16
Objetivo General	16
Objetivos Específicos	17
METODOLOGÍA	17
RESULTADOS	20

<i>DISCUSIÓN</i>	25
<i>CONCLUSIONES</i>	27
<i>IMPLICACIONES PRÁCTICAS</i>	27
<i>BIBLIOGRAFÍA</i>	28
<i>ANEXOS</i>	35
<i>AUTORIZACIÓN</i>	39

INTRODUCCIÓN.

La Organización Mundial de la Salud cataloga a la adolescencia como aquel periodo de crecimiento humano que continúa posterior a la niñez y antes de la vida adulta descrito entre el rango de 10 a 19 años, se caracteriza por las transformaciones tanto físicas, como psicológicas, emocionales y de interacción de la persona. Se divide en tres sub etapas: La adolescencia temprana entre los 10 a los 14 años, donde se inicia la pubertad y se generan transformaciones biológicas que influyen en el crecimiento y madurez sexual. La adolescencia media que está entre los 15 a 17 años, donde aparecen los cambios psicológicos donde se generan conflictos con el entorno principalmente familiar porque la persona se identifica más con su grupo o colectivo de amistades o compañeros. Y la adolescencia tardía usualmente entre los 18 a los 21 años, donde la persona se responsabiliza por sus propias tareas y responsabilidades asumiendo su rol de la adultez. (1).

Es usual que en este periodo se observen diversas patologías, que podrían interferir con el normal desarrollo de la persona, lo que también podría alterarla a nivel orgánico y psicológico, como alteraciones respiratorias, gastrointestinales, del aparato excretor como la escoliosis y entre una de estas afectaciones está el acné.

Al conceptualizar el acné, se considera una dermatosis de tipo crónica del folículo sebáceo, producida por su taponamiento por el exceso de grasa principalmente. Entre las causas por las que se genera esta patología es por el exceso de producción de sebo por parte de las glándulas sebáceas, la presencia de células muertas en la piel, por cambios hormonales como la pubertad, así como por el uso de medicamentos que podrían tener como efectos secundarios. Las principales lesiones que se pueden presentar debido al padecimiento de acné son comedones, pápulas, pústulas, quistes, las cuales se localizan usualmente en la cara, pecho y espalda, y pueden estar asociadas con otras lesiones como cicatrices, úlceras, costras. (2)

El acné es la enfermedad cutánea más común en los adolescentes, su padecimiento se da en el 57% de mujeres y en el 40% de hombres, se presenta sobre todo en la adolescencia, afectando al 91% de adolescentes masculinos y al 79% de adolescentes femeninas. En el caso de los adultos su prevalencia es del 3% en hombres y del 12% en mujeres, además podría presentarse en la población infantil entre los 4 y 7 años y de manera infrecuente en los neonatos. (3)

El acné afecta considerablemente a la calidad de vida de los adolescentes porque usualmente las lesiones se localizan en el rostro, lo cual les hace sentir molestia por su imagen corporal. El tratamiento suele buscar la disminución y desaparición de las lesiones, mejorando el aspecto facial principalmente, considerando también el ámbito psicológico por eso se requiere establecer una conexión efectiva entre el médico y el paciente, explicando al paciente las características y la evolución de la enfermedad dejando claro que el tratamiento es efectivo, pero requiere paciente, así se logra la adherencia al tratamiento (4).

De acuerdo a lo descrito anteriormente, el presente proyecto de investigación se enfocará en el acné como un problema clínico que impacta en la autoestima de quienes lo padecen, considerando que predomina en la adolescencia, etapa de la vida del ser humano caracterizada por cambios biológicos, físicos, psicológicos, sociales, conductuales, por el que incrementan las glándulas sebáceas en distintas regiones del cuerpo, lo que podría favorecer al desarrollo del acné en cualquiera de sus presentaciones, lo que a su vez puede influir en forma negativa en la autoestima del adolescente.

JUSTIFICACIÓN

El acné es una enfermedad inflamatoria del folículo piloso que afecta predominantemente al rostro y que se presenta con mayor frecuencia en la adolescencia, por lo que podría desencadenar en problemas tanto físicos como marcas en la piel, principalmente en el rostro y tórax, así como también puede afectar al aspecto psicológico causando estrés, ansiedad, depresión y otros problemas como la baja autoestima.

Por lo tanto, la investigación actual tiene relevancia porque ayuda a entender la existencia de la relación entre la presencia de acné según sus niveles y la autoestima en estudiantes de bachillerato que son aquellos que están en la etapa de la adolescencia, por lo que es un tema a tratar en la práctica médica, pues la labor de un médico general está en su capacidad profesional para abordar este tipo de patología. No obstante, un porcentaje considerable podrían requerir una derivación a un especialista, especialmente aquellos pacientes que presentan acné extenso y con lesiones severas.

El documento tiene también relevancia teórico-práctica, porque el acné debe ser abordada como una enfermedad cutánea que puede afectar la autoestima del adolescente, y cuando no se la trata de forma oportuna y adecuada puede repercutir a lo largo de la vida de la persona, pues se compromete su salud física y mental, pudiendo acompañarse de ansiedad, aislamiento, depresión, e incluso podría llevarla al suicidio por sentirse un ser inferior por tener una imagen corporal con marcas.

A su vez esta investigación se relaciona con el planteamiento del problema propuesto y los objetivos establecidos en relación directa a las líneas de investigación institucional de la UCACUE.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La presente investigación surge de la observación realizada por los docentes del bachillerato quienes identificaron que en las aulas de clase de bachillerato en la Unidad Educativa del estudio existían varios jóvenes que padecían acné en distintas zonas del cuerpo, y principalmente en el rostro, a muchos de ellos se los veía desatentos, con decaimiento y sin ganas de participar en clase y fuera de ella, lo que alertó sobre la posibilidad de investigar sobre la correlación de las variables: acné y autoestima.

En países como Perú ya se ha investigado sobre el tema de estudio por parte de Ramos y Vega (5) este documento tuvo como objetivo determinar la relación entre el acné y autoestima en adultos jóvenes de 19 a 24 años de edad en la pandemia por COVID-19 en el país. Se utilizó una investigación observacional, transversal, con una encuesta a jóvenes de 19 a 24 años en la pandemia por COVID-19, con uso del Test de Rosenberg y un cruce con la variable acné, con un intervalo de confianza de 95% y valores de $p < 0,05$. En cuanto a los factores de riesgo se observó un bajo nivel de autoestima y en la mayoría de casos no habido tratamiento, por lo que se ha convertido en grado II de gravedad. En general se describe una relación entre baja autoestima en los jóvenes que padecen acné en relación a quienes no lo padecen, sus factores asociados es el grado de severidad y cuando no reciben tratamiento.

En otras naciones como Colombia, se ha encontrado la investigación sobre la prevalencia de baja autoestima en adolescentes con acné mediante una revisión sistemática, (6). El fin de esta investigación fue dar una valoración cualitativa a la evidencia sobre la prevalencia de la baja autoestima en adolescentes con acné y su relación, a partir de una revisión sistemática y se identificó que 6080 adolescentes se incluyeron en 10 estudios, de los que 3536 fueron de género femenino y 2544 de género masculino y se halló que los adolescentes con acné tienen bajos niveles de autoestima y niveles altos de soledad. Por lo que se concluyó que, hay una relación entre el acné en jóvenes y su estado mental, lo que debe ser parte de un tratamiento integral.

