



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

**AUTOESTIMA EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO
LA FLORIDA, SATIPO, 2021**

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

AUTORA

CASO PAUCARCAJA, ERCILIA FULGENCIA

ORCID: 0000-0002-7503-5510

ASESORA

ALVAREZ SILVA, VERÓNICA ADELA

ORCID: 0000-0003-2405-0523

CHIMBOTE – PERÚ

2021

Equipo de trabajo

Autor

Caso Paucarcaja, Ercilia Fulgencia

ORCID: 0000-0002-7503-5510

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,
Perú

Asesora

Alvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,
Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

Jurado

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Morillas Orchessi, Mariza Esperanza

ORCID 0000-0001-5032-4618

Jurado evaluador de tesis

Dra. Erica Lucy Millones Alba

Presidente

Dra. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan

Miembro

Mgtr. Mariza Esperanza Morillas Orchessi

Miembro

Mgtr. Verónica Adela Alvarez Silva

Asesora

Dedicatoria

A mis padres amados, quienes se fueron, pero ellos son mis héroes de mi vida, mi motivo para seguir y los mentores de mi valentía y fortaleza, para que mi anhelado proyecto fuera un sueño hecho realidad.

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo describir la autoestima en los pobladores del centro poblador, la Florida, Satipo, 2021. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. El universo estuvo conformado por los pobladores del centro poblado y la población estuvo compuesta por todos los pobladores del centro poblado la Florida en Satipo, quienes cumplieron con los criterios de elegibilidad. Para ello se aplicó la técnica de la encuesta para evaluar las variables de caracterización y para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica. El instrumento aplicado a nuestra población fue la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg), donde los resultados obtenidos fueron que la mayoría (41.7 %) de los pobladores de la Florida, tienen una autoestima de nivel media, siendo estos también en su mayoría (63.3 %) mujeres.

Palabras clave: autoestima, pobladores, centro poblado

Abstract

The objective of the present study was to describe self-esteem in the inhabitants of the population center, Florida, Satipo, 2021. The type of study was observational, prospective, cross-sectional and descriptive. The research level was descriptive and the research design was epidemiological. The universe was made up of the inhabitants of the populated center and the population was made up of all the inhabitants of the town of Florida in Satipo, who met the eligibility criteria. For this, the survey technique was applied to evaluate the characterization variables and the psychometric technique was used for the evaluation of the variable of interest. The instrument applied to our population was the Rosenberg Self-Esteem Scale (EA-Rosenberg), where the results were obtained that the majority (41.7%) of the residents of Florida, have a medium-level self-esteem, being these also in their majority (63.3%) women.

Keywords: self-esteem, residents, town center

Contenido

Equipo de trabajo	2	
Jurado evaluador de tesis	3	
Dedicatoria	4	
Resumen	5	
Abstract	6	
Contenido	7	
Índice de tablas	9	
Introducción	10	
1. Revisión de la literatura	15	
1.1. Antecedentes	15	
1.2. Bases teóricas de la investigación	15	
1.2.1. Familia	15	
1.2.2. Autoestima	18	
1.2.3. Enfoque Sistémico	21	
1.2.4. Pobladores	22	
2. Material y métodos	23	
2.1. El tipo de investigación	23	
2.2. Nivel de investigación	23	
2.3. Diseño de investigación	23	
2.4. El universo, población y muestra	23	
2.5. Definición y operacionalización de la variable	24	
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25	

2.5.1. Técnica	25
2.5.2. Instrumento	25
2.7. Plan de análisis	25
2.8. Principios éticos	27
3. Resultados	29
4. Discusión	30
5. Conclusiones	32
Referencias	33
Apéndice	39
Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)	39

Índice de tablas**Tabla 1** 24**Tabla 2** 26**Tabla 3** 29**Tabla 4** 29**Tabla 5** 29

Introducción

La familia vista desde la sociedad cumple un rol importante, ya que es donde se desarrollarán todas las características de un integrante y estas se mostrarán ante un contexto en el que se desenvuelvan, estos podrían estar relacionados con la educación, el trabajo, amigos y otros (Hernández, 2005). Por tanto, la familia es quien otorgara los componentes necesarios para que el individuo crezca saludable, no solo físicamente, si no tambien en su salud mental, el cual es un pilar para el desarrollo de su autoestima ya que es en la familia donde uno aprende a valorarse y recibir las primeras valoraciones de las demás personas.

La autoestima está basada en la valoración tanto positiva como negativa que nos damos a nosotros mismo, esto puede variar según nuestras experiencias que hayamos tenido. Básicamente sería el resultado de nuestra vida hasta el momento de nuestra valoración. La importancia de la autoestima, en términos generales, es su contribución esencial para la vida, además que es una necesidad vital para el ser humano, ya que favorece al desarrollo y el logro individual (Pérez, 2019).

Podemos decir que la autoestima es un concepto definido de diversas maneras, la importancia de la misma es lo que hace que sea estudiada a lo largo del tiempo y en todas partes del mundo, tanto así que, en el 2015, se registró en un estudio realizado en diferentes países tales como Alemania, Canadá, Reino Unido, Estados Unidos, Italia, Francia, Brasil, Argentina, China, Japón, India, Indonesia, Rusia y Tailandia, ejecutado en adolescentes, este estudio mostró datos estadísticos donde solo el 3% de la población estudiada (mujeres) se considera hermosas, mostrando así su poca autoestima y su mínima aceptación y valoración personal en cuanto a diferentes contextos en los que se desarrollan (INFOBAE, 2015).

Es por ello que concepto de autoestima es importante ya que no solo se refiere a la valoración de uno mismo, sino tambien, a los efectos que otros tiene sobre nosotros, es decir,

los efectos que tiene en la salud mental de una persona, se pueden ver afectados de forma positiva o negativa, según sea el caso, al recibir comentarios positivos de las personas de tu entorno, se crea una base de conceptos, emociones y metas, que definirán tu forma de ser ante los diversos contextos de tu vida, sin embargo, en una situación totalmente contraria, esto podría influenciar de manera negativa a las personas que lo reciben. (Quirantes Hernández, 2018).

