



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE VIDA Y
AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE
CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.
“LA ALBORADA” PIURA- 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

**MOROCHO VELASQUEZ DARY
ORCID: 00000-0002-4761-9885**

ASESOR:

**VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE
ORCID: 0000-0003-0878-6397**

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Morocho Velasquez Dary
ORCID: 00000-0002-4761-9885
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú

ASESOR

Valle Rios, Sergio Enrique
ORCID: 0000-0003-0878-6397
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Psicología, Piura, Perú

JURADO

Quintanilla Castro, María Cristina
ORCID: 0000-0001-9677-3152

Camero Morales, Marco Antonio
ORCID: 0000-0001-7975-6529

Castillo Sánchez, Julieta Milagros
ORCID: 0000-0002-8156-3862

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra. QUINTANILLA CASTRO MARIA CRISTINA

Presidente

Mgtr. CAMERO MORALES MARCO ANTONIO

Miembro

Dra. CASTILLO SANCHEZ JULIETA MILAGROS

Miembro

Mgtr. VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiar día a día mi vida y permitirme tomar y elegir correctamente mis decisiones

A mis padres, por su apoyo incondicional durante toda mi carrera Profesional.

Y a mis hermanas, porque siempre están ahí conmigo dando el apoyo necesario

DEDICATORIA

A:

Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Mi madre y a mi padre, por darme la vida, quererme mucho, creer en mí y porque siempre me apoyaron. Mamá y Papá gracias por darme una carrera para mi futuro, todo esto se lo debo a ustedes

Mis hermanas, por estar conmigo y apoyarme siempre, las quiero mucho.

Todas mis amigas, por compartir los buenos y malos momentos.

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre la calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” - Piura 2018. Por ende, esta investigación tuvo una naturaleza de metodología de tipo cuantitativo, un nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, realizada en una población muestral que estuvo compuesta por los 50 estudiantes de cuarto grado de secundaria, donde se aplicó la técnica de encuesta y como instrumentos los test: Escala de calidad de vida de Olson & Barnes 1982 e Inventario de autoestima forma escolar de CooperSmith 1967. Para el análisis de los datos se utilizaron los programas informáticos Microsoft Excel y Word 2013 e IBM SPSS Statistics 25 donde se obtuvo como resultado general que no existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” - Piura 2018; dado que se obtuvo un valor $p = 0.951$ ($p > 0,05$). Asimismo, teniendo en cuenta que el nivel de calidad de vida prevalece una tendencia a calidad de vida buena (34%) y en autoestima prevalece un nivel promedio (54%). Para este tipo de estudio de datos se utilizó la estadística descriptiva y correlacional, así como gráficos, tablas de distribución de frecuencia y porcentual.

Palabras clave: Calidad de vida, Autoestima, Adolescentes.

ABSTRACT

The purpose of this research study was to determine the relationship between the quality of life and self-esteem of students in the fourth grade of secondary school of the IE “La Alborada” - Piura 2018. Therefore, this research had a quantitative methodology nature , a descriptive correlational level, with a non-experimental cross-sectional design, carried out in a sample population that was composed of 50 fourth-grade high school students, where the survey technique was applied and the tests were used as instruments: Quality of life scale of Olson & Barnes 1982 and Inventory of school self-esteem by CooperSmith 1967. For the data analysis, the computer programs Microsoft Excel and Word 2013 and IBM SPSS Statistics 25 were used, where it was obtained as a general result that there is no relationship between the quality of Life and Self-Esteem in Fourth Grade Secondary Students of IE "La Alborada" - Piura 2018; since a value $p = 0.951$ ($p > 0.05$) was obtained. Likewise, taking into account that the level of quality of life prevails a tendency towards a good quality of life (34%) and in self-esteem an average level prevails (54%). For this type of data study, descriptive and correlational statistics were used, as well as graphs, frequency and percentage distribution tables.

Keywords: Quality of life, Self-esteem, Teenagers.

ÍNDICE DE CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	ix
INDICE DE FIGURAS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	10
III. HIPÓTESIS	61
IV. METODOLOGÍA	62
4.1. Diseño de la investigación.	62
4.2. Población y Muestra.....	63
4.3. Definición y Operacionalización de las Variables.	63
4.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos	71
4.5. Plan De Análisis.....	75
4.6. Matriz De Consistencia	76
4.7. Principios Éticos.....	78
V. RESULTADOS	81
5.1. Resultados	81
5.2. Análisis De Resultados.	88
VI. CONCLUSIONES	96
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	98
ANEXOS	103

INDICE DE TABLAS

TABLA I: Relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.....	81
TABLA II: Categoría de la calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018	82
TABLA III: Nivel de autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.	83
TABLA IV: Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.	84
TABLA V: Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.85	
TABLA VI: Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.	86
TABLA VII: Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.	87

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 01: Categoría de la calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018	82
FIGURA 02: Nivel de autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018..	83

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad hablar de calidad de vida es referimos a las circunstancias y las percepciones de las personas, sus sentimientos y reacciones. La calidad de vida consiste, básicamente, en un sentimiento de satisfacción, un estado de ánimo positivo que viene determinado por factores biológicos, psicológicos y sociales, incluyendo factores complejos, como la salud misma. Es decir, ese sentimiento positivo de satisfacción global respecto de la vida está determinado por la valoración del sujeto y por la presencia de condiciones externas objetivas.

La adolescencia es un período de complejo, lo sabemos. Una etapa del desarrollo evolutivo donde asentar identidades, valores, autoconcepto, de ahí la necesidad de experimentar, conocer y posicionarse en diversos roles. Por eso, es especialmente importante que la autoestima en los adolescentes sea alta, fuerte y saludable será clave para su bienestar psicológico y crecimiento personal.

Este trabajo de investigación tiene por finalidad dar a conocer y describir cual es la Relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Como lo señalan Olson y Barnes (1982), quienes consideran que una de las características sobre la calidad de vida es la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos ya sea en su vida familiar, marital, amigos, domicilio, facilidades de vivienda, educación, empleo y religión . Para el autor Maslow (1979) en su jerarquía de las necesidades humanas, describe la necesidad de aprecio, que se divide en dos aspectos, el aprecio que se tiene uno

mismo (amor propio, confianza, pericia, suficiencia, etc.), y el respeto y estimación que se recibe de otras personas (reconocimiento, aceptación, etc.). La expresión de aprecio más sana según Maslow es la que se manifiesta «en el respeto que le merecemos a otros, más que el renombre, la celebridad y la adulación».

Así mismo el autor Coopersmith (1967) psicólogo infantil, pionero en el campo de la investigación sobre la autoestima la define como la evaluación que hace y mantiene habitualmente la persona con respecto a sí misma: expresa una actitud de aprobación y desaprobación e indica el grado en el que el individuo se cree capaz, destacado, con éxito y valioso. En resumen, la autoestima es un juicio personal sobre la valía que se expresa en las actitudes que el individuo manifiesta hacia sí.

Con respecto a la OMS (2013), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.

Dentro de las investigaciones calidad de vida a nivel internacional tenemos, de acuerdo a la vigésima edición del Ranking de Calidad de Vida de la consultora Mercer, Lima se ubica en el puesto 124 a nivel mundial, siendo superada, a nivel Sudamérica, por ciudades como Montevideo (77), Buenos Aires (91), Santiago de Chile (92), Asunción (115), Río de Janeiro (118), Quito y Sao Paulo (122). Ello ubica a la capital peruana como una de las ciudades con peor calidad de vida a nivel regional junto a Bogotá (128), La Paz (156) y Caracas (193).

En cuanto a la autoestima a nivel internacional tenemos, el 19,2% de las chicas

adolescentes tiene un grado de autoestima bajo frente al 7,1% de los chicos, según un estudio del Instituto de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol (IDIAPJGol) de Barcelona, realizado en 323 alumnos de 13 a 19 años de un instituto municipal de Bellpuig (Lleida).

Por lo que se refiere a la calidad de vida a nivel nacional tenemos que Fernando D'Alessio, director general de la escuela de negocios de Centrum católica 2016 la cual mide la satisfacción de necesidades básicas, los fundamentos del bienestar y el acceso a oportunidades. Señalo que Moquegua es la región con mejor calidad de vida en el país con un puntaje de (65.37 puntos) e Ica (65.01) son las dos únicas regiones del país que alcanzan el nivel "medio bajo" del índice (65 a 74 puntos). Lima Metropolitana obtuvo 64.22 puntos, con lo cual se ubica en el tercer puesto y en el nivel "medio bajo". En el extremo opuesto se ubica Ucayali, región que con 39.40 puntos se queda en el fondo de la lista tras obtener el menor puntaje en dos de las tres dimensiones cuantificadas (Necesidades Básicas Humanas, Fundamentos del Bienestar y Oportunidades). Mientras que cuatro de las cinco regiones que están en rojo (nivel "muy bajo") en el IPSR 2016 son de la selva y se trata de Ucayali, Loreto, Madre de Dios y Amazonas. La quinta es Pasco. Además, explicó que el Índice de Progreso Social es una herramienta para medir el progreso social (con puntajes del 0 al 100), de forma independiente y complementaria al Producto Bruto Interno (PBI). Que "Lo ideal sería estar alrededor de los 80 puntos".

En cuanto a la autoestima a nivel nacional tenemos que según informe del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. Uno de cada ocho niños o adolescentes sufre problemas de salud mental. Son diversos los factores

determinantes que ocasionan un problema de salud mental en los menores: factores individuales, que causan en los niños y adolescentes una baja calidad de vida y autoestima. Se detalló que, en Lima, el 8.6% de los menores han padecido de depresión. En tanto, el 7.8% de los adolescentes ayacuchanos presentan trastornos de ansiedad y un 5.8% de puneños manifiestan problemas de conductas vinculadas al consumo de alcohol.

Asimismo, en calidad de vida a nivel local tenemos a Piura con un puesto 14 en el ranking del Índice de Progreso Social Regional del Perú 2017, elaborado por Centrum católica, con el apoyo del Social Progress Imperative. Piura tiene puntajes bajos en Agua y Saneamiento, Acceso a Información y Telecomunicaciones y Derechos Personales. En acceso a la Educación Superior tiene un puntaje de muy bajo.

Y en cuanto a la autoestima nivel local tenemos a una investigación de Gonzales, D (2018). Nivel de autoestima en los estudiantes de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa “La Alborada” – Piura 2016. Se obtuvo como resultado que el 42.86% de los estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa La Alborada Piura 2016 se encuentran en un nivel promedio, llegando a la conclusión de que estos adolescentes en tiempos normales mantendrán una actitud positiva hacia sí mismo, sin embargo, en tiempo de crisis, mantendrán actitudes de la connotación de la baja autoestima y les costara esfuerzo recuperarse.

Existen muchos factores que mejoran o empeoran su autoestima afectando en ocasiones su la calidad de vida del adolescente, por lo que en este trabajo intento abarcar información relevante que sirva de ayuda para los futuros investigadores Cabe resaltar que en esta es una etapa los hijos adolescentes se enfrentan a una serie de cambios tanto emocionales y físicos Es difícil encontrar adolescentes sin complejos, inseguridades y vergüenzas. Es importante conocer que la clave principal para que nuestros hijos e hijas sean felices es que tengan una buena autoestima y una buena calidad de vida. La autoestima es el motor que les va a permitir crecer de forma sana, conseguir sus objetivos, superar las dificultades y alcanzar un equilibrio y bienestar emocional.

La calidad de vida nos brinda el bienestar deseado o no y está relacionado con tener una autoestima alta o baja la cual se convierte en el principal problema a superar si es negativa.

La población elegida para realizar esta investigación fue la Institución Educativa La Alborada – Piura, es un colegio estatal el cual se encuentra ubicada en el distrito veintiséis de octubre, departamento de Piura, en una zona urbana. En cuanto a lo que es infraestructura tenemos que le falta mejorar, que incluso el personal administrativo había pedido ayuda al estado. Por otra lado la institución no cuenta con un departamento de psicología y cuando se realizan actividades como escuelas de padres son los propios docentes o personas invitadas quienes los brindan; la asistencia a este tipo de actividades por parte de los padres es poco activa siendo aproximadamente la mitad de la población invitada quienes asisten a este tipo de actividades; además de que existe los insultos dados entre los mismo estudiantes,

situación considerada como incómoda por los propios alumnos y docentes, así como el bajo rendimiento académico de estos manifestado en la libreta de calificaciones.

Debido a la situación problemática descrita anteriormente, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018?

Para resolver la interrogante planteada surgen los siguientes objetivos

Determinar la relación entre la calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

Determinar la categoría de calidad de vida en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

Determinar el nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y autoestima en la sub escala si mismo en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018.

La presente investigación se justifica porque me pareció pertinente seguir evaluando con estas variables ya con una investigación de tipo correlacional; anteriormente se han hecho investigaciones descriptivas con calidad de vida y autoestima en esta población y quería dar a conocer la relación entre la calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018. Puesto que servirá como aporte teórico – científico para la realización de nuevas investigaciones correlacionales, así como de interés para los futuros estudiantes universitarios. Será de gran importancia para los miembros que conforman dicha institución puesto que se beneficiará la población a través de los resultados obtenidos con el desarrollo de recomendaciones adecuadas para los puntos más relevantes de esta investigación y así se logre identificar las estrategias más convenientes para mejorar su calidad de vida y su autoestima .

Por ende, esta investigación tendrá una naturaleza de metodología de tipo cuantitativo, un nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, realizada en una población que estuvo conformada por los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018 donde se aplicó la técnica de encuesta y como instrumentos los test: Escala De Calidad De Vida De Olson & Barnes e Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith. De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizarán

los programas informáticos Microsoft Excel y Word 2013 e IBM SPSS Statistics 25 donde se obtuvo como resultado general que no existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada” Piura – 2018; dado que se obtuvo un valor $p = 0.951$ ($p > 0,05$). Y en los resultados específicos tenemos que la población se encuentra en una categoría de tendencia a calidad de vida buena con un (34%), en cuanto el nivel de autoestima con un (54%) ubicándolo en un nivel promedio, en cuanto la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo se confirma que no existe relación; dado que se obtuvo un valor $p = 0.794$ ($p > 0,05$); la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social no existe relación; dado que se obtuvo un valor $p = 0.677$ ($p > 0,05$); la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar no existe relación; dado que se obtuvo un valor $p = 0.396$ ($p > 0,05$) y la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala de escuela no existe relación; dado que se obtuvo un valor $p = 0.285$ ($p > 0,05$). Para este tipo de estudio de datos se utilizó la estadística descriptiva y correlacional, como gráficos, tablas de distribución de frecuencia y porcentual.

Finalmente, el presente trabajo de investigación está estructurado de la siguiente manera:

En el capítulo I, encontramos la introducción que presenta brevemente la caracterización del problema, enunciado del problema, objetivos, justificación de la investigación.

En el capítulo II, se presenta la Revisión de la literatura en la que se exponen los Antecedentes y las bases teóricas de las variables

En el capítulo III, encontramos las Hipótesis de investigación

En el capítulo IV, se presenta la Metodología en el encontramos el diseño de la investigación, la población y muestra, los criterios de inclusión y exclusión, definición y operacionalización, técnicas e instrumentos, plan de análisis, matriz de la línea de investigación y los principios éticos.

En el capítulo V, se describen los Resultados de la investigación en esta parte encontramos los análisis de resultados y constatación de hipótesis.

En el capítulo VI, se exponen las conclusiones.

