



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**AUTOESTIMA EN MUJERES DROGODEPENDIENTES
DE LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA RESTAURACIÓN
LIFE, RÍMAC, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

JIMENÉZ JIMENÉZ, FRESIA

ORCID: 0000-0002-3965-391X

ASESOR

VALLE SALVATIERRA, WILLY

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Jiménez Jiménez, Fresia

ORCID ID: 0000-0002-3965-391X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESOR

Valle Salvatierra, Willy

ORCID: 0000-0002-7869-8117

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

La Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

JURADO

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dra. Erica Lucy Millones Alba
Presidente

Mgr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan
Miembro

Mgr. Verónica Adela Alvarez Silva
Miembro

Mgr. Willy Valle Salvatierra
Asesor

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Segundo y Eugenia

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo describir el nivel de autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018. Fue un estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal, descriptiva, el nivel de investigación fue descriptivo porque se buscó caracterizar a la población según el nivel de autoestima y de diseño de investigación fue epidemiológico porque se estudió la prevalencia del nivel de autoestima en las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, es decir su frecuencia o su distribución en la población. El universo fueron las mujeres de una comunidad terapéutica y la población estuvo constituida por las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac $n= 40$. La técnica usada fue la encuesta psicométrica y el instrumento usado fue la escala de autoestima de Rosenberg. El resultado del estudio fue que la autoestima es baja (85%) en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018.

Palabras clave

Autoestima, Adolescentes, Mujeres drogodependientes.

ABSTRACT

The present study aimed to describe the level of self-esteem in drug-dependent women from the therapeutic community Restauración Life, Rímac, 2018. It was an observational, prospective, cross-sectional, descriptive study, the research level was descriptive because it sought to characterize the The population according to the level of self-esteem and research design was epidemiological because the prevalence of the level of self-esteem in drug-dependent women from the Restauración Life therapeutic community, Rímac, was studied, that is, its frequency or distribution in the population. The universe was the women from a therapeutic community and the population was made up of drug-dependent women from the Restauración Life therapeutic community, Rímac n = 40. The technique used was the psychometric survey and the instrument used was the Rosenberg self-esteem scale. The result of the study was that self-esteem is low (85%) in drug-dependent women from the therapeutic community Restauración Life, Rímac, 2018.

Keywords

Self-esteem, Adolescents, Drug addicted women.

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	5
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	10
2.2.1 Autoestima	10
2.2.1.1 Definición	10
2.2.1.2 Componentes de la autoestima	11
2.2.1.3 Niveles de autoestima	12
2.2.1.4 Dimensiones.....	12
2.2.1.5 Teorías	13
2.2.1.5.1 Teoría de Coopersmith.....	13
2.2.1.5.2 Teoría de Rosenberg	14
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo de la investigación.....	16
3.2 Nivel de la investigación.....	16
3.3 Diseño de investigación	16

3.4 Universo y muestra	16
3.5. Definición y operacionalización de las variables	17
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.6.1 Técnica.....	17
3.5.2 Instrumento	18
3.6.2.1 Escala De Autoestima De Rosenberg	18
3.7 Plan de análisis.....	21
3.8 Matriz de consistencia	22
3.9 Principios éticos	23
IV. RESULTADOS	24
4.1 Resultados.....	25
4.2. Análisis de los resultados.....	27
V. CONCLUSIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	34

Índice de tablas

Tabla 1	25
Tabla 2	25
Tabla 3	26
Tabla 4	26

I. INTRODUCCIÓN

La autoestima es un tema de interés actual, ya que en nuestro país se está buscando valorar cada vez más el rol importante de la mujer en la sociedad y como persona humana en su dignidad por lo cual el nivel de autoestima, suele ser un componente en el programa de drogodependencia

El consumo de droga se presenta en la actualidad como un problema con la salud pública a los que se enfrenta la sociedad por su complejidad debido a las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales en las personas.

La autoestima es la valoración uno mismo, por lo cual todos desarrollamos una autoestima alta, media o baja, aunque no nos demos cuenta, lo importante es que nos permita descubrir capacidades y fortalezas para desarrollarlas, así como nuestras debilidades para aceptarlas y superarlas (Acosta y Hernández, 2004).

El desarrollo de la autoestima se inicia desde el nacimiento y se va desarrollando, evolucionando, cambiando, mejorando o deteriorándose durante toda la vida. Pero el desarrollo de la autoestima en las etapas de la niñez e infancia son fundamentales porque establecerá las bases sólidas de la autoestima durante su vida (Velásquez, 2017)

Armendáriz (et al. 2008) en su investigación refieren que la autoestima es considerada un factor protector que aleja al sujeto de las influencias no saludables. La autoestima baja por lo contrario implica autorechazo, autoinsatisfacción, autodesprecio y en este sentido el individuo carece de estima hacia el mismo, lo que puede colocar al sujeto en vulnerabilidad de conductas riesgosas.

