



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES CON SOBREPESO**

**Y OBESIDAD DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**PARTICULAR, CHIMBOTE, 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL EN  
PSICOLOGÍA

AUTOR:

GABRIEL ÁNGELO CUEVA MELÓN

ASESOR:

PS. WILLY VALLE SALVATIERRA  
CHIMBOTE –PERÚ

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Ms. Erica Lucy Millones Alba  
**Presidente**

Ms. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan  
**Secretaria**

Ms. Verónica Adela Alvarez Silva  
**Miembro**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por la sabiduría y el ánimo que me ha dado para poder realizar este trabajo, a mis padres por su apoyo económico, y al profesor Willy Valle Salvatierra por sus enseñanzas precisas y necesarias para la realización de esta investigación.

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de la Institución educativa particular: "GALILEO" de la ciudad de Chimbote. Fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, es decir, que no hay manipulación de la variable y que dicha investigación se ha realizado en un solo tiempo o momento. Nos planteamos el siguiente objetivo general: Describir el nivel de autoestima en adolescentes estudiantes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular, Chimbote, 2018. El universo va constituido por todos los adolescentes con sobrepeso y obesidad. Y se contó con una población de N= 64 adolescentes entre varones (31) y mujeres (33) de entre 12 y 19 años de edad de una institución educativa particular seleccionados según criterios de exclusión e inclusión. Se aplicó el instrumento de la Escala de Autoestima de Rosenberg. El resultado del estudio fue que de la población estudiada de adolescentes con sobrepeso y obesidad, la mayoría presenta una autoestima media.

### **Palabras clave:**

Adolescente, Autoestima, Sobrepeso

## **SUMMARY**

The present study aimed to describe the level of self-esteem in overweight and obese adolescents of the particular educational institution: "GALILEO" in the city of Chimbote. It was quantitative, descriptive level and non-experimental cross-sectional design, that is, there is no manipulation of the variable and that this research has been carried out in a single time or moment. We propose the following general objective: Describe the level of self-esteem in overweight and obese adolescents of a particular educational institution, Chimbote, 2018. The universe is constituted by all overweight and obese adolescents. And there was a population of N = 64 adolescents between males (31) and females (33) between 12 and 19 years of age from a particular educational institution selected according to exclusion and inclusion criteria. The instrument of the Rosenberg Self-esteem Scale was applied. The result of the study was that of the studied population of adolescents with overweight and obesity, the majority presents an average self-esteem.

**Keywords:** Adolescent, Self-esteem, Overweight

## CONTENIDO

AGRADECIMIENTO .....	iii
RESUMEN .....	iv
SUMMARY .....	v
CONTENIDO .....	vi
INTRODUCCIÓN .....	10
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	20
2.1. Antecedentes .....	21
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	24
2.2.1 Autoestima .....	24
2.2.1.1 .....	Definición 24
2.2.3. Importancia de la autoestima: .....	30
2.2.5.1. El autoconcepto.....	33
2.2.5.1.1. Definición: .....	33
2.2.5.3. La autorrealización.....	35
2.2.6. La adolescencia.....	36
2.2.7. Índice de masa corporal (IMC) .....	37
2.2.8. Sobrepeso y obesidad.....	37
III. METODOLOGÍA .....	38
3.1. Tipo y nivel de la investigación. ....	39

3.2 Diseño de la Investigación:.....	39
3.3 Universo y población .....	39
Criterios de Inclusión:.....	39
Criterios de Exclusión:.....	39
3.4. Definición y operacionalización de las variables.....	40
3.5. Técnica e Instrumento de recolección de datos. ....	40
3.5.1 Técnica .....	40
3.6. Plan de análisis.....	45
4.7. Matriz de consistencia.....	45
IV. RESULTADOS .....	48
V. CONCLUSIONES .....	58
CONCLUSIONES: .....	59
RECOMENDACIONES:.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS .....	69

