



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

VARIABLES PSICOLÓGICAS ASOCIADAS A LA POBREZA
MATERIAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
PALOMAR DE JICAMARCA, 2017.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTOR:

KARLA ESPERANZA PEÑA ORTIZ

ASESOR:

MG. FREY ANTONIO CAMPANA CRUZADO

LIMA– PERÚ

2019

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mg. José Rafael Rodríguez Falla
Presidente

Lic. Huberto Jovino Hidalgo Jiménez
Miembro

Lic. Enrique Eduardo Cruz Rodríguez
Miembro

Mg. Frey Antonio Campana Cruzado
Asesor

Agradecimientos

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años. A mi esposo, por su dedicación y apoyo incondicional. También agradezco a mis profesores Hidalgo Jiménez y Enrique Cruz, quienes han sido los mentores para guíame día a día en esta profesión convirtiéndome en lo soy.

A la universidad Católica de los Ángeles de Chimbote (ULADECH), por poner a disposición la oportunidad de estudio y mi asesor Frey Campana por la paciencia y dedicación para asesorarme durante el periodo de tesis.

A los pobladores de Jicamarca que me apoyaron con su participación culminando este presente trabajo.

La Autora

Dedicatoria

A mi amado esposo Daniel, por su apoyo

incondicional para lograr mis objetivos

en mi vida.

RESUMEN

El presente trabajo se realizó con el objetivo de identificar los diferentes problemas que aquejan al Asentamiento Humano (AA.HH.) Palomar de Jicamarca. Se abordaron los objetivos específicos, que son analizar e identificar el nivel de autoestima y el nivel de depresión en los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca. Esta investigación forma parte de la línea de investigación "Variables psicológicas asociadas a la pobreza material", desarrollada por la Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote.

El tipo de estudio fue observacional, porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos fueron a propósito del estudio (primarios); transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población; y descriptiva, porque el análisis estadístico fue univariado. El universo fue la población conformada por los pobladores del AA.HH. Palomar de Jicamarca, ubicado en san Juan de Lurigancho.

Este estudio se desarrolló en dos etapas. En la primera, se aplicó encuestas a 50 personas, en la segunda etapa se aplicó los instrumentos de test psicológico a 50 pobladores del mismo AA.HH.

El análisis del estudio de las variables psicológicas asociadas a la pobreza material, refieren que la pobreza influye mucho en las diversas variables psicológicas e la población que se identifican en esta investigación.

A partir de los resultados de la aplicación del Test de Escala de autoestima de Rosember, se señala que los pobladores del AA.HH. presentan un nivel bajo de autoestima, mostrando así falta de motivación, metas propuestas y bajo nivel de satisfacción.

Por otro lado, en la evaluación del Test de Hamilton, los pobladores muestran una depresión moderada.

De esta manera, se concluye que el determinante económico se ha convertido en uno de los principales ejes en el que gira el bienestar y el desarrollo integral y psicológico de los pobladores del AA.HH. Palomar de Jicamarca.

Palabras clave:

Autoestima, depresión, pobreza, determinante económico

ABSTRACT

The present work was carried out with the objective of identifying the different problems that afflict the Human Settlement (AA.HH.) Palomar de Jicamarca. The specific objectives were addressed, which are to analyze and identify the level of self-esteem and the level of depression among AA residents. H H. Palomar de Jicamarca. This research is part of the research line "Psychological variables associated with material poverty", developed by the Catholic University of Los Angeles de Chimbote.

The type of study was observational, because there was no manipulation of the variable; prospective, because the data collected were related to the study (primary); transversal, because a single measurement was made to the same population; and descriptive, because the statistical analysis was univariate. The universe was the population formed by the inhabitants of AA.HH. Palomar de Jicamarca, located in San Juan de Lurigancho.

This study was developed in two stages. In the first, surveys were applied to 50 people, in the second stage the psychological test instruments were applied to 50 residents of the same AA.HH.

The analysis of the study of psychological variables associated with material poverty, refer that poverty greatly influences the various psychological variables and population that are identified in this research.

Based on the results of the application of the Rosember Self-Esteem Scale Test, it is pointed out that the inhabitants of the AA.HH. they present a low level of self-esteem, showing thus lack of motivation, proposed goals and low level of satisfaction.

On the other hand, in the evaluation of the Hamilton Test, the inhabitants show a moderate depression.

In this way, it is concluded that the economic determinant has become one of the main axes on which the welfare and the integral and psychological development of the inhabitants of the AA.HH Palomar de Jicamarca.

Keywords:

Self-esteem, depression, poverty, economic determinant

**VARIABLES PSICOLÓGICAS ASOCIADAS ALA POBREZA
MATERIAL DE LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
PALOMAR DE JICAMARCA, 2017..... ii**

Dedicatoria.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	5
II. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN Y OBJETIVOS.....	8
2.1 Planeamiento de la Investigación.....	9
2.1.1 Caracterización de problema.....	9
2.1.2 Enunciado del problema.....	10
2.2 Justificación de la Investigación.....	11
2.3. Objetivos de la Investigación.....	12
III. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	13
3.1. Antecedentes de la Investigación.....	14
3.2. Bases Conceptuales.....	15
3.2.1 La Pobreza.....	15
3.2.2. Concepto de la pobreza.....	16
3.2.3. Enfoque de la pobreza.....	17
3.2.4. La Autoestima.....	18
3.2.5. Depresión.....	20

IV. METODOLOGÍA	22
4.1 Diseño de la Investigacion	23
4.2. Población y muestra	23
4.3. Criterios de Exclusión	23
4.4. Definición y operacionalización de las variables	24
4.5. Técnicas e Instrumentos	25
4.6. Plan de Análisis.....	28
4.7. Matriz de Consistencia.....	29
4.8. Principios Éticos	29
V. RESULTADOS.....	32
5.1 Tabulación de encuesta	33
5.2 Resultado de los test aplicados.....	40
Tabla 1.....	40
Tabla 2.....	42
5.3. Análisis del Resultados	43
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
6.1. Conclusiones	46
6.2. Recomendaciones	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
Anexos	50

Índice de tablas

Tabla 1	40
Tabla 2	4;Error! Marcador no definido.2

Índice de gráficos

Figura 1. Grafico cuadrado de distribución al sexo de los pobladores del asentamiento Humano, Palomar de jicamarca, 2017.	32
Figura 2. Grafico cuadrado referente a la edad.....	32
Figura 3. Grafico cuadrado referente al estado civil.....	33
Figura 4. Grafico referente al nivel de autoestima.....	41
Figura 5 Grafio referente a los niveles de la depresión.....	43

I. INTRODUCCIÓN

Para abordar la pobreza, Verdera (2007) identifica cuatro enfoques. El primer enfoque corresponde a una variante de la teoría del capital humano, popularizada por Becker en 1964, y que se ha extendido a la noción de capital social. Un segundo enfoque es el reconocimiento de derechos (o titularidades) y capacidades, desarrollado por A. Sen. Como tercer enfoque, identifica el de exclusión social, difundido por la OIT, que puede observarse como la contraparte tanto del enfoque de activos (falta de activos) como el de derechos (falta de reconocimiento de derechos). Finalmente, presenta el enfoque estructural, que indica que la pobreza es derivada de la estructura social de la economía; bajo este enfoque se inscriben los estudios sobre el impacto del ajuste y las reformas liberales sobre la pobreza.

