



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**AUTOESTIMA Y SATISFACCIÓN VITAL EN MADRES
DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 102 SEÑOR DE LOS MILAGROS DEL
DISTRITO DE VENTANILLA, CALLAO 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA

AUTORA

MARIAM CRISTINA MASIAS FERNANDEZ.

ASESOR

MGTR. FREY ANTONIO CAMPANA CRUZADO.

LIMA-PERÚ

2019

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. José Rafael Rodríguez Falla
Presidente

Lic. Humberto Jovino Hidalgo Jiménez
Miembro

Lic. Enrique Eduardo Cruz Rodríguez
Miembro

Mgtr. Frey Antonio Campana Cruzado
Asesor

Dedicatoria

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente para lograr todos mis objetivos, Por haber puesto en mí camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante mi periodo de estudio. A mis padres por creer en mí y porque siempre pude contar con su apoyo. Gracias por darme una carrera para mi futuro. Todo esto se lo debo a ustedes.

Agradecimiento

A mi Alma Mater, la Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote, por abrir sus puertas y
brindarme la oportunidad de realizar este sueño.

A nuestro Asesor de Tesis, Mg Frey Antonio
Campana Cruzado, por su paciencia e interés y
dedicación.

RESUMEN

Los niveles de autoestima en nuestros días, especialmente en nuestro país se encuentra totalmente deterioradas por muchas razones y circunstancias por lo que todos los días se ven situaciones especialmente de feminicidios como consecuencia de ciertas enfermedades psicosociales por los que atraviesan una parte de nuestra sociedad y que afectan a gran parte a la satisfacción vital de cierto grupo de madres de familia, especialmente de los lugares de extrema pobreza y de alta vulnerabilidad, lugares bastante postergados y en gran mayoría olvidados por las autoridades de nuestro país. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

El presente estudio fue de tipo básico, dado que se pretende determinar la relación entre las variables. Por su carácter es de alcance correlacional, estuvo dirigida a describir el fenómeno investigado y determinar la relación existente entre variables: autoestima con satisfacción vital, con la finalidad de identificar si los cambios de una variable inciden en otras. El enfoque fue cuantitativo porque se caracteriza por la recolección de datos y el análisis correspondiente para probar la hipótesis utilizando instrumentos de medición confiables y validados siendo estándares mundiales, es decir, la utilización de la estadística para contrastar las hipótesis, la exactitud del comportamiento de la población en investigación. El diseño fue no experimental porque no modifica la realidad y, transaccional porque la aplicación de los instrumentos para la toma de datos se hizo en una sola oportunidad.

Los hallazgos encontrados determinaron que existe una relación directa entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa con una correlación de Spearman de 0.777, siendo la prueba significativa con un $p\text{valor}=0.000<0.5$.

Palabras clave: Autoestima y Satisfacción Vital.

ABSTRACT

The levels of self-esteem in our days, especially in our country is totally deteriorated for many reasons and circumstances so every day there are situations especially femicide as a result of certain psychosocial diseases that cross a part of our society and that they affect to a large extent the vital satisfaction of a certain group of mothers, especially of places of extreme poverty and high vulnerability, places that have been largely neglected and largely forgotten by the authorities of our country. The objective of the research was to determine the relationship between self-esteem and life satisfaction in mothers of the initial level of the educational institution N ° 102 Lord of the Miracles of the district of Ventanilla, Callao 2017.

The present study was of a basic type, since it is intended to determine the relationship between the variables. Due to its nature it has a correlational scope, it was aimed at describing the phenomenon under investigation and determining the relationship between variables: self-esteem with life satisfaction, in order to identify if changes of one variable affect others. The approach was quantitative because it is characterized by the collection of data and the corresponding analysis to test the hypothesis using reliable and validated measurement instruments being global standards, that is, the use of statistics to test the hypothesis, the accuracy of the behavior of the population in research. The design was not experimental because it does not modify the reality and, transactional because the application of the instruments for data collection was done in a single opportunity.

The findings found that there is a direct relationship between self-esteem and life satisfaction in mothers of families of the initial level of the educational institution with a Spearman correlation of 0.777, being the significant test with a pvalor = 0.000 <0.5.

Keywords: Self-esteem and Vital Satisfaction.

CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INDICE DE TABLAS.....	IX
INDICE DE FIGURAS.....	XI
I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1 Marco Referencial.....	16
2.2 Planteamiento del problema.....	16
2.2.1 Caracterización del problema.....	16
2.2.2 Enunciado del problema.....	16
2.3 Justificación de la investigación.....	16
2.4 Objetivos de la investigación.....	17
2.4.1 Objetivo general.....	17
2.4.2 Objetivos específicos.....	17
III. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	18
3.1 Antecedentes.....	19
3.2 Bases teóricas de la investigación.....	20
3.2.1 Autoestima.....	20
3.2.1.1 Definición.....	20
3.2.1.2 Importancia de la autoestima.....	21
3.2.1.3 Teorías de la autoestima.....	22
3.2.1.4 Bases de la autoestima.....	22
3.2.1.5 Niveles de autoestima.....	23
3.2.1.6 Dimensiones de la autoestima.....	24
3.2.2 Satisfacción vital.....	24
3.2.2.1 Definición.....	24
3.2.2.2 Consideraciones de la satisfacción vital.....	24
3.2.2.3 Teoría de Denier.....	24

3.2.2.4 Aspectos de la satisfacción vital	24
3.2.2.5 Dimensiones de la satisfacción vital	24
3.2.2.6 Satisfacción vital y autoestima	25
IV. HIPÓTESIS	26
4.1. Hipótesis de investigación.....	27
4.1.2 Hipótesis General	27
4.1.3 Hipótesis Específicas	27
V. METODOLOGÍA	28
5.1 Diseño de la investigación	29
5.2 Tipo y nivel de investigación.....	29
5.3 Población y muestra.....	31
5.4 Definición y operacionalización de la variable	32
5.5 Técnicas e instrumentos.....	33
5.6 Plan de Análisis	39
5.7 Aspectos Éticos	41
5.8 Matriz de consistencia	42
VI. RESULTADOS	44
6.1 Interpretación de los Resultados	45
6.2 Análisis de los Resultados	57
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
7.1 Conclusiones	60
7.2 Recomendaciones	61
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
IX. ANEXOS	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla1 Distribución de frecuencias de la población de madres de familia por edad del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.....	30
Tabla 2 Matriz de operacionalización de la variable autoestima	31
Tabla 3 Matriz de operacionalización de la satisfacción vital.....	32
Tabla 4 Nivel de confiabilidad del instrumento de la variable: Autoestima.....	33
Tabla 5 Nivel de confiabilidad de la variable: Satisfacción vital.	38
Tabla 6 Escala de interpretación del valor/grado de las correlaciones de Spearman	39
Tabla 7 Distribución de frecuencias entre autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	44
Tabla 8. Distribución de frecuencias entre la autoestima en sí mismo y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	46
Tabla 9. Distribución de frecuencias entre autoestima social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	48
Tabla 10. Distribución de frecuencias entre autoestima familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	50
Tabla 11. Correlación entre autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla Callao 2017	52
Tabla 12. Correlación entre autoestima en sí mismo y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	53

Tabla 13.- Correlación entre autoestima social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	54
Tabla 14.- Correlación entre autoestima familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	55
Tabla 15.-Grado de correlación y nivel de significación entre la dimensión afectiva y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	56
Tabla 16.-Grado de correlación y nivel de significación entre la dimensión ética y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Niveles de autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	45
Figura 2. Niveles entre autoestima en sí mismo y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	47
Figura 3. Niveles entre autoestima social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	49
Figura 4. Niveles entre autoestima familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017	51

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

Se desarrollo la investigación “Autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Nuestra educación en nuestro país actualmente no responde a las necesidades básicas de nuestra sociedad, en este siglo XXI necesita de una adecuada educación que permita aprender a valorar la autoestima de la sociedad en general y de la población femenina en particular.

La autoestima con satisfacción vital requiere presentar un equilibrio emocional con un alto nivel de tolerancia para enfrentar cambios sin dejarse caer en la frustración.

Algunos investigadores manifiestan que el deterioro de la autoestima se presenta por la poca aceptación de las personas con sus defectos y virtudes que ésta pueda tener a esto se puede agregar la escasa creatividad y capacidad de tolerancia hacia las diferencias de las personas, así también como a su baja autoestima, poca motivación por la profesión elegida, y baja calidad de la Formación Académica profesional.

El estudio realizado en el colegio de educación inicial, cuyas edades de los niños oscilan entre 2 a 6 años, mostraba una problemática del descuido y falta de dedicación de las madres por sus niños, se buscaba generar una cultura de valores en las madres y niños, buscando que participen en talleres con actividades a la mejora de estos aspectos.

La finalidad de este estudio fue determinar si existe autoestima con satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017.

En el capítulo II, se desarrolló el planteamiento del problema, justificación, objetivos y las hipótesis de investigación, general y específicas. Respecto al capítulo III se presentó, la revisión de literatura, antecedentes, las bases teóricas de la investigación. Sobre el capítulo IV, se plantearon las hipótesis generales y específicas. En el capítulo V, se desarrolló la metodología, diseño, tipo, muestreo y la operacionalización de las

variables, así como el procedimiento para el análisis de los datos. En el capítulo IV, se muestran los resultados, el análisis de resultados. Finalmente se realizaron las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Marco referencial

1.2 Planteamiento del problema

1.2.1 Caracterización del problema

Los factores psicosociales en que se está viviendo en estos días a nivel internacional y específicamente en nuestro país en que se viene incrementando de manera muy descontrolada afectando especialmente a la población más vulnerable de nuestra ciudadanía, es en este sentido que este tema de estudio autoestima debe ser tratado con mucha atención con la finalidad de tratar de dar una eficaz solución a las personas que se encuentran en lugares más vulnerables.

Estos temas especialmente deben ser tratados en el sector educación en todos sus niveles y modalidades con la finalidad de concientizar a la población la importancia de tener una autoestima muy elevada que será la que al final determine la formación adecuada de la ciudadanía.

1.2.2 Enunciado del Problema

Por lo descrito anteriormente se planteó la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa Nro.102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017?