## Índice de tablas

Tabla 1.....	49
Tabla 2.....	50
Tabla 3.....	51
Tabla 4.....	52
Tabla 5.....	53



## Índice de gráficos

Figura 1: Gráfico circular del IMC en adolescentes de una institución educativa particular, 2018. ....	49
Figura 2: Gráfico circular del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular, 2018. ....	50
Figura 3: Gráfico de columna del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según sexo 2018. ....	51
Figura 4: Gráfico de columna del nivel de autoestima de adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según grado de estudio, 2018. ...	52
Figura 5: Gráfico de columna del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según tipo de familia, 2018. ....	53

## **INTRODUCCIÓN**

Desde antaño y hasta en la actualidad, la autoestima es un constructo psicológico que se considera de vital importancia para nuestro bienestar personal y también para determinar la manera de como nosotros nos vamos a desempeñar en nuestra vida, en la toma de decisiones, con la pareja con que nos vamos a comprometer, y en nuestra capacidad para hacer frente a las dificultades de la vida, entres otras (Branden, pp. 37, 38). Y una autoestima adecuada se constituye, como determina Rosenberg (como se citó en Sebastián, 2012), existen muchos factores que permiten el desarrollo de nuestra autoestima, tales como la aceptación y el trato social, y dentro de esta, el entorno familiar, educativo y cultural.

Así pues los problemas de autoestima constituyen una seria debilidad de las personas y sociedades, y en esta ocasión nos enfocamos de cómo nuestro cuerpo y nuestra apariencia física se vuelve también un factor para el desarrollo de nuestra autoestima, por ejemplo en España, (20 Minutos, 13 de octubre del 2007) los investigadores del libro del Instituto de Innovación Educativa y Desarrollo Directivo Oñate, y Piñuel, realizaron un estudio en un colegio nacional para saber cómo se sentían y qué ideas tenían los estudiantes que fueron víctimas de burla, y acoso escolar, acerca de sí mismos. Los resultados fueron: el 38% de los niños piensan que sus cualidades no son tan buenas para sobresalir, otro tanto (25%) piensan de que son chicos malos y que no tienen remedio, el 20 % de ellos no les gusta su forma de ser y piensan que los de mas son más atractivos. El 12 % de ellos les gustaría nacer de nuevo para ser diferentes físicamente, otro pequeño tanto del 5 % siente odio por sí mismo y quisiera morirse. Entonces se refuerza la afirmación de la importancia de la

autoestima, nuestro físico y la influencia social. Así pues cabe destacar que el factor socio-económico también influye en la autoestima de la persona tal como asegura Capriles (Notitarde, 14 de setiembre del 2013): el factor económico afecta a las familias en Sudamérica, "ha habido una disminución del nivel de aspiraciones de la población, sudamericana". Esta disminución en las expectativas, le ha permitido al individuo afrontar la dura realidad económica de una forma menos fuerte para su psique. El especialista indica que siente mayor frustración. Dijo que la inflación afecta directamente la autoestima del individuo, pues el dinero es un símbolo relacionado al valor del trabajo, la productividad, y la educación, por lo que su desvalorización desvaloriza al individuo directamente. De la misma manera también es un factor influyente en nuestra autovalía.

En Piura (La República, 22 de abril del 2014), el motivador y escritor colombiano, Honorald Vahos, expresó que los jóvenes y adolescentes del Perú sufren de baja autoestima, y ellos los conduce a cometer graves errores y hasta involucrarse en la delincuencia y que ellos sobretodo se debe a la poca comunicación con los padres quedando a la deriva de ser influenciado por jóvenes de sus edad y medios culturales que llegan a ser una mala influencia para su aceptación, respeto y amor propio. Según el informe del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi, (Perú 21, 21 de diciembre del 2012). Una de las causas de la depresión en los jóvenes y adolescentes es la baja **autoestima**, la violencia, el maltrato, entre otros.

Ahora bien, enfoquémosno en un factor que ya mencionábamos al principio de este texto, nuestra constitución corporal, especialmente de nuestro índice de masa

corporal (IMC). El sobrepeso y la obesidad es un problema corporal a nivel mundial que puede repercutir negativamente en nuestra salud mental y física. Y la población afectada con estos problemas es muy elevada, Según Meera y Senthilingam, (CNN, 14 de julio del 2017) anuncia que 2000 millones de personas en todo el mundo padecen de sobrepeso y obesidad, es decir la tercera parte de población humana. Ahora bien, en Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 20 de junio del 2016) realizó un estudio a nivel nacional y arrojó que el 35,5 % de las personas después de los 15 años sufren sobrepeso, y el 17,8% sufren de obesidad. Lo que nos daría un total de 52 % afectado con este problema, es decir medio población peruana tiene problema de alto índice de masa corporal.