Entre otros enfoques, se hallan los propuestos por Ruggeri et al. (2003, citado en Verdera 2007), relacionados a los derechos y capacidades, la exclusión social, y los enfoques monetario y participativo. Enfocándose en el enfoque monetario, Ruggeri et al. se centran en la definición operativa de la pobreza y en la medición de la pobreza monetaria, lo que significa "cuantificar la parte de la población (o familias) que obtiene un ingreso en dinero por debajo de una norma (o línea) de ingresos que se toma como referencia" (Verdera 2007: 22). Con relación al enfoque participativo, los autores señalan que se trata de un método de conocer o acercarse a la pobreza, mas no se trata de un enfoque como tal.

Como señala Morales (2014), diversas investigaciones sostienen que existe una relación entre las condiciones de pobreza material crónica al nacer y bajos cocientes intelectuales, problemas de comportamiento, estrés y afectación del desarrollo cognitivo y socioemocional. En los últimos años, los estudios que identifican una relación entre la

pobreza material y problemas psicológicos, como la baja autoestima y depresión moderada, han cobrado relevancia; inclusive, se señala que las dificultades económicas intervienen en el orgullo y autoestima (Roelen, 2017), y en el Perú, que ha experimentado un gran crecimiento económico en los últimos años, una reciente publicación señaló que la pobreza tiene graves efectos en los niveles de depresión, ansiedad y bienestar psicológico general (Bellatin, 2018). En este contexto, la Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote, en su labor de generar información sobre las diferentes problemáticas que existen en diferentes regiones del país, desarrolla como línea de investigación el estudio de "Variables psicológicas asociadas a la pobreza material".

En general, la pobreza es definida como la condición caracterizada por la carencia de recursos, medios u oportunidades para la satisfacción de las necesidades humanas mínimas, tanto de tipo material como cultural.

II. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN Y OBJETIVOS

2.1 Planeamiento de la Investigación

2.1.1 Caracterización de problema

Los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG, 2004-2013) permite caracterizar la situación de la población pobre y no pobre, según dominios geográficos y en serie histórica. También permite conocer la evolución del ingreso y gasto real promedio per cápita, por dominios geográficos, deciles de ingreso, gasto y por fuente. A su vez, presenta las tasas de pobreza y pobreza extrema y las medidas que consideran su intensidad como brecha y severidad, obtenida de acuerdo al enfoque monetario de la pobreza. En su trabajo de caracterización de la pobreza “se muestra la incidencia de la pobreza según grupos de edad, lengua materna, origen étnico, así como, la distribución de los pobres y pobres extremos según el ámbito geográfico en el que se ubican. Igualmente, se caracteriza a los hogares según su condición de pobreza de acuerdo a la jefatura de hogar, tipos de hogar, receptor de ingresos y algunas características de las viviendas particulares, como material predominante en pisos, paredes, techos, número de cuartos por hogar, formas de tenencia de la vivienda y acceso a servicios básicos” (INEI: 2014). Dicho estudio presenta las brechas digitales en los hogares de acuerdo con su condición de pobreza. En el año 2013, el 4,7% de la población del país que equivale a 1 millón 406 mil personas se encontraban en situación de pobreza extrema, es decir tienen un gasto inferior al costo de la canasta básica de alimentos. Entre el 2012 y 2013, la pobreza extrema disminuyó en 1,3 puntos porcentuales.

Una de las características de la pobreza es que afecta más a las niñas, niños y a adolescentes. Estos grupos poblacionales son más vulnerables a las condiciones de

pobreza y sus consecuencias son a largo plazo y pueden repercutir de manera negativa en el desarrollo de sus vidas hacia la adultez.

En el año 2013, más del 33,0% de la población menor de 15 años de edad se encontraba en situación de pobreza. Al año 2013, se observa que el 66,8% de los hogares pobres residen en viviendas con piso de tierra, siendo esta proporción más de 3,1 veces que los hogares no pobres (21,4%). Con respecto a años anteriores, la proporción de vivienda de los pobres con piso de tierra tiende a incrementarse (INEI, 2014).

Según un último estudio del Instituto Integración, en el 2014 seis de cada diez peruanos padecieron de estrés. Un 25 % de las personas entrevistadas indicó que sus últimos 12 meses fueron muy estresantes (RPP, 2015). Ante esa misma consulta, 33 % dijo que sintió algo estresado en el 2014 y el 35 % indicó que tuvo un año poco estresante. Solo un 8 % de los encuestados afirmó que el año pasado no se sintió, en lo absoluto, estresado.

Entre los principales motivos señalados como causa de estrés, 17 % lo atribuyó a los problemas con sus hijos y otro tanto, con el mismo porcentaje (17 %), ubicó el origen en los problemas con sus parejas. En tanto, el 14 % indicó que sufrieron de estrés por los problemas con sus padres.

2.1.2 Enunciado del problema

Debido a la situación descrita anteriormente, se planteó la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las variables psicológicas asociadas a la pobreza material en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017?

2.2 Justificación de la Investigación

La pobreza es un problema mundial en el que se ven afectados los individuos de la sociedad. Este factor ha existido desde siempre y el porcentaje de la pobreza ha ido aumentando cada día en las familias. Mi interés es saber por qué estos individuos carecen de tantos recursos necesarios para poder realizar un número mínimo de actividades. El AA.HH. Palomar es una de las zonas más afectadas en pobreza en nuestra ciudad, ya que ahí la pobreza afecta a varias familias donde su situación es crítica; inclusive a veces no cuentan con los recursos para satisfacer las necesidades primordiales dentro de su familia (el alimento, luz, pistas, etc).

En lo social, las causas inicialmente son las desigualdades de los recursos, de los servicios y del poder. Todas estas dificultades afectan más a los niños, lo que agrava aún más su problema de la situación respectiva de unas y otros. A pesar de la protección jurídica e institucional, esta desigualdad persiste y se extiende. El rostro de la pobreza en el mundo es cada día más evidente en los niños.

Es importantes también hablar de la conducta humana cuando hablamos de pobreza, como parte del desarrollo psicológico.

Este estudio mostrará la validación de los instrumentos en el contexto social de los pobladores de los asentamientos humanos del Perú en condiciones de pobreza material, a partir del caso del AA.HH. Palomar.

2.3. Objetivos de la Investigación

2.3.1. Objetivo general

Identificar las variables psicológicas asociadas a la pobreza material en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017.

2.3.2. Objetivos específicos

- Identificar las variables psicológicas asociadas a la pobreza material en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017 en función del sexo, edad y grado de instrucción.
- Identificar el nivel de la baja autoestima en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017.
- Identificar el nivel de depresión en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017.

III. REVISIÓN DE LA LITERATURA

3.1. Antecedentes de la Investigación

Ahluwalia y Chenery (1974), su objetivo fue analizar la pobreza el autor que debería haber una variedad de activos en los ingresos tales como, tierra, capital público y capital humano, inversiones publica, educación de servicio público, la cual generaría mas ingreso a la población.

Avalos (1981), investigación comparada sobre la inteligencia, el auto concepto y la frustración. La población fue de 107 niños. El instrumental utilizado es: “el test de matrices progresivas de Raven, la Escala de concepto de sí mismo y el Test de frustración de Rosenzweig”. Los datos de autor muestran que existe una correlación positiva en las pruebas realizadas de nivel inteligencia y auto concepto. Siendo una mejora significativa en los niños.

Bardales (1993) En su investigación indicó que existe una correlación de la autoestima con el rendimiento académico “en función al tipo de familia a la que pertenecen los estudiantes de primaria de colegios nacionales de Lima metropolitana, 379 alumnos del nivel socio-económico constituyen la muestra”. El cuestionario tomado de Coopersmith, los resultados indicaron que “No existe diferencia correlacional significativa de la autoestima con el rendimiento académico en función al tipo de familia a la que pertenece el estudiante de primaria”. Asimismo, los estudiantes tienen mejor autoestima cuando conviven con sus padres.