1.3 Justificación de la investigación

El presente trabajo de investigación encuentra su principal fundamento en la posibilidad que brindó al conocer a profundidad la problemática de la autoestima y la satisfacción vital en las madres de familia de inicial de la Institución Educativa. De ahí, la relevancia de esta investigación en el aspecto metodológico, ya que permitió conocer los aspectos psicológicos de autoestima y su satisfacción vital de las madres de familia que dirigen la vida de los niños de educación inicial, a fin de a través de un enfoque constructivista, se pueda diseñar una estrategia un mejor desarrollo personal y social; asimismo, fue necesario conocer en qué contexto se desenvuelve el estudiante. Por otra parte, en el campo teórico, es importante precisar que la

investigación permitió evidenciar la relación directa entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017, mediante el Instrumento de Autoestima de Coopersmith, creado por Stanley Coopersmith, aplicado en: personas mayores 16 años en adelante (versión adultos), asimismo, se utilizó el instrumento de la Escala de Satisfacción con la Vida Modelo de Diener, Emmons, Larsen, & Griffin (1985). A través de estas mediciones y los hallazgos obtenidos la comunidad científica puede seguir analizando y profundizando estos estudios.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017.

1.4.2 Objetivos específicos

Objetivo específico 1.

Determinar la relación entre la autoestima en su dimensión en sí mismo y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Objetivo específico 2.

Determinar la relación entre la autoestima en su dimensión social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Objetivo específico 3.

Determinar la relación entre la autoestima y su dimensión familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla, Callao 2017.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Ramírez y Lee (2013), sobre “*Factores asociados a la satisfacción vital en adultos mayores de 60 años*”. El estudio tuvo como finalidad medir su influencia en factores vinculados con satisfacción vital. Tuvo un diseño no experimental, estudio correlacional; muestra compuesta por 122 personas con edad en adulta de sesenta años se evidenciaron: Las personas con sexo masculino tuvieron mejores escalas en la satisfacción vital que las féminas,

Corugedo (2013), sobre “*Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces*”. Caracterizó la calidad de vida. Tipo Básico descriptivo de corte transeccional. Población de 28 ancianos. Se evidenció baja calidad de vida, y la satisfacción vital. Los adultos en edad mayor tuvieron un 82 % consideran una vida de calidad.

Puig, Rodríguez, Farras y Lluch (2011) en su investigación “*Calidad de vida, felicidad y satisfacción con la vida en personas ancianas de 75 años atendidas en un programa de atención domiciliaria*” su finalidad fue percibir la calidad de vida de las personas mayores de 75 años que reciben atención en casa. Muestra de tamaño 26 personas. Los resultados indicaron que las personas de sexo femenino perciben mayor calidad de vida que las personas de sexo masculino.

Rosillo (2017) en su investigación *Relación Entre Satisfacción Vital y La Calidad De Vida Del Adulto Mayor Del Caserío De Realengal - Tumbes, 2016*. Tuvo una investigación de tipo correlacional; de diseño no experimental, transversal. Población conformada por 101 adultos mayores, obteniéndose los siguientes resultados: El 60.4% tuvieron un alto nivel de satisfacción vital y el 89% tiene una satisfacción en la calidad de vida; concluyeron que No existe relación entre satisfacción de vida y la calidad de vida.

Lingan (2017), su investigación determinó la relación entre la autoestima y la felicidad en pareja de religión adventista, se estudió con 147 feligreses con estado casado y de convivencia. De de tipo descriptivo correlacional. Para la recolección de datos se utilizó el inventario de autoestima versión adultos elaborados por Coopersmith (1967) y la Escala de la felicidad de Lima de Alarcón (2006). Los hallazgos mostraron una correlación positiva con Rho de Spearman de 0.383..

San Martín y Barra (2013) en su artículo científico sobre *Autoestima, Apoyo Social y Satisfacción Vital en Adolescentes*. Este estudio tuvo como objetivo medir la relación de las variables autoestima y apoyo social con la satisfacción vital en una muestra de 512 adolescentes de ambos sexos, con edades entre 15 y 19 años (promedio de 16.4 años), de la ciudad de Concepción (Chile). Las evidencias estadísticas mostraron que tanto la autoestima como el apoyo social tenían relaciones positivas significativas con la satisfacción vital. El análisis de regresión reveló que ambas variables predecían significativamente el nivel de satisfacción vital, siendo mayor la influencia relativa del apoyo social que de la autoestima.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1 Definición

El diccionario de la Real Academia Española (RAE), lo describe como acción de satisfacer, gusto, placer, alegría, presente cuando se tienen la necesidad cubierta.

Barón (1997) la define como la autoevaluación que el individuo realiza que genera una actitud. Esta evaluación se da mediante la comparación con otros.

Para Satir (2000) es la capacidad de valorarse y tratarse con dignidad, amor y realidad considerando que este es un atributo personal beneficioso.

Para Coopersmith (1990) quien señala que la autoestima se refiere a las evaluaciones que una persona hace y comúnmente mantiene sobre sí mismo, es una expresión de aprobación o desaprobación que indica la medida en que la persona considera ser capaz, competente, importante y digno. Por lo tanto, la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo.

Rossemberg (1996), señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre si mismo.

Abud y Bojórquez (1997) consideran a la autoestima como un concepto, una actitud, un sentimiento, una imagen; como la capacidad para valorar el yo y tratarse con

dignidad, amor y realidad, y como “el juicio personal que hace el individuo acerca de su propio valor” (p. 16).

El adulto mayor presentó una adaptación deficiente debida a la pérdida de sus “roles sociales y funcionalidad [...] al ingresar en alguna residencia, disminución en la frecuencia de los contactos sociales y actividad en general, resultando de esto un evidente deterioro senil de la personalidad y una posible visión limitada del futuro”. (López, 1998: 28).

Como señalan Gracia, Herrero y Musitu (1995), una elevada autoestima anima al sujeto a participar en un mundo de relaciones recíprocas, en el que recibe y ofrece ayuda. A su vez, disponer de una red de apoyo social puede ser de gran utilidad para ayudar a la persona a afrontar situaciones vitales estresantes, como la pérdida de un ser querido, el diagnóstico de una grave enfermedad o serias dificultades laborales.

La autora coincide con lo expresado por Coopersmith (1990), respecto a que la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo. En el caso de nuestras madres se expresa en el grado de colaboración con sus actitudes para con el centro de estudio de sus hijos, y alto grado de colaboración.

2.2.1.2. Importancia de la Autoestima

Para McKay y Fanning (1999), la autoestima es importante porque: Condiciona el aprendizaje, determina la autonomía personal, posibilita una relación social saludable, garantiza la proyección futura de la persona, en base a lo anterior, debe fomentarse una autoestima positiva, que garantice una formación y convicción de manera sólida.

Los aspectos señalados anteriormente, permitieron el conocimiento sobre las madres (sujetos de estudio) a fin de establecer su autonomía, proyección, respeto y creatividad entre otros aspectos básicos en el desarrollo de un ser humano con el atenuante de ser madres de familia con la responsabilidad de dar calidad de vida a sus hijos en la etapa inicial.

2.1.2.3 Teorías de la autoestima

Teoría de Carl Rogers

Rogers (1971), patrocinador de la psicología humanista, explica la aceptación y auto aceptación incondicional para incrementar la autoestima; indico que la autoestima se sintetiza "Toda persona, sin exclusión, es merecedor del respeto incondicional de todo ser humano; merece valorarse a sí mismo y que se le aprecie".

Teoría de Stanley Coopersmith

Coopersmith (1989). trabajó un estudio donde la autoestima requiere de la importancia que deben darle a la persona, ser un ganador, además del cumplimiento de sus anhelos, así como, autoevaluarse.

Teoría de Nathaniel Branden

Branden (1969), arguyó que toda persona es idónea, la persona es modificable. dijo que una sensación habilidad personal y de estimación personal.

Teoría de Abraham Maslow

La autoestima secuencia de obligaciones en forma de pirámide ubicando las necesidades.

Teoría de Martín Ross

Según Ross (2013), la autoestima está relacionada positivamente con la sugestión, la atracción entre hombres y mujeres

Teoría de Rosemberg

En tanto Rosenberg (1979), proceso de factores positivos y negativos sujeto a los valores personales de cada individuo en el desenvolvimiento de la sociedad

2.2.1.4 Bases de la Autoestima

Wilber (1995), refiere sobre las bases esenciales: Aceptación total, incondicional y permanente. Amor y la valoración. Para los mayores deben tener la voluntad de animar, aunque estén cansados o preocupados; por esto, en caso de perder el control, lo mejor es observar, pensar y cuando se esté más tranquilo decir, por ejemplo: "esto está bien, pero puedes hacerlo mejor". El individuo tiene que procurar aceptarse y que con optimismo supere sus dificultades.

2.2.1.5 Niveles de la Autoestima.

Coopersmith (1996) citado por Lingán (2017), categoriza la autoestima en tres niveles: Establece un nivel alto, medio y bajo. Se muestran en el día a día, debido a la forma de percibir la vida y su relación de manera afectiva. El nivel alto de autoestima, son activos, expresivos, líderes natos, se involucran en los asuntos públicos, buscan el éxito. Respecto a un nivel de autoestima medio, se expresan en menor magnitud que los anteriores y se caracteriza presentando inadecuadas conductas con un concepto personal deficiente. Respecto a la autoestima bajo, la persona que lo posee muestra desánimo, depresión, aislamiento, se siente poco atractivos, además son incapaces de expresar y defender sus derechos pues sienten temor de provocar el enfado de los demás.

2.2.1.6 Dimensiones de la autoestima

Para Coopersmith, (1996). presenta las dimensiones que conforman la autoestima de cada individuo:

- a) Autoestima en sí mismo: es el análisis individual que ejecuta el individuo, sobre lo que percibe de él, a través de su imagen y competencias basadas en su formación cognitiva sobre sus potencialidades como (capacidad), (productividad), (importancia) y (dignidad). Se expresa en la actitud personal.
- b) Autoestima en el área social: análisis individual con su entorno en relación con el medio donde se desarrolla que genera un autoconcepto sobre su productividad, importancia y dignidad.
- c) Autoestima en el área familiar: es el análisis individual que interactúa con su familia. Ello produce un juicio en su capacidad, productividad, importancia y dignidad que se ve reflejado en su actitud personal

2.2.2. Satisfacción vital

2.2.2.1 Definición

La satisfacción con la vida es una dimensión psicológica clave del bienestar. Este último se refiere al estado del individuo en el que se encuentran satisfechas necesidades, tanto objetivas como subjetivas (Cabañero et al.,2004; Kahn y Juster, 2002 citado por Murillo y Molero, 2012).