Observando los temas antes mencionados, analicemos la implicancia de nuestro cuerpo y el índice de masa corporal en nuestra autoestima.

Y si nos enfocamos en los adolescentes, en el entorno sociocultural y sus estereotipo de belleza y delgadez que hoy en día tanto se observa, nos vamos a dar cuenta que ello va influir en la satisfacción de las personas, especialmente en mujeres adolescentes que por su elegancia, aceptación y estatus social, si les importa y mucho mantener un cuerpo esbelto, para sentirse muy bien y valorarse más, según (Pérez, 2012, p.72). Como ya concebía Rosemberg y Cooporsmith, entre otros, que nuestra aceptación depende mucho de nuestro entorno cultural, la aceptación y desaprobación social. " Nuestro cuerpo aparte de ser biológico, también es simbólico y esta condicionado fuertemente por idealizaciones sociales" (Marca y Rodríguez pp.110-111.).

Según Le Breton, (como se citó en Pérez, 2012) las adolescentes se ocupan del vestido, el maquillaje, el peinado, prácticas de ejercitación y prácticas alimenticias a fin de mejorar la apariencia y conservar un ideal de belleza, entonces ello nos da la sólida conclusión de que los adolescentes se dedican mucho a su apariencia física y la delgadez, aun más que en otras etapas.

Y ello le provoca un problema común en todas las áreas de nuestra vida. Un estudio comprueba que las personas con sobrepeso y obesidad suelen tener dificultades incluso para ascender en el trabajo, y hasta de ser seleccionadas para cubrir un puesto laboral, o ser víctima de exclusión en algunos grupos sociales. Por otro lado, los hombres incluso prefieren estar con una mujer ex adicta que con una que tiene sobrepeso u obesidad. Según Kutcher, Denicolis, Cann y Blanchard (como se citó en Magallares, s.f.), y ante estos tipos de de desaprobación y burlas por parte de las demás personas, se deduce que a uno le hace más vulnerable a no aceptarse y a querererse a uno mismo,

Y gran parte de las idealizaciones de delgadez y belleza son influenciadas por los programas televisivos, como así afirma la investigación de Coyne (Byu news, 17 de junio, 2016) de la Universidad de Bringham Young de Estados Unidos que realizo un estudio sobre el efecto del las películas Disney en la autoestima de las niñas, es decir de cómo la cultura y sus estereotipos de las princesas Disney influyen en la autoestima de las niñas. Participaron un total de 200 niñas del nivel escolar de ambos sexos. Los resultados arrojados en este estudio fueron que los estereotipos de estos personajes afectaban considerablemente a la autoestima de los niños y niñas. Así pues se demostró que las niñas que solían mirar los dibujos de Disney

presentaban problemas de autoestima, y aceptación con su figura y su contextura. Además afirma Coyne que: los dibujos de Disney son uno de los primeros ejemplos del ideal de delgadez que aprendemos desde la niñez hasta el resto de nuestra vida.

Ahora bien en nuestro país la realidad no es tan distinta en este aspecto,(La República, 21 de octubre del 2016) como así afirma la investigación del Consejo Consultivo de Radio y Televisión (Concortv); el programa televisivo preferido de los niños , niñas y adolescentes es: `Esto es Guerra`, del 52,8% de 9 mil 149 menores encuestados, admira a estos personajes y desea ser como uno de ellos, nos dicen que las chicas debemos vestirnos con ropa muy corta y que debemos tener un buen cuerpo para ser aceptadas”, critica Daniela Meza, una menor representante del Consejo Consultivo de Niños, Niñas y Adolescentes de Lima Metropolitana.