Winokur (1979, citado en Gastó 1990) Basándose en los subtipos familiares de depresión unipolar, detectó un grupo de pacientes que denominó “Enfermedad del Espectro depresivo”, caracterizados por: Depresión unipolar. - Antecedentes de alcoholismo y psicopatía familiar - Estilo de vida problemático, en ocasiones caótico, con abundantes acontecimientos vitales.

En lo que respecta a la influencia de la depresión asociadas a otra enfermedad tal como el alcoholismo y psicopatía familiar se encontró un grupo de pacientes, con estilos de vidas problemático

Martiny, (1967), La historia conceptual de la depresión fue formulada por primera vez por Hipócrates (460-370 a.C.), y se remonta a un cuarto de siglo en la época grecorromana con el nombre de melancolía. Hipócrates rechaza las tres formas fundamentales de la locura que son: la melancolía, la frenesís y la manía. subraya la sintomatología más específicamente como “somática” (Martiny, 1967.) Sin embargo, algunos médicos sugieren que tanto el miedo como la tristeza, sea o no depresivos, cuando se prolongan por mucho tiempo “pueden transformarse en melancolía”.

3.2. Bases Conceptuales

3.2.1 La Pobreza

Gordon (2004:51) toma como referencia la definición de pobre dada por el Consejo de Europa en el año de 1984 en donde se entenderá por pobre a aquellas personas, familia o grupos de personas cuyos recursos resultan tan limitados que se traducen en su exclusión del nivel de vida mínimamente aceptable en el estado miembro en el que vive.

El Banco Mundial (1990:324) define la pobreza como la imposibilidad de alcanzar un nivel de vida mínimo. Para llegar a esta definición el Banco Mundial tuvo que responder a las siguientes preguntas: ¿cómo medimos el nivel de vida?, ¿qué queremos decir con nivel de vida mínimo? y ¿cuánta pobreza hay?

En este mismo tenor el Banco Mundial (1990: 323), señala que pobreza no es lo mismo que desigualdad, la pobreza se refiere al nivel de vida absoluto de una parte de la sociedad, y que por su parte la desigualdad se refiere a los niveles de vida relativos en la sociedad en general. Es decir, con un determinado nivel de desigualdad se podría encontrar un nivel de pobreza nulo, en donde nadie es pobre, así como también un nivel de pobreza máxima en donde todos son pobres.

En el año 2000 el Consejo Nacional de Población define la marginación como un fenómeno estructural que se origina en la modalidad, estilo o patrón histórico de desarrollo; ésta se expresa por un lado, en la dificultad de propagar el progreso técnico en el conjunto de la estructura productiva y en las regiones del país, y por el otro, en la exclusión de grupos sociales del proceso de desarrollo y del goce de sus beneficios (CONAPO, 2000:11).

3.2.2. Concepto de la pobreza

La Organización de las Naciones Unidas por medio del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 1997). “presentó por primera vez la expresión pobreza humana, basada en el concepto de capacidades de Sen y definió la pobreza como la negación de opciones y oportunidades de vivir una vida tolerable”.

Asimismo, Sen (1992), señala el concepto de pobreza a partir de las capacidades, es decir lo que la gente puede hacer, definiendo la pobreza como la ausencia de capacidades básicas que le permiten a cualquier individuo insertarse en la sociedad, a través del ejercicio de su voluntad. En un sentido más amplio, la pobreza no es cuestión de escaso bienestar, sino de incapacidad de conseguir bienestar precisamente debido a la ausencia de medios. En resumen, Sen afirma que la pobreza no es falta de riqueza o ingreso, sino de capacidades básicas.

3.2.3. Enfoque de la pobreza

Marx (1967), explicó “sin embargo, hace notar que las necesidades naturales varían con arreglo a las condiciones naturales de cada país y que el volumen de estos medios, así como el modo de satisfacer necesidades son de suyo un producto histórico que depende del nivel de cultura y de las condiciones y hábitos existentes. Sin embargo, también señala que en un país y en una época determinados, la suma de medios de vida necesarios constituye un factor fijo”.

Dieterlen (2003), destacó “la importancia de distinguir entre la pobreza absoluta y la relativa. La última se refiere a la que existe en las naciones industrializadas, lo que significa que algunos ciudadanos son pobres en comparación con sus vecinos. Las personas que viven en un estado de pobreza relativa en Australia pueden estar mejor que los pensionados en Gran Bretaña, y estos no son pobres si los comparamos con los que existen en Malí o Etiopía. La pobreza absoluta, por otro lado, es pobreza según cualquier estándar”.

Townsend (1979), señala “que cualquier conceptualización rigurosa de la determinación social de las necesidades, refuta la idea de necesidades absolutas. Y una relatividad completa se aplica en el tiempo y en el espacio. Las necesidades de la vida no son fijas, continuamente están siendo adaptadas y aumentadas conforme ocurren cambios en una sociedad y en sus productos”.

3.2.4. La Autoestima

3.2.4.1. Definición de la Autoestima

Valencia (2007) sostiene que Maslow ha catalogado la autoestima dentro de una de las necesidades fundamentales que tiene el ser humano, la de reconocimiento, referida al respeto y la confianza que se tiene en sí mismo. Ésta es provista a través del reconocimiento que otros dan a la persona, del éxito que se va teniendo a lo largo de la vida y de las experiencias positivas o negativas que se viven, así se van construyendo evaluaciones sobre lo que cada quien considera que es y se crea una valoración generalizada sobre sí mismo, en otras palabras, la autoestima. Además,

Martínez (2010) manifiesta que la autoestima influye en el estado de ánimo, en el compromiso e iniciativa que la persona tiene al momento de realizar diversas actividades que necesitan o desean hacer. Por lo tanto, Lefrancois (2005) considera que

1 Estudiantes de pregrado en Psicología de la Universidad de Antioquia. 2 Universidad de Antioquia éste va a ser un aspecto a investigar en la conducta de individuos pertenecientes a varios grupos etarios, en aras de observar cómo influye el desarrollo de la autoestima en la vida de las personas.

Mejía, Pastrana, & Mejía, (2011). La autoestima es considerada como la valoración que se tiene de sí mismo, involucra emociones, pensamientos, sentimientos, experiencias y actitudes que la persona recoge en su vida. Este proceso se va desarrollando, a lo largo del ciclo vital, a partir de las interacciones que realice el sujeto con los otros, (Naranjo, 2007).

Lefrancois (2005) propone dos planteamientos a través de los cuales se puede entender cómo se adquiere la noción de autoestima:

La teoría de autovaloración de James (citado por Lefrancois), plantea que la valía personal se da por la diferencia entre lo que se quiere ser y lo que se cree que es; cuanto más se acerque el yo real (como se cree ser) al yo ideal (como se quiere ser), la autoestima será más alta.

La teoría de la autovaloración de Cooley (citado por Lefrancois), sostiene que la autovaloración es una función directa de lo que se cree que los demás piensan de sí. La valía personal se refleja en la conducta de los otros hacia el sí mismo, es decir, si la gente evita a la persona es porque no es muy valiosa, en cambio sí recurren constantemente a su compañía, la valía es más positiva. Diversos autores y teorías concuerdan con que la autoestima es categorizada como alta o baja de acuerdo a las características discursivas de la persona, su forma de interactuar con el mundo y las respuestas ante situaciones importantes.