Diener, Suh, Lucas y Smith (1999), explican que es la concepción que tiene la persona de sí misma y del entorno en el que vive.

Diener (2006), indicó que la variable en estudio representa la evaluación de la persona como una totalidad. Se toma en cuenta los aspectos de la vida y compara los estándares y su expectativa que la persona ha construido.

2.2.2.2 Consideraciones de la satisfacción vital

Los autores Atienza, et al.. (citado por Landaveri, 2014, p. 16) adujeron que “las personas que evidencian una alta satisfacción con la vida poseerían una adecuada salud mental, ausente de estrés, depresión, afectos negativos o ansiedad”.

2.2.2.3 Teoría de Diener

Según Diener (Citado por Corrales, 2008, p. 3) explica sobre el aspecto subjetivo y personal. Es por ello que en esta investigación se demuestra dentro de un marco socio cultural, la autoestima en relación de la satisfacción vital de un grupo de madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa.

2.2.2.4 Aspectos de la Satisfacción vital.

Para Veenhoven (1996) sobre la vida subjetiva en su calidad, indicó que “grado en que las personas valoran sus propias vidas, es decir, el modo en que perciben sus salarios, su seguridad, la satisfacción con su salud y con su educación”. Tiene la finalidad de optimizar la vida a través de las oportunidades que tiene la persona cumplir el objetivo propuesto y se feliz.

2.2.2.5 Dimensión de la Satisfacción Vital o Satisfacción de la vida

En la investigación se ha considerado lo explicado por Diener et al, (citado por Landaveri, 2014, p. 17) “La satisfacción vital se define como una valoración global que la persona hace sobre su vida, comparando lo que ha conseguido, sus logros, con lo que esperaba obtener, sus expectativas” en base esta definición los instrumentos elaborados solo consideran un factor o dimensión. En tal sentido, esta variable se va tomar de manera total.

2.2.2.6. Satisfacción vital y autoestima

Murillo y Molero (2012, 101), indicaron que se ha establecido en diferentes momentos una robusta y fuerte relación entre ambas variables analizadas, de tal manera que la felicidad es el mayor predictores de la autoestima. Entre los investigadores que encontraron una estrecha relación de estas dos variables en escenarios culturales diferentes, tenemos a Kang, Shaver, Sue, Ming y Jing (2003), Martínez-Antón, Buelga y Cava (2007) y Ayyash-Abdo y Alamuddin (2007).

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis de la investigación

3.1.1 Hipótesis general

Existe relación entre autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

1.1.2 Hipótesis Específica

Hipótesis Específica 1

Existe relación entre la autoestima en su dimensión en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Hipótesis Específica 2

Existe relación entre la autoestima en su dimensión social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Hipótesis Específica 3

Existe relación entre la autoestima en su dimensión familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Sánchez y Reyes (1992) definieron sobre Metodología es:

“La metodología en términos generales, es la disciplina que se ocupa de los principios y procedimientos, de las técnicas e instrumentos, de conocimientos para descubrir la verdad y enseñarla” (p 60)

La presente investigación es de enfoque cuantitativo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), enfoque cuantitativo es: secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones (p.4)

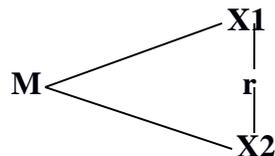
La investigación se ha desarrollado con el método hipotético deductivo, es decir, parte de una hipótesis y mediante deducciones se llega a conclusiones. Según Bernal (2010) “consiste en un procedimiento que parte de unas aseveraciones en calidad de hipótesis y busca refutar o falsear hipótesis, deduciendo de ellas conclusiones que deben confrontarse con los hechos” (p.60)

4.2 El tipo y nivel de la investigación

El presente estudio es de tipo Básica, dado que se pretende determinar la relación entre las variables. Según Valderrama (2013), expresa que la investigación básica: Es conocida también como investigación teórica, pura o fundamental. Está destinada a aportar un cuerpo organizado de conocimientos científicos y no produce necesariamente resultados de utilidad práctica inmediata. Se preocupa por recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento teórico –científico, orientado al descubrimiento de principios y leyes (p.164). De nivel o alcance correlacional: Por su carácter es de tipo descriptivo correlacional, porque está dirigida a describir el fenómeno investigado y determinar la relación existente entre variables: autoestima con satisfacción vital, con la finalidad de identificar si los cambios de una variable inciden en otras precisando específicamente fuerza de la relación, dirección y

significación de la misma. Hernández (2014) sostuvo que: “una investigación es correlacional, si evalúa la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en cierto contexto” (p 19)

Esquema de diseño no experimental de la investigación



Dónde:

M: Representa la muestra

X1: Variable 1: Autoestima

X2: Variable 2 Satisfacción vital

r: Relación de las variables de estudio.

Esta investigación fue de diseño no experimental. Para Hernández et al. (2014). Definió al diseño no experimental como “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables (participación ciudadana y el proceso presupuesto participativo) y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (p 149).

La investigación fue de corte transversal. Según Hernández et al. (2014), “Los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo unió. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.” (p.155)

4.3 Población y muestra

Población

Para Arias (2006), la población es “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda limitada por el problema y por el objetivo de estudio” (p. 81).

La población del presente estudio está constituida por 50 madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa analizado. Distribuidos en seis salones de nivel inicial.

Por decisión de la investigadora se consideró a toda la población de madres de familia.

Tabla 1.-Distribución de frecuencias de la población de madres de familia por edad del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Genero	Edad	fi	%
Femenino	18 a 25	22	44
	25 a 35	8	16
	35 a mas	20	40
Total		50	100

Fuente: Elaboración propia

Criterio de inclusión

Madres de familia de los niños de inicial

Criterios de exclusión

Madres que por razones personales no desean participar en el estudio.

4.4 Definición y operacionalización de variables

4.1.5.1 Autoestima.

Definición Conceptual (D:C): Para Coopersmith (1990) define a la autoevaluación del individuo que se hace a sí mismo, es descrito por la actitud del individuo para con él.

Definición operacional (D.O): Se usó el Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith (SEI) versión Adultos en su versión (2010). Describen asimismo tres componentes importantes Autoestima en sí mismo, Autoestima en el ares social y autoestima en el área familiar.

Tabla 2.-Matriz de operacionalización de la variable autoestima

Dimensiones	Indicadores	Ítems	escala	Nivel y rango
En si mismo (personal)	Apreciación peculiaridades corporales psicológicas	y y	1,3,4,7,10,12,1 3,15,18,19,23, 24,25.	Escala dicotómica 0. No 1. Si Baja < 0- 45> Media <46-74 > Alta < 75- 100> Para todas las dimensiones
Social	Actitudes experiencias en el ámbito social	y en el	2, 5, 8, 14, 17,21.	
Familiar	Vivencias conductas en el ámbito familiar	y en el	6, 9, 11, 16, 20,22	

Tomado del Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith (2010), (SEI) versión Adultos

Satisfacción vital.

Definición conceptual (D.C): Diener Suh, Lucas y Smith (1999), argumentan que la base de la satisfacción vital está en la percepción que tiene la persona de sí misma y del entorno en el que vive, por lo que elementos como las autopercepciones y rasgos de personalidad serán cruciales para determinarla. Las autoevaluaciones tienen un papel esencial en la percepción de la satisfacción vital, siendo el concepto que se tiene de sí mismo o la autoestima notable predictores de la misma.

Definición operacional (D.O): Se utilizo el instrumento estandarizado de la Escala de satisfacción con la vida (SWLS) por Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985), con una escala de lickert (ordinal de 6 niveles.

Tabla 3.-Matriz de operacionalización de la satisfacción vital

Dimensiones	Indicadores	Ítems	escala	Nivel y rango
No tiene dimensión	Evaluación Global	12,3,4, 5.	Escala lickert (ordinal) 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ligeramente en desacuerdo 4. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 5. Ligeramente de acuerdo 6. De acuerdo 7. Totalmente de acuerdo	1. Muy insatisfecho <5-9> 2. Insatisfecho <10-14 > 3. Ligeramente por debajo de la media de satisfacción vital <15-19 > 4. Ligeramente Satisfecho < 20- 24> 5. Satisfechos < 25- 29> 6. Altamente Satisfechos < 30- 35>

Fuente: Escala de satisfacción con la vida (SWLS) por Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985)

4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas

En el presente estudio se ha utilizado la técnica de la encuesta y sus instrumentos los cuestionarios, que han sido aplicados a las madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017, cuyo propósito fue recoger información acerca de las variables: autoestima y satisfacción vital.

También hemos utilizado la técnica de procesamiento de datos; y su instrumento las tablas de procesamiento de datos que ha sido empleada para tabular, y procesar los resultados de las encuestas. Según Carrasco (2013), la encuesta “es una técnica para la indagación, exploración y recolección de datos, mediante preguntas formuladas directa o indirectamente a los sujetos que constituyen una unidad de análisis” (p. 318).

La técnica según Falcón y Herrera (2005), “es el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (p.12).

Instrumentos

Falcón y Herrera (2005) refieren que los instrumentos son “dispositivos o formatos en papel o digital, que se utilizan para obtener, registrar o almacenar información” (p. 12).

El instrumento es un cuestionario que correspondiente a la técnica de encuesta, según Carrasco (2013, p.318) “los cuestionarios consisten en presentar a los encuestados unas hojas conteniendo una serie ordenada y coherente de preguntas formuladas, con claridad, precisión y objetividad, para que sean resueltas de igual modo”.

Ficha Técnica del Instrumento para la Autoestima

Nombre	: Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith, (SEI) versión Adultos
Autor	: Stanley Coopersmith
Administración	: Individual
Duración	: Aproximadamente 15 minutos.
Niveles de aplicación:	De 16 años de edad en adelante.
Finalidad	: Medir las actitudes valorativas hacia sí mismo, en las áreas: Personal, Familiar y Social de la experiencia de las madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Descripción:

Está compuesto por 25 Ítems, en los que no se encuentran incluidos ítems correspondientes a la escala de mentiras. La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con adolescentes y adultos a partir de los 16 años de edad en adelante. Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso. Los 25 ítems del inventario generan un puntaje total, así como puntajes separados en tres áreas: **Si mismo general**: El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas. **Social**: Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos. Así como sus referentes a las vivencias en el interior de instituciones educativas o formativas y las expectativas en relación a su satisfacción de su rendimiento académico o profesional. **Familiar**: Expone ítems en los que se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia.