Mientras que, en el Ecuador se encontró el documento acerca de las consecuencias del acné en la autoestima y autoconcepto en adolescentes en el Colegio Santa Mariana de Jesús (7), se observó que la etapa de adolescencia está caracterizada por cambios en el contexto físico y psicosocial de la persona, por lo que se determinó las consecuencias del acné en la autoestima y autoconcepto en adolescentes del Colegio en mención. Se ejecutó una investigación cuantitativa con un estudio descriptivo, transversal y correlacional. Se obtuvo que, el 93.7% de la muestra fue de género femenino, y el grupo etario predominante fue entre 14 a 16 años y provenientes de zonas urbanas, y en la mayoría de casos padecían de acné leve. Se determinó que el acné influye en el desarrollo del autoconcepto negativo y genera baja autoestima, aislamiento social e incluso intento de suicidio.

Con lo anterior descrito , el presente documento tiene como finalidad determinar la prevalencia de acné y su relación con el autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la Ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025, y servirá de referencia para desarrollar estrategias por parte de organismos de salud pública, instituciones educativas, comunidades y familias, para que tomen atención a la salud cutánea de los adolescentes, ya que es en esta etapa de la vida donde el acné presenta una prevalencia significativa, de esta manera se logrará mejorar el desarrollo biopsicosocial de quien la padezca. Para la realización de esta investigación se ha planteado la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre la prevalencia de acné con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la Ciudad de Cañar, Ecuador, ¿2024-2025?

Hipótesis nula: No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima y presencia de acné

Hipótesis alternativa: Existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima y presencia de acné.

FUNDAMENTO TEÓRICO

Marco contextual

El Cantón Cañar con su cabecera del mismo nombre, tiene 59.323 habitantes. En esta zona se han realizado hallazgos arqueológicos en su sitio turístico emblemático Complejo Arqueológico Ingapirca. Tanto la ciudad como el cantón se rigen a un Gobierno Autónomo Descentralizado con representación de gobierno seccional (8).

El alcalde es la máxima autoridad y representante del Municipio, y el cantón se divide en doce parroquias, una es urbana y once son rurales, y se representan por Juntas Parroquiales (8).

La investigación se la ejecuta en la Unidad Educativa José Peralta de la Ciudad de Cañar, Provincia del Cañar. El sitio de la investigación es específicamente en la Unidad Educativa José Peralta de la Ciudad de Cañar, provincia de Azogues en el Ecuador en el año lectivo 2024-2025. La Unidad Educativa José Peralta se creó por decreto Ministerial N°. 668 el 373 del 31 de agosto de 1945, en el periodo del gobierno Dr. José María Velasco Ibarra Para el año 1946 como rector el colegio fue designado a Luis Ochoa Padrón, y en 1947 se incluyeron las especialidades de Bachillerato Técnico en humanidades modernas. Fue en 1952 según registro oficial N° 78 que se dio a la

institución la categoría de “Colegio de Segunda Educación en Humanidades Modernas” y en 1993 se agregó el Secretariado Ejecutivo Bilingüe como especialidad. Y desde 1995 se agregaron las especialidades de ciencias sociales, químico biológico e informática.

Misión

La Unidad Educativa José Peralta es un instituto público abierto al contexto global actual que forma bachilleres de alta competencia, creatividad, reflexión y criterio con métodos de evaluación que permiten la inserción de los jóvenes en la universidad, destacándose el liderazgo como valor representativo, promoviendo la investigación como parte del desarrollo humano integral y de la colectividad, procurando una sociedad justa y con sana convivencia.

Visión

El colegio se proyecta como una institución educativa de alto nivel, con saberes tecnológicos y humanísticos, que permitan el desarrollo integral de sus estudiantes. En la actualidad tiene 550 estudiantes de bachillerato y espera incrementar sus especialidades para que vayan acorde con las necesidades del entorno global.

Marco conceptual y teórico

El Acné

Concepto

El acné es una dermatosis inflamatoria que afecta al folículo piloso (9), las lesiones características de esta patología son: comedones, pápulas, pústulas y en casos severos quistes, cicatrices e hiperpigmentación postinflamatoria (10). El acné se distribuye con mayor frecuencia en el cuello, hombros, tórax, espalda, brazos. Y suele ser común en la pubertad (11).

Fisiopatología

El acné es una enfermedad inflamatoria crónica, multifactorial con un gran componente genético. Entre los factores externos relacionados con su aparición y exacerbación se encuentran: una dieta con exceso de hidratos de carbono y grasas saturadas, uso de cosméticos grasos, contaminación ambiental, exposición directa al sol, ciertos

medicamentos, higiene deficiente de la zona, uso de tabaco y alcohol, estrés, además de aspectos ambientales como la humedad, clima seco que pueden agravar la patología (9).

Mecanismos

Para producirse el acné existen mecanismos como la hipersecreción de glándulas sebáceas (aumento de sebo), hiperqueratosis folicular, la colonización bacteriana del folículo y la inflamación. Es decir, los poros pueden ser obstruidos con sebo, la aparición de células muertas de la piel y por las bacterias (12).

1. Hipersecreción de glándulas sebáceas. - Se conoce también como hiperseborrea, es una producción en exceso del sebo por parte de las glándulas sebáceas que dan paso a problemas como dermatitis o acné (13).
2. Hiperqueratosis folicular. - Es una condición de la piel que genera protuberancia en la superficie, así como en la zona de brazos, nalgas, muslos, por la concentración de exceso de queratina alrededor de los folículos pilosos (11).
3. Colonización de bacterias. - Es el crecimiento amplio de bacterias creando huéspedes que generan respuestas inmunes o infecciones (11).
4. Inflamación cutánea. - También se llama dermatitis, es la reacción del cuerpo a la irritación que puede incluir enrojecimiento, picazón, calor, e incluso dolor (11).

Manifestaciones clínicas

En el caso de acné leve las manifestaciones clínicas incluyen comedones (con puntos blancos o negros), pero cuando ya se trata de un acné más severo presenta nódulos, pústulas, pápulas, quistes con inflamación y pueden causar dolor (10).

Clasificación

Existen diversas clasificaciones del acné, entre las más comunes es la propuesta por GILEA que es la más actualizada, aunque también se nombra la clasificación según la Asociación Americana de Dermatología como se menciona a continuación:

Clasificación según GILEA (Grupo Ibero-Latinoamericano de Estudio del Acné)

Esta clasificación se fundamenta en la severidad y el tipo de lesión, se clasifica en tres niveles: leve, moderado y grave:

- Acné leve. - Son predominantes los comedones (puntos blancos y negros), con pápulas esporádicas, no se presentan nódulos o quistes, y por lo general se encuentra en zonas del rostro (14).
- Acné moderado. - Mayor apareamiento de comedones, pápulas y pústulas, pueden incluir nódulos escasos, afecta a otras zonas además del rostro y puede ser un acné nodular leve (14).
- Acné grave. - Incluye diversos nódulos, quistes y abscesos, con cicatriz, podrían incluir acné nodular grave (14).

Clasificación según la Asociación Americana de Dermatología

La Asociación Americana de Dermatología clasifica el acné según la gravedad y el tipo de lesión que ha causado, entre las cuales se encuentran:

- **Acné leve:** Las lesiones que se presentan mayormente en este nivel son los comedones, pero también se pueden incluir pápulas esporádicas sin inflamación significativa.
- **Acné moderado:** En este nivel de acné pueden darse lesiones inflamatorias como: comedones, pápulas y pústulas
- **Acné severo:** Las lesiones son pápulas, pústulas, quistes y nódulos, que pueden incluir cicatrices.
- **Acné quístico:** Este nivel de acné es el de tipo crónico y lleva tiempo amplio su curación, se presenta en quistes inflamatorios, que pueden ocasionar cicatrices profundas (13)

Comedón

Es una pápula pequeña, son consideradas las lesiones típicas del acné no inflamatorio, sin embargo, a partir de ellas se desarrollan las lesiones inflamatorias por obstrucción del folículo piloso, existen dos tipos:

- Comedones abiertos: Usualmente se les conoce como “puntos negros” y se producen por la acumulación del sebo en el infundíbulo del folículo piloso, causando la apertura del orificio folicular, lo cual permite que se oxiden las grasas y por el depósito de melanina adquiere un color negro u oscuro característico en la superficie (13).
- Comedones cerrados: Más conocidos como “puntos blancos” no presentan una apertura folicular en la superficie de la piel, se produce por la obstrucción completa del folículo, causando que el sebo se acumule y permanezca debajo de la piel causando una protuberancia blanca (13)

Pápulas

Las pápulas son un tipo de acné con inflamación provocada por la obstrucción de poros y su inflamación. En el acné se visualizan como protuberancias de color rojo, no tienen pus como las pústulas, su forma es con elevación y pueden estar sensibles al tacto, su tamaño es pequeño. (13)

Nódulo

El nódulo en el acné se conoce como acné nodular o quístico, es una lesión que incluye inflamación profunda y con dolor que se ubica bajo la piel en forma de bulto. Suele tener color rojo intenso, puede causar dolor y estar presente por semanas. Es una forma severa de acné porque puede dejar cicatriz. Su tamaño puede ser grande o pequeño (15)

Quistes

Se conoce como acné quístico, es una forma grave de acné, se presenta con protuberancias bajo la piel, suelen ser dolorosas y con pus, pueden causar cicatrices. Su tamaño puede ser grande o pequeño (9).

Lesiones Residuales

Las lesiones residuales en el acné son cicatrices que permanecen en la piel cuando desaparece la inflamación cutánea, estas marcas pueden ser: hiperpigmentación con marcas de color oscuro que se dan por el incremento de melanina, hipopigmentación que son marcas de color claro, cicatrices atróficas que son de distintas formas como en furgón, picahielo, con ondulación, cicatrices hipertróficas y queloide que son elevadas y pueden ser dolorosas (13).

Máculas

Son manchas sin elevación, que se producen por la dilatación de los vasos sanguíneos por producción excesiva de melanina, como resultado de la inflamación cutánea, pueden ser de color rojo, marrones, negras, y dependen de la etapa de la inflamación o el tipo de piel (13).

Diagnóstico

El diagnóstico puede incluir técnicas de imagen, así como por medio de cultivos, o por pruebas hormonales que puede incluirse en función a la escala de prevalencia del acné.

Técnicas de imagen

Las técnicas de imagen son esenciales para el diagnóstico y seguimiento del acné, entre las principales están:

- Dermatoscopia. - Es una evaluación a detalle de las lesiones de acné, identifica aspectos no visibles al ojo humano, como el tapón de queratina en los comedones, acumulación de pus en pústulas (2).
- Fotografía digital. - Ayuda a analizar la gravedad del acné y registra los cambios y progresos de la patología en el tiempo (2)
- Microscopía con focal de reflectancia (RCM). - Evalúa las células de la piel, analizando las cicatrices a profundidad (2)
- Tomografía de coherencia óptica (OCT). - Capta imágenes transversales de la piel con alta resolución, analiza la inflamación y la profundidad de las lesiones (2)

- Imágenes hiperespectrales. - Permite la identidad de los diversos tipos de acné y según su nivel de severidad (2)

Cultivos

Los cultivos para el diagnóstico de acné son para identificar el tipo de bacteria que existe y si se requiere de antibióticos específicos, por lo general la obstrucción folicular polisebácea se da por la proliferación de la bacteria *Cutibacterium acnes* (13).

Pruebas hormonales

El acné hormonal se diagnostica con el uso de pruebas de sangre, en las cuales se evalúan los andrógenos, y se observan los niveles de testosterona en el caso de los hombres, y en el caso de las mujeres se puede complementar con una ecografía de ovario, porque puede tener problemas como el síndrome de ovario poliquístico (15).

Diagnóstico según la escala de prevalencia del acné

El diagnóstico de acuerdo a la escala de prevalencia del acné clasifica a la patología de acuerdo al nivel de gravedad, según el número y tipo de lesiones cutáneas. Se usa para categorizar el acné como leve, moderado o grave (11).

- Grado 1 (Acné leve-comedónico). - Se encuentran comedones abiertos o puntos negros y cerrados con puntos blancos, no muestra inflamación
- Grado 2 (Acné moderado-pápulo pustuloso): Pápulas y pústulas con inflamación leve
- Grado 3 (Acné severo-nodular): Nódulos dolorosos, pápulas, pústulas con amplia inflamación
- Grado 4 (Acné muy severo-conglobata): Lesión con nódulos y quistes o abscesos, cicatrices.
- No presenta acné: La persona tiene su cutis limpio, no dispone de ninguno de los grados anteriores.

Tratamiento

El tratamiento del acné es por etapas, suele incluirse desde el tratamiento de uso tópico con tratamientos dermatológicos, así como el uso de antibióticos, y de regulación hormonal, así como también se incluye atención psicológica para reducir las consecuencias de la baja autoestima.

Tratamiento tópico

El tratamiento tópico para el acné incluye la aplicación de medicamentos en la piel para reducir la inflamación y evitar que se formen nuevas lesiones, los ingredientes usuales que tienen estos productos son: retinoides (tretinoína, adapaleno), peróxido de benzoilo, ácido azelaico (4).

Tratamiento sistémico

Se administra farmacología vía oral, este tipo de tratamiento se usa en acné moderado o severo o cuando el tratamiento tópico no tuvo resultados efectivos, los fármacos usuales incluyen: antibióticos, terapia con hormonas, isotretinoína. Se recomienda utilizarlos no más de 3 a 4 meses y no mezclarlos con otros antibióticos tópicos (4).

Secuelas y atención psicológica

La atención psicológica es indispensable para quienes han padecido acné, debido a los problemas emocionales que puede causar su presencia como ansiedad, baja autoestima, aislamiento. Las personas pueden tener una carga psicológica significativa por su imagen estética y por las repercusiones sociales. Para ello se puede aplicar terapias como la Terapia de Aceptación (4).

El acné y su influencia en la autoestima del adolescente

La adolescencia es una etapa de cambios físicos y psicológicos entre la niñez y la adultez, incluye la aceptación de la imagen corporal (16). Por otra parte, el acné es un problema de salud que se produce principalmente en los adolescentes, que podría dar lugar a comentarios despectivos, lo que desgasta la imagen corporal y puede llegar a producir baja autoestima afectando las relaciones sociales, académicas y familiares, causando ansiedad, depresión, estrés (17).

La investigación de Acosta et al., (12) refiere a que los adolescentes con acné tienen una imagen de su cuerpo distorsionada, lo que da como resultado la inseguridad, rechazo social, baja autoestima, por lo que sugiere tratamientos dermatológicos para la mejora de la apariencia y el alivio de la carga mental.

El acné es un problema dermatológicamente frecuente, durante la adolescencia, debido a los cambios hormonales característicos de esta etapa, por lo que produce trastornos mentales graves como la depresión y ansiedad, y requiere un tratamiento clínico y psicológico efectivo.

La autoestima

La autoestima es la percepción y valoración que una persona tiene de sí misma (18). La autoestima se caracteriza por encontrar el sentido a la vida a partir de las habilidades personales, y para esto se necesita de autoconfianza. También es importante el mérito personal, o auto dignidad para reflejar una actitud positiva frente al entorno que le rodea, de tal manera que pueda expresar sus pensamientos, deseos, necesidades, y la alegría como derecho natural. (19)

También, se afirma que la autoestima es la valoración positiva o negativa hacia sí mismo. Se caracteriza por predisponerse a ser apto o no para la vida, de tal forma que se satisfacen las necesidades de sí mismo, y es posible sentirse en competencia para asumir roles que aparecen en la vida y el sentido de merecer la felicidad. Se tienen en cuenta aspectos como el sentido de eficacia personal ‘‘auto eficiencia’’, ayuda a entender los procesos en los que se toma decisiones, según los intereses y necesidades personales. A su vez, se encuentra el sentido de méritos personales, que garantiza el disponer de valor propio, y el derecho a expresar los sentimientos, pensamientos, ideas, es decir a sentirse digno de tener éxito (13).