3.2.5. Depresión

3.2.5.1. Definición de la Depresión

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2016), la Depresión es definida como un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

Según Mitjans y Arias (2012) el trastorno depresivo mayor forma parte del grupo de enfermedades denominadas enfermedades genéticas complejas en cuya base se encuentran involucrados una serie de genes de efecto menor o de susceptibilidad cuya depresión podrá estar modulada por factores ambientales.

Julián Pérez Porto y Ana Gardey (2008. Actualizado: 2012). La palabra depresión proviene del término latino *depressio* que, a su vez, procede de *depressus* (“abatido” o “derribado”). es importante señalar que una de los síntomas más nocivos de la depresión es la disminución de los sentimientos de autoestima, lo que desencadena otras complicaciones como problemas en la interacción social.

Por otra parte Kraepelin en 1896 con su especificación de la diferencia entre psicosis maniaco-depresiva y demencia precoz llamada después esquizofrenia, dio paso a que se considerará a la psicosis como una depresión. Con esto concuerdan Calderon (1998) y Gasto (1993), quienes describen que para Kraepelin la enfermedad maniaco-depresiva era una psicosis constitucional, esencialmente hereditaria, caracterizada por la repetición, alternancia o coexistencia de estados de excitación y depresión.

3.2.5.2. Perspectiva clínica de la depresión

Winokur (1997) ha propuesto que la depresión unipolar desde la perspectiva clínica es un trastorno homogéneo, pero etiológicamente es heterogéneo. La depresión es un problema de múltiples facetas caracterizado por un amplio número de síntomas que pueden, o no, estar presentes en cada paciente en particular. No todas las depresiones obedecen a las mismas causas. Por ello, en la actualidad hay un amplio número de teorías que intentan explicar la etiología de la depresión.

3.2.5.3. Refuerzos positivos en la depresión

Para Lewinsohn (1975), Lewinsohn, Youngren y Grosscup (1979) y Lewinsohn, Muñoz, Youngren y Zeiss (1986), la depresión puede ser el resultado de la reducción del refuerzo positivo contingente a las conductas del paciente. El total de refuerzo positivo que consigue un sujeto es función de:

- El número de acontecimientos que son potencialmente reforzadores para la persona.
- El número de hechos potencialmente reforzadores que tienen lugar.
- El conjunto de habilidades que posee una persona (p.ej., habilidades sociales) para provocar refuerzo para sus conductas proveniente del entorno.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El presente estudio de investigación pertenece al tipo cuantitativo, porque los resultados obtenidos serán procesados. (Hernández; Fernández y Baptista 2006). El nivel de la investigación será descriptivo porque se buscó describir las características de la población según el nivel de autoestima y depresión, en el lugar del hecho. (Hernández; Fernández y Baptista 2006).

El diseño de la investigación es un estudio no experimental, descriptivo (Hernández, Fernández y Baptista 2006).

4.2. Población y muestra

El universo esta conformada por un promedio aproximado de 1200 pobladores del AA.HH. Palomar de Jicamarca, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho en la ciudad de Lima, en el cual los habitantes en su mayoría provienen de zonas rurales y en otras regiones del país. Para el estudio se aplicó al inicio una encuesta a 50 personas sobre el tema de la pobreza. En la segunda aplicación, para los test psicológicos de autoestima y depresión, se uso una muestra de 50 pobladores que viven en dicho AA.HH. .

4.3. Criterios de Exclusión

- Pobladores que pertenezcan al AA. HH. Palomar de Jicamarca.
- Pobladores de ambos sexos.
- Pobladores mayores de 20 años.
- Pobladores que comprendan los reactivos y respondan a ellos.

- Pobladores con dificultades de comprensión de los instrumentos y que por lo tanto no puedan desarrollarlos.

4.4. Definición y operacionalización de las variables

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral, continua, razón
Estado civil	Autodeterminación	Soltero, casado, divorciado,	Categórica, nominal, politónica
Carga familiar	Autodeterminación	Con carga familiar, Sin carga familiar	Categórica, nominal, dicotómica
Número de hijos	Autodeterminación	Hijos, sin hijos	Numeral, discreta, razón
Lugar de residencia	Autodeterminación	Urbanización, pueblo joven, asentamiento humano	Categórica, nominal, politómica
Grado de instrucción	Autodeterminación	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior técnica, Superior universitaria incompleta. Superior universitaria completa.	Categórica, nominal, politómica
Deuda financiera	Autodeterminación	Con deuda, Sin deuda	Categórica, nominal, dicotómica
Tiempo de servicio	Autodeterminación	Menos de un año, Más de un año	Categórica, nominal, dicotómica
VARIABLE DE INTERÉS	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Depresión	No tiene dimensiones	No deprimido Ligera Moderada Severa Muy severa	Categórica, ordinal, politómica

Autoestima		Elevada Media Baja	
------------	--	--------------------------	--

4.5. Técnicas e Instrumentos

La Autoestima

Escala de autoestima de Rosemberg 1979.

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

4.5.2. Codificación proceso: 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE-a).

4.5.3. 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 Auto administrada.

4.5.4. Interpretación: De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1 .

En los ítems del 6 -10, las respuestas A a D se puntúan de 1 - 4

En el test de escala de autoestima de Rosemberg se tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Para ello se le pidió que las personas contestaran las frases con la respuesta que considere más apropiada.

DEFINICIÓN	NIVEL	DIMENSIONES
Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona 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 Auto administrada.	De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada	A. Muy de acuerdo
	De 26 a 29 puntos: Autoestima media	B. De acuerdo C. En desacuerdo
	Menos de 25 puntos: Autoestima baja	D. Muy en desacuerdo

4.5.5. Administración y procedimiento de puntuación de la Depresión

Escala - Hamilton depresión

Administración: Es una escala, aplicada, diseñada para ser utilizada en pacientes diagnosticados previamente de depresión, con el objetivo de evaluar cuantitativamente la gravedad de los síntomas y valorar los cambios del paciente deprimido. Se valora de acuerdo con la información obtenida en la entrevista clínica y acepta información complementaria de otras fuentes secundarias.

Si bien su versión original constaba de 21 ítems posteriormente se realizó una versión reducida con 17 ítems que es la recomendada por el Instituto Nacional de Salud Mental

de los Estados Unidos. La validación de la versión castellana de esta escala se realizó en 1986 por Ramos-Brieva.

Cada cuestión tiene entre tres y cinco posibles respuestas, con una puntuación de 0-2 ó de 0-4 respectivamente. La puntuación total va de 0 a 52. Pueden usarse diferentes puntos de corte a la hora de clasificar el cuadro depresivo. La Guía de Práctica Clínica elaborada por el NICE, guía con una alta calidad global en su elaboración y una puntuación de "muy recomendada" según el instrumento AGREE, recomienda emplear los siguientes puntos de corte:

No deprimido: 0-7

Depresión ligera/menor: 8-13

Depresión moderada: 14-18

Depresión severa: 19-22

Depresión muy severa: 23

Para la evaluación de la respuesta al tratamiento se ha definido como respuesta una disminución mayor o igual del 50% de la puntuación inicial de la escala, respuesta parcial como una disminución entre el 25-49% y una no respuesta como una reducción de menos del 25% [7]. La remisión se ha considerado con una puntuación menor o igual a 7, aunque hay resultados que apoyan que este punto de corte debería de tener un valor más bajo.

4.6. Plan de Análisis

El procedimiento de los datos se realizó mediante el sistema de informática Microsoft Excel 2010. Para el Análisis de los datos se utilizó las estadísticas descriptivas, tablas de distribución y frecuencia y figuras porcentuales.