Calificación: La calificación se realizó con clave de respuestas, cada respuesta vale un punto, así mismo un puntaje total de autoestima que resulta de la suma de los totales de las sub. – escalas multiplicadas por 4 (cuatro). La calificación es un procedimiento directo, la madre debe responder de acuerdo a la identificación que se tenga o no con la afirmación en términos de verdadero (a mi) o falso (no a mi), donde verdadero equivale a 1 y falso equivale a 0. Los puntajes se obtienen sumando el número de ítem respondido en forma correcta (de acuerdo a la clave) y multiplicando éste por dos (4), siendo al final el puntaje máximo 100.

Clave de respuesta:

Items Verdaderos: 1,4,5,8,9,14,19,20.

Items Falsos: 2,3,6,7,10,11,12,13,15,16,17,18,21,22,23,24,25.

Sub Escalas:

Si Mismo General: (13 ítems) 1,3,4,7,10,12,13,15,18, 19,23,24,25.

Social: (6 ítems) 2,5,8,14,17,21.

Familiar: (6 ítems) 6,9,11,16,20,22.

Categorías:

Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

De 0 a 45 Nivel de autoestima bajo.

De 46 a 74 Nivel de autoestima promedio (moderado).

De 75 a 100 Nivel de autoestima alto.

La herramienta fue plateada por Coopersmith en el año 1967, es un instrumento traducido y validado por Panizo en Lima en 1985, aplicable desde los 16 años en adelante.

Ficha Técnica del Instrumento para la satisfacción vital

Nombre: Escala de satisfacción con la vida (SWLS)

Autores y año: Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985)

Procedencia: Inglaterra

Adaptación: Atienza, Pons, Balaguer & García-Merita (España, 2000)

Número de ítems: 5

Puntaje: 0-25

Tiempo: 5 minutos.

Significación: Grado de satisfacción de una persona con su vida.

El objetivo de la escala es evaluar los aspectos cognitivos del bienestar. El modelo usado para la medición es la versión en castellano de la SWLS de Diener, Emmons, Larsen, & Griffin (1985) escala que según Pavot, Diener, Colvin, & Sandvik, (1991) se puede utilizar con jóvenes y adultos.

A continuación, se presentan cinco afirmaciones con las que usted puede estar de acuerdo o en desacuerdo. Utilizando la escala, indique cuan de acuerdo está con cada elemento, eligiendo el número apropiado asociado a cada elemento. Por favor, sea abierto y honesto al responder. El tiempo de aplicación recomendado para realizar la prueba es de 2 minutos.

Para obtener la puntuación total de la escala de Diener, debe sumarse la puntuación de cada una de las cinco afirmaciones, obteniéndose un índice de felicidad subjetiva en función de los siguientes tramos. Se tomó el documento de la Escala de Satisfacción con la Vida – (Proyecto Yo Cambio el Mundo Cambiándome Yo), que establece seis niveles de bienestar subjetivo.

Nivel de bienestar subjetivo	Puntuación
6. Altamente Satisfechos (Muy Felices)	30-35 puntos
Satisfechos	25-29 puntos
5. Ligeramente Satisfechos	20-24 puntos
4. Ligeramente Por Debajo De La Media 3. De Satisfacción Vital	15-19 puntos
2. Insatisfechos (Poco Felices)	10-14 puntos
1. Muy Insatisfecho	5-9 puntos

Interpretación de los resultados

30-35 Altamente satisfecho: La gente que puntúa en este rango está encantada con su vida y siente que las cosas les van muy bien.

25-29 o Satisfecho: Las personas que puntúan en este rango están a gusto con sus vidas y creen que las cosas les van bien.

20-24 o Ligeramente satisfecho: Las personas que puntúan en este rango tienen una puntuación intermedia.

15-19 o Ligeramente por debajo de la media en satisfacción vital: Las personas que puntúan en este rango normalmente tienen problemas que son pequeños pero significativos en varias áreas de sus vidas, o tienen un problema importante en una de ellas.

10-14 o Insatisfecho: Las personas que puntúan en este rango están en gran medida insatisfechas con sus vidas.

5-9 o Muy Insatisfecho: Las personas que puntúan dentro de este rango se sienten extremadamente infelices con su vida actual.

Validez y Confiabilidad

Respecto a la validez, según Valderrama (2013), definió “es el grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p. 52). Se entiende por validez el grado en que la medida refleja con exactitud el rasgo, característica o dimensión que se pretende medir.

Para Hernández, (2010), respecto a la confiabilidad de un instrumento de medición, se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales (p.200).

Para los instrumentos utilizados, podemos comprobar su validez y confiabilidad. Según Lingán (2017) explica que el cuestionario de autoestima de Coopersmith ha sido validado y adaptado para diferentes grupos, A través de un estudio realizado en el Perú constituida por el total de 432 alumnos de la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas de la Universidad de Trujillo en el año 2008 se usó el Inventario de Autoestima para adultos de Stanley Coopersmith, la confiabilidad fue comprobada por el método de las mitades, obteniéndose una correlación de .760.

Asimismo, para la validez para Escala de satisfacción con la vida (SWLS), se obtuvo con el estudio de Atienza, Pons, Balaguer & García-Merita (2000) informan que al efectuar un análisis factorial exploratorio se encontró una matriz de correlaciones apropiada para proseguir el análisis; la prueba de esfericidad de Bartlett indicó que los ítems no eran independientes (Prueba de Bartlett=1375.71; $p < 0.001$) y el coeficiente de Kaiser, Meyer-Olkin indicó que los ítems explicaban adecuadamente las correlaciones entre pares de ítems (K-M-O = 0.86).

Para la Confiabilidad: Atienza, Pons, Balaguer & García-Merita (2000) realizaron un estudio sobre las propiedades psicométricas de esta escala. El análisis de consistencia interna mostró que obtiene un indicador muy bueno ($\alpha = 0.84$) y que ningún ítem aumentaría este coeficiente de ser eliminado.

Para medir la confiabilidad de los instrumentos basado en los datos de las madres de familia, se ha utilizado escala de Pino (2007).

-1	a	0	= No es confiable.
0.01	a	0.49	= Baja confiabilidad
0.5	a	0.75	= Moderada confiabilidad.
0.76	a	0.89	= Fuerte confiabilidad.
0.9	a	1	= Alta confiabilidad

Se utilizaron para medir la confiabilidad de las variables, la prueba estadística de fiabilidad de Kuder-Richardson KR-20, para la variable Autoestima por ser dicotómica, asimismo, para la variable satisfacción vital se utilizó el procedimiento alfa de cronbach.

De acuerdo a los resultados, se procesaron los datos mediante la muestra piloto a través del Programa Estadístico SPSS.

Tabla 4.- Nivel de confiabilidad del instrumento de la variable: Autoestima

Estadísticas de Fiabilidad	
Kuder Richardson KR-20	N de elementos
0,775	25

Fuente: Elaboración propia

La prueba de confiabilidad procedido bajo del KR-20 es de 0,775 según la escala utilizada, lo cual indica que el instrumento presenta un fuerte nivel de confiabilidad, permitiendo su aplicación para la obtención de los datos.

Tabla 5.- Nivel de confiabilidad de la variable: Satisfacción vital.

Estadísticas de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,907	5

Fuente: Alfa de Cronbach

La prueba de confiabilidad procedido bajo del Alfa de Cronbach es de 0,907, según la escala utilizada, lo cual indica que el instrumento presenta un alto nivel de confiabilidad, permitiendo su aplicación para la obtención de los datos.

4.6 Plan de análisis

Se utilizó el software Excel y el software estadístico SPSS para generar la base de datos y luego utilizar los procedimientos estadísticos para analizar la correlación de las variables.

Los resultados que se obtuvieron después del procesamiento estadístico de los datos serán representados mediante gráficos para facilitar su interpretación. Los procedimientos antes mencionados se ejecutarán mediante el Software Excel y el Software Estadístico SPSS.

En primer lugar, se encuestó a 50 madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N°102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao. El tiempo promedio estimado por encuesta fue 03 minutos aproximadamente, y se les aplicó el instrumento de estudio, con el objetivo de recolectar la información acerca de las variables de investigación.

Luego de la recolección de datos, se realizó las bases de datos para las variables

analizadas, posteriormente se procedió a realizar la tabulación y análisis de baremos, sistematizada la información se realizó en análisis de frecuencias, por variable y dimensión y tablas cruzadas de ambas variables finalmente el procedimiento de correlación Rho de Spearman por ser variable cualitativa y su interpretación correspondiente.

Para la Prueba de hipótesis, Según Hernández et al (2010) nos explica que las hipótesis son explicaciones tentativas del fenómeno o unidad de estudio investigado que se formulan como proposiciones y las cuales se pretenden probar. La prueba de hipótesis determinó la congruencia con los datos de la muestra.