Se concluye con aspectos complementarios, referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

a) Internacionales

Pérez, A. (2015). Calidad de vida de los estudiantes de secundaria en Caracas – Venezuela. El estudio de la Calidad de Vida de los adolescentes que residen en la ciudad de Caracas – Venezuela, se mide a través de las condiciones reales de vida percibidas, pensadas y sentidas por este individuo o comunidad, lo que se hace con ellas, es decir, si son consideradas necesarias para una buena vida (Michalos, 2007). Estas condiciones percibidas pueden ser estudiadas desde diversas líneas teóricas, como una fuerza psicológica importante que ayuda a facilitar la adaptación durante el desarrollo o su funcionamiento óptimo, capaz de moderar la relación entre los acontecimientos vitales estresantes y la externalización del comportamiento, mediante la conexión con el sentimiento de lo que les está pasando en ese momento. En la investigación se trabajó con una muestra de 801 estudiantes para el período académico 2012-2013, media de edad 15,90 y DE=0,95. La distribución estuvo conformada por 46.94% mujeres y 53.06 varones; de igual forma, el 48.69% estudiaba en colegios estatales y el 51.31% estudiaba en colegios privados. Se utilizó un estudio correlacional con diseño no experimental de corte transversal, utilizando dos instrumentos, el Well-being index (Cummins, 2001) y, la escala de satisfacción con la vida en el país (Tonon, 2009). Los resultados más destacados muestran una mayor satisfacción en los estudiantes de colegios estatales en comparación con los estudiantes de colegios privados en todos los indicadores considerados. Los indicadores con mayor satisfacción en la dimensión bienestar personal fueron la

salud, y las creencias espirituales y religiosas, en la dimensión bienestar nacional fue la satisfacción con la posibilidad de hacer negocios, por el contrario, los de menor satisfacción, fueron la seguridad nacional (seguridad en la vía pública) y la satisfacción con el gobierno; en relación con éste último indicador, se observó valores bajos también en la “satisfacción con las decisiones del gobierno para atender a las necesidades de la población” mostró el valor más bajo con respecto a los resultados que implican las acciones del gobierno. Estos dos últimos indicadores también mostraron correlación positiva con la variable “edad”

Ojeda, Z. y Cárdenas, M. (2017). El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años. El presente trabajo de investigación tiene el propósito de identificar el nivel de autoestima existente en los adolescentes entre 15 a 18 años, siendo la autoestima un factor determinante para el desarrollo del adolescente en cuanto a su personalidad, salud mental y adaptación al medio. Se ha utilizado un enfoque cuantitativo, con una investigación de tipo exploratoria-descriptiva. El grupo de estudio estuvo conformado por 246 adolescentes, hombres y mujeres escolarizados de la ciudad de Cuenca evaluados mediante la Escala de Autoestima de Rossemberg. Los resultados obtenidos indican que existen niveles altos de autoestima con un 59% y no se hallaron diferencias significativas entre los niveles de autoestima por edad y género.

b) Nacionales

Morales, R. (2019). Relación del nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de La Institución Educativa Pública Carlos De Montes

De Oca Fernández Ayacucho 2018. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación del nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to grado de la Institución Educativa Pública Carlos de Montes de oca Fernández Ayacucho 2018. Se utilizó una metodología de enfoque cuantitativa, de tipo o nivel descriptivo correlacional, y un diseño no experimental de corte transversal, en donde la muestra estuvo conformada por 59 estudiante, se utilizó la escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 y escala de autoestima de Rosseberg, lo resultados indican que no se encuentra una correlación significativa en la autoestima y calidad de vida. Por otro lado, encontramos mayor cantidad de estudiantes en el género femenino, sin embargo, el género masculino predomina en el nivel de autoestima alta y en calidad de vida el género femenino.

Vicencio, R. (2018). Autoestima y calidad de vida en alumnos del colegio Emblemático Santo Tomas-Chumbivilcas 2018 . Este estudio realizado responde como un trabajo de investigación básica y real, con diseño correlacional descriptivo de corte transversal porque todos los resultados se lograron en un determinado tiempo y lugar, donde la institución consta de 1000 estudiantes tomando una población de 181 todos de tercer grado de secundaria donde se tomó un muestreo probabilística estratificado por conveniencia tomando a 91 estudiantes a quienes se aplicaron la encuesta para ambas variables de estudio de autoestima y calidad de vida, obteniendo resultados de alta y moderada confiabilidad, donde los instrumentos fueron elaborados tomando en cuenta referencias de autores Para la cual se procesaron datos donde se utilizó el

programa Excel y SPSS v23, que son un instrumento para probar la correlación que existe entre las variables planteadas donde se obtuvo que la calidad de vida y la autoestima tiene una correlación positiva muy baja lo que nos indica que una persona puede tener pocos recursos pero un buen razonamiento crítico para la toma de decisiones que no lo perjudiquen.

Minaya, T. (2017). Calidad de vida en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública rural de Huaraz, 2016, La presente investigación tiene el objetivo de conocer los niveles de calidad de vida en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública rural de Huaraz - 2016. Presenta una metodología de tipo cuantitativo, transversal, descriptivo y diseño no experimental. La muestra está conformada por 62 estudiantes, varones y mujeres, con edades que oscilan entre 15 a 17 años, al 5° grado del nivel de secundario de la Institución Educativa Pública rural "José Antonio Encinas" de la ciudad de Huaraz (Ancash) - 2016. Se aplicó la Escala de Calidad de Vida elaborado por Olson y Barnes (1982), con 0,86 de confiabilidad Alpha de Cronbach y 0,87 de validez. Se concluyó que el 40% de la muestra manifiesta Tendencia a calidad de vida Buena, el 27% presenta tendencia a baja calidad de vida, el 18% manifiesta mala calidad de vida y por último, el 15% de los alumnos tienen calidad de vida óptima.

Guerrero, D. (2019). Autoestima en estudiantes del nivel secundario de la institución educativa 051 Virgen de Fátima -Tumbes 2018. La baja autoestima es un problema frecuente en la sociedad hoy en día, que influye más en la

adolescencia debido a los cambios físicos y psicológicos de esta etapa, un factor muy importante que influye es la familia ya que a veces sin darse cuenta los padres son los que proyectan una imagen negativa a sus hijos, en base a ello se planteó el siguiente problema, ¿cuál es el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 051 virgen de Fátima –Tumbes 2018?, esta investigación es de tipo cuantitativo y nivel descriptivo con un diseño no experimental, Para el recojo de la información se trabajó con una población muestral de 160 estudiantes a quienes se les aplicó el inventario de Stanley Coopersmith, para la recolección de datos se aplicó la estadística descriptiva, al ser procesados los resultados se encontró que el 88.75% de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “051 virgen de Fátima” presentan un nivel promedio de autoestima, concluyendo que la mayor parte de los estudiantes suelen ser vulnerables para tomar decisiones y enfrentarse ante situaciones complejas con soluciones poco creativas para resolverlos de tal manera que esto puede llevar al estudiante a ser poco sociables, estar desmotivados y no poder cumplir con sus objetivos y metas.

c) Locales

Peña, L. (2020). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la IE San Miguel Arcángel San Miguel de El Faique–2018. La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la I.E. San Miguel Arcángel San Miguel de El Faique -2018. El siguiente estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y

diseño no experimental transeccional o de corte transversal. Para ello se empleó y administró dos instrumentos; para la primera variable la Escala de calidad de vida de Olson & Barnes y para la segunda variable el Inventario de autoestima Forma Escolar de CooperSmith, teniendo como población muestral a 65 estudiantes de ambos sexos de cuarto grado de nivel secundario. Los datos fueron analizados mediante el coeficiente de correlación de Spearman obteniendo de esta manera los resultados tabulados y presentados en tablas y figuras. Donde se concluyó que la significancia es $P=0,732$ la cual es mayor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ es decir, se demuestra cuantitativamente que no existe relación entre ambas variables calidad de vida y autoestima, lo cual son variables independientes lo que quiere decir que si una aumenta o disminuye en sus niveles no afecta a la otra variable. De igual forma tenemos los resultados obtenidos en ambas variables el 41.5% de los estudiantes tienen una calidad de vida mala y el 64.6% de los estudiantes se ubican en nivel de autoestima promedio.

Chira, A. (2018). Calidad de vida de los estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E “La Alborada”- Piura, 2016. La presente investigación realizada tiene como objetivo, identificar la categoría de calidad de vida en los estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E “La Alborada”- Piura, 2016; donde la metodología empleada está enmarcada dentro del tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando un diseño de estudio no experimental, transeccional. Teniendo como población a los estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa “La Alborada”- Piura, 2016. A los cuales les fue

aplicado el instrumento Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes, dando como resultado que la categoría de calidad de vida en los estudiantes de primer a quinto grado de secundaria de la I.E “La Alborada”- Piura, 2016 es Tendencia a Baja Calidad de Vida con un 49,41% de los evaluados. Es decir, que los participantes en general tienen una perspectiva negativa de su situación con respecto a los diferentes factores que engloba la Calidad de Vida, desde su perspectiva se consideran poco satisfechos con las vivencias en los diferentes dominios que involucra la Calidad de Vida.

Gonzales, D. (2018) Nivel de autoestima en los estudiantes de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa “La Alborada” – Piura 2016. La presente investigación realizada tuvo como objetivo, determinar el nivel de autoestima en los estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa La Alborada – Piura 2016. La metodología empleada se encuentra enmarcada dentro del tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando un diseño de estudio no experimental, de corte transversal, transeccional. Se obtuvo como resultado que el 42.86% de los estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa La Alborada Piura 2016 es encuentran en un nivel promedio, llegando a la conclusión de que estos adolescentes en tiempos normales mantendrán una actitud positiva hacia sí mismo, sin embargo, en tiempo de crisis, mantendrán actitudes de la connotación de la baja autoestima y les costara esfuerzo recuperarse.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.2. Bases teóricas

a) Calidad de vida

Definiciones

La calidad de vida es un constructo multidimensional y está relacionado con la salud como componente subjetivo, con aquello que es expresión de bienestar o malestar, más allá de lo que objetivamente ocurre en las interacciones de la persona con su ambiente (Olson & Barnes, 1982).

Tonon (2008) relaciona este "buen vivir" con la calidad de vida, explica que es un concepto multidimensional que comprende un número de dimensiones que las personas valoran de manera diferente de acuerdo con la importancia que le den a cada una de ellas para su vida. Quedando así conformada la calidad de vida por una dimensión personal que da cuenta de la satisfacción con la vida y el desarrollo personal, que se define como estar comprometido con la vida, crecer en autonomía, sentir que la vida tiene sentido; así como la dimensión social, que se refiere al sentimiento de pertenencia a la comunidad, la actitud positiva hacia los demás, el sentimiento de compromiso hacia la comunidad y el colaborar con el desarrollo de la misma.

Michalos (2007), quien denomina bienestar de un individuo o de la comunidad a las condiciones reales de vida de este individuo o comunidad, y como estas condiciones son percibidas, lo que se pensaba y sentían de esas condiciones, lo

que se hace con ellas, es decir, si son consideradas necesarias para una buena vida y por otra, la práctica del vivir bien como tal.

En una línea similar a la anterior, Ferris (2006), trabaja la calidad de vida con una visión más desde lo social, plantea que esta es producida por dos tipos de fuerzas, las endógenas y las exógenas; las primeras incluyen las respuestas mentales, emocionales y psicológicas de las personas hacia sus condiciones de vida, en relación a las exógenas incluyen la estructura social y las influencias culturales de la comunidad.

Las definiciones mencionadas de la calidad de vida muestran la importancia que los autores atribuyen a diversos aspectos del ser humano, para el OMS la percepción desde la posición o lugar donde está la persona, para Casas desde los aspectos que tiene o requiere la persona, para Michalos (1997) como las condiciones pensadas y/o sentidas; para Ferris el producto de fuerzas interna y externas; para Tonon (2007) múltiples dimensiones con valoración diferente relacionadas con la comunidad. Las seis posturas asocian dichos elementos para las relaciones sociales (también llamada dinámica social o comunidad) o con su entorno .

Calidad de vida y calidad de vida relacionada a la salud.

Por alguna confusión que pudiera surgir, es necesario delimitar los conceptos de calidad de vida y calidad de vida relacionada a la salud (Schwartzmann, 2003), término que aparece a fines de la década de 1980 y que ésta referido a: “la evaluación subjetiva de las influencias del estado de salud actual, los

cuidados sanitarios y la promoción de la salud sobre la capacidad del individuo para lograr y mantener un nivel global de funcionamiento que le permite seguir aquellas actividades que le son importantes y que afectan su estado general de bienestar. Las dimensiones importantes desde esta visión son el funcionamiento social, el funcionamiento cognitivo, movilidad y cuidado personal y el bienestar emocional” (Shumaker y Naughton, en Herdman y Baró, 2000, citados en Quiceno y Vinaccia, 2008).

Importancia de la calidad de vida

Shalock (1996), asumen que la investigación sobre Calidad de vida tiene importancia pues es un concepto organizador aplicable en general a la mejora de la sociedad, pero en especial aplicable a la mejora de los servicios humanos. Así, puede ser utilizado para distintos propósitos, entre ellos la evaluación de las necesidades de las personas y sus niveles de satisfacción, la evaluación de los resultados de los programas y servicios humanos, la dirección y guía en la provisión de estos servicios y la formulación de políticas nacionales e internacionales dirigidas a la población en general y a otras más específicas como la población con discapacidad.

Calidad de vida relacionada con la salud en la adolescencia

La mayoría de los estudios de la Calidad de Vida Infantil se han centrado en el ámbito de la pediatría, donde se han estudiado enfermedades crónicas como asma, rinitis, dermatitis, eczemas, fibrosis quística, otitis media, embriopatía, diabetes, obesidad, tumor cerebral, leucemia y VIH (Quinceno y Vinaccia,

2008). Las investigaciones desarrolladas hasta la actualidad a nivel internacional y nacional con muestras de niños enfermos y grupo control, han encontrado que entre menor edad tengan los niños que padecen una enfermedad, las dimensiones físicas y psicosociales de Calidad de Vida Relacionada con la Salud se ven más afectadas si perciben en sus padres una preocupación emocional por su estado de salud en general, a diferencia del grupo control. En las dimensiones físicas, el síntoma más insidioso ha sido el dolor, y se ha evidenciado que en las dimensiones psicosociales los factores emocionales vulneran más la percepción global de CVRS, encontrando que los síntomas de depresión en los niños están mediados por el síntoma del dolor (Quinceno y Vinaccia, 2008).

En el campo del estudio de la CV, este tema de discusión se ha focalizado principalmente en pacientes con problemas mentales severos, en especial de las personas que viven con un miembro que padece esquizofrenia, trastornos bipolares o retardo mental (Verdugo, 2002).

En el año 2012, se publican los resultados del Estudio Nacional de Calidad de Vida Relacionada con la Salud en adolescentes chilenos, esta investigación se comenzó a desarrollar a partir del año 2009, con la adaptación transcultural del test KIDSCREEN-52. Este estudio abarcó una muestra nacional de 7.910 estudiantes de 5° año básico a cuarto medio de establecimientos escolares diurnos municipalizados, subvencionados y particulares. Los principales resultados arrojaron que las dimensiones con más bajos niveles de Calidad de Vida Relacionada con la Salud, fueron: Bienestar Psicológico y dimensión Estado de Ánimo y Emociones, siendo la tercera más baja la autopercepción

de sí mismo/a. La mejor dimensión fue Amigos y Apoyo Social. Al comparar las dimensiones por sexo, se obtuvo que las mujeres tuvieron más bajas puntuaciones que los hombres en las dimensiones Bienestar Psicológico y Estado de Ánimo y Emociones (Molina, 2012).

Áreas de calidad de vida Grimaldo (2003)

Factor 1: Hogar bienestar económico Se refiere a la satisfacción que las personas presentan de sus necesidades básicas, condiciones de vivienda, lujos y dinero para gastar.

Factor 2: Amigos, vecindario y comunidad Hace mención a la satisfacción que tienen las personas para relacionarse con amigos, vecindario, y además de la seguridad de su comunidad con la facilidad para realizar compras.

Factor 3: Vida familiar y familia extensa Manifiesta la satisfacción que tiene una persona con cada uno de los miembros de una familia (papá, mamá, hermanos, abuelos, tíos, primos, y otros parientes).

Factor 4: Educación y ocio Determina el grupo de satisfacción según el grado de estudios alcanzado, además el tiempo libre que tienen y la forma como lo emplean.

Factor 5: 27 Medios de comunicación La satisfacción de la persona en relación con la vida religiosa en su entorno y en su comunidad.

Factor 6: Región Satisfacción de la persona en relación con la vida religiosa de su entorno y de su comunidad.

Factor 7: Salud Indica la satisfacción de salud en el individuo, así mismo la salud presente en los miembros de su familia.

Calidad de vida en niños y adolescente

Las investigaciones realizadas con niños y adolescentes en calidad de vida son muy pocas la falta de investigación puede deberse, en parte, a la ausencia de mediciones fiables y válidas de la calidad de vida en los adolescentes. En un análisis realizado a las investigaciones sobre calidad de vida desde 1964 se encontró que sólo el 13% hacían referencia a la calidad de vida en los niños (Bullings y Ravens-Sieberer, 2000, citados en Shalock y Verdugo, 2005). Otros análisis bibliográficos indican que las investigaciones desarrolladas entre 1985 a 1999 consideran la calidad de vida infantil de una manera superficial centrándose en medir algunas dimensiones, entre ellas la competencia social, el estrés o las competencias cognitivas. Es recién a partir de los últimos años de la década de 1990 que al empezar a estudiarse a la calidad de vida como un concepto multidimensional que se considera a la percepción individual del niño sobre su bienestar (Verdugo y Sabeh, 2002); aceptándose que la forma en que este interpreta su medio dependerá no sólo de su contexto cultural sino también de la etapa de desarrollo en que se encuentra (Quiceno y Vinaccia, 2008).