4.7. Matriz de Consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuáles son las variables psicológicas asociadas a la pobreza materiales del AA. HH. Palomar de Jicamarca, Lima 2017?	<u>OBJETIVO GENERAL</u> Identificar las variables psicológicas asociadas a la pobreza material de los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca.	Depresión Autoestima	Sin dimensiones	El tipo de estudio: cuantitativo Nivel de estudio: descriptivo simple Diseño: no experimental Población: pobladores de ambos sexos
	<u>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</u> Determinar si existe depresión en los pobladores del asentamiento humano palomar de jicamarca.			Muestra: 50 pobladores Técnicas : encuestas y test psicológicos
	Determinar los niveles de autoestima y baja autoestima de los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca.			Instrumentos: Escala de autoestima de Rosemberg 1979. Escala Hamilton Depresión.

4.8. Principios Éticos

Ander-Egg (1192), La investigación es un procedimiento reflexivo, sistemático, controlado y crítico que tiene por finalidad descubrir o interpretar los hechos y fenómenos, relaciones y leyes de un determinado ámbito de la realidad...-una búsqueda de hechos, un camino para conocer la realidad, un procedimiento para conocer verdades parciales, -o mejor-, para descubrir no falsedades parciales.

Zorrila y Torres (1993:29), La búsqueda de conocimientos y verdades que permitan describir, explicar, generalizar y predecir los fenómenos que se producen en la naturaleza y en la sociedad.... es una fase especializada de la metodología científica.

Parker (citado en green.2001), opina que la ética es un uso de herramientas de la razón para generar reglas que guíen el juicio en circunstancia tanto generales como particulares. con ello se obtendrá un mayor visión y una amplia gama de alternativa a escoger para poder encontrar el mejor camino hacia el bien personal y común.

Vargas, (2013) citado en Fritzsche 1995, los valores se encuentran básicamente en la familia, en la empresa y en la sociedad y no basta con tenerlos bien definidos, sino que resulta indispensable verlo convertido en hábitos operativos arraigados en la gente.

Homer y Kahle (citado en Fritzsche 1995), Son la base en donde la actitud y la conducta son creadas y juegan un rol muy importante en las acciones del comportamiento humano

Murphy y Laczniaik (citado en Singhapakdi, A, y cols.,1995), los problemas éticos a ser mayores cuando las organizaciones abarcan mercaos multi-nacionales, ello debido a la globalización y por ende, los dilemas éticos son inevitables y son originario por diversas culturas.

Best (1982), El proceso más formal, sistemático, e intensivo de llevar a cabo un método de análisis científico...es una actividad más sistemática dirigida hacia el descubrimiento del desarrollo de un cuerpo de conocimientos organizados. Se basa sobre el análisis crítico de proposiciones hipotéticas para el propósito de establecer relaciones causa-

efecto, que deben ser probadas frente a la realidad objetiva. Este propósito puede ser ya la formulación-teoría o la aplicación-teoría, conduciendo a la predicción y, últimamente, al control de hechos que son consecuencia de acciones o de causas específicas.

V. RESULTADOS

Presentación de los resultados de la encuesta aplicada a 50 pobladores que corresponden al 30% de la muestra total del proyecto de investigación “Variables psicológicas asociadas a la pobreza material de los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca, Lima 2017”.

5.1 Tabulación de encuesta

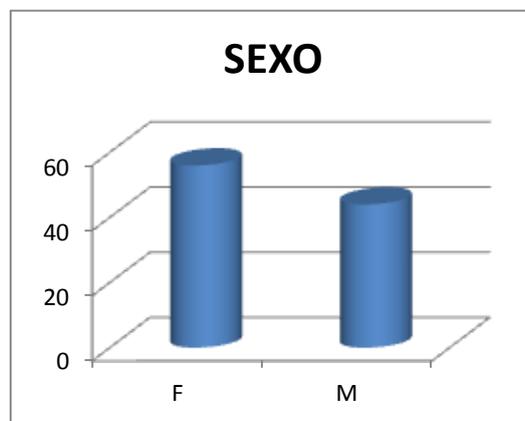


Figura 1. Definir el sexo de los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca 2017.

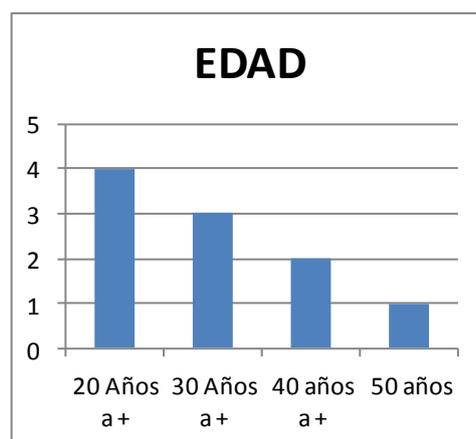


Figura 2. Definir las edades de los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca 2017.

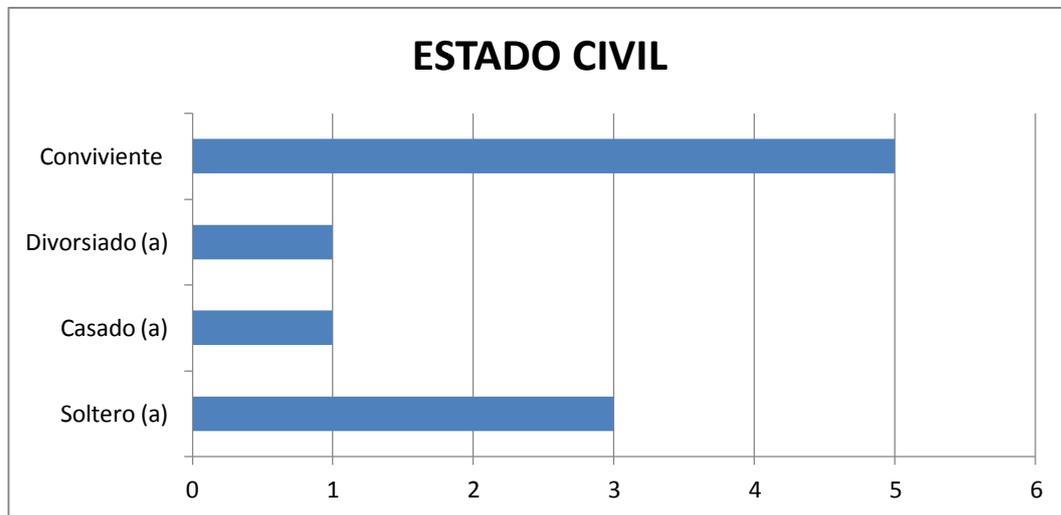
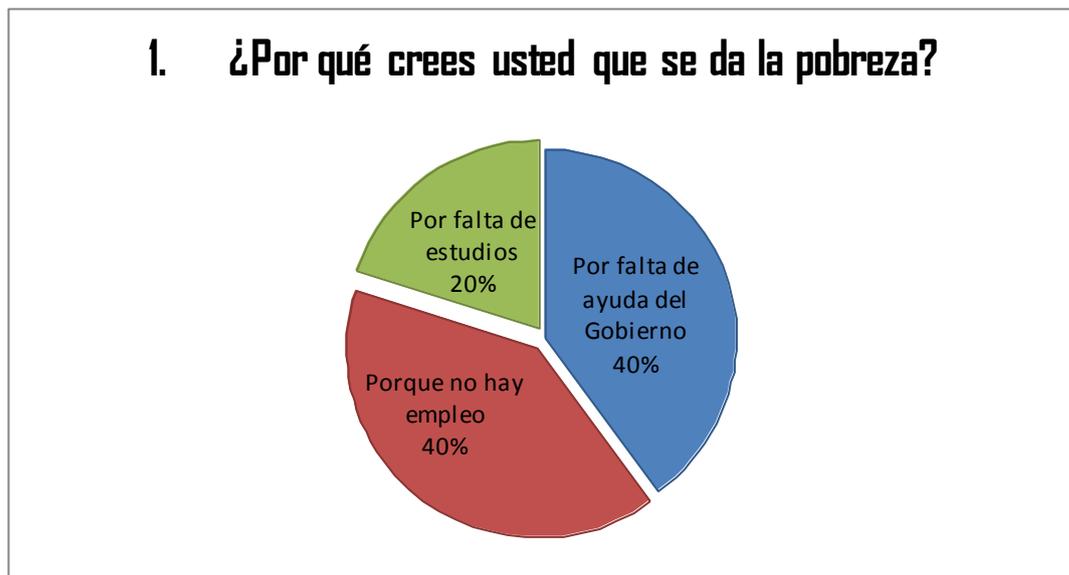
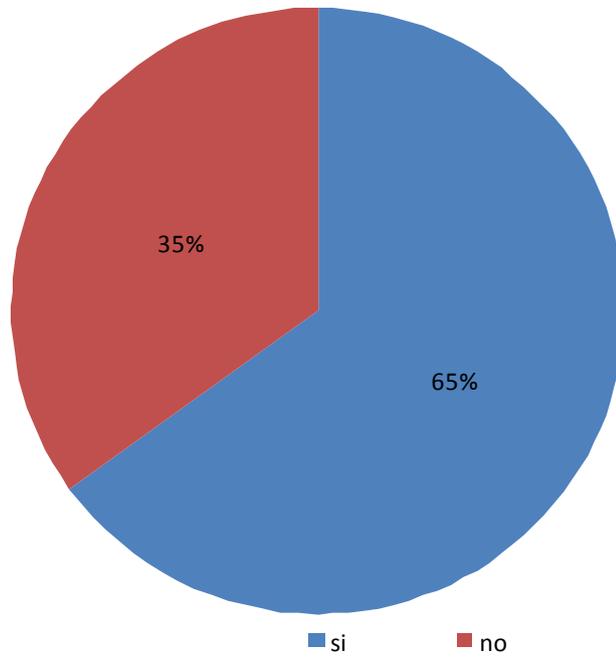