Para el Nivel de significación, Hernández et al (2010) indica que “es un nivel la probabilidad de equivocarse y que fija de manera *a priori* el investigador”. Si es menor del valor 0.05, se dice que el coeficiente es significativo en el nivel de 0.05 (95%) de confianza en que la correlación sea verdadera y 5% de probabilidad de error). Hernández (2010) Rho Spearman. “Es una medida de correlación para variables en un nivel de medición ordinal; los individuos u objetos de la muestra pueden ordenarse por rangos”. (p.332). Es decir, este coeficiente de correlación por rangos (ρ) es una medida de asociación de dos variables expresadas en escala de tipo ordinal, de modo que entre los objetos o individuos estudiados se puede establecer un orden jerárquico. Para la contratación de las hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Tabla 6.-Escala de interpretación del valor/grado de las correlaciones de Spearman

Valor		Interpretación	
De:	A:		
	± 1.00	Correlación Perfecta	Positiva o Negativa
± 0.90	± 0.99	Correlación Muy Alta	Positiva o Negativa
± 0.70	± 0.89	Correlación Alta	Positiva o Negativa
± 0.40	± 0.69	Correlación Moderada	Positiva o Negativa
± 0.20	± 0.39	Correlación Baja	Positiva o Negativa
± 0.01	± 0.19	Correlación Muy Baja	Positiva o Negativa
± 0.00		Correlación Nula	

Fuente: Robles, R.& Pino, N. (1981). *Estadística*. Lima: *INIDE*

4.7. Aspectos éticos.

Se seguirá los siguientes principios: Reserva de identidad de las madres. Citas de los textos y documentos consultados. No manipulación de resultados. La presente investigación se fundamenta en la veracidad de los datos recopilados por los diferentes teóricos del mundo académico en los aspectos de antecedentes y las teorías. Las sugerencias se plantean con la finalidad que nuestras autoridades tomen las medidas más adecuadas para elevar los niveles de autoestima y calidad de vida de las madres encuestadas.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO : AUTOESTIMA CON SATISFACCIÓN VITAL EN MADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 102 SEÑOR DE LOS MILAGROS DEL DISTRITO DE VENTANILLA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO DEPARTAMENTO DE LIMA 2017.						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	DEFINICIÓN OPERACIONAL			METODOLOGÍA
			Variable	Dimensiones	Indicadores	
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa Nro.102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa Nro.102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa Nro.102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre la autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre la autoestima en su dimensión en sí mismo y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017.</p> <p>Objetivo específico 2.</p> <p>Determinar la relación entre la autoestima en su dimensión social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla provincia constitucional del Callao departamento de Lima 2017.</p> <p>Hipótesis Especifica 1</p> <p>Existe relación entre la autoestima en su dimensión en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla provincia constitucional del Callao departamento de Lima 2017.</p> <p>Hipótesis Especifica 2</p> <p>Existe relación entre la autoestima en su dimensión social y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de</p>	<p>Variable</p> <p>X</p> <p>Autoestima</p>	<p>En si mismo</p> <p>Social</p> <p>Familiar</p>	<p>Apreciación y peculiaridades corporales y psicológicas Actitudes y experiencias en el ámbito social</p> <p>Vivencias y conductas en el ámbito familiar</p> <p>Evaluación Global</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Método:</p> <p>Deductivo</p> <p>Tipo</p> <p>La investigación es de tipo Básica de alcance correlacional</p> <p>El diseño no experimental de corte transversal</p> <p>Población</p> <p>La población está comprendida por 50 madres de familia de educación inicial.</p> <p>Instrumento</p> <p>Escala de satisfacción con la vida (SWLS) por Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985)</p>
			<p>Variable</p> <p>Y</p> <p>Satisfacción vital</p>	<p>No tiene dimensión</p>		

<p>Callao, departamento de Lima 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa Nro.102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017</p>	<p>Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017.</p> <p>Objetivo específico 3.</p> <p>Determinar la relación entre la autoestima y su dimensión familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de Los Milagros del Distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao, departamento de Lima 2017.</p>	<p>Ventanilla provincia constitucional del Callao departamento de Lima 2017.</p> <p>Hipótesis Especifica 3</p> <p>Existe relación entre la autoestima en su dimensión familiar y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los Milagros del distrito de Ventanilla provincia constitucional del Callao departamento de Lima</p>				<p>Autoestima de Stanley Coopersmith (2010), (SEI) versión Adultos</p> <p>Procedimientos Estadísticos</p> <p>Para la estadística descriptiva se utilizarán tablas y figuras</p> <p>Para la estadística inferencial se utilizarán los procedimientos e la estadística no paramétrica, considerando que la variable analizada en la escala de likert es una variable ordinal, por lo tanto, se utilizara la prueba de Rho de Spearman</p>
--	--	---	--	--	--	---

RESULTADOS

5.1 Interpretación de los resultados

Tabla 7

Distribución de frecuencias entre autoestima y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

		Satisfacción vital en madres					
		LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA			ALTAMENTE		
		INSATISFECHO S (POCO FELICES)	DE SATISFACCIÓN VITAL	LIGERAMENTE SATISFECHOS	SATISFECHOS	(MUY FELICES)	Total
Autoestima en Madres	Baja	fi	2	0	0	0	2
		% del total	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%
	Media	fi	6	9	5	1	21
		% del total	12,0%	18,0%	10,0%	2,0%	42,0%
	Alta	fi	0	0	11	14	27
		% del total	0,0%	0,0%	22,0%	28,0%	54,0%
Total	fi	8	9	16	15	2	50
	% del total	16,0%	18,0%	32,0%	30,0%	4,0%	100,0
							%

De la tabla 7 y figura 1, la percepción de las madres, nos indica que el 28% tiene una alta autoestima y está satisfecho con la satisfacción vital, el 22% considera que tiene una alta autoestima y se encuentra ligeramente satisfecho en su satisfacción vital, se observa que el 18% tiene una autoestima media y se encuentra por debajo de la media en la satisfacción vital en las madres de familia de educación inicial en la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

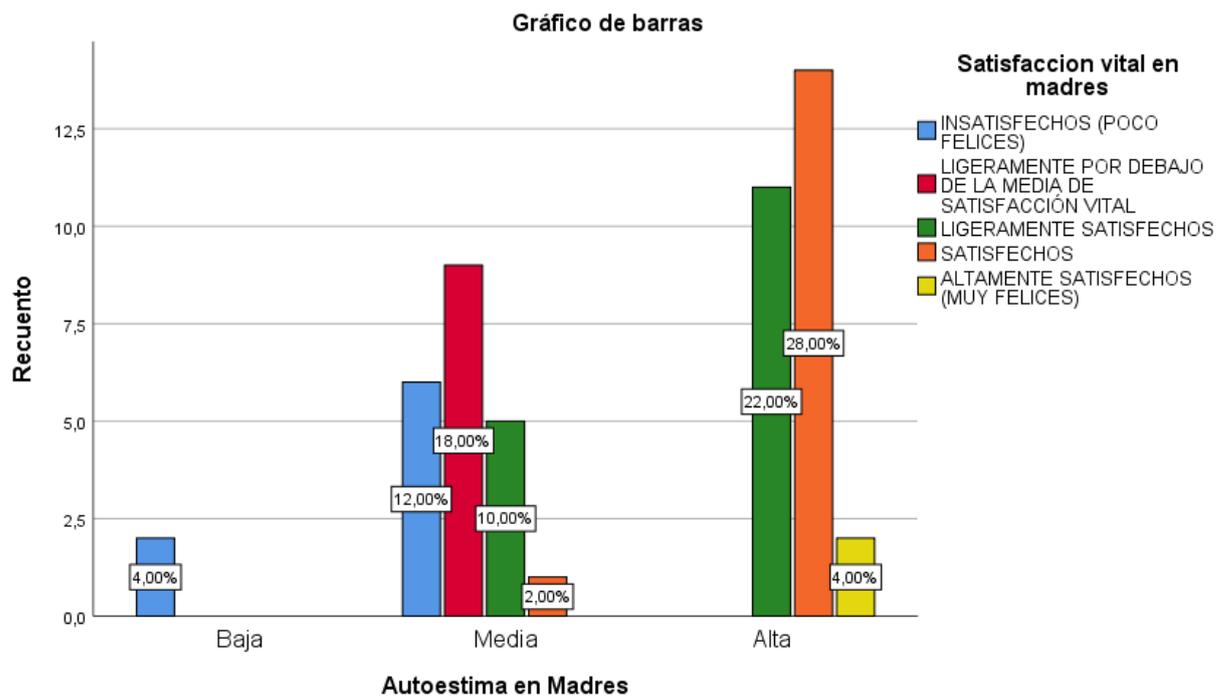


Figura 1. Niveles entre autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Tabla 8

Distribución de frecuencias entre la autoestima en sí mismo y satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

			Satisfacción vital					Total
			LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA DE		ALTAMENTE			
			INSATISFECHOS (POCO FELICES)	SATISFACCIÓN VITAL	LIGERAMENTE SATISFECHOS	SATISFECHOS	SATISFECHOS (MUY FELICES)	
Autoestima - Si mismo	Baja	fi	1	0	0	0	0	1
		% del total	2,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%
	Media	fi	4	8	8	3	2	25
		% del total	8,0%	16,0%	16,0%	6,0%	4,0%	50,0%
	Alta	fi	3	1	8	12	0	24
		% del total	6,0%	2,0%	16,0%	24,0%	0,0%	48,0%
Total		fi	8	9	16	15	2	50
		% del total	16,0%	18,0%	32,0%	30,0%	4,0%	100,0
								%

De la tabla 8 y figura 2, la percepción de las madres, nos indica que el 24% tiene una alta autoestima en sí mismo y está satisfecho con la satisfacción vital, el 16% considera que tiene una alta autoestima en sí mismo y se encuentra ligeramente satisfecho en su satisfacción vital, se observa que el 16% tiene una autoestima en sí mismo media y se encuentra por ligeramente satisfecho en su satisfacción vital en las madres de familia de educación inicial en la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

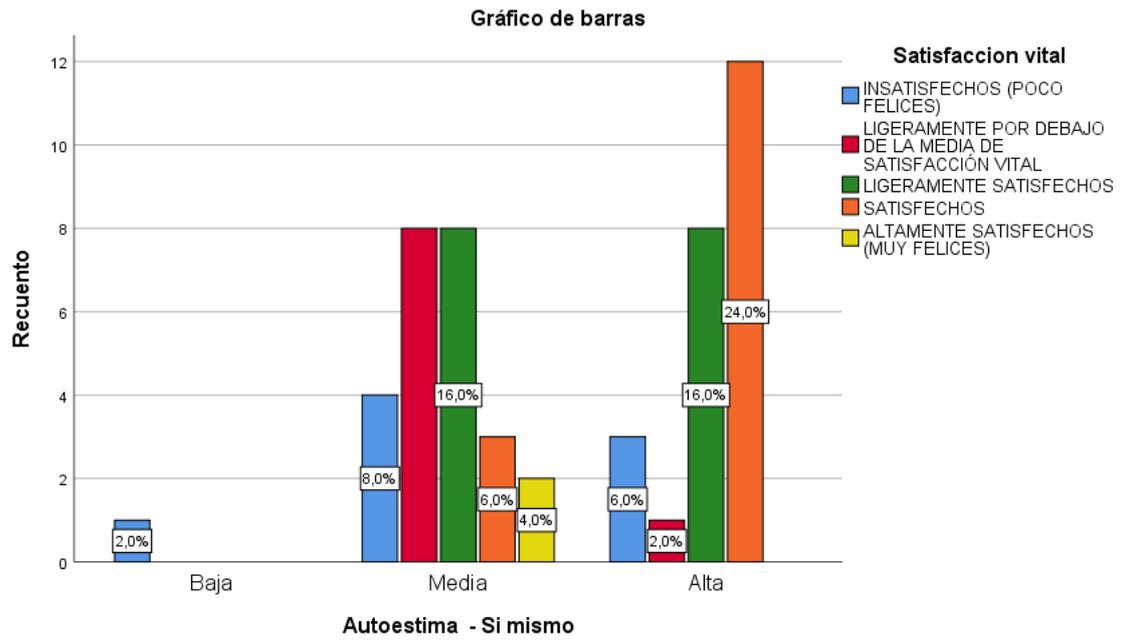


Figura 2. Niveles entre autoestima en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Tabla 9.