De forma similar, diversas investigaciones nos refieren que la autoestima, es la forma en como pensamos, es decir cómo estamos en nuestra parte de la cognición, además de como sentimos y como actuamos sobre nosotros mismos, se puede explicar, que para la Organización Mundial de la Salud, el aspecto de la autoestima es de suma importancia, porque es el mediador para el desarrollo y la permanencia de un estado de en el que el sujeto se encuentra en un bienestar físico, también en la parte mental y en su medio social donde se va a desenvolver, si bien es cierto, el desarrollo de esta va a basada desde el nacimiento y se va desarrollando a lo largo de su vida diaria, esto le permitirá un buen desarrollo, ya que por ello se necesita establecer bases sólidas de la autoestima en las primeras etapas de su vida. (Velásquez, 2017).

Según Sosa (2012) en su estudio sobre la autoestima, menciona que, la valoración que tenemos hacia nosotros mismos podría estar errada, ya que suele estar por encima de lo que realmente está o en su defecto podría estar por debajo de lo que realmente se considera, sin embargo, en algunos casos, puede que seamos neutral en nuestra valoración. Dicho de otro modo, las personas que tienen problemas con su autoestima, en su mayoría se sienten menos que los demás, muchas veces llegando a pensar que no existe un significado para sus vidas, a tal punto de sentirse inútiles e incapaces para realizar algunas actividades que habitualmente solían realizar, normalmente esta valoración se presenta cuando interactuamos con nuestra sociedad y esta se encarga de cierta forma de calificarnos. De esta manera podemos

mencionar los resultados encontrados en diferentes estudios, que sobre la autoestima, y exclusivamente hablando sobre los niveles bajos de la misma constituye un factor de riesgo para las personas que lo padecen, ya que estas se pueden ver afectadas por el consumo de alcohol (Carvajal Chávez y Andrade, 2005), lo que se puede decir que, cuando la autoestima se ve amenazada por un evento negativo, los niveles de ansiedad se incrementan, el individuo reacciona buscando otras alternativas para enfrentar la situación y es entonces donde se es vulnerable para eventos inapropiados para su salud, como caer en el consumo de alcohol. (Engels, et al., 2005).

Si bien es cierto si tenemos baja autoestima somos propenso a diversos factores de riesgos, sin embargo, también podemos referirnos a la autoestima como un factor que disminuye la probabilidad del consumo de drogas. De esta manera, podemos llegar a la conclusión que un nivel adecuado de autoestima es considerado como un factor protector que aísla al sujeto de las influencias poco saludables para sí mismo. Entonces, se afirma que la autoestima es un recurso psicológico que fomenta el ajuste saludable de la persona. (Musitu, et al., 2007)

Existen diversos contextos que pueden afectar la valoración que se hace una persona, parte del contexto que estamos viviendo con respecto a la pandemia, también afecta a la autoestima, tan solo en España, su autopercepción con respecto a su imagen como personas y como país, es más deteriorado que la de antes, tan solo esta comparación se podría hacer con la crisis económica del 2008, claro está, se agrega estos datos para confirmar que con el contexto crítico en el que estamos pasando influye de alguna manera a nuestra valía personal (González, 2021). Ahora bien, de qué manera puede la autoestima generar otro tipo de problemas o protección para un individuo, pues bien, diversos estudios muestran que una de las variables considerada por diferentes autores para rendimientos académicos es la

autoestima, que según Manassero y Vazquez (1995), la autoestima es el primero factor responsable de muchos éxitos y fracasos académicos a lo largo de nuestra vida.

Es por ello que entendemos por pobladores, que son un grupo de personas que logran establecer en un lugar determinado, donde se forjaron como personas y población, ahora bien, la investigación se refiere los pobladores del centro poblado de la Florida, de esta manera según el Directorio Nacional de Municipalidades del Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] mencionan que existen a nivel nacional durante el periodo del 2005 al 2014 una cifra de 2 337 municipalidades de centro poblado (MCP), la mayoría de las cuales se han creado en los últimos 15 años. De esta manera es como vamos sumergiéndonos en nuestra población seleccionada, ya que cada población presentan características en particular, es por ello que si hablamos de la provincia de Satipo, en un censo realizado en el 2017 llevado a cabo por el INEI con respecto a cuanto de sus pobladores alcanzó algún año o grado de educación primaria y secundaria, la provincia que registra el porcentaje más alto es Satipo (47,1%) donde se registraron los mayores porcentajes de la población que alcanzó algún año de educación primaria o secundaria, sin embargo, para una población de 239 mil pobladores, este cifra es de considerar atención, es por ello que debido a la realidad mostrada, se busca realizar la investigación sobre la autoestima en dichos pobladores, pues la información actual es escasa; si bien es cierto algunas universidades locales realizan sus servicios o trabajos de investigación con pobladores de la ciudad, pero normalmente se viene trabajando en centro de estudios, como universidades y colegios, pues es poco el interés que se brinda a los pueblos vulnerables como los llamados centros poblados o zonas rurales, de esta manera se encuentran diversas localidades y pobladores que conforman una población en un lugar determinado, como los llamados, centros poblados, y es probable que estos lugares se encuentren expuestos a factores como la baja economía, problemas familiares, una autoestima inadecuada, por lo que el poseer una adecuada autoestima será un factor

importante para saber sobrellevar todas las dificultades que se le presenten, es por ello el interés en conocer las características psicológicas respecto a la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida. Este proyecto pertenece a la línea de investigación de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

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

¿Cuál es la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021?

Con los siguientes objetivos, como general:

- Describir la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021.