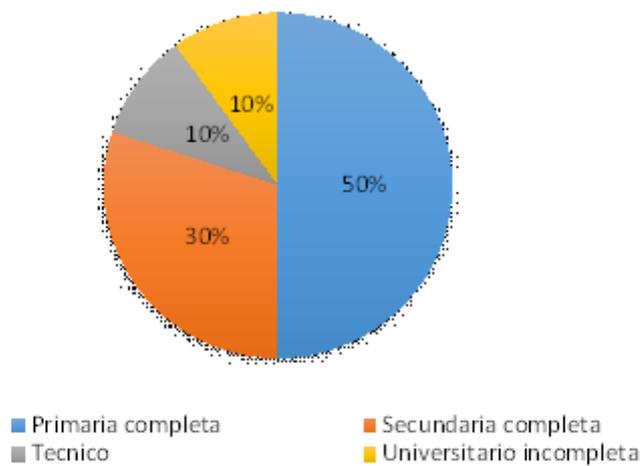
Figura 3. Definir el estado civil de los pobladores del AA. HH. Palomar de Jicamarca 2017.



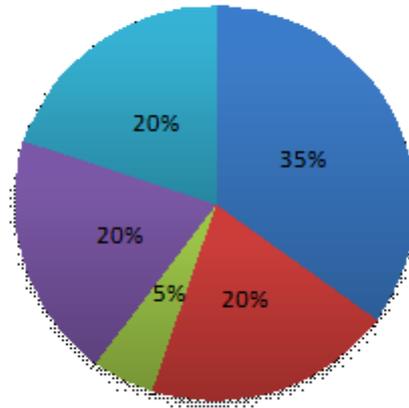
2. ¿Tu familia es pobre ?



3. ¿Que grado de instruccion tiene usted actualmente?

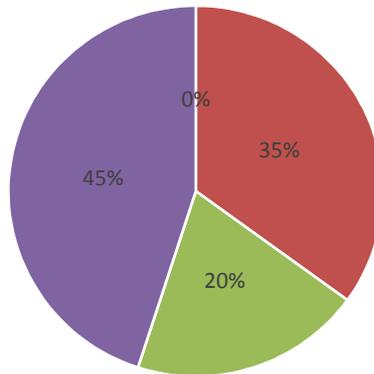


4. ¿Tiene un trabajo ?



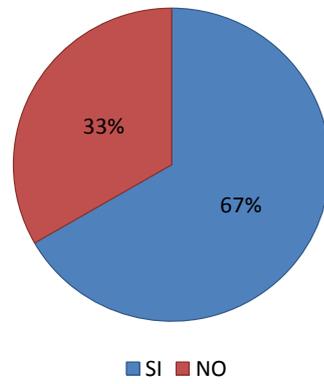
■ Eventual ■ Contratado ■ Nombrado ■ Desocupado ■ Mas de un trabajo

5. ¿Que piensa de la pobreza?

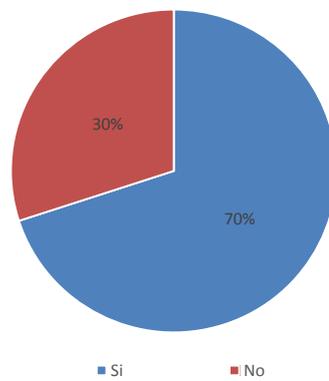


■ Es triste ■ Es injusta ■ Que es por la falta de oportunidades

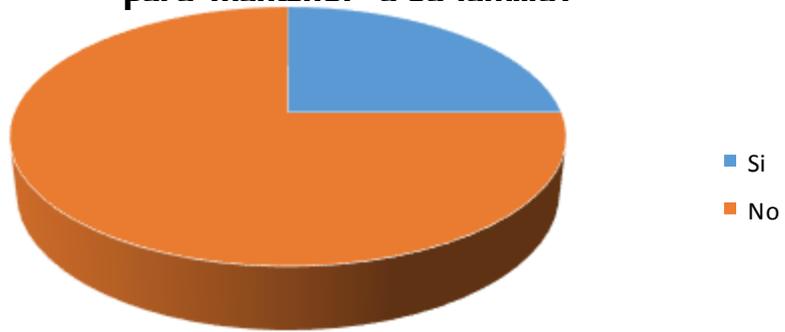
6. ¿Siente que el esfuerzo que hace por salir adelante no es suficiente?



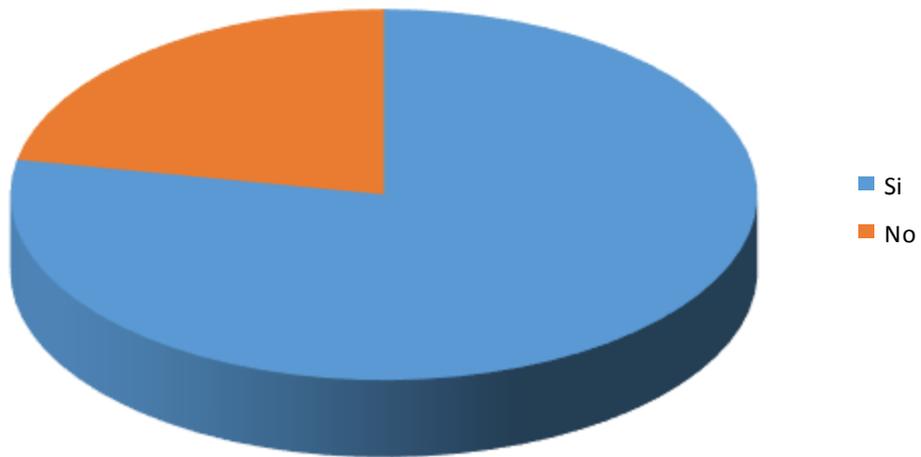
7. ¿cree usted que los problemas económicos son causantes de las enfermedades psicologicas?