Distribución de frecuencias entre autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

		Satisfacción vital					Total
		INSATISFECHO	DE	LIGERAMENTE		ALTAMENTE	
		S (POCO FELICES)	SATISFACCIÓN VITAL	LIGERAMENTE SATISFECHOS	SATISFECHOS	(MUY FELICES)	
Autoestima - Social	Baja	fi	2	1	0	0	3
		% del total	4,0%	2,0%	0,0%	0,0%	6,0%
	Media	fi	1	4	6	2	13
		% del total	2,0%	8,0%	12,0%	4,0%	26,0%
	Alta	fi	5	4	10	13	34
		% del total	10,0%	8,0%	20,0%	26,0%	68,0%
Total	fi	8	9	16	15	2	50
	% del total	16,0%	18,0%	32,0%	30,0%	4,0%	100,0%

De la tabla 9 y figura 3, la percepción de las madres, nos indica que el 26% tiene una alta autoestima social y está satisfecho con la satisfacción vital, el 20% considera que tiene una alta autoestima social y se encuentra ligeramente satisfecho en su satisfacción vital, se observa que el 12% tiene una autoestima social media y se encuentra por ligeramente satisfecho en su satisfacción vital en las madres de familia de educación inicial en la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

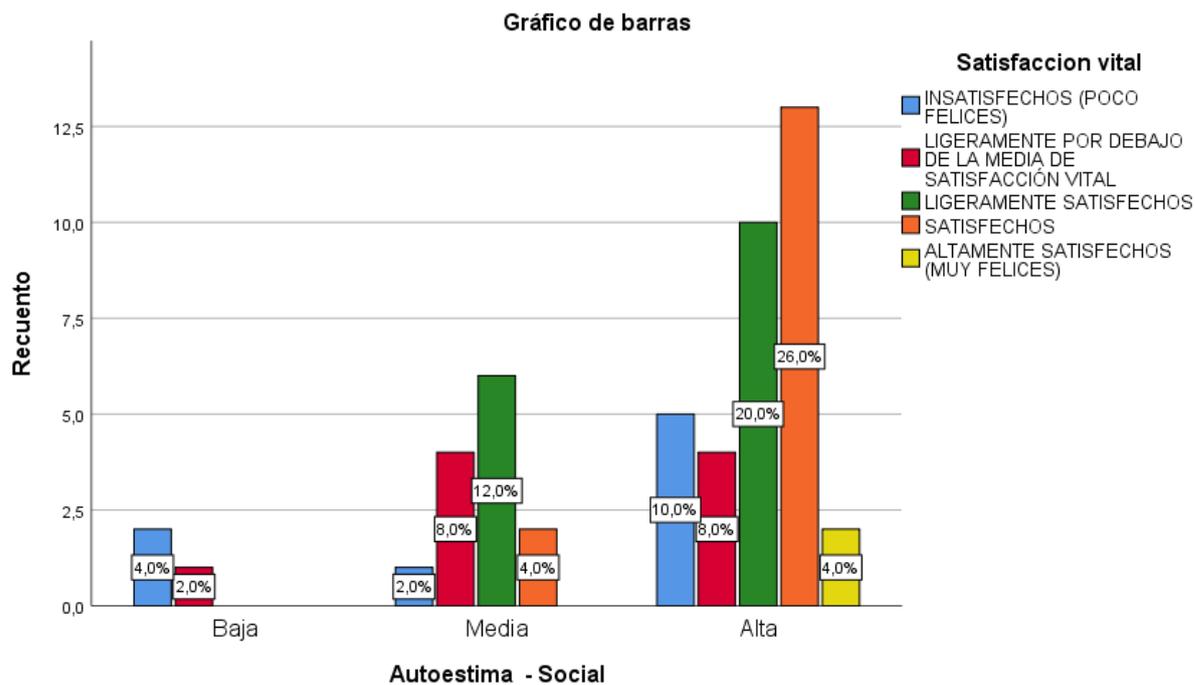


Figura 3. Niveles entre la autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Tabla 10.

Distribución de frecuencias entre autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

		Satisfacción vital					Total
		LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA					
		INSATISFECHO S (POCO FELICES)	DE SATISFACCIÓN VITAL	LIGERAMENTE SATISFECHOS	SATISFECHOS	ALTAMENTE SATISFECHOS (MUY FELICES)	
Autoestima - Baja Familiar	fi	1	2	2	0	0	5
	% del total	2,0%	4,0%	4,0%	0,0%	0,0%	10,0%
Medi a	fi	6	6	6	7	0	25
	% del total	12,0%	12,0%	12,0%	14,0%	0,0%	50,0%
Alta	fi	1	1	8	8	2	20
	% del total	2,0%	2,0%	16,0%	16,0%	4,0%	40,0%
Total	fi	8	9	16	15	2	50
	% del total	16,0%	18,0%	32,0%	30,0%	4,0%	100,0
							%

De la tabla 10 y figura 4, la percepción de las madres, nos indica que el 26% tiene una alta autoestima social y está satisfecho con la satisfacción vital, el 20% considera que tiene una alta autoestima social y se encuentra ligeramente satisfecho en su satisfacción vital, se observa que el 12% tiene una autoestima social media y se encuentra por ligeramente satisfecho en su satisfacción vital en las madres de familia de educación inicial en la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

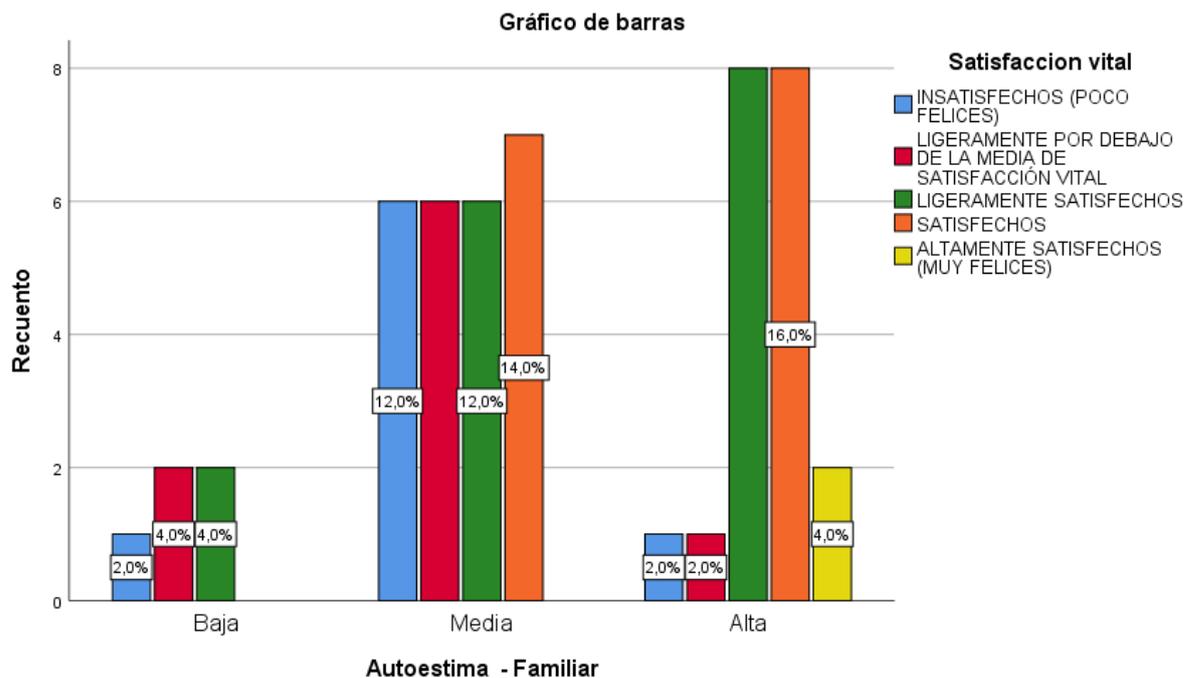


Figura 4. Niveles entre la autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

5.2 Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

H0. No existe relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, Callao.

H1. Existe relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, Callao.

Nivel de Significación Se ha considerado $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H0; Si $p < \alpha$, se rechaza H0

Pvalor = Sig. Asintótica bilateral

Prueba de estadística: Debido a que las variables son de escala ordinal, utilizamos el procedimiento estadístico Rho de Spearman de la estadística no paramétrica, para determinar relación entre las variables.

Tabla 11

Correlación entre Autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, Callao.

		Satisfacción vital en madres	
Rho de Spearman	Autoestima en Madres	Coefficiente de correlación	,777**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50

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

De la tabla 11, la prueba es significativa con $pvalor = 0.000 < 0.5$, con un nivel de correlación Rho de Spearman = 0,777, significa que existe una alta relación positiva entre las variables, en tal sentido, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo tanto, Existe relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao.

Hipótesis específica 1

H0. No existe relación entre la autoestima en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

H1. Existe relación entre la autoestima en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

Nivel de Significación Se ha considerado $\alpha= 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H0; Si $p < \alpha$, se rechaza H0

Pvalor = Sig. Asintótica bilateral

Prueba de estadística: Debido a que las variables son de escala ordinal, utilizamos el procedimiento estadístico Rho de Spearman de la estadística no paramétrica, para determinar relación entre las variables.

Tabla 12

Correlación entre Autoestima en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

		Satisfacción vital en madres	
Rho de Spearman	Autoestima en Madres -Si mismo	Coefficiente de correlación	,339*
		Sig. (bilateral)	,016
		N	50

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 12, la prueba es significativa con pvalor =0.016 <0.5, con un nivel de correlación Rho de Spearman = 0,339, significa que existe una baja relación positiva entre las variables, en tal sentido, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo tanto, Existe relación entre la autoestima en sí mismo y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

Hipótesis específica 2

H0. No existe relación entre la autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla.