Teoría de los dominios

Olson & Barnes (1982), plantean que una característica común de los estudios de calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, etc. Dentro de esta línea, existen diversos estudios de calidad de vida

que establecen la relación entre la satisfacción individual y los dominios específicos (Andrews & Whitney, 1974; Campbell, Converse & Rodger, 1976). Así, la manera como cada persona logra satisfacer estos dominios, constituye un juicio individual y subjetivo de la forma como satisface sus necesidades y logra sus intereses en el ambiente. Es la percepción que esta persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr dicha satisfacción.

De la misma manera, Olson & Barnes (1982) establecen dos tipos de calidad de vida: Una objetiva, determinada por la conexión que tiene con las relaciones de producción, formas de organización de una sociedad, patrones de trabajo y consumo que caracterizan a los distintos grupos sociales y Subjetiva, la cual es la resultante del grado de satisfacción – insatisfacción que la persona alcanza en su vida.

La calidad de vida es un constructo multidimensional y está relacionado con la salud como componente subjetivo, con aquello que es expresión de bienestar o malestar, más allá de lo que objetivamente ocurre en las interacciones de la persona con su ambiente (Olson & Barnes, 1982)

De acuerdo con los supuestos antedichos el fenómeno calidad de vida viene a ser el fruto de las relaciones entre las condiciones objetivas de vida y variables más subjetivas y personales, en una relación que da como resultado un mayor o menor índice de satisfacción y de felicidad de los individuos. De allí su complejidad en la definición de este concepto. No existe calidad de vida absoluta, ella es fruto de un proceso de desarrollo y se dispone también a lo largo de una escala continua entre valores extremos de alta y baja calidad de

vida; por lo tanto, la búsqueda de la calidad de vida es inherente a la vida humana .

Nivel Objetivo de calidad de vida.

Es de considerar si hay o no una correlación entre el nivel de salario y los diferentes menesteres humanos; en tanto algunos sientan alegría y conformidad con un nivel de salario los demás no consiguen sentirlo. Como señala Van Praag (1993), la valuación sobre el salario el cual cada hogar haga, y es distinto así la extensión de la propia, el ambiente, relación de salario y las perspectivas.

La categoría fin consta cuando el sujeto está complacido con la manera en que sus menesteres esenciales están protegidos. En los infantes, todos estos menesteres esenciales son protegidos, por sus padres cuales asumen el deber de abastecerlos de una nutrición equilibrada conforme a su periodo, vestimenta, uso de atenciones en sanidad, morada apropiada, e intentar su saludable progreso corporal separado de golpes físico.

Las categorías que componen la importancia fin de los infantes son el uso de atenciones en sanidad, morada, nutrición, ejercicio, el cuidado médico, los ambientes para distracción y la vestimenta.

Para dejar más claro lo expuesto Enrique Leff (2000), concuerda con las bases de la categoría fin, tales menesteres esenciales como morada, vestimenta, sanidad y trabajo.

Según Daltabuit (1997), en hoy la definición del bienestar social general del individuo precisa en la categoría fin como los menesteres esenciales de morada, servicios, sanidad y trabajo.

De acuerdo con Sobrino y Garrucho (1995), tal confort fin se adquiere con el grado de instrucción informal, con el estado constituyente tal de morada y con el uso de servicios de sanidad; el bienestar sobre los menesteres a fin de proveer un estado de existencia límite contienen los requisitos de nutrición, morada, vestimenta y moblajes, como agua purifica, desagüe, luz, movilidad, formación y sanidad.

Vega (1994), a pesar de que la mayoría de los autores destacan el carácter individual de la categoría analizada, otros afirman: «El criterio para señalar si un nivel de Calidad de Vida es correcto o no, no es únicamente la opinión del afectado, aunque ciertamente es muy importante, sino también influye la estimación de las cargas tanto para el paciente y sus familiares, como para la sociedad»

Olson & Barnes (1982), define a la calidad de vida objetiva, aquella que está determinada por la relación de producción, formas de organización de una sociedad, patrones de trabajo y consumo que caracterizan a los distintos grupos sociales.

Nivel Subjetivo de calidad de vida

Las estimaciones subjetivas varían de un hombre a otro, de una sociedad a otra, no se puede definir un patrón óptimo de Calidad de Vida o un nivel mínimo de ella».

La Calidad de Vida tiene un sentido personal: no tendrá igual significado perder la movilidad de los dedos para un pianista que para un jugador de Fútbol. Del mismo modo un paciente cuya percepción de la calidad de vida disminuyó al

comienzo de su enfermedad por tener que abandonar el trabajo, en los estadios finales puede conformarse con no sentir dolor.

Garduño (2005), el concepto del bienestar social general del individuo considera al confort de un individuo, su placer con la existencia su bienestar y desdicha. En el tema de conceptos del bienestar social general del individuo refiere al punto de vista personal de los sujetos. Como señala el concepto de Abreu (2000), señala a fin de evaluar el bienestar social general del individuo se pretende una dupla de valuación. Parte: qué calidad de vida tenemos al compararnos con otras personas o grupos con los que se coexiste y, segundo, cuál es la velocidad y orientación que determinarán la calidad de vida a futuro. El estudio que ejecuta Abreu acerca de la definición deduce que el bienestar social general del individuo es un suceso activo indirecto que expone la cantidad y lo atributivo.

Wilson (2004), señala al bienestar social general del individuo que es un sentir alegre o de pena, perspectivas reducidas o elevadas, elevada o falta moralidad. Este concepto sabe distinguir que, si bien la existencia posee variados aspectos y muestra diferentes dinamismos o efectos sobre los individuos, lo cual es realmente fundamental está el punto de vista que tengan los humanos acerca de si son satisfechos o no con la vida que tienen.

Cummins (2000), el bienestar social general del individuo no se disminuye con la evaluación de la satisfacción o de la comodidad, estos son indicaciones por esta; el bienestar social general del individuo se conceptúa por medio de una sucesión de bases o categorías la cual dan entendimiento, no obstante, el nivel

de comodidad, que establece si hay o no un buen bienestar social general del individuo, pende del punto de vista de satisfacción y del bienestar de los individuos.

Como señala Palomar (1998), el bienestar social general del individuo es una práctica personal formada de componentes cognoscitivos y emotivos, y así como es una valuación personal acerca de la existencia propia. El bienestar social general del individuo desde esta categoría personal considera el punto de vista que se tiene del ambiente y de la satisfacción emocional, el cual define Palomar (1998), como: “la felicidad que produce la satisfacción en las áreas de la vida”.

Asimismo, la satisfacción, la recreación, el bienestar desdicha, el autoconcepto, las relaciones interpersonales, la familiaridad y en el colegio, son parte esencial de la práctica personal.

Olson & Barnes (1982) define a la calidad de vida subjetiva, aquella que es la resultante del grado de satisfacción e insatisfacción que la persona alcanza en su vida.

Importancia de la Calidad de Vida

Para la psicología la calidad de vida es un concepto que se refiere al tipo de respuesta individual y social ante un conjunto de situaciones de la vida diaria, centrándose más en la percepción que en elementos objetivos (Moreno & Ximénez, 1996)

Es por ello que es útil y necesario conocer acerca de calidad de vida en la persona, puesto que se han realizado investigaciones con cierto número limitado, debido a la falta de instrumentos válidos y confiables en nuestro ámbito y en la mayoría de casos se ha relacionado a la calidad de vida con la salud.

Factores de calidad de vida

Olson y Barnes (1982) mencionan que algunos factores que se desarrollan en torno al concepto son:

✓ Factor Bienestar Económico y Hogar:

Se aprecia el agrado” “a los bienes materiales que tiene el hogar para vivir a gusto, la capacidad económica para solventar los gastos de la familia y satisfacer necesidades básicas para el ser humano.”

✓ Factor Amigos, Vecindario y Comunidad

Se considera la relación que mantiene el individuo con su grupo de pares. Además, se considera las facilidades para realizar compras diarias, la seguridad que le brinda los lugares donde frecuenta y los espacios de recreación.

✓ Factor Vida Familiar y Familia Extensa

Se tiene en cuenta la relación de afecto con el grupo de apoyo primario, las responsabilidades de casa, la capacidad que tiene la familia para brindarle seguridad afectiva y apoyo emocional.

✓ Factor Educación y Ocio

Se menciona que es la cantidad de tiempo libre que se tiene en disposición para realizar actividades deportivas y recreativas. Del mismo modo, los programas educativos que se usan para incentivar la educación y ocio.

✓ Factor Medios de Comunicación

Hace referencia a cuan” satisfactorios son los programas televisivos, de radio y de internet revisando páginas educativas y no educativas.

✓ Factor Religión

Es considerada la vida religiosa que sigue la familia, con qué frecuencia asisten a misa y el tiempo que le brindan a Dios.

✓ Factor salud

Este factor se refiere al nivel de salud en general de todos los miembros de la familia

b) Autoestima

Definiciones

Autoestima Gil (1998) menciona que la Autoestima se manifiesta como uno de los bienes básicos que una persona necesita para ser feliz. La Autoestima eficiente tiene las siguientes características: aprecio, aceptación, atención, autoconciencia, apertura y bienestar.

Rossemberg (1979) define la autoestima como una actitud positiva o negativa hacia un objeto en particular: el sí mismo, hay tres cuestiones en este acercamiento.

- 1: reducir la autoestima en una mera actitud
- 2: el hecho de considerarla positiva o negativa globalmente
- 3: el hecho de hacerla referencial como tal actitud a un objeto (así mismo).

Rogers (1967), nos dice que la autoestima es la composición experiencial constituida por percepciones que se refieren al Yo, a las relaciones con los demás, con el medio y la vida en general, así como los valores que el sujeto concede a las mismas. Se puede apreciar en consecuencia que para este autor el concepto es netamente subjetivo, donde cada individuo va a poseer una experiencia individual, muy arraigada a su marco referencial.

Para Maslow (1979) La autoestima se refiere a la necesidad de respeto y confianza en sí mismo. La necesidad de la autoestima es básica, todos tenemos el deseo de ser aceptados y valorados por los demás. Satisfacer esta necesidad de autoestima hace que las personas se vuelvan más seguras de sí mismas. El no poder tener reconocimiento por los propios logros, puede llevar a sentirse inferior o un fracasado

Alcántara (1993) a la autoestima habitual como una Actitud hacia uno mismo, la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo. Es la descripción permanente según la cual nos enfrentamos como nosotros mismos”. Es el sistema fundamental por la cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndolo a nuestro “YO” personal.

Cooper Smith (1990) quien señala: El término autoestima se refiere a las evaluaciones que una persona hace y comúnmente mantiene sobre sí mismo.; es decir autoestima global, es una expresión de aprobación o desaprobación que indica la extensión en que la persona cree ser competente, importante y digno. De lo leído el grupo concluye que la autoestima es la manera que nos valoramos a nosotros mismos. Es la suma de confianza y respeto que debemos sentir por nosotros mismos.

Clasificación de la autoestima

Autoestima Baja: Las personas con poca autoestima carecen de confianza sobre sus propios actos considerando como un fracaso cualquier pequeño tropiezo que tengan. Al sentirse de esta manera están creándose un efecto de derrota que no les ayudara a conseguir sus metas. Por otro lado, son inconformistas puesto que siempre desean conseguir una perfección en todos sus trabajos debido a esa situación de relativa derrota en la que se ven sumidos. Quizás por ello, el Éxito en cualquier tarea les complace de tal forma que les puede ayudar a olvidar los posibles errores cometidos en el pasado.

Autoestima Media: Este tipo de personas tienen una buena confianza en si mismas, pero en ocasiones esta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás, aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que posean esta forma de ser, viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoyan en alguna acción su autoestima crecerá, pero, por el contrario, cualquier error que alguien le diga directamente servirá para que su confianza caiga un

poco. Estas personas pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a retos, sobretodo restos profesionales.

Autoestima Alta: Las personas de gran autoestima vive, comparte e invita a la integridad, honestidad, responsabilidad, comprensión y amor; siente que es importante, tiene confianza en su propia competencia, tiene fe en sus propias decisiones y que la misma significa su mejor recurso. Al apreciar debidamente su propio valor está dispuesto a aquil12atar y respetar el valor de los demás, por ello solicita ayuda, irradia confianza y esperanza y se acepta totalmente asimismo como ser humano. Ello no significa un estado de Éxito total y constante, sino que, a pesar de reconocer las propias limitaciones y debilidades, la persona siente orgullo sano de sus por sus habilidades y capacidades.

Cómo se forma la autoestima

La autoestima se va desarrollando a lo largo de toda nuestra vida a través de las experiencias por las que pasamos. Si estamos con personas que no nos aceptan, que nos ponen condiciones para querernos disminuye la autoestima. Si nos valoran por nuestros logros, nuestra belleza, nuestra simpatía, nuestras posesiones seguramente no saldremos muy bien parados; aprenderemos a desvalorizarnos. Además de los juicios de los demás, sobre nuestra autoestima influye la forma en que en nuestro diálogo interno interpretamos esas experiencias positivas y negativas que vivimos. La baja autoestima está relacionada con una forma inadecuada de pensar acerca de nosotros mismos. Existen formas distorsionadas de pensar. Son pensamientos de autodevaluación que deterioran nuestra autoestima.

Niveles de autoestima

Coopersmith (1990) señala que: “existen distintos niveles de autoestima, por lo cual cada persona reacciona ante situaciones similares, de forma diferente; teniendo expectativas desiguales ante el futuro, reacciones y auto conceptos disímiles. Por lo cual, caracteriza a las personas con alta, media y baja autoestima. Al respecto, las personas que poseen una autoestima alta son expresivas, asertivas, con éxito académico y social, confían en sus propias percepciones y esperan siempre el éxito, consideran su trabajo de alta calidad y mantienen altas expectativas con respecto a trabajos futuros, manejan la creatividad, se autorrespetan y sienten orgullo de sí mismos, caminan hacia metas realistas. Por su parte las personas con una media autoestima, son personas expresivas, dependen de la aceptación social, igualmente tienen alto número de afirmaciones positivas, siendo más moderadas en sus expectativas y competencias que las anteriores. Al respecto, las personas que poseen una autoestima alta son expresivas, asertivas, con éxito académico y social, confían en sus propias percepciones y esperan siempre el éxito, consideran su trabajo de alta calidad y mantienen altas expectativas con respecto a trabajos futuros, manejan la creatividad, se autorrespetan y sienten orgullo de sí mismos, caminan hacia metas realistas. Por su parte las personas con una media autoestima, son personas expresivas, dependen de la aceptación social, igualmente tienen alto número de afirmaciones positivas, siendo más moderadas en sus expectativas y competencias que las anteriores.

Asimismo, CooperSmith señala que las personas con baja autoestima son desanimadas, deprimidas, aisladas, consideran no poseer atractivo, son

incapaces de expresarse y defenderse; se sienten débiles para vencer sus deficiencias, tienen miedo de provocar el enfado de los demás, su actitud hacia sí mismo es negativa, carecen de herramientas internas para tolerar situaciones y ansiedades.

Según Rosemberg (1973), la autoestima posee tres niveles:

- Alta autoestima: Donde el sujeto se define como bueno y se acepta plenamente.
- Mediana autoestima: El sujeto no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo plenamente.
- Baja autoestima: El sujeto se considera inferior a los demás y hay desprecio hacia sí mismo.

Importancia de la autoestima

Según Vásquez, K. (2006) citado en Rodríguez I; Choquehuanca O; Flores R , (2013). La autoestima es importante por lo siguiente:

- Condiciona el aprendizaje. Alumnos que tiene una auto imagen positiva de sí mismo se hallan en mejor disposición para aprender.
- Facilita la superación de las dificultades personales. Una persona con autoestima alta, se siente con mayor capacidad para enfrentar los fracasos y los problemas que se le presentan.
- Apoya la creatividad; una persona puede trabajar para crear algo si confía en sí mismo.

- Determina la autonomía personal, si la persona tiene confianza en sí mismo, podrá tomar sus propias decisiones.
- Posibilita una relación social saludable; la persona que se siente segura de sí misma, puede relacionarse mejor

Formación de la autoestima

Wilber (1995), refiere que el concepto del yo y de la autoestima, se desarrollan gradualmente durante toda la vida, empezando en la infancia y pasando por diversas etapas de progresiva complejidad. Cada etapa aporta impresiones, sentimientos, e incluso, complicados razonamientos sobre el Yo. El resultado es un sentimiento generalizado de valía o de incapacidad. Para desarrollar la autoestima en todos los niveles de la actividad, se necesita tener una actitud de confianza frente a sí mismo y actuar con seguridad frente a terceros, ser abiertos y flexible, valorar a los demás y aceptarlos como son; ser capaz de ser autónomo en sus decisiones, tener comunicación clara y directa, tener una actitud empática, es decir, capaz de conectarse con las necesidades de sus congéneres, asumir actitudes de compromiso, ser optimista en sus actividades.