La autoestima se convierte en un requerimiento fundamental para la persona, porque es un aporte clave a las decisiones que le moldean. A su vez, permite un desarrollo integral saludable y equilibrado, pues el valor de supervivencia, es un logro personal, resultado de la perseverancia del conocimiento interno de la persona. Aquí también incluye la autoimagen que puede ser el resultado o causa de algunos trastornos psicológicos, esta va más allá de la apariencia física, sino que es el pensamiento sobre sí mismo y sobre lo que

la persona hace, la cual se forma a lo largo de la vida y de las experiencias personales (20).

Hay estudios que tratan sobre metodologías que fortalecen la autoestima de los estudiantes, y se sabe que la autoestima se puede desarrollar desde edades tempranas, por lo tanto, es necesario dar especial importancia a su desarrollo tanto en el entorno familiar como escolar. En este último caso los docentes y compañeros de aula son personas de apoyo para el menor, porque le ayudan a reforzar su identidad (20).

Además, Heinsen sostiene que es tarea de los padres y educadores la promoción de valores porque les fortalece para la vida diaria, y para enfrentar los retos y desafíos del entorno moderno que necesita personas proactivas. Esto ayuda al menor a ser autocrítico, para tomar decisiones en medio de problemas que se presentan en su vida. También le permiten fortalecer el autocontrol y dominio para que sean entes reflexivos con sus propios pensamientos, ideas, sentimientos (4).

Existen mecanismos que ayudan a fortalecer la autoestima, como el juego de roles, trabajo colaborativo, juegos de autoconocimiento, que los docentes pueden trabajar en los primeros años de escolaridad para que se sientan amados, valorados, seguros e independientes (21).

Por eso, es indispensable el autoconocimiento, la autodignidad y el autocontrol, como factores clave que dan lugar a la autoestima alta, ya que, el estudiante con una elevada autoestima tiene un desarrollo integral efectivo, y le da la posibilidad de ser un adolescente y un adulto feliz.

La autoestima en la adolescencia

La autoestima en la adolescencia es un aspecto importante porque la persona al encontrarse en cambios biológicos y psicológicos, puede también ampliar su percepción sobre sí mismo y fortalecer su relación con amigos y compañeros (16).

Según León (22) existen ciertas señales de baja autoestima que se pueden detectar en el adolescente tales como:

- Considerarse menor importante o útil que los demás
- Pensar que no merecen respeto y valor

- Rechazo de actividades académicas, deportivas, sociales por miedo a fracasar
- Falta de compromiso
- Inseguridad

Entre los aspectos que pueden influir para que se presente una baja autoestima en los adolescentes están:

- Contextos educativos o familiares conflictivos como padecimiento de bullying en clases, falta de comunicación efectiva con los padres y otros.
- Estigma continuo por padres y docentes.

Escala de Rosenberg

Este es un cuestionario psicológico que dispone de 10 ítems generados por Morris Rosenberg, realiza la medición de la autoestima general o la percepción de la persona acerca de su valor. La escala analiza la satisfacción y autoestima de la persona. Su puntuación va entre 10 (baja autoestima) y 40 (alta autoestima) (23).

- De 10-20 puntos: Identifica una autoestima baja. - Falta de autorrespeto, sentido de rechazo a sí mismo, valor negativo de la propia persona.
- De 21-30 puntos: Es una autoestima moderada. - Es una percepción equilibrada de sí mismo, aunque con ciertos niveles de inseguridad que requieren ser fortalecidos, es una situación más estable que la autoestima baja.
- De 31-40 puntos: Es una autoestima alta. - Es una actitud positiva que una persona muestra sobre sí mismo, es la creencia de que es lo necesariamente bueno para dar sentido a su vida y tener satisfacción de sí mismo.

Marco Legal

Existen acuerdos y normas legales a nivel nacional e internacional que tratan sobre el derecho a la salud física y mental de todas las personas sin distinción.

La Organización Panamericana de la Salud sostiene que una salud óptima favorece al desarrollo individual, económico, social y laboral. Por ello, la promoción de la salud constituye un proceso equitativo que impulsa acciones concretas para transformar los

factores sociales, del entorno y la economía, buscando un impacto positivo a la salud individual y colectiva (23).

La Declaración de Derechos Humanos (24) promulga que todos los seres humanos tienen derecho a una calidad de vida óptima, que promueva el bienestar propio y familiar, logrando la salud integral y colectiva. Para lo cual instan a las naciones a ejecutar políticas públicas de desarrollo de la persona, para que sea posible un equilibrio en su salud física y mental.

El sistema de salud ecuatoriano ha avanzado hacia un modelo de salud integral y de calidad con acceso universal. En la Constitución del Ecuador (2008) en el artículo 362 se describen que todos los niveles públicos de salud cumplen con los principios de universalidad y gratuidad, y deben brindar un servicio de calidad.

No fue sino hasta el año 2013 cuando el Ministerio de Salud Pública integró el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), de tal forma que permitió la construcción, y recuperar así la salud en aspectos tales como: biológicos, mentales, espirituales, psicología y la parte social 3. Donde el MAIS tiene como prioridad su acción a favor del derecho a la salud de todas y cada una de las personas de la sociedad, su familia, la comunidad que le rodea, de tal forma que sea posible la prestación de servicios de salud integral, así como la participación ciudadana, y la promoción en base a políticas públicas fundamentales para su puesta en práctica (25).

En el año 2013, el Ministerio de Salud Pública agregó el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), detallando aspectos biológicos, mentales, espirituales, psicológicos y sociales que abordan el tema de la salud. El MAIS tiene como prioridad garantizar el derecho a la salud de todas las personas, sus familias, y comunidades (26).

A finales del 2020, durante la pandemia de COVID-19, se fortaleció la planificación familiar, con clubes para adolescentes cuyo propósito fue sensibilizar a los jóvenes en la violencia de género y en otros problemas como el bullying escolar (26). En 2022, se instauró la Estrategia de Salud Pública que buscaba lograr el bienestar en la población con responsabilidad del Estado y organismos de salud pública (27).

Entre las acciones gestionadas por el Ministerio de Salud Pública para fortalecer la seguridad del paciente, se distingue la implementación de herramientas que permiten a los establecimientos de la salud, generar protocolos obligatorios como cirugía segura,

higiene de manos, gestión de eventos adversos, la medicación segura y otras prácticas (27). A su vez, se establecieron protocolos terapéuticos para la atención de casos específicos en cada institución.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la Ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025

Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio de acuerdo a la edad, sexo, curso.
- Determinar la prevalencia del acné en los adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta.
- Analizar los niveles de autoestima presentes en los adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta.
- Establecer la correlación entre la severidad del acné y el nivel de autoestima de los adolescentes de la institución.

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

La investigación se enfoca en determinar la relación entre el acné y la autoestima en adolescentes del Colegio José Peralta a partir de un estudio observacional con corte transversal, enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, descriptivo y correlacional, lo que permite la visualización de variables.

Se estudiaron las variables cualitativas como las características de la autoestima y el tipo de acné en la población de estudio, así como cuantitativas como el grado de severidad del padecimiento de la patología. Al ser un trabajo descriptivo se determinaron los comportamientos de las variables objeto de estudio en el periodo lectivo 2024-2025. Los datos se recopilaban de forma directa en la población estudiantil en una sola ocasión, lo

que aportó con una visión instantánea de la situación. Al ser un diseño no experimental no se manipularon las variables de estudio, sino que fueron observadas tal como se presentaron en su entorno natural.