Como objetivos específicos se busca lo siguiente:

- Describir el sexo de los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021.
- Describir la edad de los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021.
- Describir el número de hijos pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021.

Esta investigación se justifica a nivel teórico porque permite describir la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, así también sus características sociodemográficas en la familia y en la comunidad propuesta. Por otra parte, esta investigación producirá aportes relevantes, convirtiéndose en un referente para la ejecución de posteriores trabajos de investigación, se puede utilizar la información resultante para que cada centro encargado de dichas comunidades adopte medidas y políticas responsables para la realización de talleres o actividades orientadas a fortalecer y mejorar la autoestima y otros factores, en los pobladores, reduciendo así los factores de riesgo.

1. Revisión de la literatura

1.1. Antecedentes

El presente estudio realizado por Delgado Morales (2019) en pobladores del barrio Quinuacocha, Distrito de Independencia, Huaraz, tuvo como objetivo describir la autoestima. El tipo de estudio fue observacional y el nivel de investigación fue descriptivo con diseño de investigación epidemiológica. La población estuvo constituida por 200 pobladores del barrio Quinuacocha, que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. El instrumento usado fue Escala de Autoestima de Rosenberg, los resultados obtenidos indican que el 91% de pobladores tiene autoestima media, logrando así conocer el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo mismo.

El estudio realizado por Llatance Ruiz en el 2019 titulado autoestima en pobladores del Asentamiento Humano Corazón Valiente del Distrito de Zarumilla, tuvo por objetivo describir cuál es el nivel de autoestima en los pobladores, Fue un estudio de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo simple y el diseño de la investigación fue no experimental. La población estuvo constituida por 100 de los pobladores del Asentamiento Humano, el instrumento de evaluación que se aplicó fue la Escala de autoestima de Rosenberg – Modificada donde resultó que el (65%) de la población presenta un nivel de autoestima medio, seguido por el nivel de autoestima con tendencia baja con un (23%) y un nivel de autoestima con tendencia alta con un (12 %).

1.2. Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Familia

1.2.1.1. Definición. La Comisión Nacional de la Familia en 1994 realiza una propuesta en la que hace referencia que, el conjunto de personas, en diversos ámbitos, sea como grupo social, como grupo unidos por vínculos sanguíneos, o alguna filiación cercana de

tipo biológica o adoptiva puede ser llamada familia, sin embargo cada persona puede expresar su definición de familia según sus afectos, es decir una persona que vive solo con sus padres, podría definir familia según su experiencia, de igual manera aquella que viva con sus abuelos, es por ello que la definición de familia es tan amplia o difícil de conceptualizar, de todas maneras se propone algunas definiciones (Unicef, s.f.).

Así mismo Alberdi (1999) realiza una diferenciación entre familia y hogar, dos conceptos que solemos tomarlo como si fueran sinónimos, sin embargo, en una definición realizada por el presente autor, se refiere a la familia como la formación de un grupo de personas que pueden estar unidas a través de la sangre, por intereses económicos u otros como el afecto o hasta el propio matrimonio todo ello, viviendo bajo un mismo techo, ahora bien, familia sería el conjunto de personas que conviven en el mismo espacio y este espacio sería propuesto como el hogar.

1.2.1.2 La familia y sus orígenes. Se habla de una familia de tipo tradicional o nuclear, una familia conyugal, donde siempre ha sido conocida como una familia biológica, la cual está presente en casi todas las culturas de la totalidad de los países, es la unión de una pareja heterosexual donde ya se tiene la mayoría de edad y sus fines son la procreación de una familia y de un hogar. Durante los orígenes de la misma, se ve la protección de la madre y posterior la supervivencia del padre, dos complementos que llevan a un modelo nuclear. (Valdivia Sánchez, 2008).

1.2.1.3. Tipos de familia. La clasificación de las familias, según Delgado y Ricapa (2010) siguiendo los conceptos más tradicionales y por tradicionales tenemos el concepto propuesto por Valdivia Sánchez (2008) quien menciona que, coloquialmente hablando la casa, es donde se presenta el inicio de la organización social de la familia, puesto que era donde se presentaban las funciones de la educación, la protección,

Familia nuclear: Acerca de este tipo de familia podemos decir que, está compuesta por, papá, mamá e hijos, es también conocida como familia tradicional o el núcleo de la sociedad, ya que es como la familia modelo.

Familia extensa: Se compone por la familia de tipo o más conocida como tradicional (nuclear), sin embargo, en esta situación se agrega a la familia de un hogar, a los abuelos, tíos, primos, y más parientes según sea el caso.

Familia monoparental: En este tipo de familia está compuesta por la convivencia del hijo (s) ya sea con el padre o con la madre, es decir con uno de ellos.

Familia reconstruida: Esta compuesta por la unión de dos personas que ya mantuvieron una relación anterior con diferentes parejas, es decir cada uno tuvo o pudo tener su compromiso e hijos, pero se separaron por motivos diversos, y éstas pueden unirse con o sin hijos, según se presente la situación (Silva y Ortiz, s.f.).

1.2.1.4. La familia propuesta por diversas disciplinas. El tener presente el tema de familia no es nada fácil, ya que existen muchas formas de representarlas, tanto como en conceptos y en aspectos disciplinarios (Oliva y Villa, 2014).

Concepto Biológico: Es donde se explica a la familia desde una perspectiva biológica donde implica a dos seres de diferentes sexos, con una misma finalidad, en este caso la de reproducir y conservar su especie generando así lazos de sangre.

Concepto Psicológico: Visto desde esta perspectiva, el concepto de familia está basado como sistema, la cual considera que tiene subsistemas sociales, que son parte de un sistema social general, es decir que forman parte de la sociedad. Basados en el concepto psicológico, la familia, además, brindan un soporte afectivo a cada uno de sus integrantes, proporcionan nuevos hábitos, adaptarse ante nuevas circunstancias

de crisis, dando además las herramientas necesarias para sobrellevar conductas que sirvan de protección para todos sus miembros.