Lo que nos da a entender el rechazo que sufren estas personas en la sociedad, y que lógicamente podría tener como consecuencia una baja autoestima. Pero, ¿Porque enfocarnos en los adolescentes y no en jóvenes o adultos?

Debido a los severos cambios biológicos los adolescentes también sufren cambios en sus sentimientos y pensamientos, así ellos suelen buscar en si su identidad, una necesidad de independencia, manifestaciones y conductas sexuales con desarrollo de la identidad sexual, tendencia a contradicciones en las manifestaciones de su conducta y fluctuaciones del estado anímico, Necesidad de formulación y respuesta para un proyecto de vida. Según Aberastuy y Nobel (1972). (Como se citó en Silva, 2006) entonces llegamos a la conclusión de que los adolescentes tienen sus pensamientos y afectos más vulnerable y accesibles de las influencias sociales y a sus estereotipos e idealizaciones.

Debido a los problemas de autoestima y aceptación con el peso corporal en los adolescentes, recurren a acciones nada saludables. En (Heraldo, 24 de febrero del 2017) La presidenta del centro de prevención y tratamiento de anorexia y bulimia, ABB, Raquel Linares, afirma que el 65% de los adolescentes están propensos a sufrir algún problema de anorexia, trastorno de conducta alimentaria tales como la bulimia nerviosa y el trastorno por atracón...esto se debe a que los adolescentes no se sienten bien con su cuerpo debido a que están influenciados por el tema de la imagen perfecta de cuerpo.

Así pues, según muchas investigaciones foráneas, el índice de mortalidad en adolescentes, jóvenes e incluso adultos, por causa de trastorno graves en la alimentación ha aumentado en los últimos años. "Por ejemplo en los obesos hay una mayor propensión a sufrir enfermedades tales como trastornos cardiovasculares, diabetes, elevados niveles de ansiedad, depresión y **baja autoestima**" según (Cárdenas, 2014, pp.24, 25, 26)

En España se ha encontrado que la gran mayoría de las mujeres (adolescentes y jóvenes) quieren pesar menos aunque presenten un peso normal y además ellas muestran mayor insatisfacción corporal que los chicos según Baile y Garrido, et al. (Como se citó en Calado, Lameiras y Rodriguez, 2003). Esto implica que en aquellas adolescentes y jóvenes que han reducido y privado su ingesta de alimentos, lo han hecho por el motivo de que se han percibido una mala imagen corporal y ello obviamente les causaba un malestar subjetivo.

De lo redactado concluimos que el estudio de la autoestima en personas con sobrepeso se ha realizado en muchos lugares de distintos países, tanto a niños,



adolescentes, jóvenes y adultos, arrojando resultados casi similares. De hecho la cultura de cada país es distinta, pero las industrias de la belleza y la esbeltez están en todas las naciones e influyen en todas las sociedades y es muy probable que los resultados masivos psicológicos no varíen mucho incluso en los países desarrollados de los subdesarrollados. He observado en mi localidad que es Chimbote, que los adolescentes de manera general suelen darle mucha importancia a su aspecto físico, y dependiendo como ellas(os) se perciban, van comportarse. Algunas chicas son mas vergonzosas, otras sienten que ningún chico las va enamorar, y otras anhelan tener un cuerpo esbelto y de alta estatura, como aquellas que se visualizan en las telenovelas o en programas de la televisión peruana. Y se sienten mal cuando escuchan a personas haciendo alusión de burla al peso de una persona, es muy probable que no se sientan tan conforme con su cuerpo ni desarrollen un autoconcepto positivo. Existe ese complejo que nos afecta a nuestra autoestima y que está muchas veces reprimido en las personas y especialmente en los adolescentes que debemos conocer y describir. En esta ocasión, el estudio que realizamos es el de describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa de la ciudad de Chimbote.

Como ya se mencionó, participaron adolescentes estudiantes del nivel secundario y del nivel preuniversitario. El proyecto fue investigación de la escuela Profesional de Psicología de la ULADECH. Y Lo antes mencionado nos lleva a plantearnos la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular, Chimbote, 2018?

Y como objetivo general de esta nos planteamos:

- Describir el índice de masa corporal de los adolescentes de la institución educativa particular `GALILEO´ que participaran en el presente trabajo de investigación.
- Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular, Chimbote, 2018.