(Daniela Steiner Benaim)

Coopersmith (1996), señala que el proceso de formación de la autoestima se inicia a los seis meses del nacimiento, cuando el individuo comienza a distinguir su cuerpo como un todo absoluto diferente del ambiente que lo rodea. Explica que en este momento se comienza a elaborar el concepto de objeto, iniciando su concepto de sí mismo, a través de las experiencias y exploraciones de su cuerpo, del ambiente que le rodea y de las personas que están cerca de él.

También, este autor afirma que el comportamiento de los padres y otros adultos significantes, junto con el desarrollo de las competencias cognitivas, afectan la habilidad del individuo para controlar sus propias conductas y acciones.

Por tanto, a causa de estos factores, se conforman las bases de la autoestima, razón por la cual el Psicólogo debe ser capaz de reconocer las áreas de funcionamiento social, cognitivo y emocional del individuo. (Citado por Daniela Steiner Benaim).

Componentes De La Autoestima.

Según Alcántara (1993), la autoestima tiene tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo.

-El componente cognitivo, indica idea, opinión, creencia, percepción y procesamiento de la información nos referimos al autoconcepto definido como opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre la conducta. Aquí entra en juego tres conceptos: auto esquema, autoconcepto y autoimagen.

-El componente afectivo, es la valoración positiva o negativa que un sujeto tiene sobre su persona implica un sentimiento de lo favorable y desfavorable. Es el juicio de valor sobre nuestras cualidades personales, es la respuesta de nuestra sensibilidad y emotividad ante los valores y contravalores.

-El componente conativo o conductual, significa tensión y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento coherente.

En función a lo expuesto es que Romero (2001) manifiesta La autoestima positiva se genera especialmente cuando el ambiente de la sala de clases es estimulante con respecto a la creatividad; cuando se genera un clima

psicológico aceptador del adolescente tal como es, cuando se le hace sentir que tiene libertad para actuar y pensar y que puede alcanzar logros.

Desarrollo De La Autoestima

Se considera a la autoestima como un proceso por el que se lleva a cabo mediante unas diversas fases, las cuales permiten su desarrollo, de esta manera Coopersmith (1990) hace mención lo siguiente:

Hace referencia sobre el nivel de interés que una persona ejerce sobre otras personas que él considera relevantes en su propia vida, evidenciándolo en el respeto y aceptación que se muestre.

- La posición económica de una persona va determinar el éxito social que pueda lograr alcanzar.
- El sistema de valores que la persona adopte, estos son adquiridos sin embargo pueden modificarse.
- La manera como este se enfrente a los factores tanto internos como externos pueden disminuir la autoestima.

Los primeros años de vida son vitales para construir una buena autoestima, puesto que esta perdurara para toda la vida, por lo que se sugiere cuidar el mensaje que se hace llegar desde la infancia, ya que estos quedaran grabados en el inconsciente del ser humano y lo acompañaran por el resto de su vida.

Fuentes interiores de la autoestima

Según Branden (1995) manifiesta que la autoestima proviene de una fuente interior lo que genera el poder de tener valor y confianza en uno mismo para

enfrentarse a los desafíos de la vida con el objetivo de buscar una plena felicidad.

Por otro lado, el autor refiere que un desarrollo de la autoestima saludable se encuentra conformada por dos variables: La eficacia personal y el respeto. En el caso de que uno faltara, la autoestima se vería mermada.

El autor hace la definición de estos pilares de la siguiente manera: “La eficacia personal significa confianza en el funcionamiento de mi mente, en mi capacidad para pensar y entender, para aprender, elegir y tomar decisiones; confianza en mi capacidad para entender los hechos de la realidad que entran en el ámbito de mis intereses y necesidades; en creer en mí mismo; en la confianza en mí mismo. El respeto a uno mismo significa el reafirmarme en mi valía personal; es una actitud positiva hacia el derecho de vivir y de ser feliz; el confort al reafirmar de forma apropiada mis pensamientos, mis deseos y mis necesidades; el sentimiento de que la alegría y la satisfacción son derechos innatos naturales.” identifica seis prácticas que tienen una importancia crucial.

Los Seis Pilares De La Autoestima

Branden afirma que, cuando estas seis practicas se hallan ausentes, la autoestima se ve perjudicada. Cuando y hasta el punto en que formen parte integral de la vida de la persona, su autoestima se verá fortalecida.

De modo que Branden señala los seis pilares los cuales son:

1. La práctica de vivir conscientemente
2. La práctica de aceptarse a uno mismo
3. La práctica de aceptar responsabilidades

4. La práctica de afirmarse a uno mismo
5. La práctica de vivir con un propósito
6. La práctica de la integridad

Autoestima Como Necesidad Básica.

Branden (2007) expone que el poder de la autoestima deriva del hecho de una necesidad profunda, ya que es lo que las personas requieren para funcionar eficazmente. No se quiere simplemente agua y comida ya que son necesarias porque sin ellas se muere, no obstante, se tienen otras necesidades nutricionales como el calcio cuyo impacto es menos dramático y directo en algunas parte los habitantes carecen de calcio esto no los mata pero interfiere en crecimiento, se debilitan y generalmente están expuestos a muchas enfermedades debido a que la falta de calcio los vuelve susceptibles a ellas. Tienen alterada la capacidad de funcionar.

- Decir que la autoestima es una necesidad primordial en el adolescente es decir lo siguiente:
 - Suministra una contribución esencial en el proceso vital.
 - Es precisa para el desarrollo normal y saludable del adolescente
 - Tiene gran valor para la supervivencia.

Niveles de la autoestima CooperSmith

CooperSmith (1997), plantea que existen distintos niveles de autoestima, por lo cual cada persona reacciona ante situaciones similares, de forma diferente; teniendo expectativas desiguales ante el futuro, reacciones y autoconceptos

disímiles. Por lo cual, caracteriza a las personas con alta, media y baja autoestima; y las define con las siguientes características:

a. Autoestima alta: Son personas expresivas, asertivas, con éxito académico y social. confían en sus propias percepciones y esperan siempre el éxito, consideran su trabajo de alta calidad y mantienen altas expectativas con respecto a trabajos futuros, manejan la creatividad, se autorrespetan y sienten orgullo de sí mismos, caminan hacia metas realistas.

- Cree firmemente en ciertos valores y principios, está dispuesto a defenderlos aun cuando encuentre oposición y se siente lo suficientemente seguro como para modificarlos, si sus nuevas experiencias indican que estaba equivocado.
- Es capaz de obrar según crea más acertado, confiado en su propio juicio, sin sentirse culpable cuando a otros les parece mal lo que ha hecho.
- No emplea demasiado tiempo preocupándose por lo que haya ocurrido en el pasado ni por lo que le pueda ocurrir en el futuro.
- Tiene confianza básica en la capacidad para resolver sus propios problemas, sin dejarse acobardar por fracasos y dificultades.
- Se considera y se siente igual a cualquier otra persona, interesante, valioso para otros y reconoce diferencias en talentos específicos, prestigio profesional o posición económica.
- Está dispuesto a colaborar si le parece apropiado y conveniente. _
- Reconoce y acepta en sí mismo una variedad de sentimientos pulsiones tanto positivas como negativas y está dispuesta a revelarlas a otras personas si le parece que vale la pena.

- Es sensible a las necesidades de los demás, respeta las normas de convivencia generalmente aceptadas y sabe que no tiene derecho a divertirse a costa de los demás.
- Las personas con alta autoestima, gustan más de sí mismos que los otros, quieren madurar, mejorar, superar sus deficiencias.

b. Autoestima media Son personas expresivas, dependen de la aceptación social, igualmente tienen alto número de afirmaciones positivas, siendo más moderadas en sus expectativas y competencias que las anteriores.

- En tiempos normales presentan una actitud positiva de sí mismo, aprecio genuino, aceptación tolerante y esperanzada de sus propias limitaciones, debilidades, errores y fracasos; afecto hacia sí mismo, atención y cuidado de sus necesidades reales tanto físicas como psíquicas e intelectuales. Sin embargo, en tiempos de crisis, mantendrá actitudes de la connotación de la baja autoestima.
- En este nivel el individuo está llamado a pasar la vida en un nivel más bien bajo, inferior al que le permitiría recorrer su inteligencia.
- Un nivel promedio de autoestima puede influir negativamente en la actuación de sus habilidades, en la salud psíquica y física.

c. Autoestima Baja: Son individuos desanimados, deprimidos, aislados consideran no poseer atractivo, son incapaces de expresarse y defenderse; se sienten débiles para vencer sus deficiencias, tienen miedo de provocar el enfado de los demás, su actitud hacia sí mismo es negativa carecen de herramientas internas para tolerar situaciones y ansiedades.

- Autocrítica rigorista y desmesurada; que mantiene al individuo en un estado de insatisfacción consigo mismo.
- Vulnerabilidad a la crítica: por la que se siente exageradamente atacado y herido, echa la culpa de sus fracasos a los demás o la situación, cultiva resentimientos contra sus críticos.
- Deberes: Deseo excesivo de complacer por el que no se atreve a decir no por miedo a desagradar y perder la benevolencia o buena opinión del peticionario.
- Perfeccionismo: Autoexigencia esclavizadora de hacer perfectamente todo lo que intenta, que conduce a un desmoronamiento interior cuando las cosas no salen con la posición exigida.
- Culpabilidad Neurótica: Por la que se acusa y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores y delitos y/o los lamenta indefinidamente sin llegar a perdonarse por completo.
- Hostilidad Flotante: irritabilidad a flor de piel; siempre a punto de estallar aún por cosas de poca monta, propia del supercrítico quien todo le sienta mal, todo le disgusta, todo le decepciona, nada le satisface.
- Tendencias Depresivas: Un negativismo generalizado, todo lo ve negro, su vida, su futuro, y sobre todo su sí mismo y una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.

Sub escalas de la autoestima

Coopersmith (1967), menciona las 4 sub-escalas de la Autoestima que además considera en su Inventario:

Sub-escala Si mismo:

Los Niveles Altos indican valoración de sí mismo y mayores aspiraciones, estabilidad, confianza, buenas habilidades y atributos personales. Poseen consideración de sí mismo en comparación a otros, y deseos de mejorar. Habilidad para construir defensas hacia la crítica y designación de hechos, opiniones, valores y orientaciones favorables respecto de sí mismo, además mantienen actitudes positivas

Los niveles bajos reflejan sentimientos adversos hacia sí mismo, actitudes desfavorables, comparando; y no se sienten importantes, inestabilidad y contradicciones. Mantiene constantemente actitudes negativas hacia sí mismo. Un nivel promedio, revela, la posibilidad de mantener una autovaloración de sí mismo muy alta, pero en una situación dada la evaluación de sí mismo podría ser realmente baja.

Sub-escala Social:

Cuando mayor el nivel, el individuo posee mayores dotes y habilidades en las relaciones con amigos y colaboradores, así como relaciones con extraños en diferentes marcos sociales. La aceptación social está muy combinada. Se perciben a sí mismos como significativamente más populares. Establecen

expectativas sociales de aprobación y receptividad por parte de otras personas. Mantiene mayor seguridad y mérito personal en las relaciones interpersonales. Cuanto más bajo el nivel, el individuo es más propenso a tener simpatía por alguien que lo acepta, experimenta dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación, espera la convalidación social de su propia visión adversa de sí mismo, tiene pocas esperanzas de encontrar aprobación y por esta razón tiene una necesidad particular de recibirla.

En un nivel promedio, tiene buena probabilidad de lograr una, adaptación social normal.

Sub-escala hogar:

Los niveles altos revelan buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se siente más considerado y respetado, poseen mayor independencia, comparten ciertas pautas de valores y sistemas de aspiraciones con la familia, poseen concepciones propias acerca de lo que está bien o mal dentro del marco familiar.

Los niveles bajos reflejan cualidades y habilidades negativas hacia las relaciones íntimas con la familia, se consideran incomprendidos y existe mayor dependencia. Se toman irritables, fríos, sarcásticos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar. Expresan una actitud de auto-desprecio y resentimiento.

En un nivel promedio, probablemente mantienen características de los niveles alto y bajo.

Sub-escala Escuela:

Los niveles altos significan que el individuo afronta adecuadamente las principales tareas en la escuela, así mismo poseen buena capacidad para aprender, las áreas de conocimiento especiales y formación particular. Trabajan más a gusto en forma individual como grupal, alcanzan rendimientos académicos mayores de lo esperado, son más realistas en la evaluación de sus propios resultados de logros y no se dan por vencidos fácilmente si algo les sale mal., son competitivos.

“En los niveles bajos hay falta de interés hacia las tareas escolares, no trabajan a gusto tanto en forma individual como grupal, no obedecen a ciertas reglas o normas tan escrupulosamente como los de nivel alto. Alcanzan rendimientos muy por debajo de lo esperado, se dan por vencidos fácilmente cuando algo le sale mal y no son competitivos.

En un nivel promedio, en tiempos normales mantienen características de los niveles altos, pero en tiempos de crisis poseen actitudes de los niveles bajos.

Dimensiones de la autoestima

Coopersmith (1976), señal que el amor propio tiene cuatro áreas que se determinan por su extensión y línea de función, consiguiendo reconocer:

- Autoestima en el área íntima o si - mismo: radica en la valoración que el sujeto estima y hace con frecuentemente de sí, en relación con su aspecto físico y habilidades, teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referido en el comportamiento de este.

- Autoestima en el área escolar o escuela: es la valoración que el sujeto hace y con a menudeo que mantiene de si, en proporción con su desarrollo en la etapa estudiantil teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referido en el comportamiento de este.
- Autoestima en el área familia o hogar: consiste en la apreciación que el sujeto hace y mantiene con proporción a sí, en relación con los miembros de su grupo familiar, teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referido en el comportamiento de este.

Una relación positiva e intensa con los padres también ayuda a los adolescentes a interiorizar los valores apropiados, uno de ellos es como participar en una relación cariñosa, ya que necesitamos de los demás por ser seres sociales. Todo es muy importante y fundamental para establecer relaciones íntimas, románticas y fundar una familia. Los padres tienen que transmitir su amor y afecto de manera clara para el adolescente, la educación que se dé fuera del contexto de una relación afectuosa se convertirá en una fuente de estrés y frustración, ya que el afecto de los padres, es algo esencial para el desarrollo positivo, pese a las acciones concretas del adolescente (Maurice y col, 2001:41y 45).

- Autoestima en el área social: es la evaluación que el sujeto realiza a menudeo mantiene con relación a sí en proporción con su intercambio social, teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referida en el comportamiento de este.

Autoestima y calidad de vida

El valor primordial de la autoestima es la confianza, la capacidad de pensar y enfrentar desafíos, la toma de decisiones, la solución de problemas y la búsqueda de la felicidad. La autoestima se relaciona con la calidad de vida, tomando en cuenta que la autoestima crea sentimientos de valoración, habilidades y destrezas; mientras que la calidad de vida genera un bienestar de satisfacción o insatisfacción. Fomentar la autoestima y la calidad de vida es fundamental para el bienestar personal, familiar y social de los adolescentes.

c) Adolescencia

Definiciones

El Ministerio de Salud considera en el Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y jóvenes entre 10 y 24 años, subdividiéndolos en dos grupos: 10 y 19 años y de 20 a 24 años (MINSAL, 2011). La Organización Mundial de la Salud en su documento. “La juventud del mundo 2000”, define jóvenes a las personas que se encuentran entre las edades de 10 a 24 años, lo que incluye púberes, adolescentes y jóvenes, en las edades de 10 a 19 años y adultos jóvenes de 20 a 24 años. Según este mismo documento, adolescencia corresponde al grupo de 13 a 19 años, y puede cambiar de acuerdo al lugar y según se refiera a varones o mujeres (OMS, 2000). De acuerdo al mismo organismo, la etapa adolescente se caracterizaría por (OMS, 1986): 1. Un desarrollo biológico establecido desde el comienzo de la pubertad hasta la total madurez reproductiva y sexual. 2. Un desarrollo psicológico caracterizado por la evolución desde los estilos cognitivos y emocionales del niño hacia los estilos

cognitivos y emocionales del adulto. 3. Un desarrollo social, en el cual el sujeto pasa del estado de total dependencia de la niñez a un estado de independencia relativa.