Concepto económico: Esta vista como una micro empresa, donde se prevé gastos, bienes de consumo por cada uno de sus hijos, donde se puede proyectar una inversión para la salud, enfermedad y vejez de un integrante de la familia. Puesto que para la economía la familia viene siendo una unidad, donde se puede brindar un manejo de una cultura de fuerzas, de la familia como democracia, como productora, llegando a la finalidad de preparar al sujeto su independencia económica.

1.2.2. Autoestima

1.2.2.1. Definición. Esta referida a la confianza básica en las propias capacidades de un individuo, y se dirige a dos puntos principales, los cuales son, como primer componente la valía personal y el segundo vendría a basarse en el sentimiento personal que uno tiene de su capacidad. La valía de una persona es el grado de valoración positiva o negativa que la persona tiene con respecto a su autoconcepto esto normalmente suele depender de diversas características que uno tiene como persona que ha tenido experiencia, incluyendo a las emociones vividas y relacionadas con la valoración y las actitudes respecto de su persona. (Undurraga y Avendaño, 1998).

El sentimiento de capacidad que una persona tiene, puede estar representado en las expectativas que el sujeto tiene sobre su autoeficacia. En las primeras etapas de la vida, la autoestima es quien juega el rol de mayor importancia ya que permite la configuración de la personalidad de cualquier ser humano, sin embargo está podría verse deteriorada, por los cambios experimentados que se presentan en la imagen corporal durante esta etapa tan complicada de la vida, además la formación propia de una escala de valores y juicios, muchas veces no concuerdan con la de sus progenitores, llevando así a generar sentimientos de

inseguridad y sentimientos de ser diferente o lo que normalmente conocemos como incomprendidos. (Ministerio de Salud, 1998).

La autoestima está definida como la dimensión que evalúa el autoconcepto de un individuo, en la que la persona se autoevalúa puede variar desde una escala en la que se califique de forma positiva (autoafirmación) hasta lo negativo representado por la auto denigración. (Hewit, 2002).

Para Atienza, et al., (2000) la autoestima es considerada como la apreciación tanto positiva como negativa que la persona tiene sobre sí mismo, esto podría variar según nuestras experiencias pasadas a lo largo de nuestra vida, esto tiene como base el afecto y la cognición ya que la persona como ser único se siente de una manera en particular, gracias a lo que su cognición le permita pensar.

Ahora bien, Jiménez y Pantoja (2007) plantea que la autoestima es una evaluación personal que permite a uno sentirse valioso y exitoso, si bien es correcto afirmar que la autoestima surge de una evaluación personal, no se evidencia está en el grado en el que alguien se sienta “exitoso”. También por el logro que va obteniendo en su vida el cual lo posiciona en un estatus que él considera adecuado e importante para su medio, y esto se refuerza por los objetivos y el valor que posee y finalmente la autoestima está formada por como la persona responde ante situaciones que claramente hacen que la autoestima se vea devaluada y distorsionada.

1.2.2.2 Autoestima y su diferencia con el autoconcepto. Se entiende que por autoconcepto se refiere a la auto descripción, es decir a como nosotros nos observamos, ya que explicado de otra manera, se refiere a los saberes previos y creencias que tiene un individuo sobre su persona, es decir, sobre sí misma, aquel termino hace referencia directamente a nuestra parte cognitiva, ahora bien, la autoestima hace referencia a su

asociación de la parte evaluativa o valorativa que tiene sobre esa imagen del autoconcepto, es decir, mientras que el autoconcepto brinda la imagen, la autoestima la viste de valía personal. (Tiscar, 2015).

1.2.2.3. Autoestima alta. Se considera que una alta autoestima tiene una función hedónica o de bienestar general. Extensas investigaciones han encontrado que una alta autoestima tiene efectos beneficiosos para las personas, en tanto se sientan bien con respecto a sí mismas, a su vida y a su futuro. También se asocia a un mejor desempeño laboral, resolución de problemas, extraversión, autonomía, autenticidad y a varios tipos de fenómenos interpersonales positivos: conducta prosocial, satisfacción en las relaciones y desempeño positivo en grupos (Kernis y Goldman, 2003).

1.2.2.4. Autoestima media. En este caso, las personas tendrán un grado de dependencia de las demás personas, debido a que esperan una aceptación social en base a algo realizado. Aquí las expectativas y competencias están en un nivel moderado (Congora y Casullo, 2009).

1.2.2.5. Autoestima baja. Por otro lado, una baja autoestima está asociada a hipersensibilidad, inestabilidad, timidez, falta de autoconfianza, evitación de riesgos, depresión, pesimismo, soledad o alienación. La autoestima puede ser vista como una variable fundamental, particularmente cuando las personas enfrentan y pasan por diversos problemas y desafíos de la vida ya que ha de mostrar jugar un rol importante en ayudar a las personas a enfrentar las situaciones estresantes actuando como almacenamiento de sentimientos positivos (Baumeister, et al., 2003). Las personas van a orientar su conducta a favor de mantener su alta autoestima en aquellos dominios considerados valiosos.

1.2.2.6. La autoestima como necesidad básica. Según Branden (2012) la definición anterior que se le daba a la autoestima, refiere a su importancia que esta posee para el ser

humano y su salud mental, contextualizando se basa en cómo nuestros sentimientos hacia nosotros mismos afectan directamente a todos los aspectos de nuestra vida, desde la manera en cómo funcionamos en el ámbito laboral, con nuestra pareja y nuestro entorno social, hasta nuestro proceder como futuros padres y las posibilidades que tenemos de progresar en la vida, nuestras respuestas ante los acontecimientos dependen de como pensamos responder ante los dramas de nuestra vida. Por lo tanto, la autoestima fundamental y clave para que la persona pueda tener éxito o fracaso en la vida.