Lugar y periodo de la investigación

La investigación se realizó en la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, durante el periodo lectivo 2024-2025, esta institución cuenta con un total de 564 estudiantes en primero, segundo y tercer año de bachillerato técnico en especialidades como secretariado bilingüe e informática.

Participantes

Universo: La población objeto de estudio está conformada por los 564 estudiantes de bachillerato, según los datos proporcionados por la secretaría de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar Ecuador, este universo representa a los adolescentes susceptibles de sufrir repercusiones en su autoestima como consecuencia del acné.

Para determinar el tamaño de la muestra se usó una calculadora estadística en línea, teniendo en cuenta un margen de error del 5%, lo que garantiza que el valor poblacional está dentro de un rango razonable alrededor de la media muestral, esto brindó un equilibrio entre fiabilidad y precisión. Con ello se estableció un tamaño ideal de la muestra de 229 estudiantes, asegurando la representatividad y evitando sesgos en la selección. También se utilizó un proceso de aleatorización con una hoja de cálculo de Excel con el uso de la función “aleatorio. Entre” para garantizar que todos los estudiantes tengan la oportunidad de ser seleccionados.

Tabla N° 1. Muestra según años lectivos. Estudiantes de bachillerato Unidad Educativa José Peralta, Cañar, 2025

AÑOS LECTIVOS	NÚMERO DE ESTUDIANTES
----------------------	------------------------------

Primero de bachillerato	76
Segundo de bachillerato	76
Tercero de bachillerato	77
TOTAL	229

Fuente: Base de datos de la investigación

Instrumentos para la obtención de la información

Uno de los instrumentos usados fue la escala de gravedad del acné española (EGAE), la cual consta de tres preguntas y cada una se acompaña de una imagen referencial para distinguir el acné en diferentes zonas del cuerpo: cara y tórax (anterior y posterior), el grado 1 es la forma más leve de acné facial y el grado 4 es la más grave, mientras que, el grado 3 es la forma más grave de acné en el tórax.

EGAE ha cumplido con los criterios de factibilidad: grado de dificultad frente al tiempo requerido para administración de escalas, fiabilidad intra observacional en los grados que propone el investigador, y cuenta con una fiabilidad Inter observacional porque mide la capacidad de las escalas para analizar los grados de acné. Presenta validez longitudinal porque evalúa la diferencia entre la cantidad de lesiones y las veces que se las observó. (28).

También se aplicó la escala de autoestima de Rosenberg, un cuestionario que permite evaluar el nivel de autoestima de una persona, la cual consta de 10 ítems, dispuestos en 5 enunciados positivos y 5 negativos para calcular la aquiescencia autoadministrada. Se puntúan en una escala de 4 alternativas, los ítems del 1 a 5 se puntúan de 4 a 1 y en los ítems del 6 al 10 se puntúan del 1 a 4.

La confiabilidad de la escala de Rosenberg es positiva porque su alfa de Cronbach es mayor a 0.80, y la fiabilidad del test y re test fue satisfactoria. Esta escala se usa en la investigación psicológica principalmente, así como en investigaciones pedagógicas (29).

Variables

Variable independiente: acné

- Severidad: no tiene acné, grado 1, grado 2, grado 3, grado 4 (Escala de EGAE)
- Datos demográficos: edad, género

- Zonas del cuerpo: cara, tórax (pecho-espalda)

Variable dependiente: autoestima

- Tipo: alta, media, baja (según la escala de Rosenberg)

Consideraciones

Se contempló un margen de error del 5% anticipando la posible inasistencia o la no aceptación de los estudiantes a participar en el estudio.

Métodos estadísticos

Para el análisis de datos se usó la estadística descriptiva, al incluir la tabulación de los resultados y su compilación en una tabla de frecuencias y porcentajes. También se utilizó la estadística inferencial para la correlación de variables: grado de acné y nivel de autoestima, para lo cual se aplicó el Chi² para la comprobación de la hipótesis. Tanto para la estadística descriptiva como para la inferencial se utilizó el programa estadístico SPSS 24.

Aspectos éticos

Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de los datos otorgados por los estudiantes y se guardó reserva de los nombres, dirección, edad, y otros datos personales de los estudiantes para mantener su integridad.

Se informó a los estudiantes sobre los objetivos del estudio y se les dio la oportunidad de participar de forma voluntaria. Adicionalmente, se les otorgó un consentimiento informado para identificar los estudiantes que aceptaron o no participar en la investigación. (Anexo 5).

Entre las limitaciones que se presentaron estuvo la falta de apertura de algunos los estudiantes hacia la aplicación de los instrumentos de investigación, quienes no formaron parte del mismo. El muestreo fue probabilístico, y se aseguró que todos los estudiantes tengan la posibilidad de ser parte del estudio, a partir de la aleatorización automática.

El tipo de formación académica de la tutora de la investigación es de cuarto nivel, lo que garantizó el profesionalismo y la capacidad para desarrollar el estudio. Adicionalmente, se declara que el presente documento no tuvo conflictos de interés en el momento de ejecutar la investigación.

RESULTADOS

Luego de aplicar los instrumentos: escala de EGAE y escala de Rosenberg en los 229 estudiantes de Bachillerato General Unificado, se observó que esta patología está presente usualmente en adolescente del género femenino y es predominante en la zona facial.

Tabla N° 2. Descripción de la muestra de estudiantes de bachillerato del estudio. Unidad Educativa José Peralta, 2025.

NIVEL ACADÉMICO		
VARIABLES	FRECUENCIA	%
PRIMERO DE BACHILLERATO	76	33%
SEGUNDO DE BACHILLERATO	76	33%
TERCERO DE BACHILLERATO	77	34%
EDAD		
12-14 AÑOS	76	33%
15-16 AÑOS	76	33%
17-18 AÑOS	77	34%
SEXO		
MASCULINO	104	45%
FEMENINO	125	55%
PADECIMIENTO DE ACNÉ		
SI	58	25%
NO	171	75%

Fuente: Base de datos de la investigación

En la Tabla 2 se observa que, los grupos de estudiantes son homogéneos con una representación del 33%-34% cada uno. También se observa que sus edades oscilan entre los 12 a los 18 años de edad, y en su mayoría son de género femenino. De ellos, el 75% no presenta acné, mientras que, el 25% si la tienen.

A continuación, se exponen los resultados de la aplicación de la Escala de Gravedad de Acné Española (EGAE), de acuerdo a la ubicación anatómica de las lesiones facial, torácica anterior y torácica posterior.

Tabla N° 3. Grado de acné facial en estudiantes de bachillerato. Unidad Educativa José Peralta, 2025 (univariable)

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No tiene acne	170	74%
Grado 1	34	14.80%
Grado 2	18	7.90%
Grado 3	6	2.60%

Grado 4	1	0.40%
Total	229	100%

Fuente: Base de datos de la investigación

Interpretación

En la Tabla 3, se presenta la distribución según el grado de acné en la zona facial de los estudiantes de bachillerato, en donde se observa que el 74% no presentan acné lo que coincide con el expuesto en la Tabla 2, mientras que, el 14.8% tiene acné grado 1, en el 7.9% de estudiantes se presenta acné grado 2, mientras que el 2.6% de estudiantes presenta esta patología en grado 3 y solo el 0.4% acné de grado 4. Estos datos indican que la mayoría de los estudiantes tienen acné grado 1 y 2, sin embargo, aunque en menor proporción también presentan acné grado 3 y 4 localizado en cara, pómulos, frente.

Tabla N° 4. Grado de acné en la zona del tórax posterior de estudiantes de bachillerato del estudio. Unidad Educativa José Peralta, 2025. (tabla univariable)

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No tiene acné	170	74.20%
Grado 1	32	14.00%
Grado 2	14	6.10%
Grado 3	13	5.70%
Total	229	100.00%

Fuente: Base de datos de la investigación

En la Tabla 4 se reporta que, el 14% de los estudiantes presenta acné grado 1 en la zona del tórax posterior, el 6.1% grado 2 de acné y el 5.7% tiene acné grado 3.