Un pobre autoconcepto y bajas evaluaciones de la autoconfianza de uno se relacionan positivamente y, en consecuencia, generan el uso de drogas, el consumo de

sustancias es doloroso y perjudicial para la salud, solo aquellas personas con baja autoestima estarían dispuestas a ingerir tales sustancias (Musitu y Herrero, 2003).

Uribe (2012) revela que una autoestima alta se encuentra relacionada con el estado de salud mental adecuada. De acuerdo con ello, la autoestima baja se considera un factor de riesgo para el bienestar mental. De esta manera, es poco probable que un adolescente que tenga autoestima baja no sufra de algún problema psicopatológico.

El Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO 2016) menciona que los distritos en los que el consumo femenino de drogas es mayor son San Juan de Lurigancho, Breña, La Victoria, Rímac, así como el Cercado de Lima y el 24% de ellas son escolares que provienen de colegios estatales de la capital.

En Lima en el distrito del Rímac se encuentra la comunidad terapéutica Restauración Life, en la cual están en rehabilitación las mujeres drogodependientes, son mujeres vulnerables en la mayoría son adolescentes que han consumido sustancias psicoactivas, lo cual produce una gran preocupación para sus familias especialmente sus padres lo cual requieren de un proceso de rehabilitación. Por lo que nuestro interés se centra en responder a la siguiente pregunta.

¿Cuál es la autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018?

Nos planteamos los siguientes objetivos de manera general, es describir el nivel de autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac 2018 y de manera específica

- Describir la edad de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018.

- Describir el grado de instrucción de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018.
- Describir la religión de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018.

El estudio justifica su realización a nivel teórico Rosenberg (1965) define la autoestima como una actitud positiva y negativa que las personas tienen sobre uno mismo. A sí mismo refiere que la autoestima es un producto donde intervienen la sociedad, las relaciones interpersonales, la cultura y familia, es decir que la autoestima de cada persona mejorara dependiendo el valor que uno se tenga en cada uno de estos ámbitos

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad describir la autoestima en la comunidad terapéutica Restauración Life, puede ser tomado como antecedente para futuras investigaciones, tratándose de una población cuya característica principal es ser mujeres en rehabilitación de una comunidad terapéutica; y así incrementar la línea de investigación de la Escuela Profesional de Psicología.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Martínez (2020) realizó una investigación denominada autoestima en los internos del centro de rehabilitación Cristo tu Oportunidad-Tumbes, 2017. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en psicología. La presente investigación planteo como objetivo describir el nivel de autoestima de los internos del centro de rehabilitación Cristo tu Oportunidad – Tumbes, fue de tipo descriptivo de nivel cuantitativo con diseño no experimental, transversal, la población está conformada por 40 internos del centro de rehabilitación “Cristo tu Oportunidad” – Tumbes. De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que la mayoría de internos del Centro de Rehabilitación Cristo tu Oportunidad-Tumbes, 2017 tiene un nivel medio bajo de autoestima.

Melgar (2020) realizó la investigación denominada nivel de autoestima y satisfacción vital en los residentes de la asociación cultural comunidad terapéutica Novo World , Los Olivos, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. La presente investigación planteó como objetivo relacionar el nivel de autoestima y satisfacción vital en los residentes de la Asociación Cultural Comunidad Terapéutica NOVO WORLD, Los Olivos, 2019. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y analítico. El nivel de investigación fue relacional y el diseño de investigación fue epidemiológico. El universo son los residentes de la Asociación Cultural Comunidad Terapéutica. el investigador arribó se obtuvo como resultado que, no existe relación entre el nivel de autoestima y satisfacción vital en los residentes, de la población estudiada, la mayoría presentan un nivel de autoestima bajo y se encuentran ligeramente por debajo de la medida en satisfacción vital.