1.2.2.7. Importancia de la Autoestima. Para Vargas (2007) la autoestima es de gran importancia, ya que va a servir de guía para sus pensamientos y acciones que tomen hacia sí mismas, y las demás. De esta manera, se dará la oportunidad de aceptarnos y mejorar tras una evaluación hacia nuestra persona, además de la valoración personal.

1.2.2.8. Autoestima factores influyentes. Si bien es cierto, la autoestima se ve formada en el hogar, y siendo más específicos en las primeras etapas de la vida, ahora bien la autoestima se ve afectada por, la ausencia de los padres o cuidadores, la comunicación que se brinda cuando esta persona adulta esta no es la adecuada, es decir normalmente se siente humillada o criticado durante las pocas veces que está presente, cuando el hijo hace algo mal, en vez de ser corregido es criticado o castigado, lo cual genera un bloqueo para el individuo, también está afectada cuando no se le ha dado un apoyo para que este conozca sus talentos o habilidades que muchas veces son propias de la persona, es entonces cuando la familia puede llegar a ser indiferente con este integrante. (Báez, 2014).

1.2.3. Enfoque Sistémico

1.2.3.1. Definición. Los enfoques sistémicos, generalmente enfatizan a las relaciones que tienen como familia y es que se debe tener en cuenta que, al sistema familiar lo conforma los vínculos de consanguinidad entre sus integrantes, estos nacen en la unión marital,

entonces se debe considerar por encima de todo a los padres y posterior a los hijos y que un hijo nunca debe ubicarse antes que su progenitor (Hellinger, 2005).

Arias Gallegos (2012) menciona que el concepto de enfoque sistémico, responde a las relaciones familiares como algo circular, pues no existe la influencia de un miembro sobre otro que siga un orden jerárquico, es decir, los miembros pueden influenciar mutuamente unos sobre otros, forjando así una totalidad en conjunto, esto hace que interioricen cualidades diferentes a las que se aprecian en cada uno de sus órganos como unidades.

1.2.4. Pobladores

1.2.4.1. Definición. Siguiendo el ciclo de la historia por la década de los 40's, en medio de acalorados climas políticos y social, en la ciudad de Santiago se dio un cambio radical, donde la ciudad entera fue testigo de las formas en que diferentes personas urbanas capitalinos, comenzaron a proponer su “poder de habitar” en la ciudad, estos estuvieron llenos de contradicciones y superposiciones entre el derecho a habitar y el derecho de propiedad. Esta situación que existió de forma temporal y espacial, llegando a las prácticas sociopolíticas, el cual permitió que dé cabida a lo que posteriormente se denominaría el inicio de un “primer momento poblacional”, acto por el cual se reinscribió, una discontinuidad o un corte que se presentó sobre la historicidad acumulativa y moderna del concepto “Pobladores”, como condensador de experiencias, estas forma de llamarlos, hace referencia a un grupo de personas que viven o se establecen en un lugar determinado, estos podrían ser en un territorio nuevo o acoplarse a uno con sus propias características de vida es decir sus reglas y cultura (Robles, 2020).

2. Material y métodos

2.1. El tipo de investigación

El tipo de estudio fue observacional porque no existió manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos fueron a propósito del estudio (primarios); transversal, porque se utilizó una sola medición a la misma población; y descriptiva, porque el análisis estadístico fue univariado. (Supo, 2014).

2.2. Nivel de investigación

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

2.3. Diseño de investigación

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021, los niveles pertenecientes a dicha población. (Supo, 2014).

2.4. El universo, población y muestra

El universo estuvo compuesto por pobladores de un centro poblado.

La población estuvo constituida por los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión:

Criterios de Inclusión

- Pobladores del centro poblado.
- Pobladores pertenecientes a Satipo.

- Pobladores que acepten participar libremente del estudio.
- Pobladores que sean mayores de 15 años.
- Pobladores que respondan completo los ítems del instrumento.

Criterios de Exclusión

- Pobladores que residan en otras direcciones de domicilio.
- Aquellos que cuenten con problemas de comprensión de los instrumentos y que por lo tanto no puedan desarrollarlos.

Por lo que no se cuenta con un marco muestra, entonces la población fue un total de N= 60 pobladores del centro poblado La Florida en la ciudad de Satipo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia lo que refiere que solo se evaluó a las personas con las que se tuvo el acceso disponible.

2.5. Definición y operacionalización de la variable

Tabla 1

Matriz de Definición y operacionalización de variables

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Sexo	Autodeterminación	Femenino, Masculino	Categórica, nominal, dicotómica
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral, continua, razón
Número de hijos	Autodeterminación	Hijos	Numeral, discreta, intervalo
VARIABLE DE INTERÉS	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Autoestima	Sin dimensiones	Alto Medio Bajo	Categórica Ordinal Politémica

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta, que consistió en el recojo de información a través de una ficha. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consistió en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

2.6.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg).

2.7. Plan de análisis

De acuerdo a la naturaleza de la investigación del nivel descriptivo se utilizará el análisis estadístico univariado, propio de la estadística descriptiva; presentando los resultados a través de tablas de frecuencias. El procesamiento de los datos será realizado a través del software Microsoft Excel 2010 y Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)

Tabla 2*Matriz de consistencia*

Enunciado	Objetivos	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021?	<p>General: Describir la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021.</p> <p>Específicos: Describir el sexo, edad, número de hijos y pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021.</p>	Autoestima	Sin dimensiones	<p>El tipo de estudio será observacional porque no habrá manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos serán a propósito del estudio (primarios); transversal, porque se realizará una sola medición a la misma población; y descriptiva, porque el análisis estadístico será univariado. El nivel de investigación será descriptivo porque se buscará describir las características de la población según el nivel de autoestima en circunstancias temporales y geográficas delimitadas. El diseño de investigación será epidemiológico, porque se estudiará la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021, los niveles pertenecientes a dicha población. (Supo, 2014).</p> <p>El universo está compuesto por pobladores de un centro poblado.</p> <p>El instrumento que se utilizó es la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg).</p>

2.8. Principios éticos

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, asimismo el documento de consentimiento informado firmado por los pobladores del centro poblado. La Florida, participantes del estudio.