Estos resultados confirman que la mayoría, es decir, el 74.2% no presenta acné, pero también se identifican casos de acné principalmente de grado 1 y 2.

Tabla N° 5. Grado de acné en la zona del tórax anterior de estudiantes de bachillerato.

Unidad Educativa José Peralta, 2025 (tabla univariable)

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No tiene acné	172	75.10%
Grado 1	44	19.20%
Grado 2	11	4.80%
Grado 3	2	0.90%
Total	229	100.00%

Fuente: Base de datos de la investigación

En la Tabla 5 se observa que, el 75.1% no presenta acné en tórax anterior, sin embargo, el 19.2% presenta acné grado 1, el 4.8% de grado 2, y el 0.9% de grado 3.

Lo anterior evidencia que, aunque la mayoría de estudiantes no presenta acné en esta zona, si existe un porcentaje significativo de estudiantes con acné grado 1 y 2.

A continuación, se exponen los resultados de la aplicación de la escala de Rosenberg que mide el nivel de autoestima de las personas:

Tabla N° 6. Nivel de autoestima en estudiantes de bachillerato. Unidad Educativa José Peralta, 2025 (tabla univariable)

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Autoestima baja	46	20.10%
Autoestima media	180	78.60%
Autoestima alta	3	1.30%
TOTAL	229	100.00%

Fuente: Base de datos de la investigación

En la Tabla 6, se observa que, el 78.6% de estudiantes presenta autoestima media, el 20.1% autoestima baja y el 1.3% autoestima alta. Esto revela que la mayoría de estudiantes presentan autoestima media.

Tabla N° 7. Grado de acné en zona facial vs. el nivel de autoestima (cruce de variables)

p	NIVEL DE AUTOESTIMA
----------	----------------------------

GRADO DE ACNÉ FACIAL		Autoestima baja	Autoestima media	Autoestima alta	TOTAL
No tiene acné en esta zona	0.05	17 (36.95%)	151 (83.88%)	2 (66.67%)	170 (74.23%)
Grado 1	0.05	15 (32.60%)	18 (10%)	1 (33.33%)	34 (14.85%)
Grado 2	0.05	11 (23.91%)	7 (3.89%)	0	18 (7.86%)
Grado 3	0.05	2 (4.34%)	4 (2.22%)	0	6 (2.62%)
Grado 4	0.05	1 (2.17%)	0	0	1 (0.44%)
TOTAL		46	180	3	229

Fuente: Base de datos de la investigación

Tabla N° 8. Grado de acné en zona del tórax posterior vs. nivel de autoestima (cruce de variables)

GRADO DE ACNÉ / TÓRAX POSTERIOR	NIVEL DE AUTOESTIMA			TOTAL	P
	Autoestima baja	Autoestima media	Autoestima alta		
No tiene acné en esta zona	17 (36.95%)	151 (83.88%)	2 (66.67%)	170 (74.24%)	0.05
Grado 1	14 (83.89%)	17 (9.44%)	1 (33.33%)	32 (13.98)	0.05
Grado 2	8 (17.39%)	6 (3.33%)	0	14 (6.11%)	0.05
Grado 3	7 (15.22%)	6 (3.33%)	0	13 (6.68%)	0.05
TOTAL	46	180	3	229	0.05

Fuente: Base de datos de la investigación

Tabla N° 9. Grado de acné en tórax anterior vs. nivel de autoestima (cruce de variables)

GRADO DE ACNÉ / TÓRAX POSTERIOR	NIVEL DE AUTOESTIMA			TOTAL	P
	Autoestima baja	Autoestima media	Autoestima alta		
No tiene acné en esta zona	45 (97.82%)	180 (100%)	3 (100%)	228 (99%)	0.05
Grado 3	1 (2.17%)	0	0	1 (1%)	0.05
TOTAL	46	180	3	229	0.05

Nota: Los datos arrojados son a partir de $\alpha=0,05$ para cálculo de chi cuadrado para correlación de datos.

En las tablas 7-9 se puede ver que la mayor parte de estudiantes no padecen de acné en ninguna zona facial (74.23%), pero también hay quienes presentan el acné grado 1 y 2 en la zona facial (3.60%, 23.91%). Y también hay quienes presentan acné grado 1 y 2 en el tórax posterior (83.89%, 17.39% respectivamente), una persona muestra acné en el tórax anterior y baja autoestima.

Se identificó mediante el cálculo de Chi2 con un valor de $p=0.05$ que para el caso de grado de acné facial frente al nivel de autoestima que el valor crítico es de 21.0261 al compararlo con el cruce de variables es mayor al límite, lo que demuestra que existe una asociación estadísticamente significativa entre la severidad de acné en cara y el nivel de autoestima de los estudiantes. Mientras que, en el cálculo de Chi2 para el caso de grado de acné en tórax anterior frente al nivel de autoestima tuvo un valor crítico es de 19.05 con $p=0,05$, se compara que el cruce e las variables es mayor al límite, lo que indica que hay una relación estadística significativa entre la severidad de acné en zona torácica anterior y el nivel de autoestima de los estudiantes. Adicionalmente, el cálculo de Chi2 para el acné de tórax posterior frente al nivel de autoestima tuvo un valor crítico de 19.08 con $p= 0.05$ al comparar con el cruce de variables es mayor al límite, lo cual indica que hay una relación estadísticamente significativa entre la severidad del acné en zona torácica posterior y el nivel de autoestima en estudiantes.

Lo anterior refleja que, se rechaza la H_0 (hipótesis nula) “no existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima y la presencia de acné” y se acepta la H_1 (hipótesis alternativa) “existe asociación estadísticamente significativa entre autoestima y presencia de acné para las tres zonas: cara, tórax anterior y tórax posterior”. Siendo el padecimiento de acné en cara la zona con mayor incidencia en el nivel de autoestima. Se encontró una asociación estadísticamente significativa donde a mayor grado de severidad del acné, hay una mayor frecuencia de niveles bajos de autoestima.

DISCUSIÓN

De acuerdo a Keri (30) el acné es una patología cutánea que da como resultado lesiones en la dermis, y se localiza principalmente en la zona facial y superior torácica, una de las causas es la acumulación de células cutáneas muertas, presencia de bacterias y sebo que puede reducir la función del folículo piloso formando bultos que se convierten en quistes, comedones, pápulas, pústulas, nódulos, máculas y cicatrices.

Según Szepietowska a nivel mundial el acné se presenta en aproximadamente el 80% de los adolescentes, mientras que, el acné moderado y severo representa el 20% de los casos. Actualmente es un problema creciente afectando sobre todo a mujeres adolescentes (31)

Al comparar estos datos con el presente estudio, enfocándonos en la caracterización sociodemográfica de los participantes, se observó que la mayoría de los encuestados son adolescentes de sexo femenino y de ellos, por lo menos el 25% padece acné. Al comparar

con autores como Torres y Zumba (7) afirman que la mayoría de personas que padecen de acné son de sexo femenino y se encuentran entre los 14 a 16 años de edad.

Ullate (32) clasifica el acné según el grado de severidad en leve, moderado y severo, describe que los comedones son las principales lesiones causadas por la presencia de acné, y en menor proporción suelen presentarse pápula y pústulas, que suelen ser pequeñas cuando se trata del acné leve. Mientras que, en casos de acné severo se presentan nódulos o quistes que dejan cicatrices y pueden causar dolor y molestia.

Se observó en la investigación que, entre los estudiantes que presentaron acné facial, la mayoría de ellos presenta acné de grado 1 y 2 y pocos fueron los casos de presencia de acné grado 3 y 4 en zonas torácicas posterior y anterior.