Y como específicos:

- Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad según sexo
- Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad según grado de estudio.
- Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad según tipo de familia.

El proyecto que se realiza a continuación nos brinda información de carácter teórico, que aunque ya existen estudios en adolescentes con alto índice de masa corporal, en nuestra localidad no hay evidencia que se haya realizado algún estudio similar. Y es de nuestro interés realizar este proyecto para conocer el nivel de autoestima en adolescentes Chimbotanos. Cabe reiterar que el presente estudio no nos brinda información que se emplee a nivel práctico o aplicable, se podría usar la información resultante para llenar vacíos teóricos de otros tesisistas o para la realización de talleres o actividades orientadas a fortalecer la autoestima en la población estudiada.

De tal manera que se ha considerado estructurar el presente proyecto de la siguiente forma: Introducción, el cual comprende la caracterización del problema en la que se presentan las características principales del problema, desde la contextualización hasta la delimitación del problema, haciendo uso de información racional y empírica; el enunciado del mismo que debe estar alineada y congruente con los objetivos, los mismos que deben ser lo suficientemente claros para guiar el estudio; asimismo, se considera la justificación, el cual se dan los argumentos necesarios la realización del estudio y cuáles son los beneficios que derivan. Revisión de la literatura, la misma que brinda el sustento teórico y la información suficiente para definir los conceptos usados en el estudio, principalmente los estudios antes realizados, es decir, los antecedentes. Metodología, se consideran aspectos claves como el tipo, nivel y diseño de la investigación, es decir el recorrido que se deberá seguir para dar respuesta a la problemática planteada; también se describe la población, la operacionalización de la variables; y los principios éticos.

Resultados y análisis de los resultados, en el que se presentan los resultados obtenidos en el estudio y analiza con la ayuda de los antecedentes y el marco teórico.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

## **2.1. Antecedentes**

De Abreu y Rojas (2011) realizaron un estudio descriptivo de campo transversal en España, para conocer la relación que existe entre el índice de masa corporal e imagen corporal y autoestima en mujeres adolescentes estudiantes de la unidad educativa “colegio José Félix Ribas”. El estudio se realizó con una muestra de 37 estudiantes del primer año de secundaria hombres y mujeres. En los resultados se encontró que los adolescentes con sobrepeso presentaron una tendencia a menor autoestima que las de peso normal, lo que fue estadísticamente significativo.

Rivera, Carbajal y Maldonado (2017) realizaron un estudio de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal para identificar el nivel de autoestima en un grupo de adolescentes con sobrepeso y obesidad en la Ciudad Victoria. Fueron 54 adolescentes con sobrepeso y obesidad que cursan el primer año en una escuela secundaria de Ciudad Victoria, Tamaulipas, México; seleccionados a través de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de los datos se utilizó la Escala de Autoestima de Rosemberg de 1989. La recolección de los datos se efectuó durante 10 minutos aplicada al grupo en sesión por los investigadores como evaluación diagnóstica para identificar el nivel de autoestima de los adolescentes con sobrepeso y obesidad. en los resultados del estudio se encontró que el nivel de autoestima en los adolescentes estudiados muestran una de tipo media 46,2% (25 adolescentes), una autoestima alta en el 31,4% (17 adolescentes) y solamente en un 22,2% (12 adolescentes) existe autoestima baja. Pues nos da entender que la mayoría de estudiantes adolescentes poseen una

autoestima media y el segundo grupo con más estudiantes posee una autoestima alta, la mayoría de varones se encontraron dentro del grupo de autoestima alta.

Ortega, Murosb, Palomares, Sáncheza y Cepero (2014) realizaron un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra representativa de 296 escolares de primer y segundo curso de Educación Secundaria de la ciudad de Jaén (España). Para describir la influencia del índice de masa corporal en la autoestima de niños y niñas de 12-14 años. Los resultados principales de esta investigación indican que las participantes femeninas tuvieron una autoestima baja y en los varones puntuaron con autoestima media y alta. De tener un IMC por encima de lo que se considera un peso normal van asociadas a valores inferiores de autoestima en alumnos de 12 a 14 años de edad en Jaén.