Amao (2019) realizó una investigación denominada variable psicológicas asociadas a la pobreza material de personas adictas a sustancias psicoactivas en proceso de rehabilitación de la comunidad terapéutico “Casa de la Juventud” de San Juan de Lurigancho, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. Esta investigación tuvo el objetivo de evaluar el nivel de valoración personal, autoestima, y satisfacción vital de personas adictas a sustancias psicotrópicos de la comunidad terapéutica “Casa de la juventud” de San Juan de Lurigancho, 2018, el tipo de investigación es observacional, de nivel descriptivo y diseño epidemiológico. La población estuvo conformada por todos los internos que son varones, de la comunidad terapéutica de la cual solo se tomó en cuenta a los internos que tenían más de dos semanas desintoxicados .El investigador concluyó que a través de la aplicación de los instrumentos psicológicos se evidencio que las personas adictas a sustancias psicoactivas en proceso de rehabilitación tienen un nivel alto de satisfacción vital, lo cual significa que dichos internos están en un proceso de adaptación con la satisfacción de vida que les ofrece el centro terapéutico Casa de la Juventud. En cuanto a la escala de autoestima un alto porcentaje se ubica en el nivel medio, lo que evidencia que hay una mejora en el ámbito emocional, cognitivo y conductual; preocupándose por sí mismos, intentando tener una relación social saludable.

Sánchez (2016) realizó una investigación denominada autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes. Estudio realizado con adolescentes de 14 a 17 años en el Instituto Imbco de Nebaj, Quiché". Tesis de Grado. Universidad Rafael Landier .Quetzaltenango.2016. Diseño descriptivo tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la autoestima que los adolescentes del Instituto Mixto de Educación

Básica por Cooperativa con Orientación Ocupacional manejan y las conductas autodestructivas que se presente entre ellos. La población fueron adolescentes, entre las edades de 14 a 16 años, de género masculino y femenino cursantes, primero, segundo y tercero básico del instituto IMEBCO, de Nebaj. El investigador abrió a de acuerdo a los resultados obtenidos a través del estudio realizado se comprueba que existe una relación no significativa entre autoestima y conductas autodestructivas ya que la correlación lineal estadística realizada permite concluir que una variable no determina en mayor significación a la otra. La puntuación estadística de 46 % autoestima alta y 52% autoestima media reflejada en los resultados obtenidos señala que los estudiantes que participaron en la investigación manejan un alto nivel de autoestima. Sobre conductas autodestructivas se concluye que no todos los alumnos estudiados tienen un alto nivel de tendencia a manejar algunas conductas autodestructivas, pero sí un 30% está en un nivel alto y un 48% en un nivel medio solo el 22% cuenta con un nivel bajo. La autoestima no es la principal causa de conductas autodestructivas en los adolescentes por lo cual podrían existir otros factores que determinan esta tendencia, entre ellos los modelos que observan, la tendencia que se tiene en la adolescencia a ser parte de algunos grupos, entre otros. Sin embargo, la autoestima garantiza una mejor calidad de vida.

García (2009) realizó una investigación denominada autoestima en mujeres con drogadicción en centros de rehabilitación. Tesis pregrado. Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de autoestima en mujeres de los cuatro centros de rehabilitación, estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, diseño transeccional. Se trabajó con población de los centros de Recuperación Femenil:

Camino una Nueva Vida A.C, Centro Provincial, I.A.P, Centro de Resurrección y ayuda Comunitaria, A.C, ubicados en la ciudad de Uruapan, Michoacán y la Fundación Pacífica A.C ubicada en la ciudad de Morelia, Michoacán. El autor concluyó que se obtuvo como resultado que los puntajes de la población femenil, se encuentran ubicados en el nivel de autoestima baja .

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1 Definición

La autoestima es inherente al ser humano, gracias a ella se logra formar la imagen destructiva o valorativa que se verá reflejado en cada acto y palabra que realice en las actividades diarias de la vida. Lo ideal es desarrollar una valoración equilibrada para una buena autoestima. Si es así, se logra un desarrollo integral de la personalidad en las diferentes dimensiones de la personalidad: ideológica, psicológica, social y económica. Esta se encuentra influenciada por la racionalidad con el otro dentro de un ámbito social, que a la vez les permite una extraordinaria significación en la educación. Es la imagen que cada persona tiene y esta puede ser positiva o negativa, expresándose en la valoración de uno mismo, cuando una persona se valora así mismo manifiesta que tiene una buena autoestima (Coopersmith como se citó en Inca, 2017, p.47).

Rossemberg (como se citó en Steiner ,2005, p.18) 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 sí mismo.

Branden (1995) define la autoestima como el sentido innato de nuestra valía personal, así como experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y la capacidad de enfrentarnos a los desafíos de la vida

2.2.1.2 Componentes de la autoestima

Méndez (como se citó en Alvares, 2020, pp. 46-48) considera cinco partes fundamentales de la autoestima y son: la seguridad, la identidad, la integración, la finalidad y la competencia.