En cuanto a la prevalencia del acné en los adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta, se identificó que el 25% de estudiantes evaluados presentaron acné. Lo que coincide con Torres y Zumba (7) quienes identificaron un porcentaje similar de prevalencia de acné y se identificó que la mayoría de los participantes tenían baja autoestima, principalmente en el caso de la presencia de acné facial leve.

Ularte (17) observó que las consecuencias principales de la baja autoestima pueden ser: ansiedad, depresión, estrés postraumático, aislamiento social lo que reduce la calidad de vida de la persona, lo cual coincide con la prevalencia de baja autoestima en quienes padecen acné leve en la presente investigación.

En general, en el cruce de variables para definir la correlación entre la severidad de acné y el nivel de autoestima en los adolescentes, fue posible comprobar que se cumplió con la hipótesis con respecto a que existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de autoestima y la presencia de acné en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa José Peralta, confirmando la veracidad de este postulado.

Lo anteriormente expuesto concuerda con lo reportado por Contreras et al., (13) quienes sostienen que hay relación intrínseca entre la presencia de acné y el nivel de autoestima, siendo las mujeres con acné aquellas que padecían de autoestima baja. De manera similar Ramos (33) en su estudio observacional empleó la escala de Rosenberg y se observó que ha relación entre autoestima baja con el padecimiento de acné.

En el sentido contrario hay investigaciones como la de Torres (34) quien indicó que no hay una relación significativa entre la gravedad de padecimiento del acné vulgar y el nivel de autoestima en estudiantes adolescentes, con un estudio transversal con 63 estudiantes de secundaria con presencia de acné. La diferencia entre el estudio actual y el de Torres podría deberse a que el tamaño de la muestra de Torres es menor que el presente estudio con un muestreo por conveniencia, además se seleccionaron únicamente a estudiantes adolescentes que ya presentaban cuadros de acné y en su mayoría era un acné moderado, a diferencia del presente estudio donde se tomó una muestra de estudiantes con padecimiento de distintos niveles de acné.

Cabe destacar que la muestra aleatoria tuvo un número de estudiantes limitado (n=229), tomando en consideración que se podrían diseñar investigaciones con muestras más amplias subdividas entre edades de mayor rango, para descartar errores por motivo de espacio muestral.

CONCLUSIONES

Para responder a los objetivos de la investigación se han llegado a las siguientes conclusiones:

Al caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio se observó que la mayoría de estudiantes son de género femenino con edades entre 14 a 16 años y cursan el Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa José Peralta, siendo la zona facial la de mayor prevalencia de acné.

La prevalencia de acné en adolescentes encontrada en este estudio coincide con lo reportado por otros autores, quienes sostienen que puede afectar hasta el 25% de la población de estudiantes, este porcentaje también fue observado en la población de la Unidad Educativa José Peralta.

Mediante el estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional se determinó que existe una relación inversamente proporcional, pues a mayor grado de acné menor es el nivel de autoestima del estudiante. Además, se verificó que la baja autoestima es influenciada por variables como el entorno familiar, relaciones interpersonales y el rendimiento académico.

Adicionalmente, se determinó que existe correlación entre el nivel de severidad del acné y el nivel de autoestima de los adolescentes, pues a mayor grado de acné menor

autoestima del estudiante, con prevalencia en el género femenino y con localización en la zona facial principalmente.

IMPLICACIONES PRÁCTICAS

Para el caso de los médicos se sugiere que la evaluación del paciente adolescente con acné incluya preguntas acerca de su estado anímico y su bienestar emocional, además se debe considerar si es necesario la derivación al profesional de psicología para casos de indicios de autoestima baja.

Para las instituciones educativas, sería factible la creación de programas de concienciación acerca de la salud de la piel y el impacto del bullying asociado con la apariencia física, de tal forma que los estudiantes muestren mayores niveles de empatía con quienes padecen de acné y otros problemas físicos visibles.

Para futuras investigaciones, sería adecuado realizar estudios longitudinales para observar cómo varía la autoestima a lo largo del tratamiento de acné, o investigaciones que involucren variables como el apoyo familiar y el rendimiento académico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Muñoz J. Prevalencia de baja autoestima en adolescentes con acné: revisión sistemática. 2020, Disponible en:
<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/9094/139724.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Jacas A, Girón A, López N. Factores de riesgo y comorbilidades en pacientes con acné vulgar de grados I y II.
MEDISAN 27 (6): e4618. 2023;; p. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v27n6/1029-3019-san-27-06-e4618.pdf>.
3. Morshed A, Noor T, Uddin MA, Sultana F, Ikram S, Raham M. Comprender el impacto del acné vulgar y la angustia psicológica asociada en la autoestima y la calidad de vida mediante modelos de regresión con

- CADI, DLQI y WHOQoL. Scientific Reports. 2023;;
Disponibile en: p. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10687248/>.
4. Gamze BTH, Aslan C, Koryurek O. Una carga ignorada del acné en adolescentes: el bienestar psicosocial de la familia. Anales de pediatría. 2020;; p. <https://www.analesdepediatría.org/es-una-carga-ignorada-del-acne-articulo-S1695403323001169>.
 5. Ramos Á, Vega F. Acné asociado a autoestima en adultos jóvenes de 19 a 24 años durante la pandemia por COVID 19 en Perú, de marzo 2020 a julio 2021. 2022. Disponible en: [.https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b640fd91-3923-40a6-b7af-1277ffa93d82/content](https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b640fd91-3923-40a6-b7af-1277ffa93d82/content).
 6. Muñoz J, Gulfo J. Prevalencia de baja autoestima en adolescentes con acné: revisión sistemática. 2020. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/9094/139724.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 7. Torres M, Zumba J. Consecuencias del acné en la autoestima y autoconcepto en adolescentes. Colegio Santa Mariana de Jesús, 2017. Disponible en: <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/12feb4f9-68b8-4b94-ab7f-86fb2ec1ff24/content>.
 8. Sil Cañar. Cañar Cantón Intercultural. 2020. Disponible en: <https://sil.canar.gob.ec/ubicacion-y-limites.html>.
 9. Andal. Tratamiento del acné: actualización. BTA Boletín Terapéutico Andaluz. 34 (4). 2019;; Disponible en: p. https://cadime.es/images/documentos_archivos_web/BTA/2019/CADIME_BTA_2019_34_04.pdf.
 10. Mendoza M, Chérrez N, Illicachi N, Chérrez N. Diagnóstico y tratamiento del acné. ReciMundo. 2022;; p.

Disponible en: DOI: 10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.132-143.

11. Fernández R, Pérez N. Acné vulgaris: actualizaciones en fisioterapia y tratamiento. *Revista Ciencia y Salud: Integrando Conocimientos* 4 (4), 52-65. 2020;;
Disponible en: p.
<https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/174>.
12. Acosta J, Narváez K, Sevillano A. Acné como factor influyente en autoestima y autoconcepto en adolescentes.
2023. Disponible en: <https://doi.org/10.62574/es2vfe95>.
13. Contreras L, Olivares L, Puentes L, Cañón J, García I, Velandia D, et al. Nivel de autoestima del adolescente y su relación con el acné. *Dermatol Rev Mex*; 67 (1): 18-25. 2023;; Disponible en: p.
<https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/nivel-de-autoestima-del-adolescente-y-su-relacion-con-el-acne/>.
14. Guía Práctica Clínica. Diagnóstico y tratamiento del acné. 2017.
Disponibel en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/02/DIAGN%C3%93STICO-Y-TRATAMIENTO-DEL-ACN%C3%89_16012017.pdf.
15. Drenos B. Datos recientes sobre la epidemiología del acné. *Ann Dermatol*. 2010;; p. doi: 10.1016/S0151-9638(10)70045-4.
16. Rojas V, Pilco G. Autoestima y habilidades sociales en adolescentes. *Latam*. 2023;; p. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.529>.
17. Ulate D. El acné en los adolescentes. *Binass*. 2020;; p. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ays/7n1-2/art5.pdf>.
18. Pérez H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal: Disponible en: <https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>; 2020.