Avendaño (2016) realizó este estudio con un total de 62 adolescentes con sobrepeso comprendidos entre 15 a 17 años para describir el nivel de autoestima, se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) elaborada en 1965. El estudio fue un método de muestreo no probabilístico, del nivel descriptivo y de corte transversal. La muestra está comprendida por 30 adolescentes de género femenino y 32 adolescentes de género masculino, quienes participarán en el Campeonato Mundial de fútbol Escolar de la Federación Internacional de Deporte Escolar -el cual se realizó en los departamentos de: Quetzaltenango, Suchitepéquez y Retalhuleu, Guatemala del 12 al 20 de abril del 2015, los adolescentes son provenientes de los departamentos de: Guatemala, Alta Verapaz y Quetzaltenango, pertenecientes a Instituciones Educativas privadas. Los resultados indicaron que el 78% de la población posee niveles altos de autoestima ya que están entre el rango de, no existe

una diferencia en los resultados entre el género femenino y el género masculino, con base en los resultados obtenidos se concluyó que la mayoría de adolescentes que practican la disciplina deportiva de fútbol, poseen niveles altos de autoestima, lo que demuestra la existente relación entre la práctica deportiva y el nivel alto de autoestima.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Autoestima**

#### **2.2.1.1 Definición**

Para Rosenberg (como se citó en Góngora y Casullo 2009) define a la autoestima como una actitud positiva o negativa hacia un objeto en particular, el sí mismo. Así, aunque la definición de Rosemberg parezca que tuviera una postura individual, el sociólogo afirma que estos valores asociados a la autoestima positiva o negativa del individuo esta fuertemente influenciada por factores familiares, por ejemplo: de cómo lo aprueban o desaprueban por sus acciones y decisiones los miembros de la familia. Otro factor es la sociedad: mediante la inclusión en grupos, la consideración, la admiración, entre otros, esto fortalecen el amor y autoestima hacia asimismo, y si la sociedad expresa al individuo actitudes y palabras contrarias a lo mencionado pues la persona experimenta una falta de amor propio, autovalía y desprecio. Y en lo que refiere al factor cultural, se refiere a los valores, y las enseñanzas de las instituciones, que nos brindan día a día, especialmente las escuelas de nivel primario y secundario, los medios de comunicación, las emisoras etc. Así pues la manera de cómo el entorno de la persona lo trata y que experiencias agradables y desagradables tenga hacia él, este alimenta su autoestima.

Para Rosemberg la autoestima tiene los siguientes niveles:

- Autoestima alta: cuando el sujeto se siente bien consigo mismo y se acepta como es.



- Autoestima media: El sujeto no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo plenamente. El sujeto no se siente tan bien, ni satisfecho consigo mismo, ni tampoco se considera inferior a los demás. Su voluntad firme le permiten tener logros pero no en todo, sus expectativas son más moderadas y realistas.
- Autoestima baja: El sujeto se considera inferior a los demás y hay desprecio hacia sí mismo. El sujeto se considera y se siente mal consigo mismo, siente que no tiene valor y es inferior a los demás. (como se citó en Ulloa, 2003).

Coopersmith (como se citó en Sparsci, 2013) refiere que: "Por autoestima, entendemos la evaluación que efectúa y mantiene comúnmente el individuo en referencia a sí mismo: Expresa una actitud de aprobación y desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo, con éxito y merecedor.

Para Coopersmith la autoestima posee los siguientes niveles:

- Autoestima alta: son personas expresivas, contentas, tiene buenos logros académicos y sociales. Confían en sí mismos y esperan tener más éxitos en todo lo que se propongan. Son creativos, se respetan y sienten orgullosos de sí mismo, suelen plantearse metas realistas.
- Autoestima media: son personas que expresan sus pensamientos y sentimientos, pero ello lo hace sobre todo cuando los demás los aprueban o les prestan atención. También tienen logros, pero no en todo, sus esperanzas de logros son más moderadas.
- Autoestima baja: son personas que suelen desanimarse, que tienden a estar solos, no se consideran atractivos, no se sienten capaz de expresarse, ni hacer tareas

frente a los demás, tiene temor cuando los demás se enojan, su opinión hacia sí mismo es negativa, no poseen recursos para hacer frente a los problemas de la vida.