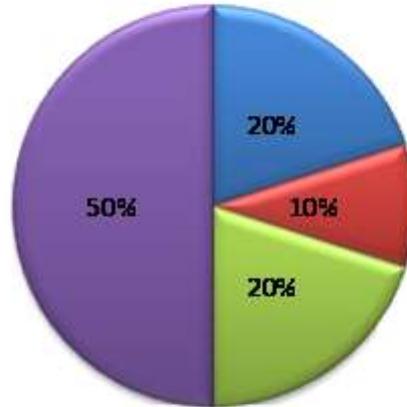
8.¿El dinero que gana usted le alcanza para mantener a su familia?



9.¿Usted cree que vivir en un AAHH es una dificultad para su vida?



10. ¿Cómo podría usted resolver la pobreza?



- con mas oportunidades de trabajo
- con una educación optima
- con un sueldo minimo favorable

5.2 Resultado de los test aplicados

Tabla 1

Nivel de autoestima en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca 2017.

Nivel	Puntaje	Frecuencia	%
Elevada	30-40	4	8,0
Media	26-29	15	30,0
Baja	- 25	31	62,0
Total		50	50,0

Fuente: Variables psicológicas asociadas a la pobreza material de los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017.

Figura 4

Distribución porcentual de la Autoestima en los pobladores del Asentamiento Humano

Palomar de Jicamarca, 2017

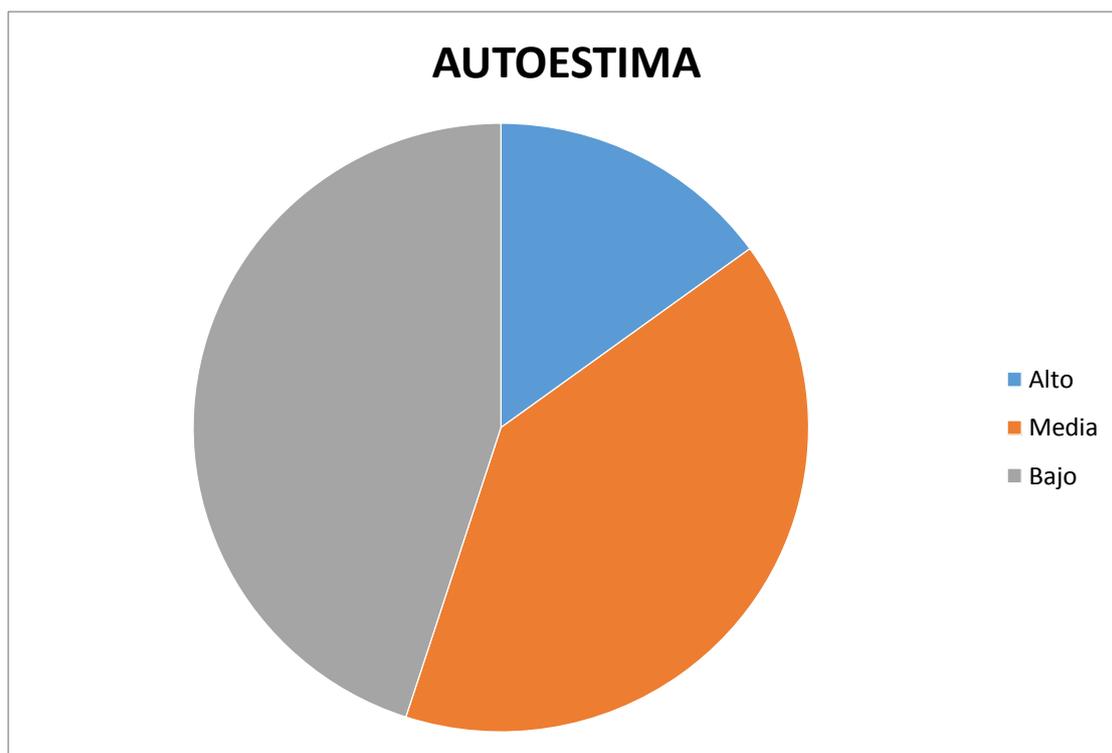


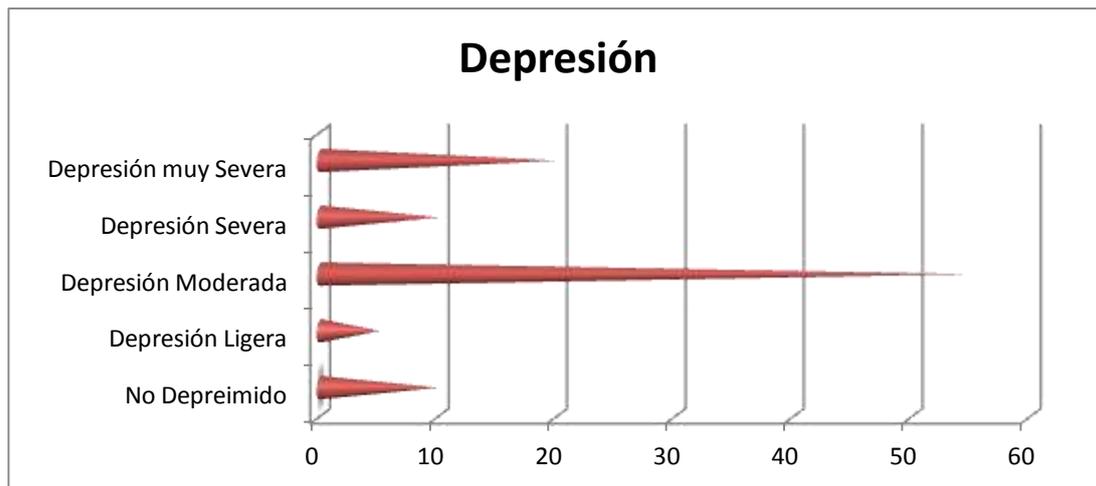
Tabla 2

Nivel Depresión en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca
2017.

NIVEL	PUNTAJE	FRECUENCIA	%
No Deprimido	0-7	5	2,5
Depresión ligera	8-13	15	1,5
Depresión Moderada	14-18	21	10.5
Depresión severa	19-22	4	2
Depresión muy severa	>23	5	2,5
TOTAL		50	50,0

Figura 5

Distribución porcentual de la Depresión en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca



5.3. Análisis del Resultados

En el presente estudio tuvo como objetivo estimar el nivel de autoestima a asociado a la pobreza material del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017 en la muestra compuesta por 50 pobladores. Como resultados, la población encuestada se encuentra con la autoestima baja, lo cual significa que presenta dificultades de soporte de motivación y preocupaciones. Estos resultados coinciden con. Strang, citado por Rice (2000), quien explicó que “los ideales que son demasiado bajos impiden la realización, mientras que lo que son muy altos pueden llevar a la frustración y auto desprecio. Los

conceptos del yo que son realistas conducen a la auto aceptación, la salud mental y la consecución de metas realistas”.