Se consideró los siguientes principios éticos:

Protección a las personas: Es donde se trabaja con personas, por ende, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y privacidad.

En el presente estudio realizado se tiene en cuenta que las personas que son sujetos de investigación participan voluntariamente y disponen de información adecuada, además se tiene en cuenta el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado: Referimos a la información que se brinda a las personas participantes referentes a los propósitos y fines de la investigación que se está llevando a cabo, también tenemos en cuenta que son libres de participar sin obligación.

Para la investigación se toma la manifestación de aceptación de la persona que participa, brindándonos de esta manera su consentimiento para tomar la información para los fines correspondientes.

Beneficencia no maleficencia: Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones.

En la presente investigación los sujetos investigados no presentan ningún tipo de riesgo en su integridad física o mental.

Justicia: Se tiene en cuenta ante todo la justicia y el bien común, es decir no debemos poner los intereses personales, la investigación se debe desarrollar de una forma equilibrada reconociendo las limitaciones y sesgos, para un trabajo sin manipulaciones y no dar lugar a prácticas injustas.

Integridad científica: El investigador responsable tiene que mantener su integridad al momento de realizar un estudio, evitando todo tipo de mal intención que se pueda dar en el transcurso de la investigación. Además de garantizar la veracidad en todo el proceso de la investigación, desde el inicio hasta la obtención y comunicación de resultados.

3. Resultados

Tabla 3

Autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021

Autoestima	f	%
Alto	17	28.3
Medio	25	41.7
Bajo	18	30.0
Total	60	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría (41.7 %) presenta una autoestima media.

Tabla 4

Sexo de los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021

Sexo	f	%
Femenino	38	63.3
Masculino	22	36.7
Total	60	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría (63.3%) de los pobladores son del sexo femenino.

Tabla 5

Edad y número de hijos de los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021

Variable	N	Media
Edad	60	33.38
Número de hijos	60	1.93

Nota. De la población estudiada la mayoría presenta una edad de 33 años y con 2 hijos en promedio.

4. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo describir la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, Satipo, 2021. Como investigador surge la incógnita de realizar dicho estudio, puesto que existe realidades en las cuales, la autoestima en el contexto familiar puede afectar a los integrantes de quienes lo conforman, dicho de otro modo, la baja autoestima casi siempre genera graves conflictos, y esto no solo pasa en el contexto familiar, también afecta gravemente las áreas laborales, o también en la sociedad donde se muestra, pero claro está, especialmente en el contexto intrafamiliar, pues es donde formaran y fortalecerán su autoestima, además la familia es el primer núcleo protector del hijo, es la primordial responsable para el desarrollo adecuado en lo psicológico, social y físico (Roldan Silva, 2012). Por otro lado, podemos mencionar a Manassero y Vazquez (1995) quienes refieren a la autoestima como el primero factor protector responsable de muchos éxitos y fracasos académicos a lo largo de la vida de cada uno de los integrantes de una familia. Dicho lo anterior, al realizar la investigación se halló que la mayoría (41.7 %) de los pobladores del centro poblado La Florida tienen o presentan una autoestima media y a su vez en su mayoría (63.3 %) son del sexo femenino. Lo que se caracteriza en el centro poblado, que las personas integrantes de estas familias con autoestima media presentan cierto grado de dependencia de las demás personas, debido a que esperan una aceptación social en base a algo realizado. Aquí las expectativas y competencias están en un nivel moderado (Congora y Casullo, 2009).

La validez interna del estudio esta garantiza parcialmente, puesto que, se tuvo el cuidado para que los participantes de la investigación fueran seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión, tratando en todo momento que exista algún tipo de intencionalidad ajena a la investigación o que ponga en riesgo la objetividad de los datos recogidos; así también, el instrumento usado contó con propiedades métricas. Referido a la validez externa,

el que el estudio sea descriptivo y se haya tenido los cuidados necesarios, hace que su posibilidad para generalizar los resultados con poblaciones de características similares, pueda ser generalizada.

Ahora bien, los resultados obtenidos son similares con lo estudiado por Delgado Morales (2019); Llatance Ruiz (2019), quienes en sus estudios realizado con una población similar, puesto que se realizó con pobladores de un barrio y otro en asentamiento humano, hallaron como resultados que el 91% de los pobladores pertenecientes a un barrio y el 65% de los pobladores de un asentamiento humano, presentan una autoestima media, similar al resultado obtenido en esta investigación, esto podría explicar debido a que la población estudiada fueron similares, además que los instrumentos utilizados para evaluar la autoestima también fue el mismo. También podría atribuirse a la educación de sus pobladores, puesto que la autoestima, influye en ciertos áreas puntuales de la vida, como permitir que el individuo pueda desarrollarse y adaptarse a la sociedad, mejorar sus relaciones interpersonales, evitar el consumo de drogas y también el rendimiento escolar o académico que podría alcanzar una persona (Montt, Ulloa, 1996) , y esto se relaciona directamente con los pobladores de La Florida, puesto que se muestra en un censo, que quienes alcanzaron algún año o grado de educación primaria y secundaria, la provincia que registra el porcentaje más alto es Satipo (47,1%) donde se registraron los mayores porcentajes de la población que alcanzó algún año de educación primaria o secundaria, sin embargo, para una población de 239 mil pobladores, esta cifra es de considerar atención, de esta manera, sin embargo se ha logrado así conocer el sentimiento de satisfacción que una persona tiene parcialmente consigo mismo.

Como variables de caracterización de nuestra población hallamos que la mayoría de los participantes del estudio son del sexo femenino, con una edad media de 33 años y 2 hijos en promedio.