William James (como se citó en Gonzales, 1999) en su obra *Principles of Psychology*, en el que describe la autoestima como el producto del éxito logrado y las metas que uno desea alcanzar. Es decir que las personas que cumplen sus expectativas y sus metas tienden a sentirse mejor consigo mismo fortaleciendo su autoestima.

Para Rogers (como se citó en Sparisci, 2013) define la autoestima como un conjunto organizado e inestable de percepciones hacia uno mismo.

Así pues, Branden, (1995) define:

. La autoestima en su máximo grado, nos permite llevar una vida llena de sentido y podemos responder a las demandas y dificultades de esta.

De manera más firme, afirmamos que la autoestima es:

- a. La confianza en nuestros recursos (como la educación y el pundonor) que hemos adquirido para poder hacer frente a las dificultades y vicisitudes de la vida
- b. La esperanza firme y segura de que nuestros derechos de ser felices y exitosos los podemos realizar. El sentimiento de merecernos respeto por los demás, de ser dignos, a demostrar que tenemos necesidades en todos los aspectos y defectos personales. A si tener la confianza y la esperanza de lograr nuestros principios morales y sentir la alegría y el placer de los buenos resultados de nuestros sacrificios en lo laboral, en lo académico y en lo social.(p.43)

La Asociación Nacional para la Autoestima (National Association for Self-Esteem, (como se citó en Nuñez, 2016) define la autoestima como “la experiencia de tener capacidad para enfrentar los desafíos de la vida y ser merecedor de la felicidad” Según Voli y Franco (como se citó en Sebastián, 2012). En 1984 el estado de California (Estados Unidos) nombró una comisión de expertos (TaskForce) para el estudio de la autoestima, y definió así: Apreciación de la propia valía e importancia y asunción por el individuo de su responsabilidad hacia sí mismo y hacia sus relaciones intra e interpersonales.

Para Cledes et Al. (Como se citó en Carrasco y Javaloyes, 2015) refiriéndose a la autoestima como parte efectiva del autoconcepto, opina que es el punto de partida para el desarrollo positivo de las relaciones humanas, del aprendizaje, de la creatividad y de la responsabilidad personal. Es el “aglutinante” que liga la personalidad del hombre y conforma una estructura positiva, homogénea y eficaz. Siempre será la autoestima la que determine hasta qué punto podrá el hombre utilizar sus recursos personales y las posibilidades con las que ha nacido, sea cual fuere la etapa de desarrollo en que se encuentre.

### **2.2.2. Causa y desarrollo de la autoestima.**

#### 2.2.2.1. Definición:

Para Branden (en su obra: *Los seis pilares de la autoestima, 1995, p 54*) la autoestima se desarrolla y fortalece de la siguiente manera:

**- La práctica de vivir conscientemente.**

Vivir de manera consciente es, saber lo que hacemos, y lo que ello nos ocasiona, sentimos aquello que nos motiva, y sabemos nuestros valores, las causas y la circunstancias que nos conducen actuar, es ser responsable con la realidad que nos rodea, y que nos preocupa hacer una correcta interpretación de hechos, y de las emociones que expresemos en respuesta a ello. Otro aspecto importante es saber en que situación estamos con respecto a nuestros planes en la vida, si estamos superándonos o tal vez estemos fracasando.

**- La práctica de la aceptación de sí mismo.**

La aceptación de sí mismo es el sentimiento, respeto y ser amigo de uno mismo.

Branden lo explica así: “Supongamos que hice algo del cual me arrepiento, y estoy molesto conmigo mismo. Es probable que no nos demos cuenta que hicimos mal hasta que observamos y sabemos las consecuencias negativas a nuestro alrededor. Ahí analizamos y reflexionamos porque aquello que hacemos afecta a los demás, solemos desearlo, o incluso nos resulta indispensable hacerlo en su momento.”