Seguridad: Permite a las personas a actuar con confianza, este factor puede motivar el desarrollo personal manifestándose en la comunicación. La confianza denota que tiene conocimiento de sí mismo y también de su importancia y su eficiencia en las labores diarias; con la seguridad se logra empatía, comprensión mutua, disponibilidad, y desarrollo profesional.

Identidad: Constituye una identificación ante la sociedad, es decir una definición propia de uno mismo, por cual la identidad de un docente de un determinado grupo le permite ser reconocido y diferenciado con los no docentes construyendo una apreciación de identidad personal que lo va a identificar como educador.

Integración; Esta se refiere a la autoestima de pertenencia, es decir sentir que forma parte de un grupo determinado como: la familia, los amigos, el trabajo, los estudios, y otros. Las personas con integración comprenden fácilmente la colaboración, la contribución, la participación y la amistad y son abiertas valorando a las personas tal como son.

Finalidad o motivación: Las personas necesitan tener motivos suficientes para actuar en forma oportuna y necesaria o en todo caso hacer lo necesario para conseguir algún fin. La motivación se sustenta en una fe propia y de convencimiento de que pueda realizar ciertas acciones

Competencia: Es crucial para la autoestima y darse un valor e importancia, cuanto es más competente mayor es la seguridad profesional y por lo tanto mayor es la

autoestima; además le permite seguir la auto superación en sus destrezas virtudes y posibilidades.

2.2.1.3 Niveles de autoestima

Coopersmith (como se citó en Grimaldo, 2019, p.p. 29-30) refiere que cada nivel de la autoestima tiene sus propias características.

Nivel alto: En este nivel se identifican las personas afectivas, comunicativas, seguras, asumen responsabilidades, adquieren pensamientos y actitudes positivas, por lo cual ante distintos obstáculos buscan afrontar de la mejor manera confiando en sus habilidades y tolerando sus debilidades.

Nivel medio: En este nivel los individuos manifiestan una buena confianza en sí mismos, sin embargo, frente algunas situaciones denotan comportamientos inapropiados. Las personas con este nivel muestran ser perseverantes, entusiastas, firmes hacia los demás, pero también surge un cambio, al sentir inseguridades al momento de actuar y tomar decisiones.

Nivel bajo: Se identifican las personas aisladas, inseguras, dependientes, depresivas, que posee baja capacidad para afrontar momentos desagradables, de igual modo presentan actitudes negativas hacia uno mismo, desvalorizando sus cualidades y tiende a victimizarse.

2.2.1.4 Dimensiones

Coopersmith (como se citó en Rosado ,2019, pp.33-34) desde su punto de vista define cuatro dimensiones que se identifican por su amplitud y radio de acción.

Dimensión personal: Es la autoevaluación que tiene generalmente la persona en relación con sus cualidades, atributos físicos, capacidad, es la valoración y juicio sobre sí mismo.

Dimensión académica: Es la autoevaluación que la persona realiza sobre su desempeño académico o laboral.

Dimensión familiar: Es la autoevaluación que las personas realizan sobre su entorno familiar.

Dimensión social: Es la autoevaluación que la persona generalmente realiza en cuanto al entorno en el que se desenvuelve, se autoevalúan en todas las áreas de su vida de forma constante de acuerdo a esto tomara acciones y asumirá una actitud de acuerdo a los resultados o satisfacción que le brinde.

2.2.1.5 Teorías

2.2.1.5.1 Teoría de Coopersmith

Define la autoestima a través de la psicología de la perspectiva conductual refiere cuatro bases esenciales de autoestima (competencia, significado, virtudes y poderes) mediante los cuales las personas se evalúan. Coopersmith y Rosenberg tienen similitudes ya que ambos definen la autoestima como una actitud y expresión de merecimiento. Coopersmith define la relación que tiene la autoestima amenazada y defensiva, lo que implica que una persona con alta autoestima se desengaña fácilmente al no lograr sus anhelos, en cuanto a otras que no esperan casi nada podrán estar contentos sin haber logrado ningún éxito (Coopersmith como se citó en Alvarenga,2012, p.30). Esta teoría describe las bases principales de la autoestima ya que interactúan entre sí, creando expectativas favorables o desfavorables sobre la vida.

La autoestima está determinada por la relación familiar ya que desde pequeños vamos formando nuestra autoestima y es muy importante las expectativas positivas que el niño mantiene sobre sí mismo.