Para Espinoza (2009) la adolescencia es un período de cambios biopsicosociales donde el individuo tiene una búsqueda de una propia identidad, lo cual lo convierte en una persona que es susceptible a cambiar repentinamente su forma de actuar. Transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales (Papalia, Olds y Feldman 2010). Esta etapa se constituye actualmente como un periodo del desarrollo humano y lleva consigo una serie de cambios a nivel global de la persona. Para las mismas autoras este concepto dio inicio en las sociedades preindustriales, pero ahora se ha globalizado en todo el mundo, sin embargo, la adolescencia no es igual en todas partes, la cultura tiene mucho que ver en el moldeamiento del concepto. Esta fase ofrece a los adolescentes muchas oportunidades, pero también riesgos; entre las oportunidades descritas por las autoras se pueden mencionar la competencia cognoscitiva y social, la autonomía, la autoestima y la intimidad. Las conductas de riesgo que los adolescentes pueden adquirir debido a la inmadurez del cerebro 9 adolescente son: alcohol, tabaco, drogas, conducir sin cinturón, portación de armas, involucrarse en relaciones sexuales, suicidio, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual

Sarafino y Arnistrong, (1988), Dicen que la adolescencia comienza con la pubertad aproximadamente a los doce o trece años y continúa hasta la edad

adulta, pero no se puede precisar la edad de finalización por estar determinado por una combinación de factores físicos, cognoscitivos, emocionales, culturales y jurídicos. Realmente resulta Bastante difícil determinar exactamente El comienzo y terminación de estas etapas .

Por su parte, Garaigordobil (2001) agrega que la adolescencia es una etapa en la cual se caracteriza por profundos cambios, marcado por la inestabilidad y la provisionalidad, esta etapa es crítica porque es aquí en donde ordenan y después formaran su identidad. Además, los distintos cambios y sucesos de desarrollo que se dan en esta etapa hacen que la adolescencia sea importante para la formación y conservación de las capacidades sociales.

Adolescentes

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2013) los adolescentes se encuentran comprendidos entre las edades de 10 a 19 años.

El artículo 2 del Código de la Niñez y la Juventud de Guatemala (1996) considera joven a toda persona desde los doce años hasta los dieciocho años de edad.

Papalia, Olds y Feldman (2010) refieren que los adolescentes invierten la mayor parte de su tiempo en su propio mundo, ante este hecho descrito, su propio ego quiere destacar y sobresalir independientemente de los demás pero deben atender a las exigencias de sus padres, la escuela y la sociedad, causando de esta manera conflicto entre ellos y la manera que se adaptan al entorno. Esta lucha, en algunos casos hace que ellos tiendan a desafiar los límites familiares o de autoridad, buscan trascender en su propio conocimiento y criterio de

analizar las situaciones y toma de decisiones. La Dra. Martínez (s/f) citada por San José (2013) refiere que los cambios físicos que sufre el adolescente son de carácter agudo en el área física, psíquica y social, permitiendo la maduración del niño para luego transformarlo en un adulto. Esto quiere decir que, el adolescente evoluciona a un nivel biopsicosocial.

Comportamiento Del Adolescente

De acuerdo con Zubarew y Correa (2009), en la transición del desarrollo de las funciones cerebrales se pueden explicar varios comportamientos de los adolescentes:

- Dificultad para controlar sus emociones.
- Preferencia por actividad física.
- Elección de actividades de bajo esfuerzo, pero altamente excitantes, al mismo tiempo impulsivos y riesgosos (juegos de video, sexo, drogas)
- Pobre capacidad de planificación y anticipación de las consecuencias negativas de sus actos.

Conductas De Riesgo

Rúgolo, Sánchez y Tula (2008) refieren que debido a que los adolescentes tienen la idea de que a ellos no les va a pasar nada porque son jóvenes y fuertes, tienden a buscar deportes más riesgosos. Así también pueden adoptar las conductas de riesgo influidos por el grupo de pares, solamente para obtener aceptación y respeto. Para los adolescentes el decir que le tienen miedo a algo es como decir que no son omnipotentes y por lo tanto niegan su valentía.

Según la OMS (2013) aunque los jóvenes constituyan un grupo etario relativamente saludable, menciona que muchos de ellos ponen en peligro su vida o incluso mueren por causas de accidentes, suicidio, violencia, complicaciones en el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables . Es en esta edad donde adquieren conductas inadecuadas como el consumo del tabaco, sexualidad irresponsable que les pueda provocar una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado, malos hábitos alimenticios y de ejercicios, y lo más probable es que estas conductas trasciendan hacia la edad adulta.

Auto concepto en adolescentes

Linares (2003), afirma que en la adolescencia se habla de un periodo donde la maduración y la acumulación de experiencias obligan a una búsqueda de diferenciación para desembocar a un concepto de sí mismo, a la convicción de una identidad propia. Además, trata de distinguirse de los padres por un deseo de independencia material, por la forma de pensar y comportarse de forma diferente a la de los padres y de los demás que componen el entorno personal. Es así como se plantea que para los adolescentes el medio influye en la formación de la persona, en el que el individuo se desarrolla tanto en la escuela como en la familia, amistades y en el trabajo Walker (2003), Supone que el adolescente logra cierto sentido de estabilidad de permanencia personal, que es la señal equivocada de identidad, pero en ciertos casos como la de los adolescentes perturbados, la tarea no es tan sencilla, ha constado que hay muchos estilos anormales de respuesta al problema de difusión de identidad, uno de estos estilos implica el desarrollo de una identidad negativa .

Adolescencia Y Pubertad.

La adolescencia corresponde a un momento de grandes cambios y extrañeza para los sujetos. Los individuos durante la etapa de la pubertad pasan por distintas transformaciones corporales que exigen un cambio en su constitución psíquica.

Freud (1905) en su escrito, "Metamorfosis en la pubertad" afirma: "Con el advenimiento de la pubertad se introducen los cambios que llevan la vida sexual infantil a su conformación sexual definitiva. La pulsión sexual era hasta ese momento autoerótica, ahora halla al objeto sexual.

En este texto Freud, plantea su teoría de la sexualidad acometida en dos tiempos, interrumpida por un período de latencia. Por lo tanto, hablará de dos momentos de la sexualidad, un primer tiempo de sexualidad infantil y un segundo tiempo, que tiene lugar a partir de la pubertad.

El primer tiempo, llamado sexualidad infantil perversa polimorfa, corresponde a las elecciones de objeto edípicas. La sexualidad es autoerótica ya que el placer se obtiene en el propio cuerpo, las pulsiones parciales (oral, anal, fálica) buscan su satisfacción mediante las distintas zonas erógenas. Luego de este primer momento los sujetos entran en un periodo de latencia en el cual se reprimen aquellos objetos de amor edípicos.

En el segundo período el cual va a conformar la sexualidad normal definitiva, se produce la unificación de las pulsiones y su subordinación bajo el primado de la genitalidad. En este momento es que el sujeto por medio de la represión

abandonara aquellos objetos de amor producto del Edipo, posibilitando una nueva elección de objeto ahora exogámico. A partir de este momento la nueva meta de la pulsión es la reproducción, meta denominada altruista.

La pubertad es un momento traumático, de desestabilización del cuerpo generado por la irrupción de goce fálico por lo tanto el sujeto requiere de una nueva respuesta, de un nuevo anudamiento de los registros real, imaginario y simbólico.

El cuerpo del adolescente comienza a sentir cambios, el individuo pasa de portar un cuerpo de niño al cuerpo de adulto. Al comienzo este nuevo cuerpo se presenta para el adolescente como un cuerpo desconocido, ajeno, que deberá investir, y armarse una nueva imagen que le permita identificarse.

Por lo tanto, un trabajo del adolescente es la apropiación de un nuevo cuerpo gobernado por la sexualidad genital. Néstor Córdova (2010) en *Entre niños adolescentes y funciones parentales* explica: Para adueñarse activamente de este cuerpo ahora genital, el adolescente deberá crearlo y crear-se como tal, en un trabajo de apropiación subjetiva propiciado por el encuentro intersubjetivo con el otro no familiar. La tarea del adolescente consistirá, metafóricamente, en crear-se los ropajes imaginarios y simbólicos para investir con ellos ese real genital en estado de desnudez.

El adolescente deberá a partir de un nuevo cuerpo ajeno, fragmentado reconstruir su yo, su nuevo cuerpo, adaptarse y reconocerse en el mismo. Pero para llevar a cabo este trabajo deberá realizar un mecanismo similar al del estadio del espejo, ya que deberá construir nuevas identificaciones y nuevos

modelos exogámicos fuera del círculo edípico, que le permitan relacionarse y vincularse con los otros no familiares.

La Dra. Liliana Szapiro (1996) en su escrito , *Algunas cuestiones sobre la pubertad y la adolescencia* , desarrolla que lo característico de la pubertad, es que se trata de un momento en que el sujeto se enfrenta con la posibilidad efectiva del acto sexual y de ser padre . Esto implica enfrentarse con la verdad de que no hay relación sexual, y para poder llevar adelante estas cuestiones el adolescente deberá poner en juego los títulos que lleva en el bolsillo, los emblemas que habrán sido donados por quién encarna la función paterna durante el tercer momento lógico del Edipo y posibilitarán al sujeto la realización de su deseo. La función paterna, es la cual transmite la prohibición de incesto, y jugará un papel central en la pubertad, prohibiendo y vedando los objetos eróticos endogámicos y propiciando en el sujeto la búsqueda de un objeto erótico por fuera del ámbito familiar y posibilitarán al sujeto la asunción de su propio deseo.

“Es la pubertad el momento en que un sujeto comienza a tomar la palabra. Liliana Szapiro (1996) sostiene”: el individuo debe liberarse de la autoridad de sus padres y quizás sea esta una de las cuestiones más dolorosas de la pubertad. La caída del Otro, el enfrentamiento con su falta y sobre esta falta asumir la propia, y desde aquí, tomar la palabra.

Para poder enfrentarse con la caída del Otro, y rebelarse, actitud necesaria en los adolescentes, el sujeto deberá diferenciarse en parte de este, a partir de nuevas identificaciones que le permitan rearmar su nuevo cuerpo, su

personalidad y sus propios modos de vincularse con los otros. El adolescente se encuentra en un momento en el cual intenta armar sus ideas, sus opiniones y de alguna manera poder ser un sujeto autónomo fuera del círculo parental, poder diferenciarse tomando cierta autoridad. Por esto también la adolescencia es un tiempo que afecta a los padres, quienes deberán permitir que sus hijos se separen un poco de la figura para producirse a ellos mismos como sujetos autónomos.

Podemos decir que en la adolescencia se llevan a cabo procesos de desidentificación y procesos de identificación, que permitan al adolescente dejar de ser aquel niño para asumir una nueva posición subjetiva, de sujeto independiente. El púber deberá abandonar aquellas identificaciones infantiles, para acceder a otras que le permitirán una salida exogámica y un nuevo posicionamiento

Búsqueda de identidad

El proceso de establecer la identidad, para el adolescente, conlleva integrar experiencias del pasado, adaptarse al presente, y tener una visión sobre el futuro, proceso que resulta complicado para el individuo ya que lo anterior se presenta en conjunto con los cambios físicos (Aberastury y Knobel, 1997). Presentando constantes fluctuaciones en el estado de ánimo, debido en parte, a la personalidad desarrollada por medio del ambiente familiar y cultural del adolescente (Marcia, 1980). Macmurray (1953), consideró, el concepto de identidad negativa, como un componente agresivo destructivo, en el cual

individuo que se identifica a figuras negativas puede ser génesis para problemas de tipo psicosocial.

Por lo cual es necesario para el adolescente lograr una serie de objetivos imprescindibles en el logro de su identidad, para quedar inserto en la sociedad adulta con una sensación de bienestar, eficacia personal y madurez en todos los procesos de su vida, sin embargo, no existe un acuerdo general en cuanto al orden de adquisición de dichos objetivos, lo anterior debido a las diferencia entre individuos; el lograr estos objetivos prepara el terreno para que el individuo adquiera las habilidades de afrontamiento necesarias para funcionar en el entorno social que le rodea (Marcia, 1993).

Cambios Durante La Adolescencia

Desarrollo físico El desarrollo físico del adolescente no se da por igual en todos los individuos, por lo cual en muchos casos este desarrollo se inicia tempranamente o tardíamente. Los adolescentes que maduran prematuramente muestran mayor seguridad, son menos dependientes y manifiestan mejores relaciones interpersonales; por el contrario, quienes maduran tardíamente, tienden a poseer un auto-concepto negativo de sí mismos, sentimientos de rechazo, dependencia y rebeldía. De ahí la importancia de sus cambios y aceptación de tales transformaciones para un adecuado ajuste emocional y psicológico (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia, 2001).

Problemas De La Adolescencia

El grado de anormalidad en las conductas de los adolescentes es una función de los daños que éstas puedan ocasionar tanto a la sociedad como a él/ella mismo(a). Los jóvenes que son incapaces de abordar de una forma adecuada los problemas que se les presentan posiblemente padecen un trastorno. Uno de los mayores problemas que enfrentan los adolescentes y que tienen que resolver continuamente es el aislamiento, el cual se presenta en mayor prevalencia en los varones, probablemente porque es más difícil para ellos expresar sus sentimientos (Rice, 2000). Los adolescentes padecen soledad por diversas razones. Algunos presentan problemas para relacionarse, otros tienen dificultades para mostrar una conducta adecuada y para aprender cómo comportarse o adaptarse a situaciones diversas; algunos padecen baja autoestima y se sienten muy vulnerables a la crítica, anticipan el rechazo evitando las situaciones que podrían provocarles vergüenza (Rice, 2000).

Otro problema es el estrés, y las pocas habilidades para enfrentarlo, lo cual puede ocasionar patologías como depresión, empujamiento, rebeldía, drogadicción o comportamiento suicida. Éstos, pueden ocasionar consecuencias graves y suelen ocurrir en combinación con otros problemas, como los desórdenes de nutrición y la agresividad. La depresión, está vinculada a la forma negativa y pesimista de interpretar los fracasos, y afecta en gran medida a la conducta del adolescente, manifestando su estado de ánimo al exterior, lo que propicia un rechazo social (Myers, 2000).

“Algunos adolescentes se avergüenzan con facilidad y sienten ansiedad al pensar que están siendo evaluados. Ante esta situación la tendencia natural es

protegerse a sí mismos: hablar menos, evitar los temas que revelen ignorancia y controlar las emociones. La timidez es una forma de ansiedad social que está constituida por la inhibición y la preocupación por lo que los demás puedan pensar. Lo anterior, somete al adolescente a situaciones de estrés, el cual afecta el sistema inmunológico, dejándolo vulnerable, además de producir desesperanza y con ello reforzar la conducta depresiva (Myers, 2000).

En relación a la muerte, los adolescentes no piensan mucho a menos que se haya enfrentado a la misma (Papalia et. al., 2001), siendo que en su preocupación de descubrir su identidad, se preocuparán más de cómo viven que de cuánto vivirán, sin embargo, el suicidio consumado es la tercera causa de muerte en adolescentes en la etapa tardía, siendo los varones quienes presentan un riesgo 5 veces mayor que las mujeres, estos jóvenes tienen un antecedente relacionado a la depresión, trastornos adictivos, comportamiento antisocial o personalidad inestable, además de antecedentes familiares en relación a la conducta, siendo la baja autoestima, el pobre control de impulsos, la poca tolerancia a la frustración y la ansiedad, trastornos que se asocian al problema (Papalia et. al., 2001), en relación a la familia el alejamiento de los padres, el maltrato y rechazo de la familia (Papalia et. al., 2001).

El adolescente se vuelve vulnerable a trastornos diversos; trastornos que experimentarán con el tiempo, pero que podrán ser resueltos si la adolescencia se vive dentro de la normalidad y de aquí la importancia de que esta etapa se encuadre en un proceso e ir consiguiendo en cada momento una adecuada adaptación en su ambiente, logrando tanto una estabilidad emocional como una integración de su persona a la vida social.

Elementos que influyen en la salud mental de los adolescentes

Casullo (2002) extrae los siguientes elementos que influyen en el bienestar:

- **Las Áreas importantes**

Los sujetos pueden estar bien en un área de su vida y estar mal en otra; algunos pueden sentirse bien o mal en ambas. Los adolescentes que se evalúan en un nivel de dicha alto logran satisfacer sus necesidades en casi todas las áreas de su vida. De igual forma los jóvenes insatisfechos en la mayoría de las áreas importantes se evalúan un bajo general. Los sujetos que tienen un nivel de satisfacción media en todas las áreas importantes señalan un nivel de salud mental medio. Con esto se concluye que la satisfacción es una manifestación de evaluación propia en conjunto con la alta satisfacción en todas las áreas (o su insatisfacción). Asimismo, en otras investigaciones muestran que las relaciones propias cercanas (amigos, esposo, vecinos) son de mayor satisfacción, es decir, que los más satisfechos son los que forman una red de relaciones íntimas, valiendo de elemento preventivo.