5. Conclusiones

En base a lo estudiado, se concluye que la autoestima en los pobladores del centro poblado La Florida, 2021, es de nivel media.

Como variables de caracterización de nuestra población hallamos que la mayoría (63.3%) son del sexo femenino, la edad media de los pobladores es de 33 años y en promedio cuenta con 2 hijos.

Referencias

- Alberdi, I. (1999). *La nueva familia española*. Taurus. <https://papers.uab.cat/article/view/v61-brullet>
- Arias Gallegos, W. L. (2012). Algunas consideraciones sobre la familia y la crianza desde un enfoque sistémico. *Revista psicológica de Arequipa*, 2(1), 32-46.
<https://ucsp.edu.pe/wp-content/uploads/2020/02/Consideraciones-sobre-la-familia-y-la-crianza.pdf>
- Báez, Y. (2014). *Familia, autoestima y rendimiento escolar*. [Tesis de pregrado, Universidad Abierta Interamericana]. Archivo digital.
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC117576.pdf>
- Baumeister, R. F., Campbell, J. D., Krueger, J. I., & Vohs, K. D. (2003). ¿Does high self-esteem cause better performance, interpersonal success, happiness, or healthier lifestyles?. *Psychological Science in the Public Interest*, 4, 1-44
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1111/1529-1006.01431>
- Branden, N. (2012). *La psicología de la autoestima*. (D. M. García, Trad.) Ediciones Paidós.
- Carvajal Chávez, L. M., y Andrade, D. (2005). La escuela básica en la prevención del consumo de alcohol y tabaco: retrato de una realidad. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 13, 1-10. <https://www.redalyc.org/pdf/2814/281421851004.pdf>
- Cóngora, V. C., y Casullo, M. M. (2009). Factores protectores de la salud mental: Un estudio comparativo sobre valores, autoestima e inteligencia emocional en población clínica y población general. *Interdisciplinaria*, 26(2), 183-205.
<https://www.redalyc.org/pdf/180/18011827002.pdf>

Jiménez, A. L., y Pantoja, V. (2007). *Autoestima. Autoestima y Relaciones Interpersonales en Sujetos Adictos a Internet*, 26(1), 78-89.

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/repsi/v26n1/v26n1a06.pdf>

Delgado Morales, J. F. (2019). *Autoestima en pobladores del barrio Quinuacocha, distrito de Independencia, Huaraz, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. Repositorio institucional.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10914/AUTOESTIMA_FAMILIA_DELGADO_MORALES_JIMENA_FARIDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Delgado Vásquez, A. E. y Ricapa, E. (2010). Relación entre los tipos de familia y el nivel de juicio en un grupo de estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*. 13(2), 153-174 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3751515>

Engels, R. C., Hale, W. W., 3rd, Noom, M., & De Vries, H. (2005). Self-efficacy and emotional adjustment as precursors of smoking in early adolescence. *Substance use & misuse*, 40(12), 1883–1893. <https://doi.org/10.1080/10826080500259612>

González, M. (22 de abril, 2021). *La pandemia hunde la autoestima de los españoles*. [El País]. <https://elpais.com/espana/2021-04-22/la-pandemia-hunde-la-autoestima-de-los-espanoles.html>

Hellinger, B. (2005). *Órdenes de amor*. Herder Editorial S.L. <https://docplayer.es/18224941-Bert-hellinger-ordenes-del-amor-traduccion-de-sylvia-kabelka-herder.html>

Hernández, A. (2005). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Editorial el Búho. <https://es.slideshare.net/andresgpena7/libro-familia-ciclo-vital-y-psicoterapia-sistmica-breve>

Hewit, J. P. (2002). *The social construction of self-esteem*. Snyder S. J., & Lopez, S.J. (Eds.), Handbook of positive psychology 135-147. <https://psycnet.apa.org/record/2002-02382-010>

INFOBAE. (26 de abril, 2015). *Autoestima baja: sólo el 3% de las jóvenes se consideran hermosa*. [INFOBAE]. <https://www.infobae.com/2015/04/27/1724532-autoestima-baja-solo-el-3-las-jovenes-se-considera-hermosa/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2018a). *Junín, resultados definitivos*. Tomo I. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1576/12TOMO_01.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2020b) *PERÚ: Estimaciones y proyecciones de población por departamento, provincia y distrito, 2018-2020*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/1ibro.pdf

Kernis, M. H., & Goldman, B. M. (2003). *Stability and variability in self-concept and self-esteem*. En M.R. Leary & J.P. Tangney (Eds.), Handbook of self and identity (pp. 106-127). Guilford. <https://psycnet.apa.org/record/2003-02623-006>

Llatance Ruiz, I. (2019). *Autoestima en pobladores del Asentamiento Humano Corazón Valiente, Zarumilla, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. Repositorio institucional. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14699>

- Manassero, A., y Vazquez, A. (1995). Dimensionalidad de las causas percibidas en situaciones de éxito y fracaso escolar. *Revista de Psicología social*. 10(2), 235-255.
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1174/021347495763811009>
- Ministerio de Salud. (1998). *Manual de capacitación para facilitadores. Mejorando habilidades y destrezas de comunicación interpersonal para la orientación a adolescentes en salud sexual y reproductiva*. [FOCUS on Young Adults Washington].
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2226.pdf>
- Montt, M. E., y Ulloa Chávez, F. (1996). Autoestima y salud mental en los adolescentes. *Salud mental*, 19(3), 30-35.
http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/596/596
- Musitu G, Jiménez TI, Murgui S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. *Salud Pública México*. 49(1):3-10. <https://www.uv.es/~lisis/terebel/07salud-publ-mex-art.pdf>
- Oliva Gómez, E., y Villa Guardiola, V. J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Dialnet*. 10(1), 11-20.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5995439>
- Pérez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación el éxito personal. *Alternativas en Psicología*, 41.
<https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>