2.21.5.2 Teoría de Rosenberg

La autoestima se procrea bajo un proceso que consiste en los méritos y divergencias, así también, es establecido por un prodigio conductual comunitario y formativo. El desarrollo de autoestima de las personas se une con la valoración que se tiene uno mismo en comparación con los valores personales. Entre la conexión de lo ideal y el verdadero ser real es pequeño, la autoestima es mayor. Cuanto más grande es la distancia, más pequeña será la autoestima, incluso cuando las personas se sientan aceptadas por los otros. La autoestima es esencial para la existencia de las personas y establece un factor importante para la adaptación emocional (Rosenberg como se citó en Grimaldo, 2019, p. 28). Según esta teoría la autoestima es la valoración de uno mismo que se presentan con actitudes de aprobación y desaprobación, así mismo se relaciona con los principios y valores de cada persona.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de la investigación.

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 (Supo, 2014).

3.2 Nivel de la investigación

El nivel de investigación fue descriptivo porque se buscó describir las características de la población según el nivel de autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica en circunstancias temporales y geográficas delimitadas (Supo, 2014).

3.3 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la prevalencia del nivel de autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life Rímac, es decir su frecuencia o su distribución en la población (Supo, 2014).

3.4 Universo y muestra

El universo fueron las mujeres de una comunidad terapéutica. La población estuvo conformada por mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life Rímac, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión

- Mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica
- Sexo: Mujeres drogodependientes.

- Mujeres drogodependientes que residen en la comunidad terapéutica Restauración Life del distrito de Rímac.

Criterios de exclusión

- Mujeres que no tienen problemas de adicción a las drogas
- Varones

La población fue de n= 40 mujeres

3.5. Definición y operacionalización de las variables

Variable de caracterización	Dimensiones/ Indicadores	Valores finales	Tipo de variable
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral Continua
Grado de instrucción	Autodeterminación	Primaria Secundaria Superior	Categórica Nominal Politómica
Religión	Autodeterminación	Católico Cristiano Evangélico	Categórica Nominal Politómica

Variable de interés	Dimensiones	Valores finales	Tipo de variable
Autoestima	Sin dimensiones	Alto Medio Bajo	Categórica Ordinal Politómica

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de la variable fue la encuesta, que consiste en el recojo de información a través de una ficha de recojo de información en la que se utiliza la información de manera directa. Para la evaluación de la variable de

interés se utilizó la técnica psicométrica, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

3.5.2 Instrumento

3.6.2.1 Escala De Autoestima De Rosenberg

Ficha técnica

Autor: Morris Rosenberg

Año: 1989

Nombre: Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)

Objetivo: Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.

Áreas/Factores: Un solo factor

Población: a partir de 13 años

Tiempo de aplicación: 5 min. Aprox.

Tipo de instrumento: escala.

Número de ítems: 10

Descripción: La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente. (Rosenberg, 1965).

Normas de aplicación: La persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de Muy de acuerdo a Muy en desacuerdo).

Corrección e interpretación: La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La

puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.

Baremos en poblaciones argentinas:

Percentil	Grupo General (Gongora y Casullo, 2009)	Grupo clínico (Gongora y Casullo, 2009)	Grupo adolescentes (Góngora, Fernandez y Castro, 2010)
95	40	38	39
90	39	37	39
75	38	35	37
50	36	30	34
25	33	26	30
10	30	21	27
5	28	19	24

Validez y confiabilidad en nuestro contexto:

La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de 1960 constaba de 5.024 estudiantes de secundaria y adultos mayores de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York y se anotó como una escala de Guttman. La escala tiene generalmente una alta fiabilidad: correlaciones test-retest están típicamente en el intervalo de 0,82 a 0,88, y alfa de Cronbach para diversas muestras están en el rango de 0,77 a 0,88 (ver Blascovich y Tomaka, 1993 y Rosenberg, 1986 para más detalles). Los estudios han demostrado tanto una estructura de dos factores (confianza en sí mismo y autodesprecio) como escala unidimensional y ara obtener las normas para una

muestra similar a la suya, debe buscar en la literatura académica para encontrar la investigación con muestras similares.

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Cronbach alpha de .78

Grupo población general argentina, alfa de Cronbach .70 (Gongora y Casullo, 2009)

Grupo población clínica argentina, alfa de Cronbach .78 (Gongora y Casullo, 2009)

Grupo adolescentes argentinos alfa de Cronbach .79 (Góngora, Fernandez y Castro, 2010)

La comprensión de las puntuaciones de la Escala de autoestima de Rosenberg:

Autoestima es baja. Piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas. Intenta ver su lado positivo y recordar que el primer paso para que los demás le valoren, es que él mismo se encuentre atractivo su forma de ser.

Autoestima media. El resultado indica que tiene suficiente confianza así mismo. Eso te permitirá afrontar la vida con cierto equilibrio, imprescindible para asumir las dificultades del camino. No cambiar y seguir así.