- **Estilos de personalidad**

Millon (1997), concibe a la personalidad como un molde complicado de rasgos constantes y no conscientes que se denotan de modo casi inconsciente en todo comportamiento humano. Los tipos de personalidad implican de los servicios entre factores neurobiológicos constitucionales y contextuales. En el análisis con adolescentes se percibió que la mayor satisfacción se encuentra en sujetos que poseen comportamientos activos y extrovertidos,

sujetos minuciosos, firmes de sí, anhelantes, con gran expresivo de la aptitud propia, enérgica y dominante. A medida que la complacencia se reduce existe aumento de pasividad, mayor introversión, menor resignación e emancipación y mal genio. Los adolescentes que son optimista ante la vida, adquieren un buen medio de la colectividad de sus áreas vitales (hogar, escuela, bienestar, nivel de vida). Por otro parte, los jóvenes con alto pesimismo frente a la vida manifiestan una tendencia a adaptar pasivamente ante lo que les sucede, son menos racionales y muy individuales en el proceso de la información, muestran comportamientos de retraimiento, vacilación y sumisión.

- Propósitos de vida

Propósitos propios constituyen los objetivos que los individuos pretenden lograr a través de todos los actos de comportamiento, aquellas tareas que los individuos trazan o crean producir a fin. En definitiva, el comportamiento efectivo da a un desarrollo de disminución de la diferencia entre la posición actual y el período correcto por lograr. Las maquinaciones son valores de información que dirigen estos comportamientos.

III. HIPÓTESIS

a) Hipótesis general

H₁: Existe relación entre la calidad de vida de y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

H₀: No existe relación entre la calidad de vida de y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018

b) Hipótesis Específicas

La categoría de la calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida.

El nivel de la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, es muy bajo.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala simismo de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

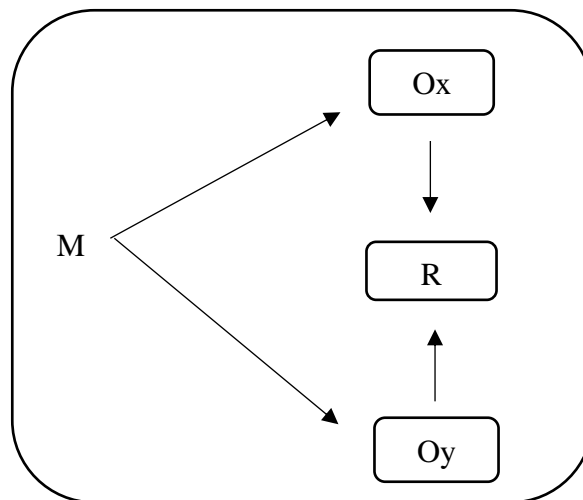
Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación.

La siguiente investigación de diseño no experimental de corta transversal. Kerlinger y Lee (2002) nos dicen que la investigación no experimental es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes, debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido o a que son inherentemente no manipulables. Se hacen inferencias sobre las relaciones entre las variables, sin intervención directa, de la variación concomitante de las variables independiente y dependiente. Cabe precisar en esta definición que la razón por la que no se manipula la variable independiente en la investigación no experimental es que resulta imposible hacerlo.



M = Población Muestral.

Ox =Variable I, Calidad de vida.

Oy =Variable II, Autoestima.

R = Índice de relación entre las variables.

4.2. Población y Muestra.

La población muestral estuvo conformada por 50 estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Hernández (2010), Conjunto de sujetos o individuos con determinadas características demográficas, de la que se obtiene la muestra o participantes en un estudio epidemiológico a la que se quiere extrapolar los resultados de dicho estudio.

4.3. Definición y Operacionalización de las Variables.

Definición Conceptual (D.C)

Calidad de vida: Olson & Barnes (1982) plantean que una característica común de los estudios de la calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros

Definición Operacional (D.O)

Normas para los puntajes totales de la escala de calidad de vida

Puntaje Directo	Puntaje T estandarizado de muestra total	Puntajes T Varones	Puntajes T Mujeres	Puntajes T Nivel Socio Económico Medio	Puntajes T Nivel Socio Económico Bajo
42	21	23	23	23	23
43	21	23	23	23	23
44	21	23	23	23	23
45	23	23	23	23	25
46	23	23	23	23	25
47	23	23	23	23	25

48	23	23	23	23	25
49	23	23	23	23	25
50	24	26	23	23	25
51	24	26	23	23	25
52	26	27	25	23	28
53	26	27	25	23	28
54	26	27	25	23	28
55	27	28	27	23	30
56	29	28	30	23	32
57	30	28	30	23	32
58	30	28	30	23	32
59	30	29	31	23	33
60	32	31	32	23	35
61	32	31	32	23	35
62	32	31	32	23	35
63	33	32	33	23	36
64	33	33	34	25	36
65	34	33	34	25	37
66	34	33	35	25	37
67	35	34	36	25	39
68	35	35	36	25	39
69	36	36	36	27	39
70	37	37	37	30	40
71	37	37	37	31	41
72	38	38	38	31	42
73	39	38	39	32	42
74	39	39	39	33	43
75	39	39	39	33	43
76	40	40	40	34	43
77	41	41	41	35	45
78	42	42	41	36	45
79	42	42	42	36	46
80	43	43	43	37	47
81	44	43	44	38	48
82	45	44	45	39	48
83	45	45	45	41	49
84	46	45	46	41	50
85	46	46	47	42	50
86	47	46	48	43	51
87	48	47	49	44	52
88	49	48	50	45	53
89	50	49	51	46	54
90	50	49	51	47	54
91	51	50	52	47	55
92	52	51	53	48	56
93	53	52	53	49	56
94	54	53	54	51	57

95	55	54	55	52	58
96	56	55	56	53	59
97	57	56	57	54	60
98	58	57	59	55	61
99	59	57	60	56	62
100	59	58	61	57	62
101	60	59	62	58	63
102	61	60	62	59	64
103	62	61	63	60	64
104	63	61	64	61	64
105	63	62	65	62	65
106	64	63	66	63	66
107	66	63	69	64	68
108	67	64	70	65	68
109	67	64	72	66	69
110	69	66	73	67	70
111	70	67	73	68	71
112	70	68	73	69	72
113	72	70	73	70	73
114	72	71	73	71	73
115	73	73	73	72	75
116	75	77	73	73	77
117	76	87	73	73	87
118	76	87	73	73	87
119	77	87	75	75	87
120	77	87	75	75	87
121	87	87	87	87	87

Categorización de los Puntajes T para la escala de calidad de vida

Puntajes	Categoría
Más de 61	Calidad de Vida óptima
51 a 60	Tendencia a Calidad de Vida Buena
40 a 50	Tendencia a Baja Calidad de Vida
39 a menos	Mala Calidad de Vida.

Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 1 (Bienestar económico)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
4	21
5	25
6	28
7	32
8	34
9	37
10	39
11	41
12	44
13	47
14	50
15	53
16	56
17	60
18	63
19	67
20	87

Normas para los puntajes T correspondientes al factor 2 (Amigos, Vecindario y Comunidad)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
4	21
5	23
6	25
7	28
8	31
9	35
10	38
11	40
12	44
13	47
14	50
15	54
16	57
17	61
18	65
19	70
20	87

Normas para los puntajes T correspondientes al factor 3 (Vida Familiar y Familia
Extensa)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
3	21
4	23
5	28
6	32
7	35
8	37
9	40
10	44
11	47
12	51
13	55
14	61
15	87

Normas para los puntajes T correspondientes al factor 4 (Educación y Ocio)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
3	23
4	27
5	31
6	35
7	37
8	42
9	46
10	50
11	54
12	58
13	63
14	68
15	87

Normas para los puntajes T correspondientes al factor 5 (Medios de Comunicación)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
3	29
4	30
5	32
6	37
7	42
8	45
9	49
10	53
11	57
12	60
13	64
14	67
15	67

Normas para los puntajes T correspondientes al factor 6 (Religión)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
2	29
3	32
4	36
5	42
6	48
7	53
8	60
9	66
10	87

Normas para los puntajes T correspondientes al factor 7 (Salud)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
2	24
3	27
4	33
5	38
6	44
7	50
8	56
9	64
10	87

Definición Conceptual (D.C)

Autoestima: Coopersmith (1976), la conceptualiza como la evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en la cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso. En este caso la autoestima es igualmente subjetiva, agregando que el sujeto puede aprobar o no, el resultado de dicha percepción

Definición Operacional (D.O)

Tabla de puntaje en las plantillas

Sub Escalas	Reactivo	Máximo Puntaje
Autoestima		
Sí mismo	1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15	26
General	18, 19, 24, 25, 27, 30, 31	
	34, 35, 38, 39, 43, 47, 48	
(Gen)	51, 55, 56, 57.	
Pares (Soc)	5, 8, 14, 21, 28, 40, 49, 52	8
Hogar Padres (H)	6, 9, 11, 16, 20 22, 29, 44.	8
Escuela (Sch)	2, 17, 23, 33, 37, 42, 46, 54.	8
Total		50 x 2
Puntaje Máximo	-----	100
Escala de Mentiras	26, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58	8

Norma percentilar- Baremos

Percentil	Puntaje Total	Áreas			
		SM	SOC	H	SCH
99	92	26	--	--	--
98	90	25	--	--	--
97	88	--	--	--	--
96	86	--	--	--	--
95	85	24	--	--	8
90	79	23	--	8	--
85	77	21	8	--	7
80	74	--	--	--	6
75	71	20	--	7	--
70	68	19	7	--	--
65	66	--	--	--	--
60	63	18	--	6	--
55	61	17	6	--	5
50	58	--	--	--	--
45	55	16	--	5	--
40	52	15	5	--	--
35	49	--	--	--	4
30	46	14	--	4	--
25	42	13	4	--	--
20	39	12	--	3	--
15	35	11	--	--	3
10	31	9	3	--	--
5	25	7	--	--	--
1	19	5	--	--	--
No	5,852				
Media	56,47	15.99	5.25	4.81	4.31
DS	18.18	4.80	1.72	2.1	1.62

Significación: Las puntuaciones obtenidas se pueden interpretar en términos de los rangos centiles (P.T.= Puntaje Total, SM = Sí Mismo, SOC = Social, H = Hogar, SCH = Escuela).

Escala percentilar- Categorías

Muy baja	Percentil = 1 – 5
Mod. Baja	Percentil = 10 –25
Promedio	Percentil = 30 – 75
Mod. Alta	Percentil =80 – 90
Muy Alta	Percentil = 95 – 99

4.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos

a) Técnica: Para el trabajo de investigación se usó la técnica de Encuesta.

Según Naresh K. Malhotra (1993), las encuestas son entrevistas con un gran número de personas utilizando un cuestionario prediseñado. Según el mencionado autor, el método de encuesta incluye un cuestionario estructurado que se da a los encuestados y que está diseñado para obtener información específica

b) Instrumentos: Los instrumentos que se utilizaron fueron los test que se describen a continuación:

- Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982.
- Inventario de autoestima forma escolar de CooperSmith 1967

Los instrumentos como los test se utilizan para evaluar determinadas características o llevar a cabo clasificaciones, por lo tanto, los test tienen que ser fiables y válidos a nivel individual para estar seguros de la correcta estimación de la característica evaluada, o de la adecuada clasificación de una persona. Muñiz (2014).

Ficha Técnica:

Escala De Calidad De Vida De Olson & Barnes

- Autores: Olson & Barnes
- Adaptación: Grimaldo Muchotrigo, Mirian Pilar
- Ámbito de aplicación: Adolescentes entre 13 años a más
- Administración: Individual o Colectiva
- Duración: 25 minutos
- Material: Manual y cuadernillo de anotación.
- La misma que es evaluada mediante los siguientes indicadores:
 - Hogar y Bienestar Económico.
 - Amigos, Vecindario y Comunidad.
 - Vida Familiar y Familia Extensa.
 - Educación y Ocio.
 - Medios de Comunicación.
 - Religión.
 - Salud.
- Finalidad: Identificación de los niveles de calidad de vida.
- La validez de esta escala fue determinada mediante la validez de construcción a partir del análisis factorial, el cual sustento la estructura conceptual inicial de la escala, con pocas excepciones. Algunas escalas conceptuales se unieron para definir un solo factor; la escala hogar se dividió en ítems relativos al espacio y en ítems relativos a las responsabilidades domésticas, agrupando las preocupaciones específicas del adolescente en un solo factor.

- La confiabilidad se trabajó mediante el método de test retest, usando la forma de adolescentes con 124 sujetos de doce clases universitarias y secundarias. El tiempo que transcurrió entre la primera y segunda aplicación, fue de cuatro a cinco semanas. La correlación de Pearson para la escala total es de 0.64 y las correlaciones para los doce factores van desde 0.40 hasta La confiabilidad de la consistencia interna se determinó con el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, alcanzando para la escala padres 0.92 y para la escala adolescentes 0.86 Materiales de la Prueba: El presente instrumento presenta un cuadernillo, los mismos que se presentan en el anexo de la investigación. Instrucciones: Se le indica a la persona o grupo a evaluar que se les va a entregar un cuestionario en donde tendrán que anotar sus datos personales y la manera como se sienten frente a diversos aspectos de su vida. Para ello, podrá elegir entre las siguientes alternativas: Insatisfecha, un poco satisfecho, más o menos satisfecho, bastante satisfecho o completamente satisfecho. El examinado leerá en voz alto las instrucciones que aparecen en el cuadernillo y responderá a las siguientes interrogantes de los examinados, en relación a las instrucciones, se indicará que deberán contestar a todas las preguntas y que cada pregunta solo debe tener una respuesta.

Ficha Técnica:

Inventario de autoestima forma escolar de CooperSmith

- Autores: Stanley Coopersmith 1967.
- Adaptación y Estandarización: Ayde Chahuayo Apaza & Betty Díaz Huamani.

- Procedencia: Estados Unidos
- Administración: Individual y Colectiva
- Duración: Aproximadamente 15 minutos
- Aplicación: 11 a 20 años
- Significación: Evaluación de la personalidad para escolares mediante la composición verbal, impresa, homogénea y de potencia.
- Tipificación: Muestra de escolares.
- La misma que explora las áreas
 - Área Mentira
 - Área Si mismo
 - Área Social
 - Área Hogar
 - Área Escuela
- Validez:

Panizo (1985), utilizó el procedimiento de análisis de correlación ítem-subescala, encontrando un valor de $r = 0.9338$ para la escala de Sí mismo o Yo General, con un nivel de significancia de 0.001 para todos los ítems. Así mismo, se encontró una correlación altamente significativa entre los totales de las sub-escalas y el puntaje total del Inventario.

Cardó (1989), empleó también el procedimiento ítem-área, encontrando que 11 ítems eran significativos al ,01 y 47 ítem eran significativos el, 05, por lo que se halló una adecuada validez de constructo.

Long (1998), determinó la validez de constructo, hallando la correlación ítem-test a través del coeficiente de correlación biserial-puntual, encontrándose

que 33 ítems tienen un nivel de significancia de ,001; 12 ítems de ,01 y 13 ítems de ,05.

Así mismo, determinó por medio del mismo coeficiente, la correlación ítem-área, hallando que todos los ítems fueron unánimemente significativos al ,001.

- **Confiabilidad:**

Panizo (1985), utilizó el procedimiento de análisis de correlación ítem-sub escala, encontrando un valor de $r =$ de 0.9338 para la escala de Sí mismo o Yo General, con un nivel de significancia de 0.001 para todos los ítems. Así mismo, se encontró una correlación altamente significativa entre los totales de las sub- escalas y el puntaje total del Inventario. Posteriormente, se calculó el índice de correspondencia, lo cual indicó la validez de contenido, hallando valores que oscilaban de 0.80 y 1 en los ítems, con un valor promedio general para todo el Inventario de 0,98, lo cual indica que el contenido que mide cada ítem es adecuado y representativo de cada escala.

4.5. Plan De Análisis.

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizará el programa informático Microsoft Excel y Word 2013 e IBM SPSS Statistics 25. Para este tipo de estudio de datos se utilizó la estadística descriptiva y correlacional, como gráficos, tablas de distribución de frecuencia y porcentual.