H1. Existe relación entre la autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

Nivel de Significación Se ha considerado $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H0; Si $p < \alpha$, se rechaza H0

Pvalor = Sig. Asintótica bilateral

Prueba de estadística: Debido a que las variables son de escala ordinal, utilizamos el procedimiento estadístico Rho de Spearman de la estadística no paramétrica, para determinar relación entre las variables.

Tabla 13

Correlación entre Autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

		Satisfacción vital en madres	
Rho de Spearman	Autoestima en Madres - Social	Coefficiente de correlación	,324*
		Sig. (bilateral)	,022
		N	50

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 12, la prueba es significativa con $pvalor = 0.022 < 0.5$, con un nivel de correlación Rho de Spearman = 0,339, significa que existe una baja relación positiva entre las variables, en tal sentido, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo tanto, Existe relación entre la autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

Hipótesis específica 3

H0. No existe relación entre la autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla.

H1. Existe relación entre la autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

Nivel de Significación Se ha considerado $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H0; Si $p < \alpha$, se rechaza H0

Pvalor = Sig. Asintótica bilateral

Prueba de estadística: Debido a que las variables son de escala ordinal, utilizamos el procedimiento estadístico Rho de Spearman de la estadística no paramétrica, para determinar relación entre las variables.

Tabla 14

Correlación entre Autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao.

		Satisfacción vital en madres	
Rho de Spearman	Autoestima en Madres - Familiar	Coeficiente de correlación	,421**
		Sig. (bilateral)	,002
		N	50

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

De la tabla 14, la prueba es significativa con $pvalor = 0.002 < 0.5$, con un nivel de correlación Rho de Spearman = 0,421, significa que existe una moderada relación positiva entre las variables, en tal sentido, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo tanto, Existe relación entre la autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la institución educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de Ventanilla, callao.

5.2 Análisis de los resultados

Mediante el análisis de los objetivos, hallazgos, marco teórico y antecedentes, encontramos que la investigación evidencia la existencia de una relación directa entre la autoestima y la satisfacción vital, por lo tanto, se fundamenta la hipótesis general siendo significativa la prueba, demostrando la existencia de una relación positiva entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao 2017, con un nivel de correlación alta de 0.777, para el estadístico Rho de Spearman, corroborando el trabajo de Murillo y Molero (2012), evidencian una fuerte y positiva relación entre la satisfacción vital y autoestima, hasta el punto de reconocerse a la autoestima como uno de los mayores predictores. Asimismo, se corroboran los estudios de Abud y Bojórquez (1997) que considera a la autoestima como la capacidad para valorar el yo y tratarse con dignidad, amor y realidad, también “el juicio personal que hace el individuo acerca de su propio valor” (p. 16). De la misma forma Diener Suh, Lucas y Smith (1999), argumentan que la base de la satisfacción vital está en la percepción que tiene la persona de sí misma y del entorno en el que vive, por lo que elementos como las autopercepciones y rasgos de personalidad serán cruciales para determinarla. Las autoevaluaciones tienen un papel esencial en la percepción de la satisfacción vital, siendo el concepto que se tiene de sí mismo, en lo social y en familia un aspecto importante de la autoestima.

En lo que respecta al objetivo específico 1, nos evidencia que existe una relación entre la autoestima en sí mismo con la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 señor de los milagros del distrito de ventanilla, callao 2017. Ello se corrobora con lo establecido por Coopersmith (1996) cuando explica la importancia de la evaluación de uno mismo. También aporta Wilber (1995), cuando explica la aceptación total y la valoración a si mismo. Lo mismo establece Rogers (1971) cuando explica sobre la autoaceptación incondicional para mejorar la autoestima.

Respecto al objetivo específico 2, se evidencia el hallazgo de la existencia de una baja relación entre autoestima social con la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de ventanilla, callao 2017. Puede explicarse este hallazgo en base a lo establecido por Branden (1969), donde la destreza personal y su nivel de satisfacción, se corrobora que en la generalidad estas madres son de nivel educativo bajo y con un promedio de tres hijos, lo que se refleja en su baja productividad, importancia y dignidad.

En lo que respecta al objetivo específico 3, se obtuvo el hallazgo que existe una relación moderada entre la autoestima familiar y la satisfacción vida en madres de familia, lo cual corrobora un sentimiento de felicidad en el seno familiar de las madres, sin embargo, existen otros factores exógenos que no permiten una felicidad mayor. También se explica a través de Abud y Bojórquez (1997), cuando establece los factores del componente afectivo, respecto a las condiciones favorables o desfavorables. Rosillo (2017) explica que nivel socioeconómico y el ambiente familiar afectan significativamente la calidad de vida en algunas personas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones:

Primera: se demuestra

Siendo el grado de correlación Rho de Spearman = 0,777 que significa una alta relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística) $p < 0,05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Se concluye que: existe relación entre la autoestima y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Segunda:

Los resultados correlación Rho de Spearman = 0,339 demostraron que existe una baja relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística) $p < 0,05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto, se afirma que si existe relación baja entre la autoestima en si mismo con la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de la Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017,

Tercera:

Los resultados de correlación Rho de Spearman = 0,324 demostraron que existe una moderada relación positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística) $p < 0,05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, y se afirma que si existe relación la autoestima social y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

Cuarta:

Los resultados de correlación Rho de Spearman = 0,421 significa que existe una moderada relación y positiva entre las variables, frente al (grado de significación estadística) $p < 0,05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. Por lo tanto, se afirma que si existe relación entre la autoestima familiar y la satisfacción vital en madres de familia del nivel inicial de Institución Educativa N° 102 Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla, Callao 2017.

6.1. Recomendaciones:

Primera:

Mantener una autoestima alta en las madres de familia a través de talleres psicológicos que puedan impulsar el desarrollo de la satisfacción vital y felicidad.

Segunda:

Respecto a la autoestima personal y su felicidad, debe promoverse actividades culturales que fortalezcan la autoestima en sí mismo, asimismo, se debe ampliar el estudio por considerar de vital importancia para las madres y su entorno más cercano.

Tercera:

Fomentar actividades sociales en familia, y de todo tipo de entretenimiento compartido, solidario, de tal manera, que propicie un clima de interacción con el entorno cercano que produzca una mayor satisfacción vital.

Cuarta:

Fomentar actividades culturales y deportivas en familia, y de todo tipo de tal manera que propicie un clima de armonía y felicidad entre sus integrantes.

.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

8.1. Bibliografías:

- Atienza, F. L.; Pons, D.; Balaguer, I. y García-Merita, M. (2000) Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en adolescentes. *Psicothema* 2000 Dic; 12 (2):314-9
- Antaramian, S., y Huebner, S. (2009). Stability of adolescents' multidimensional life satisfaction reports. *Journal of Psychoeducational Assessment*, 27, 421-425.
- Avendaño, M. J., y Barra, E. (2008). Autoeficacia, apoyo social y calidad de vida en adolescentes con enfermedades crónicas. *Terapia Psicológica*, 26, 165-172
- Atienza, F.L., Pons, D., Balaguer, I. y García-Merita, M. (2000). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en adolescentes. *Psicothema*, 12(2), 314-319.
- Arias F. (2006) *El proyecto de investigación (5ta. Ed.)*. Venezuela. Editorial Episteme
- Ayyash -Abdo, H., & Alamuddin, R. (2007). Predictors of subjective well-being among college youth in Lebanon. *The Journal of Social Psychology*, 147(3), 265-284.
- Bernal, C. (2010), *Metodología de la Investigación (3ra Ed.)*. Colombia. Editorial Pearson.
- Branden, N. (1969). *La autoestima de la mujer. Desafíos y logros en la búsqueda de una identidad propia*. España: Paidós. Ibérica.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona: Paidós.
- Branden, N. (2001). *La autoestima en el Trabajo*. Barcelona: Editorial Paidós. Bolívar.
- Diener, E., Suh, E., Lucas, R. y Smith, H. (1999). Subjective well-being: three decades of
- Cabañero, M^a., Martínez, M. R., Cabrera, J., Orts, M. I., Reig, A., Tosal, B. (2004). Fiabilidad y validez de la escala de satisfacción con la vida de Diener en una muestra de mujeres embarazadas y puerperas. *Psicothema*, 16(3), 448-455
- Baron, R. (1997) *Fundamentos de la psicología*. México: Pearson educación
- Barra, E. (2004). Apoyo social, estrés y salud. *Psicología y Salud*, 14, 237-243.
- Barra, E., Cancino, V., Lagos, G., Leal, P., y San Martín, J. (2005). Factores psicosociales y problemas de salud reportados por adolescentes. *Psicología y Salud*, 15, 231-239.
- Barra, E., Cerna R., Kramm D., y Veliz, V. (2006). Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. *Terapia Psicológica*, 24, 55-61

- Carrasco, S. (2009) *Metodología de investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima: Ed. San Marcos. P.236.
- Canty-Mitchell, J., y Zimet, G. (2000). Psychometric properties of the multidimensional scale of social support in urban adolescents. *American Journal of Community Psychology*, 28, 391-400
- Castellá, J., Saforcada, E., Tonon, G., Rodríguez, L., Mozobancyk, S., y Bedin, L. (2012). Bienestar subjetivo de los adolescentes: un estudio comparativo entre Argentina y Brasil. *Psychosocial Intervention*, 21, 273-280.
- Chu, P. S, Saucier, D. A., y Hafner, E. (2010). Meta-analysis of the relationships between social support and well-being in children and adolescents. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 29, 624-645
- Coopersmith, S. (1996). *The Antecedents of Self Esteem Consulting*. USA: Psychologist Press.
- Coopersmith, S. (1990). *Inventario de Autoestima*. Palo Alto. Consulting Psychologists Press, Inc.
- Coopersmith, S. (1989) *Escala de autoestima de niños y adultos*. ACP
- Corrales, P. (2008). "Calidad de vida: una perspectiva individual. Universidad http://www.academia.edu/5864561/Calidad_De_Vida
- Corugedo, R. (2013). "Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio de cruces". (Tesis de pregrado). Policlínico universitario comandante Manuel Fajardo cuba.
- Del Risco, A. (2007). "Soporte social y satisfacción con la vida en un grupo de adultos mayores que asisten al programa para el adulto mayor". (Tesis de licenciatura). Universidad católica del Perú Lima.
- Dueñas, Bayarre, Vea, Triana, A, Rodríguez, P. (2009). "Calidad de vida percibida en adultos mayores de la provincia de matanzas". (Tesis de licenciatura). Policlínico universitario Colón, Matanzas Cuba.
- Diener, E. (2006). Guidelines for national indicators of subjective well-being and ill-being. *Journal of Happiness Studies*, 7, 397-404. doi: 10.1007/s10902-006-9000-y
- Falcón J. y Herrera R. (2005). *Análisis del dato Estadístico* (Guía didáctica), Universidad Bolivariana de Venezuela, Caracas.