19. Riveras N, García D, Guevara C, Erazo J. Apps para el desarrollo de la autoestima en niños de educación inicial.
- Arbitrada Interdisciplinaria. 2020;; p. ISSN: 2542-3088. Disponible en:
- <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7610741.pdf>
20. Naranjo ML. Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo.
- Electrónica publicación por el Instituto de Investigación en Educación. 2017;; p. pp.1-27 ISSN:409-4703.
21. Ortega M. Autoestima. 2015. Disponible en:
- <http://www.dcne.ugto.mx/respaldo1/Contenido/MaterialDidactico/amezquita/Lecturas/Autoestima.pdf>.
22. León D. La autoestima en los adolescentes de centros educativos: revisión teórica. Aula Virtual
- Vol. 15, N°. 12. 2024;; Disponible en: p.
- https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-03982024000203001.
23. Organización Mundial de la Salud. 2022. Informe de la salud. Ginebra. Disponibel en:
- <https://www.who.int/es/publications/m/item/2022-progress-report-executive-summary>
24. Declaración de los Derechos Humanos.1948. Convención de los Derechos Humanos. Ginebra.
25. Ministerio de Salud Pública; Ministerio de Educación. Manual de Atención integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE).2019.
- Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/Manual-MAIS-CE.pdf>.
26. Ministerio de Salud Pública. Acciones de promoción de la salud en contexto de COVID-19.2020.
- Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/11/Mesa-Tecnica_COVID-19_

- Promocion-de-salud-.pdf.
27. Briones A. Ecuador promueve varias estrategias para fortalecer la seguridad del paciente en el sistema de Salud. 2019. Disponible en:
<https://www.edicionmedica.ec/secciones/gestion/ecuador-promueve-varias-estrategias-para-fortalecer-la-seguridad-del-paciente-en-el-sistema-de-salud--94779>.
 28. Guerra A, Zsolt I, González E. EGAE. Una nueva escala para medir la gravedad del acné. Más dermatología. 2014;; p. Disponible: <https://www.masdermatologia.com/PDF/0136.pdf>.
 29. Molina P. Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes de la Universidad Adventista de Bolivia. Revista Alternancia, Vol. 6, N°. 11. 2024;; Disponible en:
<https://revistaalternancia.org/index.php/alternancia/article/view/1368/2898#:~:text=La%20determinaci%C3%B3n%20de%20la%20validez,en%20el%20Alfa%20de%20Cronbach.>
 30. Keri J. Acné. 2020. Disponible en:
https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-piel/acn%C3%A9-y-trastornos-relacionados/acn%C3%A9#Diagn%C3%B3stico_v8517451_es.
 31. Szepietowska M, Bién B, Krajewski PK, Stefaniak A. Prevalencia, intensidad y carga psicosocial del prurito asociado al acné: estudio de dos cohortes diferentes. National Library of Medicine, 12 (12): 3997. 2023;; p. Disponible en: doi: 10.3390/jcm12123997.
 32. Ulate D. El acné en los adolescentes. Revistas AYS. 2020;; p. Disponible en:
<https://www.binasss.sa.cr/revistas/ay5/7n1-2/art5.pdf>.

33. Ramos A, Vega F. Acné asociado a autoestima en adultos jóvenes de 19 a 24 años durante la pandemia
por COVID 19 en Perú, de marzo 2020 a julio 2021.
Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b640fd91-3923-40a6-b7af-1277ffa93d82/content>.
34. Torres C. Asociación entre severidad del acné vulgar y nivel de autoestima en alumnos de un colegio del distrito de José Leonardo Ortiz, 2021.
Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9224>.
35. Cruz D, López de León F, Pascual L, Battaglia M. Guía Técnica de producción de hongos comestibles de la especie de Hongos Ostra; 2010.
36. García J. La educación emocional, su importancia en el proceso de aprendizaje. 2012.
Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/440/44023984007.pdf>.
37. Ministerio de Salud Pública. Educación y comunicación para la de la salud. 2019.
Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educaci%C3%B3n_y_comunicaci%C3%B3n_para_promoci%C3%B3n_de_la_salud0254090001575057231.pdf.
38. González J, Pagán O. Validación y análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en mujeres puertorriqueñas: ¿unifactorial o bifactorial? Apuntes de Psicología, Vol. 35, Núm. 3. 2017;; Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.55414/dz0zv346>.
39. Alaniz G, García M, Moreno C, Ortega J, Morales M, Romo L. Estudio de validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población adolescente de educación pública en Jalisco. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023;; p.
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1437>.

40. Robles Y, Padilla M. Adaptación de la escala de autoestima de Rosenberg en Lima Metropolitana.

Open Journal Vol. 34, Núm. 2. 2018;; Disponible en: p.
<https://openjournal.inism.gob.pe/revistas/asm/>

[article/view/35](https://openjournal.inism.gob.pe/revistas/asm/article/view/35).

41. Merchán V. El acné y su relación en el autoestima de los/las estudiantes de Bachillerato de la Unidad

Educativa Fernández Suárez Palacio del Barrio Carigán de la Ciudad de Loja, periodo Febrero-Julio del

2016. 2017.

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19511/1/TESIS%20VERONICA%20MERCHAN.pdf>.

ANEXOS

ANEXO: 1 FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES UNIDAD
ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR - MEDICINA

PREVALENCIA DE ACNÉ Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD
EDUCATIVA JOSÉ PERALTA DE LA CIUDAD DE
CAÑAR, ECUADOR 2024 - 2025

Estimado estudiante señalar la respuesta que usted considere conveniente. La información proporcionada en este formulario será utilizada para obtener los datos necesarios para la investigación propuesta y además serán absolutamente confidenciales.

1. Curso

- 1º de bachillerato
- 2º de bachillerato
- 3º de bachillerato

2. EDAD:

- 12 - 13 años
- 14 - 15 años
- 16 - 17 años
- 18 años

3. SEXO:

- Masculino
- Femenino

4. ¿PADECE USTED DE ACNÉ?

Si ()

No ()

ANEXO 2: Escala de Gravedad del Acné Española (EGAE)

A continuación, observará 3 preguntas cada una conteniendo una imagen referencial al grado de acné que considera haber presentado en las distintas zonas que son evaluadas por esta escala: CARA Y TÓRAX (anterior y posterior). Siendo el grado 1 la presentación más leve y el grado 4 (respecto a la zona facial) o el grado 3 (respecto a la zona del tórax) la presentación más grave, marque usted a su criterio el grado que considera haber presentado.

Respecto a la zona facial usted presentó:



- Grado 1 ()
- Grado 2 ()
- Grado 3 ()
- Grado 4 ()

RESPECTO AL TÓRAX POSTERIOR, USTED PRESENTÓ:



- Grado 1 ()
- Grado 2 ()
- Grado 3 ()

RESPECTO AL TÓRAX ANTERIOR, USTED PRESENTÓ:



- Grado 1 ()
- Grado 2 ()
- Grado 3 ()

ANEXO 3: ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Indicación: Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

Codificación proceso: 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE- α).

Administración: La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia. Autoadministrada.

Interpretación:

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escalas se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Natalia Alejandra Granda Andrade portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0302051933**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025.”**, de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **01 de junio de 2026**



F:

Natalia Alejandra Granda Andrade

C.I. 0302051933



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Rosa Karina Yambay Sumba portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1208592202** En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Prevalencia de acné y su relación con la autoestima en adolescentes de la Unidad Educativa José Peralta de la ciudad de Cañar, Ecuador 2024-2025.”**, de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **01 de junio de 2026.**



F:

Rosa Karina Yambay Sumba

C.I. 1208592202