- Quirantes Hernández, A. (8 de octubre de 2018). *Seguro no conocías la importancia de tu autoestima*. [CUBAHORA]. <https://www.cubahora.cu/blogs/consultas-medicas/seguro-no-conocias-la-importancia-de-tu-autoestima>
- Robles M. (2020). *Santiago, los conceptos y su discursividad: para una historia conceptual y discursiva en torno a los conceptos poblador y Población desde la experiencia urbana de Santiago 1830-1973*. [Tesis doctoral, Usach]. Repositorio digital <https://sites.google.com/usach.cl/2020-congreso-postgrado/congreso-2020/facultad-de-humanidades/marcelo-robles>
- Roldan Silva, Gloria. (2012). *Autoconcepto autoestima, en la familia y en la escuela, la literatura como medio de desarrollo*. [Tesis de maestría, Universidad Panamericana]. Archivo digital. <https://scripta.up.edu.mx/bitstream/handle/20.500.12552/2822/129268.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Atienza, F., Moreno, Y., y Belaguer, I. (2000). Análisis de la Dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una Muestra de adolescentes valencianos. *Revista de Psicología*, 22, 29-42. https://www.researchgate.net/publication/308341043_Analisis_de_la_dimensionalidad_de_la_Escala_de_Autoestima_de_Rosenberg_en_una_muestra_de_adolescentes_valencianos
- Silva, A. y Ortíz, M. (s.f.) “*Tipología de la Pareja y la familia*”. https://issuu.com/tessiesilva/docs/8_tipologia_pareja_familia
- Sosa, D. (2012). *AUTOESTIMA*. Prensa Libre nagua website. <https://prenalibrenagua.blogspot.com/2012/05/autoestima.html>

Supo Condori, J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*.

<http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>

Tiscar, J. (2015). *La autoestima: Relación con el bienestar y su tratamiento*. Editorial Kairos.

Undurraga, C., y Avendaño, C. (1998). "Dimensión psicológica de la pobreza". *Psyche*, 6(1),

57-63. <http://www.redae.uc.cl/index.php/psykhe/article/view/20295>

Unicef. (s.f) *La familia que hemos construido. ¿Te suena familiar?*

<https://www.unicef.cl/centrodoc/tesuenafamiliar/06%20Construido.pdf>

Valdivia Sánchez, C. (2008). La familia: conceptos, cambios y nuevos modelos. *La Revue du*

REDIF, 1, 15-22.

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/39803003/PAPER_FAMILIA_EXTENSA_Y_MAS.

Valladares Gonzales, A. (2008). La familia una mirada desde la Psicología. *MediSur*. (6).

<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/402/319>

Vargas, G. J. (2007). *Juicio moral y autoestima en estudiantes escolares del quinto año de secundaria de colegios de Lima metropolitana*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] Archivo Digital.

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2735/1/Vargas_gj.pdf

Velásquez, L. (2017). *Importancia del desarrollo de la autoestima en los niños y niñas*.

Editorial upc website: <https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-editorial->

[upc/actualidad/importancia-del-desarrollo-de-la-autoestima-en-los-ninos-y-ninas](https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-editorial-upc/actualidad/importancia-del-desarrollo-de-la-autoestima-en-los-ninos-y-ninas)

Apéndice

Apéndice A



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



I. FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

N°:

1. Sexo: (F) (M) 2. Edad: 3. Número de hijos:

II. Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, por lo que usted encontrará cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)

Versión Real - Morris Rosenberg, 1985

Instrucciones:

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

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

Apéndice B**Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas****(Psicología)**

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido por _____, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará _____ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____ . Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Apéndice C

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2021								2021				2021			
		2021 – 02				2020- 02				2021 – 02				2021 – 02			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X	X												
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación					X											
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación						X										
5	Mejora del marco teórico y metodológico							X	X								
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos								X								
7	Elaboración del consentimiento informado (*)									X							
8	Recolección de datos										X						
9	Presentación de resultados											X		X			
10	Análisis e Interpretación de los resultados												X	X			
11	Redacción del informe preliminar													X	X		
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación															X	
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

Apéndice D

Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	3	1.50
Fotocopias	0.10	5	0.50
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.10	10	1.00
Lapiceros	0.50	3	1.50
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			134.00
Gastos de viaje	-	-	-
Pasajes para recolectar información	-	-	-
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			134.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			899.00

Apéndice E

Escala de Autoestima de Rosenberg

Ficha técnica

- a. **Nombre original de la ficha:** Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)
 - b. **Autor:** Morris Rosenberg (1989)
 - b. **Objetivo:** Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma.
La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.
 - c. **Áreas/Factores:** Un solo factor
 - d. **Población:** a partir de 13 años
 - e. **Tiempo de aplicación:** 5 min. Aprox.
 - f. **Tipo de instrumento:** escala.
 - g. **Número de ítems:** 10
- I. Descripción:** La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente. (Rosenberg, 1965).
- II. Normas de aplicación:** La persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de Muy de acuerdo a Muy en desacuerdo).
- III. Corrección e interpretación:** La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La puntuación

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

Validez y confiabilidad en nuestro contexto: La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de 1960 constaba de 5.024 estudiantes de secundaria y adultos mayores de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York y se anotó como una escala de Guttman. La escala tiene generalmente una alta fiabilidad: correlaciones test-retest están típicamente en el intervalo de 0,82 a 0,88, y alfa de Cronbach para diversas muestras están en el rango de 0,77 a 0,88 (ver Blascovich y Tomaka, 1993 y Rosenberg, 1986 para más detalles). Los estudios han demostrado tanto una estructura de dos factores (confianza en sí mismo y 22 autodesprecio) como escala unidimensional y ara obtener las normas para una muestra similar a la suya, debe buscar en la literatura académica para encontrar la investigación con muestras similares.

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