Autoestima buena, incluso excesiva. Cree plenamente en sí mismo y en su trabajo; esto le da bastante fuerza. Sin embargo, tener cuidado, quererte excesivamente a sí mismo y poco a los demás porque puede resultar contraproducente, ya que puede conducir a tener conflictos y ser rechazado. Intentar ser humilde de vez en cuando, haciendo un esfuerzo por ver la parte positiva de ellos sin sentir envidia, eso ayuda a mejorar aún más para desarrollar mejor sus propias capacidades y la de la gente que le acompaña.

3.7 Plan de análisis

En el análisis de los resultados, se utilizó la estadística descriptiva para mostrar los resultados implicados en los objetivos de la investigación, que fueron presentados en tablas. Para el análisis de los datos se utilizó el programa Excel 2016. El procesamiento se hizo sobre los datos obtenidos de la aplicación de instrumento a los sujetos de estudio: 40 mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life.

3.8 Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable	Metodología
¿Cuál es la autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018?	<p>Describir la autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018.</p> <p>Específicos Describir la edad, grado de instrucción y religión de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018.</p>	Autoestima	<p>Tipo: observacional, prospectivo, transversal, descriptiva (Supo, 2014).</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Diseño: epidemiológico</p> <p>La población estuvo conformada por las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión</p> <p>Técnicas: encuesta y psicométrica</p> <p>Instrumento: Escala de autoestima de Rosenberg</p>

3.9 Principios éticos

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, evidenciándose a través de documentos como el consentimiento informado firmado por las participantes del estudio. También se tuvo en cuenta la confidencialidad para asegurar y proteger a las participantes de la muestra de estudio en calidad de informantes de la investigación, por ello se realizó de manera anónima y además los datos han sido utilizados estrictamente para la investigación.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1

Autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración

Life, Rímac 2018

Autoestima	f	%
Alta	0	0%
Media	6	15%
Baja	34	85%
Total	40	100%

Fuente : Escala de autoestima de Rosenberg

Descripción: De la población estudiada la mayoría (85%) presenta autoestima baja

Tabla 2

Edades de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración

Life, Rímac 2018.

Variable	Media
Edad	19

Fuente : Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la edad media es de 19 años

Tabla 3

Grado de instrucción de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac 2018.

Grado de instrucción	f	%
Secundaria incompleta	20	50%
Secundaria completa	12	30%
Instituto	4	10%
Universitario	4	10%
Total	40	100%

Fuente : Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (50%) son de grado de instrucción secundaria incompleta

Tabla 4

Religión de las mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac 2018.

Religión	f	%
Católico	18	45%
Cristiano	14	35%
Adventista	2	5%
Evangelista	6	15%
Total	40	100%

Fuente : Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (45%) son de religión católica

4.2. Análisis de los resultados

La presente investigación tuvo como objetivo describir el nivel de autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica Restauración Life, Rímac, 2018, en el que se halló que la población estudiada la mayoría (85%) presenta autoestima baja, por lo que en la autoestima baja se identifican las personas aisladas, inseguras, dependientes, depresivas, que posee baja capacidad para afrontar momentos desagradables, de igual modo presentan actitudes negativas hacia uno mismo, desvalorizando sus cualidades y tiende a victimizarse (Coopersmith como se citó en Grimaldo, 2019) . Este resultado garantiza parcialmente la investigación interna , en cuanto a la selección de los participantes se estableció mediante el criterio de selección en la que se procuró en todo momento algún tipo de intencionalidad que vaya en contra de la investigación o pongan en riesgo la recolección de datos, por lo cual se usaron instrumentos que contaron con propiedades métricas y fueron aplicadas por el mismo investigador. En lo que refiere a la validez externa , por tratarse de un estudio descriptivo, los resultados no pueden generalizarse más allá de los límites de la población.

Los resultados de la investigación son similares a los estudios de Martínez (2020) de acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que la mayoría de internos del Centro de Rehabilitación Cristo tu Oportunidad-Tumbes, 2017 tiene un nivel medio bajo de autoestima. Una persona con autoestima baja piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas. Intenta ver su lado positivo y recordar que el primer paso para que los demás le valoren, es que él mismo se encuentre atractivo su forma de ser (Rosenberg 1989) asimismo se relaciona con la investigación de García (2009) obtuvo como resultado

que los puntajes de la población femenil, se encuentran ubicados en el nivel de autoestima baja. Una persona con autoestima baja se siente incapaz, tiene miedo, no se valora y tiene una idea muy negativa de sí misma.