- Fenco, A, (2010). "Autopercepción de la calidad de vida del adulto mayor con diabetes Mellitus en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión 20010" (Tesis de grado). Lima: Universidad nacional de San Martín.
- Fernández, G, (2009). "Determinantes de la calidad de vida percibida por ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes España y Cuba". (Tesis doctoral). Universidad de Valencia.
- Gonzales, C (2006). "Calidad de estrategias de afrontamiento ante problemas y enfermedades de ancianos de la ciudad de México pontificia". (Tesis de licenciatura) Universidad Javeriana Bogotá Colombia.
- Guerrero, (2012). "Factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores". Tumbes: Instituto nacional de bienestar.
- Landaveri, Z. (2014). "relación entre la satisfacción vital y el rendimiento académico promedio de los estudiantes de 5° año de nivel secundario de la institución educativa "7 de enero" del distrito de Corrales –Tumbes, 2014". (Tesis de licenciatura). Universidad ULADECH Tumbes.
- Lingan (2017) en su tesis *Autoestima y su relación con la felicidad en cónyuges de la Iglesia Adventista del Séptimo Día del distrito Misionero de Huaycán*, Lima, 2017. Estudios de posgrado. Universidad Peruana Unión.
- Landaveri, Z. (2014). "relación entre la satisfacción vital y el rendimiento académico promedio de los estudiantes de 5° año de nivel secundario de la institución educativa "7 de enero" del distrito de Corrales –Tumbes, 2014". (Tesis de licenciatura). Universidad ULADECH Tumbes.
- Kahn, R., & Juster, F.T. (2002). Well-being: concepts and measures. *Journal of Social Issues*, 58(4), 627-644.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (5ta Ed.). México: McGraw-Hill
- Fernández, J. G., Contreras, O. R., García, L. M. y González, S. (2010). Autoconcepto físico según la actividad físico deportiva realizada y la motivación hacia esta. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 42, 251–263
- Kang, S.M., Shaver, P., Sue, Min, K.H., & Jing, H. (2003). Culture- specific patterns in the prediction of life satisfaction: Roles of emotion, relationship quality, and self-esteem. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 29(12), 1596-1608.

- Martínez-Antón, M., Buelga, S., & Cava, M. J. (2007). La satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la auto-estima y el ajuste escolar. *Anuario de Psicología*, 38(29), 293-303.
- Murillo y Molero (2012) La Satisfacción Vital: su Relación Con El Prejuicio, La Identidad Nacional, La Autoestima y El Bienestar Material, En *Inmigrantes Acta Colombiana de Psicología* 15 (2): 99-108, 2012
- Stein, R.J. (1996). Physical self-concept. En B.A. Braken (Ed.), *Handbook of self-concept. Developmental, social and clinical consideration* (pp. 374-394). New York: Wiley.
- Orozco, D, (2014). "*Hacia una comprensión de la satisfacción vital percibida: Una revisión de la literatura sobre los factores asociados a la satisfacción vital de los emigrantes*". (Tesis de magister). Instituto interuniversitario de desarrollo local, España
- Shin, D. C., & Johnson, D. M. (1978). Avowed happiness as an overall assessment of the Rosillo E. (2017) en su investigación *Relación Entre Satisfacción Vital Y La Calidad De Vida Del Adulto Mayor Del Caserío De Realengal - Tumbes, 2016*. Tesis de pregrado. Universidad católica de Chimbote.
- San Martín y Barra (2013) Autoestima, Apoyo Social y Satisfacción Vital en Adolescentes *Terapia Psicológica*, vol. 31, núm. 3, 2013, pp. 287-291 Sociedad Chilena de Psicología Clínica Santiago, Chile quality of life. *Social Indicator Research*, 5, 475-492.
- Sánchez, H. y Reyes C. (1998). *Metodologías y diseños en la investigación científica*. Perú. Mantaro.
- Valderrama, S.(2013) *Pasos para Elaboración Proyectos y Tesis de Investigación Científica*. (2da Ed.) Perú. Editorial San Marcos.
- Zubieta, E., Muratori, M. y Fernández, O. (2012). *Bienestar subjetivo y psicosocial*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3911509>

ANEXOS

Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE AUTOESTIMA

(Inventario de Autoestima de Coopersmith (1988) para adultos

El objetivo del presente cuestionario es conocer su apreciación sobre la AUTOESTIMA con el fin de obtener resultados reales, los cuales serán de mucha utilidad para esta investigación que se viene realizando. Favor por el cual quedaremos muy reconocidos.

El cuestionario es anónimo, por lo que le agradeceríamos contestarlo con la mayor sinceridad posible. Marcar con un aspa (X), dentro del recuadro en el valor que considera expresa la realidad de usted.

La escala de calificación de los ítems, para cada una de las opciones correspondiente a los conceptos principales del estudio, es como sigue:

PUNTUACIÓN	AUTOESTIMA
1	Si
0	No

AUTOESTIMA			
N°	DIMENSIÓN REGISTRO	SI	NO
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco		
2	Me cuesta mucho esfuerzo hablar en público.		
3	Si pudiera, cambiaría muchas cosas de mi.		
4	Puedo tomar una decisión fácilmente		
5	Soy una persona agradable		
6	En mi casa me enoja fácilmente		
7	Me cuesta bastante esfuerzo acostumbrarme a algo nuevo		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos		
10	Me doy por vencida muy fácilmente		
11	Mi familia espera demasiado de mi		
12	Me cuesta mucho esfuerzo aceptarme como soy		
13	Mi vida es muy complicada		
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas		

15	Tengo mala opinión de mis mismo		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
17	Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo		
18	Soy menos osado (que se atreve) que la mayoría de la gente		
19	Si tengo algo que decir generalmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Los demás son mejor aceptados que yo		
22	Siento que mi familia me presiona		
23	Con frecuencia me desanimo en lo que hago		
24	Muchas veces me gustaría ser otra persona		
25	Se puede confiar muy poco en mi		

Gracias por su colaboración

Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE SATISFACCION VITAL

(Escala de satisfacción con la vida (SWLS) por Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985))

El objetivo del presente cuestionario es conocer su apreciación sobre la SATISFACCION VITAL, con el fin de obtener resultados reales, los cuales serán de mucha utilidad para esta investigación que se viene realizando. Favor por el cual quedaremos muy reconocidos.

El cuestionario es anónimo, por lo que le agradeceríamos contestarlo con la mayor sinceridad posible. Marcar con un aspa (X), dentro del recuadro en el valor que considera expresa la realidad de usted.

La escala de calificación de los ítems, para cada una de las opciones correspondiente a los conceptos principales del estudio, es como sigue:

PUNTUACIÓN	AUTOESTIMA
1.	Totalmente en desacuerdo
2.	En desacuerdo
3.	Ligeramente en desacuerdo
4.	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
5.	Ligeramente de acuerdo
6.	De acuerdo
7.	Totalmente de acuerdo

SATISFACCION VITAL									
	N°		1	2	3	4	5	6	7
	1	En la mayoría de los sentidos mi vida se acerca a mi ideal.	2						
	2	Las condiciones de mi vida son excelentes.							
	3	Estoy satisfecho/a con mi vida.							
	4	Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que quiero en la vida.							
	5	Si tuviera que vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada.							

Gracias por su colaboración

MATRIZ DE DATOS AUTOESTIMA

	P1	P3	P4	P7	P11	P11	P11	P11	P11	P11	P2	P2	P2	P5	P8	P1	P1	P2	P6	P9	P1	P1	P2	P2		
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1		
2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1		
3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1		
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1		
5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1		
6	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	
7	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
8	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
9	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	
10	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	
11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
12	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	
13	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
14	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	
15	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	
16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
17	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	
18	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	
19	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	
20	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
21	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	
22	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
23	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	
24	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	
25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	
26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	
27	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	
28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	
29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	
30	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	
31	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	
32	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	
33	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	
34	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
35	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	
36	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	
37	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	
38	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
39	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
40	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	
41	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	
42	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	
43	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
44	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	
45	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
46	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	
47	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	
48	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	
49	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	
50	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	

MATRIZ DE DATOS SATISFACCION VITAL

	P1	P2	P3	P4	P5
1	5	5	5	6	5
2	4	5	7	6	7
3	5	5	5	5	5
4	5	5	5	5	5
5	5	4	5	7	7
6	4	4	4	4	4
7	3	3	2	2	2
8	2	2	5	5	5
9	3	3	3	3	3
10	4	4	4	4	4
11	4	4	5	4	4
12	2	2	2	3	3
13	5	6	6	6	6
14	6	6	6	5	5
15	3	3	3	3	3
16	5	5	5	5	5
17	4	4	3	4	4
18	4	3	4	4	4
19	3	5	3	5	5
20	4	4	4	4	4
21	5	4	5	4	4
22	5	4	5	4	4
23	4	5	5	5	4
24	4	4	4	4	4
25	1	2	3	4	3
26	1	3	5	2	2
27	4	1	2	2	3
28	2	3	4	3	2
29	5	6	6	6	6
30	6	6	6	5	5
31	5	5	5	4	4
32	4	4	4	4	5
33	5	5	5	6	5
34	4	5	7	6	7
35	3	5	3	3	3
36	4	4	4	4	4
37	3	4	3	3	3
38	5	5	5	5	5
39	5	5	5	5	5
40	5	5	6	5	5

41	1	2	3	4	3
42	3	4	4	6	7
43	4	2	2	3	3
44	2	3	5	6	4
45	5	3	3	3	3
46	3	3	3	3	4
47	5	5	5	4	4
48	4	4	4	4	5
49	7	6	6	6	6
50	6	6	6	6	6