El resultado obtenido en el estudio de estima de niveles de depresión asociados a la pobreza material del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca, 2017 en la muestra se realizo a 50 personas, los resultados reflejan que los pobladores se encuentran en depresión moderada, los resultados coinciden con la Organización Mundial de la Salud (2016). La Depresión es definida como un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

Así mismo, la mayoría de participante son mujeres, con carga familiar, estado civil conviviente, en edades promedio de 20 a 30 años, con un nivel de estudio primaria completa, un claro mensaje de pobreza como reconocer once posibles formas de identificar esta palabra: como necesidad, estándar de vida, insuficiencia de recursos, carencia de seguridad básica, falta de titularidades, privación múltiple, exclusión, desigualdad, clase, dependencia y padecimiento inaceptable. Todas estas interpretaciones serían mutuamente excluyentes, aunque varias de ellas pueden ser aplicadas a la vez, y algunas pueden no ser aplicables en toda situación. Paul Spicker (1999: 151-160)

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Una vez realizado el estudio de factibilidad del presente proyecto se llegó a la conclusión:

La mayoría de los pobladores son del sexo femenino a un 60% con edades promedio entre los 20 años a más, de estado civil convivientes que no han tenido la oportunidad de terminar los estudios ya que se encuentran con primaria completa y con trabajos eventuales a un 35 %

En la investigación se ha realizado encuestas sobre la pobreza en el cual los pobladores refieren que la causa de enfermedades psicológicas está asociada a la pobreza arrojando un 70 %.

Los aplicados fueron los siguientes:

Test e autoestima de Rosenberg arroja un 43 % arrojando una autoestima baja

El test de escala de depresión de Hamilton arroja 55% estando en la escala de depresión moderada.

Podemos destacar que se ha expuesto teóricamente, sustentado la pobreza material tiene relación con las variables psicológicas de la autoestima y depresión como parte de la investigación en los pobladores del Asentamiento Humano Palomar de Jicamarca.

Las intervenciones deben quedar como antecedentes para otra investigación con el fin de ayudar a los profesionales a tener una perspectiva de la pobreza, sobre todo en la generación y la práctica de nuevos conocimientos.

6.2. Recomendaciones

Extender los estudios que se ha expuestos en esta tesis al estudio acerca de la pobreza material en los asentamientos humanos.

Trabajar en mejorar el modelo utilizado en esta tesis para determinar la depresión y la autoestima en los asentamientos humanos.

Analizar con mayor detenimiento y buscar la razón el determinante principal de la pobreza y sus variables psicológicos.

Se recomienda que los futuros estudios incluir a grupos multidisciplinarios para poder identificar detallada mente los problemas de la pobreza y sus variables

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ahluwalia, M. S. & Chenery, H. (1974)

The Economic Framework. En Chenery, H. et al. (ed.), *Redistribution with Growth*, Oxford University Press, Londres

Avalos Chichizola, Yolanda. (2006)

Nivel de la inteligencia, el autoconcepto y la frustración. Lima: Amauta

Banco Mundial (1991)

Resumen del Informe sobre el desarrollo mundial 1990 (Vol. 1of1) : Informe sobre el desarrollo mundial 1990: Resumen. Disponible en: <http://documentos.bancomundial.org/curated/es/669091468139805481/Informe-sobre-el-desarrollo-mundial-1990-la-pobreza-resumen>

Bardales, O. (1993)

Relación entre la autoestima y el rendimiento académico en función al tipo de familia a la que pertenecen los estudiantes de primaria de colegios nacionales de Lima metropolitana. Tesis para optar el grado de magister en Educación. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

CONAPO (2000)

Índices de marginación 2000. México. Disponible en: http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Indices_de_marginacion_2000

Bellatin, P. (2018)

La pobreza y sus efectos psicológicos. Diario El Comercio. Disponible en: <https://elcomercio.pe/opinion/colaboradores/pobreza-efectos-psicologicos-paloma-bellatin-noticia-518570>

Gastó C. (1990)

Depresiones crónicas. En: *Trastornos Afectivos: Ansiedad y Depresión*. Barcelona: Masson.

GORDON, D. (2004)

La medición internacional de la pobreza y las políticas para combatirla. En la pobreza en México y el mundo: realidades y desafíos. Boltvinik, J. y Damián A. (coordinadores). Siglo veintiuno editores. México.

INEI (2014)

Perú: perfil de la pobreza por dominios geográficos 2004-2013. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1169/index.html

OMS (2016)

Resumen del 2016: repaso de la salud mundial de la OMS. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/2016-year-in-review-key-health-issues>

PNUD (1997)

Informe sobre el desarrollo humano 1997. Disponible en: <https://derechoalaconsulta.files.wordpress.com/2012/02/pnud-informe-1997-versic3b3n-integral.pdf>

Roelen, K. (2017)

La pobreza también es un problema psicológico. Diario La Nación. Disponible en: <https://www.nacion.com/opinion/columnistas/la-pobreza-tambien-es-un-problema-psicologico/BVFDBYKYPZDOXJGFJ2UAF2NU/story/>

RPP- Radio Programas del Perú (2015)

El estrés afectó a 6 de cada 10 peruanos en el 2014. Disponible en: <https://rpp.pe/lima/actualidad/el-estres-afecto-a-6-de-cada-10-peruanos-en-el-2014-noticia-766347>

Verdera, F. (2007)

La pobreza en el Perú. Un análisis de sus causas y de las políticas para enfrentarla. Lima: PUCP; CLACSO; IEP (Serie Análisis Económico, 24) Disponible en: http://repositorio.iep.org.pe/bitstream/IEP/549/2/verdera_lapobrezaenelperu.pdf

Anexos

Escala de autoestima de Rosenberg - Modificado

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de si 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 cosa tan bien como la mayoría de la gente.				
4	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo/a.				
5	En general estoy satisfecho/a de mi mismo/a.				
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7	En general, me inclino a pesar 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 soy buena persona.				

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Meses	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Actividades						
1. Elaboración del proyecto	X					
2. Aprobación del proyecto	X					
3. Preparación de instrumentos		X				
4. Aplicación de instrumentos	X	X	X			
5. Sistematización de información				X		
6. Análisis e interpretación de datos				X		
7. Elaboración del informe					X	
8. Presentación del informe						X



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

DECLARACIÓN JURADA

Yo ,Karla esperanza peña Ortiz, estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, identificado(a) con DNI : 47025382

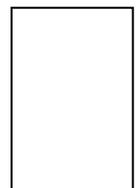
Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada: variables psicológicas asocias a la pobreza material de los pobladores de jicamarca del asentamiento humano palomar de jicamarca lima 2017, la misma que presento para optar el título profesional de Licenciado(a) es Psicología.
2. La tesis es un documento original y he respetado a los autores de las fuentes usadas, según las normas APA (6° Edición). Es decir, no he incurrido en fraude científico, plagio o vicios de autoría.
3. Los datos presentados en los resultados son reales, por lo que he contribuido directamente al contenido intelectual de este manuscrito, a la génesis y análisis de sus datos.

Por lo antes declarado, asumo frente LA UNIVERSIDAD y/o a terceros de cualquier responsabilidad, aun las pecuniarias, con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Lugar y fecha

[53]



(Firma)
Nombres y apellidos
DNI

PRESUPUESTO

Partidas y sub partidas	Importe en S/.
1. Personal	
Honorarios del investigador	0.00
2. Bienes	
Papel	15.00
USB	
Lapiceros	25.00
3. Servicios	
Fotocopias	60.00
Internet	30.00
Tipeo	00.00
Pasajes	250.00
Total	380.00

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