Como variable de caracterización de nuestra población hallamos que la mayoría de las participantes del estudio son de edad media de 19 años, de grado de instrucción secundaria incompleta y de religión católica.

V. CONCLUSIONES

Se obtuvo como resultado que la autoestima es baja (85%) en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica “Restauración Life”, Rímac 2018

Como variable de caracterización de nuestra población hallamos que la mayoría de las participantes del estudio son de edad media de 19 años, de grado de instrucción secundaria incompleta (48%) y de religión católica (45%)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, P. R y Hernández, J. A. (2004). *La autoestima en la educación. Límite*. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología, 1(11),82 – 95. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=836/83601104>
- Alvarenga, C. D.E. (2012). *Aplicación de un programa de psicoterapia basado en el modelo cognitivo conductual a estudiantes con problemas de autoestima de primer año de bachillerato del Instituto Nacional de Santa Elena, Municipio de Santa Elena, departamento de Usulután, durante el año de 2012*. (Trabajo de grado para optar al grado de: Licenciatura en Psicología). El salvador. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/474000641/autoestima-cognitivo-conductual-pdf->
- Amao. Q. K.V. (2019). *Variables psicológicas asociadas a la pobreza material de personas adictas a sustancias psicoactivas en proceso de rehabilitación de la comunidad terapéutico “Casa de la Juventud” de San Juan de Lurigancho, 2018*. (Tesis para optar al título profesional de licenciada en Psicología). Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Lima, Perú.
- Armendáriz, G. N. A., Rodríguez, A. L y Guzmán, F. F. R. (2008). *Efecto de la autoestima sobre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes del área rural de Nuevo León, México*. SMAD, Revista Electrónica en Salud Mental, Alcohol y Drogas, 4(1), Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-69762008000100006&lng=pt&tlng=es.
- Alvarez, C.C (2020). *Autoestima en estudiantes de primero a quinto año de secundaria de la institución educativa julio César Olivera paredes, tumbes - 2018*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Tumbes, Perú.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares del autoestima*. Barcelona: Paidós. Recuperado de <https://archive.org/details/BRANDEN1995LosSeisPilaresDeLaAutoestima/page/n5/mode/2up>

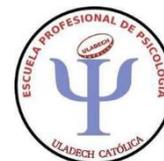
- CEDRO. (2016). *El problema de las drogas en el Perú*. Recuperado de www.repositorio.cedro.org.pe/.../CEDRO.Problema%20de%20las%20drogas.2018.pdf
- García, Z. M.J (2009). *Autoestima en mujeres con drogadicción en centros de rehabilitación*. Tesis pregrado. Universidad Autónoma de México. Recuperado de [https://repositorio.unam.mx/contenidos/nivel-de-autoestima-en-mujeres-con-drogadiccion-en-centros-de-rehabilitacion-3498032?c=BxX62y&d=false&q=*.*\)&i=1&v=1&t=search_1&as=0](https://repositorio.unam.mx/contenidos/nivel-de-autoestima-en-mujeres-con-drogadiccion-en-centros-de-rehabilitacion-3498032?c=BxX62y&d=false&q=*.*)&i=1&v=1&t=search_1&as=0)
- Grimaldo, G.M. I. (2019). *Autoestima y adicción a redes sociales en estudiantes de 3er a 5to de secundaria de una institución educativa pública de Villa El Salvador*. Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú
- Inca, L. L. H. (2017). *Niveles de autoestima en los trabajadores de la empresa Grupo Cabal*. Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología, en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima Perú. Recuperado de <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1404>.
- Melgar, G. R. (2020). *Nivel de autoestima y satisfacción vital en los residentes de la asociación cultural comunidad terapéutica Novo World. Los Olivos, 2019*. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Perú.
- Musitu, O, G., Herrero O, J. (2003). *El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia*. Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM, XIII(1),285-306. Recuperado de <https://www.uv.es/lisis/gonzalo/14rol-autoest.pdf>
- Martínez, L. K. D. (2020). *Autoestima en los internos del centro de rehabilitación Cristo Tu Oportunidad Tumbes, 2017*. Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en psicología. Universidad católica los Ángeles de Chimbote .Tumbes, Perú.
- Rosado, M.T.L. (2019). *Nivel de autoestima en el personal de los colegios particular "Federico Villarreal"Piura-2017* .Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Piura, Perú.
- Sánchez, T.S (2016). *"Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes (Estudio realizado con adolescentes de 14 a 17 años en el Instituto Imbco de Nebaj, Quiché)"*.Tesis de Grado. Universidad Rafael Lander