4.6. Matriz De Consistencia

Relación entre la calidad de vida de y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Problema	VARIABLES	Indicadores	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Técnica	
¿Cuál es la Relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.?	Calidad de vida		Objetivo general	Hipótesis General	Tipo	Encuestas	
			Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada” - Piura 2018.	H ₁ : Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018. H ₀ : No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.	Cuantitativo	Instrumentos	
	Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> • Si mismo • Social • Hogar • Escuela 				Nivel	Escala De Calidad De Vida De Olson & Barnes 1982
						Descriptivo Correlacional	
						Diseño	Inventario de Autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967
						No experimental de corte trasversal	
						Población y Muestra	
						Objetivos Especificos	Hipótesis Especificas
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018. • Determinar el nivel 	<ul style="list-style-type: none"> • La categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida. • El nivel de autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, es muy bajo. 					

			<p>de autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. • Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. • Determinar la relación entre la calidad de 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. • Existe relación entre la calidad de vida y autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. • Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. • Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. 	
--	--	--	--	---	--

			<p>vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. "La Alborada"- Piura 2018. 			
--	--	--	---	--	--	--

4.7. Principios Éticos

La aceptabilidad ética de un trabajo de investigación se guía por seis principios éticos en cuanto se involucre a seres humanos o animales.

Entre ellas está la protección a las personas: La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. En el ámbito de la investigación es en las cuales se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no solamente implicará que

las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, sino también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

Asimismo, la beneficencia y no maleficencia donde se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

También brindar justicia; el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

Del mismo modo integridad científica deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la

integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Por último, el consentimiento informado y expreso la cual toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el trabajo de investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA I

Relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

			Autoestima
Rho de	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,009
Spearman		Sig. (bilateral)	,951
		N	50

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 e Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967.

Descripción: En la Tabla I, Se observa en la prueba estadística determinada por el Rho de Spearman $P = 0.009$ está mucho más cercano a 0 que a 1, esto significa que es una correlación positiva baja entre las variables de estudio. Por otro lado, el valor de significación estadística $p (0,951)$ es mayor a 0,05. Por ende, se evidencia que no existe una correlación de dependencia entre ambas variables.

TABLA II

Categoría de la calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018

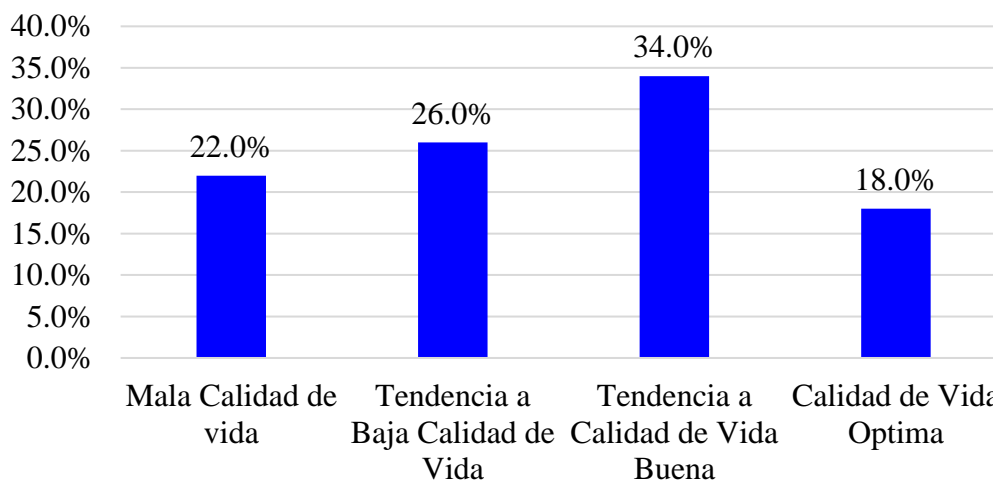
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Óptima Calidad de Vida	09	18.0%
Tendencia a calidad de vida buena	17	34.0%
Tendencia a baja calidad de vida	13	26.0%
Mala calidad de vida	11	22.0%
Total	50	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982.

FIGURA 01

Categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982.



Descripción: En la Tabla II y Figura 01, se observa que los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada”, en la escala General de calidad de vida; un 22% presentan mala calidad de vida, 26% presentan tendencia a baja calidad de vida, el 34% presentan tendencia a buena calidad de vida y el 18% presentan calidad de vida óptima.

TABLA III

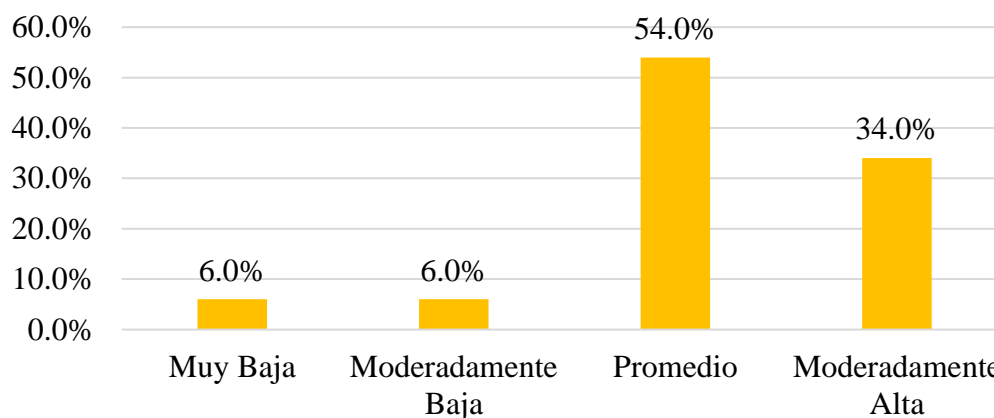
Nivel de autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Muy Baja	03	6.0%
Moderadamente Baja	03	6.0%
Promedio	27	54.0%
Moderadamente Alta	17	34.0%
Muy Alta	0	0.0%
Total	50	100%

Fuente: Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967.

FIGURA 02

Nivel de autoestima de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.



Fuente: Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967

Descripción: En la Tabla III y Figura 02, se observa que los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “La Alborada”. en la escala General de autoestima; un 6% se ubican en el nivel muy baja, el 6% se ubican en el nivel moderadamente baja, el 54% se ubican en el nivel Promedio, el 34% se ubican en el nivel Moderadamente alta.

TABLA IV

Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

			Si mismo
Rho de	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	-,038
Spearman		Sig. (bilateral)	,794
		N	50

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 e Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967.

Descripción: En la Tabla IV, Se observa en la prueba estadística determinada por el Rho de Spearman $P = -0.038$ esto significa que es una correlación negativa baja entre las variables de estudio, frente a un valor de significación estadística p (0,794) es mayor a 0,05. Por lo tanto, se evidencia que no existe una correlación de dependencia entre ambas variables.

TABLA V

Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

			Social
Rho de	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	-,060
Spearman		Sig. (bilateral)	,677
		N	50

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 e Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967.

Descripción: En la Tabla V, Se observa que la prueba estadística determinada por el Rho de Spearman $P = - 0.060$ siendo una correlación baja negativa. Asimismo, el grado de significación $p (0,677)$ es mayor a $0,05$. Esto quiere decir que no existe una relación de dependencia entre ambas variables.

TABLA VI

Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

			Hogar
Rho de	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	-,123
Spearman		Sig. (bilateral)	,396
		N	50

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 e Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967.

Descripción: En la Tabla VI, se observa en la prueba estadística determinada por el Rho de Spearman $P = -0.123$, esto significa que existe una correlación negativa entre las variables de estudio. Por otro lado, el valor de significación estadística p (0,396) es menor a 0,05. Por lo tanto, se evidencia que no existe una correlación de dependencia entre las variables.

TABLA VII

Relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuatro grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

			Escuela
Rho de	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	-,154
Spearman		Sig. (bilateral)	,285
		N	50

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 e Inventario de autoestima de forma escolar de CooperSmith 1967.

Descripción: En la Tabla VII, Se observa que la prueba estadística determinada por el Rho de Spearman $P = - 0.154$ siendo una correlación negativa baja. Asimismo, el grado de significación $p (0,285)$ es mayor a $0,05$. Esto quiere decir que no existe una relación de dependencia entre ambas variables.

5.2. Análisis De Resultados.

Después de haber realizado la presentación de resultados, en el presente capítulo se procederá a analizar los resultados de la investigación, de acuerdo con el objetivo general de la investigación era: Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, donde se obtuvo que no existe relación.

Calidad de vida, no va a depender de La autoestima esto significa que si una variable aumenta o disminuye su nivel no afectara la otra variable

La calidad de vida es un constructo multidimensional y está relacionado con la salud como componente subjetivo, con aquello que es expresión de bienestar o malestar, más allá de lo que objetivamente ocurre en las interacciones de la persona con su ambiente (Olson & Barnes, 1982)

Por otro lado, tenemos a Coopersmith (1990) quien señala: El término autoestima se refiere a las evaluaciones que una persona hace y comúnmente mantiene sobre sí mismo.; es decir autoestima global, es una expresión de aprobación o desaprobación que indica la extensión en que la persona cree ser competente, importante y digno. La autoestima es la manera que nos valoramos a nosotros mismos. Es la suma de confianza y respeto que debemos sentir por nosotros mismos.

Por esta razón se mencionará a Wilber (1995), refiere que el concepto del yo y de la autoestima, se desarrollan gradualmente durante toda la vida, empezando en la infancia y pasando por diversas etapas de progresiva complejidad. Cada etapa aporta impresiones, sentimientos, e incluso, complicados razonamientos sobre el Yo. El resultado es un sentimiento generalizado de valía o de

incapacidad. Para desarrollar la autoestima en todos los niveles de la actividad, se necesita tener una actitud de confianza frente a sí mismo y actuar con seguridad frente a terceros, ser abiertos y flexible, valorar a los demás y aceptarlos como son; ser capaz de ser autónomo en sus decisiones, tener comunicación clara y directa, tener una actitud empática, es decir, capaz de conectarse con las necesidades de sus congéneres, asumir actitudes de compromiso, ser optimista en sus actividades.

De acuerdo con los antecedentes revisados en la revisión de la literatura, se encontró que este resultado se respalda con lo encontrado en la investigación de Peña, L. (2018). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. San Miguel Arcángel - San Miguel de El Faique-2018, puesto que arrojó como resultado que no existe relación entre ambas variables estudiadas.

En cuanto a la Categoría de calidad de vida en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, se obtuvo que prevalece la tendencia a calidad de vida buena.

Lo cual se deduce que la percepción de este grupo de estudiantes en cuanto a la calidad de vida se siente satisfechas en cuanto a los dominios de estas los cuales son hogar y bienestar económico; amigos, vecindario y comunidad; vida familiar y vida extensa; educación y ocio; medios de comunicación; religión y salud.

Como lo manifiesta Olson y Barnes (1992), define a calidad de vida como la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción.

Así para Shalock (1996), asumen que calidad de vida tiene importancia pues es un concepto organizador aplicable en general a la mejora de la sociedad, pero en especial aplicable a la mejora de los servicios humanos. Así, puede ser utilizado para distintos propósitos, entre ellos la evaluación de las necesidades de las personas y sus niveles de satisfacción, la evaluación de los resultados de los programas y servicios humanos, la dirección y guía en la provisión de estos servicios y la formulación de políticas nacionales e internacionales dirigidas a la población en general y a otras más específicas como la población con discapacidad.

Siendo respaldada con la investigación de Minaya, T (2016), La cual obtuvo como objetivo dar a conocer los niveles de la calidad de vida en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública rural de Huaraz, 2016, donde la muestra manifiesta Tendencia a calidad de vida Buena.

Continuando con el nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, se obtuvo que prevalece un nivel promedio de autoestima.

Lo cual se deduce que la percepción que hace y mantiene este grupo de estudiantes de sí mismas, podría variar, ya que Este tipo de personas tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones esta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás, aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que posean esta forma de ser, viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoyan en alguna acción su autoestima crecerá, pero, por el contrario, cualquier

error que alguien le diga directamente servirá para que su confianza caiga un poco. Estas personas pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a retos, sobre todo restos profesionales.

Coopersmith (1990) señala que: existen distintos niveles de autoestima, por lo cual cada persona reacciona ante situaciones similares, de forma diferente; teniendo expectativas desiguales ante el futuro, reacciones y auto conceptos disímiles. Por su parte las personas con una media autoestima, son personas expresivas, dependen de la aceptación social, igualmente tienen alto número de afirmaciones positivas, siendo más moderadas en sus expectativas y competencias que las anteriores.

Estos resultados son respaldados con la investigación de Gonzales, D. (2018) la cual tuvo como objetivo determinar el nivel de autoestima en los estudiantes de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa “La Alborada” – Piura 2016, obteniendo como resultado nivel promedio.

Por otro lado, en relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, se obtuvo que no existe relación.

La autoestima en la sub escala sí mismo no va depender de la calidad de vida.

Coopersmith (1967). Menciona que la autoestima en la sub escala si mismo se refiere a la valoración que el sujeto estima y hace con frecuentemente de sí, en relación con su aspecto físico y habilidades, teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referido en el comportamiento de este.

De acuerdo con los antecedentes revisados en la revisión de la literatura, se encontró que este resultado se respaldado con lo encontrado en la investigación de Peña, L. (2018). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la IE San Miguel Arcángel San Miguel de El Faique–2018, puesto que arrojó como resultado que no existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala de sí mismo.

En cuanto a la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, se obtuvo que no existe relación.

Coopersmith (1967). Menciona que la autoestima en la sub escala social se refiere a la evaluación que el sujeto realiza a menudeo mantiene con relación a sí en proporción con su intercambio social, teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referida en el comportamiento de este.

De acuerdo con los antecedentes revisados en la revisión de la literatura, se encontró que este resultado es respaldado con lo encontrado en la investigación de Peña, L. (2018). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la IE San Miguel Arcángel San Miguel de El Faique–2018, puesto que arrojó como resultado que no existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala de sí social.

Asimismo, en la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, se obtuvo que no existe relación.

Coopersmith (1967). Menciona que la autoestima en la sub escala hogar se refiere a la apreciación que el sujeto hace y mantiene con proporción a sí, en relación con los miembros de su grupo familiar, teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referido en el comportamiento de este.

De acuerdo con los antecedentes revisados en la revisión de la literatura, se encontró que este resultado se respalda con lo encontrado en la investigación de Peña, L. (2018). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la IE San Miguel Arcángel San Miguel de El Faique–2018, puesto que arrojó como resultado que no existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala de hogar.

Y por último en relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, se obtuvo que no existe relación.

Coopersmith (1967). Menciona que la autoestima en la sub escala escuela se refiere a la valoración que el sujeto hace y con a menudeo que mantiene de si, en proporción con su desarrollo en la etapa estudiantil teniendo en cuenta su habilidad, producción, prioridad y decencia, teniendo incluido una crítica propia referido en el comportamiento de este.

De acuerdo con los antecedentes revisados en la revisión de la literatura, se encontró que este resultado se respalda con lo encontrado en la investigación de Peña, L. (2018). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la IE San Miguel Arcángel San Miguel de El Faique–2018, puesto que arrojó como resultado que no existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala de escuela.

Contrastación de Hipótesis.

Se acepta

H₀: No existe relación entre calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Se rechaza

H₁: Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

La calidad de vida en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida.

El nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, es muy baja.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

VI. CONCLUSIONES

- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.
- La categoría de calidad de vida en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, prevalece una tendencia a calidad de vida buena.
- El nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018, prevalece un nivel promedio.
- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala si mismo en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.
- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.
- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.
- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. “La Alborada”- Piura 2018.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Desarrollar y aplicar habilidades de pensamiento abstracto y habilidades de adaptación en áreas tales como la toma de decisiones, la solución de problemas y la resolución de conflictos; ya que esto los ayudara a planificar el futuro, ponerse metas, ver la forma de resolver los problemas que se les plantean y cómo evitarlos para generar en ellos la habilidad de pensar en eso y tomar las decisiones más acertadas en dichos momentos así lograr mantener su nivel de calidad de vida buena o poder aumentarla.
- Diseñar, programar, ejecutar y evaluar programa de fortalecimiento de autoestima que incluya los temas de autoconcepto, la autoimagen, el autoreforzo y la autoeficacia. Así mismo trabajar con ellos afirmaciones positivas sobre las buenas cualidades que tienen; siendo conscientes sobre las potencialidades que tiene para el cumplimiento de sus objetivos y metas, aprender a poner límites, confrontando a las personas que los rodean con una conducta asertiva. Esto servirá para aumentar o mantener su nivel de autoestima.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu, L. F., Infante, C., Dieter, K., & Caso, A. (2000). Problemas y dilemas en la definición de la calidad de vida. Daltabuit, M., Mejía J. & Alvarez R.(Coordinadoras), Calidad de vida, salud y ambiente, 17-31.
- Aguilar Gil, J., Botello Lonngi, L., & Yee Aumak, K. (1998). Imagen Corporal y Autoestima. *Hablemos de la autoconciencia de la salud sexual y reproductiva. Manual para instructores que trabajan con adolescentes. Universidad Gorgetown, Washington. Disponible en <http://www.slideshare.net/demysex/01-24-imagencorporal-y-autoestima>.*
- Alcántara, J. (1993). Cómo educar la Autoestima Barcelona. Edic. CEAC
- Coopersmith, S. (1967). The antecedents of self-esteem San Francisco. *H Freeman and Company*.
- Cummins, R. A., & Cahill, J. (2000). Avances en la comprensión de la calidad de vida subjetiva. *Psychosocial Intervention*, 9(2), 185-198.
- Daltabuit, M., Cisneros, H., Santillán, E., Ríos, A., & Vázquez, L. (1997). Aproximación metodológica para evaluar la calidad de vida en comunidades rurales.
- Ferris, A. (2006) Una teoría de la estructura social y la calidad de vida. Es Investigación Aplicada en Calidad de Vida Vol 1. Springer. Los países bajos. Páginas. 117-123
- Garaigordobil, M & Dura, A. (2006). Relaciones del autoconcepto y la autoestima con la sociabilidad, Estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años. *Revista. Análisis y Modificación de Conducta*, 32, 37-64
Recuperado de:
<http://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/amc/article/viewFile/2132/2107>.
- Garduño, Salinas, Rojas (2005) Calidad de vida y bienestar subjetivo en Mexico.
Recuperado de:
<https://books.google.com.pe/books?id=j16GIakxXpgC&printsec=frontcover>

&dq=calidad+de+vida+/.&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiAqNzM2uvX
AhXGwiYKHRrgAxEQ6AEIJDAA#v=onepage&q=calidad%20de%20vi
da%20%2F.&f=fals

Gonzales, D. (2018) Nivel de autoestima en los estudiantes de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa “La Alborada” – Piura 2016

Grimaldo, M. (2003). Manual técnico de la escala de calidad de vida de Barnes y Olson. Lima: Universidad de San Martín de Porres.

Grimaldo, M. (2003). Escala de calidad de vida de Olson y Barnes. *Manual Técnico. Lima. Universidad San Martin de Porres.*

Guerrero Naira, D. (2019). Autoestima en estudiantes del nivel secundario de la institución educativa “051 Virgen de Fátima”-Tumbes 2018

Chira, A. (2018). Identificar La Categoría De Calidad De Vida En Los Estudiantes De Primero A Quinto Grado De Secundaria De La I.E “La Alborada”- Piura, 2016

l’IDIAPJGol. (2018). Autoestima y Autoimagen de los adolescentes. Mercé Pollina. Recuperado de:
<https://www.idiapjgol.org/index.php/ca/actualitat/noticies/650investigadores-de-l-idiapjgol-premiadesq>

Leff, E. (2000). Pensar la complejidad ambiental. La complejidad ambiental, 7-53.

Maslow, A. (1979). El hombre autorrealizado. Ed. *Kairós, Barcelona.*

Mercer. (2019). Ranking de calidad de vida en 2019. Recuperado de:
<https://www.latam.mercer.com/newsroom/estudio-calidad-de-vida.html>

Michalos, A. C. (2017). Educación, felicidad y bienestar. En Conectando la teoría de la calidad de vida con la salud, el bienestar y la educación (pp. 277-299). Springer, Cham.

- Minaya Salzar, T. (2017). Calidad de vida en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de zona rural de Huaraz, 2016.
- Morales Calderon, R. Y. (2019). Relación del nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de la institución educativa pública "Carlos de Montes de Oca Fernandez" Ayacucho 2018.
- Moreno, J. B. y Ximénez, G. C. (1996) "Evaluación de la calidad de vida" en G. B. Casal y col (eds.), Manual de evaluación en Psicología clínica y de la salud (1045-1070). Madrid, Siglo XXI
- Ojeda, Z., & Cárdenas, M. (2017). El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años. *Universidad de Cuenca, Ecuador*.
- Olson, D. (1982). Escala de calidad de vida de Olson y Barnes [Ediciones versión Adobe Reader]. *Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/309624506/Escala-de-CalidaddeVida-de-OLson-Barnes-Ok, 1>*.
- Olson, D., & Barnes, H. (1982). Calidad de vida. *Manuscrito no publicado*.
- OMS (Organización Mundial de la Salud). (2013). Desarrollo en la adolescencia. *Recuperado de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/*
- Palomar, J. (1998). Funcionamiento familiar y calidad de vida. Universidad Nacional Autónoma de México
- Papalia, D. W. S. (1998). "Psicología". Editorial. McGraw-Hill. Inc. México.
- Peña Labán, L. M. (2020). Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la IE "San Miguel Arcángel" San Miguel de El Faique–2018.
- Pérez, A. (2015). Calidad de vida de los estudiantes de secundaria en Caracas–Venezuela (Doctoral dissertation, Tesis doctoral). *Recuperado de <http://hdl.handle.net/10226/1678>*.

- Ravens-Sieberer, U., y Bullinger, M. (2000). KINDL-R. Cuestionario para medir la calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes, versión revisada. Manual. Recuperado de <https://www.kindl.org/english/manual>.
- Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia y enfermería*, 9(2), 09-21.
- Shalock, R. L. (1996). Calidad De Vida, conceptualización y medición.
- Tonon, G. (2008). Los estudios sobre calidad de vida en la aldea global. *América Latina y Argentina. Revisión conceptual, avances y desafíos. En Lucero, P.(editora). Territorio y calidad de vida, una mirada desde la geografía local. Mar del Plata: Grupo de estudio sobre población y territorio, Facultad de Humanidades, Universidad Nacional de Mar del Plata. EUDEM*, 73-81.
- Valenzuela Mujica, M. T., Ibarra, R., María, A., Zubarew, G., & Correa, M. L. (2013). Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. *Index de enfermería*, 22(1-2), 50-54.
- Van Praag, B. (1993). La relatividad del concepto de bienestar En: La Calidad de Vida (pp. 465-503). *México, DF: The United Nations University–Fondo de Cultura de México*.
- Vega, J. y Col. (1994). Aspectos bioéticos de la Calidad de Vida. *Revista Cuadernos de Bioética*, 19.(3a.).
- Verdugo, M. Á., & Sabeh, E. N. (2002). Evaluación de la percepción de calidad de vida en la infancia. *Psicothema*, 14(1), 86-91.
- Vicencio Peralta, R. B. (2018). Autoestima y calidad de vida en alumnos del colegio Emblemático Santo Tomas-Chumbivilcas 2018.
- Vinaccia Alpi, S., Fernández, H., Quiceno, J. M., López Posada, M., & Otalvaro, C. (2008). Calidad de vida relacionada con la salud y apoyo social funcional en pacientes diagnosticados con VIH/SIDA. *Terapia psicológica*, 26(1), 125-132.

Wilber, K. (1995). El Proyecto Atman. Barcelona: Editorial Kairós.

Wilson, W. (2004). Calidad de vida: enfoques, perspectivas y aplicaciones del concepto. Bogotá DC Universidad Nacional de Colombia.

ANEXOS

Cronograma de Actividades																	
N.º	Actividades	Año 2018 - Año 2019								Año 2019 – Año 2020							
		Tesis I				Tesis II				Tesis III			Tesis IV				
		Mes				Mes				Mes			Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Elaboración del Proyecto	■	■														
2.	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			■													
3.	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				■												
4.	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				■												
5.	Mejora del marco teórico				■												
6.	Redacción de la revisión de la literatura.				■												
7.	Elaboración del consentimiento informado (*)				■												
8.	Ejecución de la metodología				■												
9.	Resultados de la investigación					■	■										
10.	Conclusiones y recomendaciones							■									
11.	Redacción del pre informe de Investigación.								■								
12.	Redacción del informe final									■							
13.	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación										■						
14.	Presentación de ponencia en jornadas de investigación											■					
15.	Redacción de artículo científico											■	■	■	■	■	■

(*) sólo en los casos que aplique

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
✓ Impresiones	s/. 0.10	500	s/. 50.00
✓ Fotocopias	s/. 0.05	500	s/. 25.00
✓ Empastado	s/. 40.00	3	s/. 120.00
✓ Papel bond A-4 (500 hojas)	s/. 14.00	4	s/. 56.00
✓ Lapiceros	s/. 0.30	110	s/. 33.00
✓ Anillado	s/. 6.00	4	s/. 24.00
✓ USB	s/. 40.00	1	s/. 40.00
✓ Tinta de impresora	s/. 30.00	4	s/. 120.00
✓ Calculadora	s/. 15.00	1	s/. 15.00
✓ Folders	s/. 8.00	4	s/. 3.20
Servicios			
✓ Uso de Turnitin	s/.50.00	2	s/. 100.00
✓ Universidad	s/. 240.00	16	s/. 3840.00
✓ Internet	s/. 70.00	16	s/. 1220.00
✓ Luz	s/. 80.00	16	s/. 1280.00
✓ Estadístico	s/. 200.00	1	s/. 200.00
Sub total			s/7,126.2
Gastos de viaje			
✓ Pasajes para recolectar información	s/.20.00	4	s/. 80.00
Sub total			
Total, de presupuesto desembolsable			s/. 7,206.2
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
✓ Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	s/. 30.00	4	120.00
✓ Búsqueda de información en base de datos	s/. 35.00	2	70.00
✓ Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC)	s/. 40.00	4	160.00
✓ Publicación de artículo en repositorio institucional	s/. 50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	s/60.00	4	240.00
Sub total			240.00
Total, de presupuesto no desembolsable			640.00
Total s/.			7,846.2

(*) se pueden agregar otros suministros que se utiliza para el desarrollo del proyecto

Escala – Calidad de Vida

Nombre: _____

Edad: _____ Año de Estudios: _____

Centro Educativo: _____

Fecha: _____

A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no ha respuestas correctas, ni incorrectas.

Que tan Satisfecho estás son:	Escala de respuestas				
	1 Insatisfecho	2 Un poco satisfecho	3 Más o menos satisfecho	4 Bastante satisfecho	5 Completamente satisfecho
Hogar y Bienestar Económico.					
Tus actuales condiciones de vivienda.					
Tus responsabilidades en la casa.					
La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas.					
La capacidad de tu familia para darte lujos					
La Cantidad de dinero que tienes para gastar.					
Amigos, Vecindario y Comunidad.					
Tus Amigos.					
Las facilidades para hacer compras en tu comunidad.					
La seguridad en tu comunidad.					
Las facilidades para recreación (parque, campos de juegos, etc.)					

Vida Familiar y Familia Extensa.					
Tu familia.					
Tus hermanos.					
El número de hijos en tu familia					
Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...).					
Educación y ocio					
Tu actual situación escolar.					
El tiempo libre que tienes					
La forma como usas tu tiempo libre.					
Medios de comunicación					
La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión.					
Calidad de los programas de televisión.					
Calidad del cine.					
La calidad de periódicos y revistas.					
Religión					
La vida religiosa de tu familia.					
La vida religiosa de tu comunidad.					
Salud					
Tu propia salud.					
La salud de otros miembros de tu familia.					

Puntaje Directo: _____

Percentil: _____

Puntaje T: _____

Inventario de autoestima original. Forma escolar CooperSmith

Lee con atención las instrucciones:

A continuación, hay una lista de frases sobre sentimientos. Si una frase describe cómo te sientes generalmente, responde "verdadero". Si la frase no describe cómo te sientes generalmente, responde "falso". No hay respuesta "correcta" o "incorrecta".

Preguntas	V	F
1. Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2. Estoy seguro de mí mismo.		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona.		
4. Soy simpático.		
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
6. Nunca me preocupo por nada		
7. Me abochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar.		
8. Desearía ser más joven.		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11. Mis amigos gozan cuando están conmigo.		
12. Me incomodo en casa fácilmente.		
13. Siempre hago lo correcto.		
14. Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela)		
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18. Soy popular entre compañeros de mi edad.		
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.		
20. Nunca estoy triste.		
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.		
22. Me doy por vencido fácilmente.		
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.		
24. Me siento suficientemente feliz.		
25. Preferiría jugar con niños menores que yo.		
26. Mis padres esperan demasiado de mí.		
27. Me gustan todas las personas que conozco.		
28. Me gusta que el profesor me interrogue en clase.		
29. Me entiendo a mí mismo		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.		

32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.		
33. Nadie me presta mucha atención en casa.		
34. Nunca me regañan.		
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		
37. Realmente no me gusta ser muchacho (muchacha)		
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39. No me gusta estar con otra gente.		
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41. Nunca soy tímido.		
42. Frecuentemente me incomoda la escuela.		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		
44. No soy tan bien parecido como otra gente.		
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
46. A los demás “les da” conmigo.		
47. Mis padres me entienden.		
48. Siempre digo la verdad.		
49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		
50. A mí no me importa lo que pasa.		
51. Soy un fracaso.		
52. Me incomodo fácilmente cuando me regañan.		
53. Las otras personas son más agradables que yo.		
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.		
55. Siempre sé que decir a otras personas.		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.		
57. Generalmente las cosas no me importan.		
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.		

Hoja de respuestas inventario de autoestima de CooperSmith

Nombre: _____

Edad: _____ Año de Estudios: _____

Centro Educativo: _____

Fecha: _____

Ejemplo:

Igual que yo (I)	Distinto a mí (D)
I	D

1.		2.		3.		4.		5.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
6.		7.		8.		9.		10.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
11.		12.		13.		14.		15.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
16.		17.		18.		19.		20.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
21.		22.		23.		24.		25.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
26.		27.		28.		29.		30.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
31.		32.		33.		34.		35.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
36.		37.		38.		39.		40.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
41.		42.		43.		44.		45.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
46.		47.		48.		49.		50.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
51.		52.		53.		54.		55.	
I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
56.		57.		58.					
I	D	I	D	I	D				

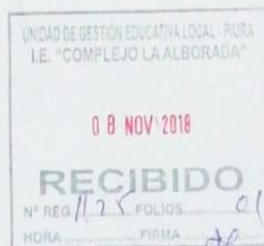
Piura, 8 de noviembre del 2018

Solicitud: Permiso para aplicación de Instrumento Psicológico

Sr.:

Cesar Arrieta Obadier

Director de la Institución Educativa "La Alborada"

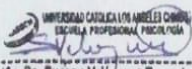


Yo Dary Morocho Velásquez alumna del VIII ciclo de la escuela profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote- filial Piura. Identificada con DNI 75942558 y con código universitario 0823142052, ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

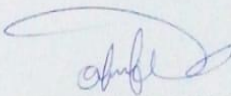
Que por motivos de realizar la tesis solicito a usted permiso para ingresar a aplicar el test "Inventario de Autoestima Forma escolar" y "calidad de vida" a los alumnos de cuarto grado de secundaria de la Institución que dignamente usted dirige.

Por lo expuesto a Ud., agradezco la atención brindada y me despido esperando una respuesta favorable a mi pedido.

Atte.


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL PSICOLOGÍA
Ag. Ps. Susana Velásquez Temoche
COORDINADOR ACADÉMICA

Ps. Susana Velásquez Temoche
Coord. De la escuela
Profesional de Psicología



Dary Morocho Velásquez
DNI: 75942558

Recibido
8/11/18
Me a 10:00
En a 11:30



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)**

Título del estudio: **RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "LA ALBORADA" PIURA- 2018**

Investigador (a): **DARY MOROCHO VELASQUEZ**

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Relación Entre Calidad De Vida Y Autoestima De Los Estudiantes De Cuarto Grado De Secundaria De La I.E. "La Alborada" Piura- 2018. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación

Es necesaria para poder conocer la relación entre la calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de a I.E "La Alborada" Piura – 2018.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Se solicitará el permiso respectivo con el director a cargo de la I.E.
2. Se le brindara la protección a esta ya que en toda investigación la persona es el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio
3. Se le darán las explicaciones respectivas sobre el desarrollo de los cuestionarios
4. Se le proporcionara el material respectivo.

Beneficios:

Beneficiará a esta institución educativa alcanzando información para ayudar a desarrollar programas preventivos para los estudiantes, donde logren identificar las estrategias para mejorar su calidad de vida y por ende su autoestima.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: **966 826 198**

CIEI VERSION 001

Aprobado 24-07-2020

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo escuela_psicologia@uladech.edu.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos Participante	Fecha y Hora
Dary Morocho Velásquez	18 de noviembre del 2018

CIEI VERSION 001 Aprobado 24-07-2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Dary Morocho Velasquez y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La aplicación de los cuestionarios tendrá una duración de cuarenta minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Relación Entre Calidad De Vida Y Autoestima De Los Estudiantes De Cuarto Grado De Secundaria De La I.E. "La Alborada" Piura- 2018?	Sí	No
---	----	----

Fecha: 18 de noviembre del 2018