- .Quetzaltenango.2016. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Sanchez-Sindy.pdf>
- Steiner, B.D (2005) “*La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano*” Trabajo Especial de Grado. Maracaibo. Recuperado de https://tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.pdf
- Supo, C.J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*. Recuperado de <http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>
- Uribe, C.M. L. (2012). *Relación que existe entre el nivel de autoestima y el tipo de dinámica familiar de adolescentes del centro educativo Leoncio Prado, San Juan de Miraflores, 2011*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1030>
- Valdivia, P.L.G., Casique, C.L. y Muñoz, T.T. (2015). *Consumo de drogas psicotrópicas y capacidades de autocuidado en mujeres de Tepic, Nayarit. Enfermería Global, 14(37), 65-75*. Consultado el 12 de oct. de 2017. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000100004&lng=es&tlng=pt.
- Velásquez, P. L. (2017). *Importancias del desarrollo de la autoestima de los niños y niñas*. Recuperado de <https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-editorial-upc/actualidad/importancia-deldesarrollo-de-la-autoestima-en-los-ninos-y-ninas>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



I. FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Edad: _____ Religión : _____
Grado de instrucción: Secundaria incompleta () Secundaria completa ()
Instituto () Universitario ()

II. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Instrucciones:

A continuación, encontrará una lista de afirmaciones en torno a los sentimientos o pensamientos que tiene sobre usted. Marque con una X la respuesta que más lo identifica.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mi.				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
8. Desearía valorarme más a mí mismo/a.				
9. A veces me siento verdaderamente inútil.				
10. A veces pienso que no soy bueno/a para nada.				

CARTA DE PERMISO DE LA INSTITUCIÓN: COMUNIDAD TERAPÉUTICA “RESTAURACIÓN LIFE”



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL LIMA

"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

Lima, 19 de Octubre de 2018

CARTA N°048-2018-CCP-EPP-FCS-ULADECH-CATOLICA

Srta. Gabriela Villacrices Cabrera
Directora de la Comunidad Terapéutica Restauración Life

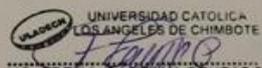
Presente.-

Por el presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo presentarle a la señorita JIMENEZ JIMENEZ Fresia, identificado con DNI 46849631, estudiante del VII ciclo de la Carrera de Psicología de la ULADECH Católica, Filial Lima, quien viene desarrollando su proyecto de investigación titulado "Variables psicológicas asociadas a la pobreza material en mujeres dependiente de sustancias psicoactivas que se encuentran en proceso de rehabilitación, en una comunidad terapéutica en Lima, 2018", para el curso de Taller de Investigación III.

En tal sentido, como la estudiante requiere aplicar las pruebas psicológicas necesarias para el recojo de la información empírica, me permito solicitarle se le brinde todas las facilidades correspondientes para la realización del trabajo de campo, asumiendo el compromiso que el estudiante, al finalizar la actividad de la investigación, proporcionará a la institución una retroalimentación del trabajo aplicado, además de una propuesta para mejorar la intervención y resocialización de las mujeres dependiente.

Agradeciendo por anticipado al apoyo brindado, quedo de usted muy cordialmente.

Atentamente,


UNIVERSIDAD CATOLICA
LOS ANGELES DE CHIMBOTE
MG. FREYA CAMPANA CRUZADO
COORDINADOR CARRERA PSICOLOGIA
FILIAL - LIMA





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

30 de Julio de 2018

Estimada residente de la comunidad terapéutica Restauración Life

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a, los sujetos humanos que participen en investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda a la ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG. Nos interesa estudiar el nivel de autoestima en mujeres drogodependientes de la comunidad terapéutica “Restauración Life”, Rímac 2017 Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificara mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Fresia Jiménez Jiménez
Estudiante de psicología de ULADECH Católica
fresiajimenezj@gmail.com

+

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																		
N°	Actividades	2020				2017 - 02				2018				2018 - 02				
		2020 - 02				2017 - 02				2018 - 01				2018 - 02				
		Mes				Mes				Mes				Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X														
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X														
5	Mejora del marco teórico y metodológico				X	X												
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X										
7	Elaboración del consentimiento informado (*)								X									
8	Recolección de datos									X								
9	Presentación de resultados										X							
10	Análisis e Interpretación de los resultados											X						
11	Redacción del informe preliminar												X					
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X				
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X			
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																X	
15	Redacción de artículo científico																	X

Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	100	30.00
Fotocopias	0.05	500	25.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.30	30	9.00
Servicios			
Uso de <u>Turnitin</u>	50.00	2	100.00
Sub total			224.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.50	10	25.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			249.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP <u>University – MOIC</u>).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			901.00