**-La práctica de la responsabilidad de sí mismo.**

Es asumir que nosotros mismos somos los protagonistas de nuestros actos, que solo nosotros somos responsables de lo que pensamos, lo que deseamos, lo que decidimos hacer y sentir. De las consecuencias de aquellos actos frente a los demás. Del hacer lo que queramos con nuestro tiempo, de hacer aquello que nos produce felicidad personal y de elegir los valores de los cuales dispongo.

**-La práctica de la autoafirmación**

Significa considerar y apreciar mis deseos, valores y buscar su forma de expresión adecuada a los demás. Significa valerme por mí mismo, a ser expresivo en mis opiniones y sentimientos ante todos, y con mucho respeto.

**-La práctica de vivir con propósito.**

Vivir con propósito es fijarse planes y metas de acuerdo con nuestras posibilidades y capacidades, y actuar para conseguirlas. Y es necesario ser autodisciplinado, para poder organizar nuestros actos en nuestras tareas cotidianas. Es necesario observar los resultados de nuestras acciones para saber si nos están conduciendo a donde queremos llegar.

**-La práctica de la integridad personal.**

Tiene que haber una coherencia en nuestros valores, nuestras creencias, y nuestros actos. Nuestras conductas deben ser guiadas por nuestros valores. Y esto significa cumplir con nuestros compromisos, cada vez que aseguramos algo, y que permite que los demás confíen en nosotros. Es la parte moral de nuestra autoestima y autovaloración.

Para Maslow, (como se citó en Sparsci, 2013). Una buena autoestima se logra y se desarrolla una vez se hayan satisfecho y alimentado las necesidades básicas, que son la alimentación, la seguridad donde vamos a vivir, el sexo, los deseos asociados a nuestra necesidades fisiológicas, el aprecio y por último la aceptación de los grupos sociales que nos rodean, a partir de aquí recién el sujeto puede sentirse correspondido y útil en un grupo, de esta manera él se aprecia, y es capaz de afrontar los problemas de la vida, y superarse.

En estudio realizado por la revista *Journal of Personality and Social Psychology* (Infobae, 13 de enero del 2016) en 43 países mediante una encuesta sobre empoderamiento económico y emocional, lo que también significa autoestima y autoaceptación, los grupos fueron designados en edad y géneros, los principales factores fueron: las expectativas de los varones en los estudios y en el trabajo, y las mujeres solían siempre compararse con los varones (especialmente en el país de la China). Y los resultados arrojaron que los hombres tienen una autoestima media y alta, pero por encima de las mujeres, que puntuaron una autoestima baja y dependiendo mucho con la manera de vivir y la educación, es decir que la gran responsable es la cultura.

Otro factor, la actividad física: se han realizado investigaciones que informan que la autoestima mejora mediante la realización de actividad física regular según Blasco y Fox (como se citó en Molina, Castillo y Pablos, 2007). Lo que afirmaría que las personas que realizan algún tipo de deporte tienden a fortalecer su autoestima. De igual manera, Gruber (como se citó en Gonzáles, Garcés y García, 2011) determinó que la autoestima de los adolescentes y jóvenes que participaban en programas de deportes, aumentó considerablemente aun cuando estos hayan tenido un autoconcepto negativo de su persona.

### **2.2.3. Importancia de la autoestima:**

Para Branden (en su obra: importancia de la autoestima, pp. 35, 38, 62), la autoestima es importante y básica para nuestro desarrollo psicológico y personal que se adecue a la sociedad, cuando es alta y apropiada actúa como nuestro sistema inmunológico de la conciencia, ofreciendo fortaleza, resistencia, y capacidad para

levantarse los ánimos. Cuando es baja nos pone a la deriva y sensibles ante las adversidades de la vida. Específicamente es importante para:

- a. Valorarnos nosotros mismos: si nos sentimos seguros de nosotros mismos, es posible que al mundo lo veremos abierto y adecuado a nosotros y responderemos de manera apropiada a los desafíos y oportunidades, la autoestima nos motiva y fortalece.
- b. Podremos elegir inteligentemente: para todas nuestras decisiones y lecciones conscientes, más urgente será nuestra necesidad de autoestima. Una buena autoestima nos permite elegir y decidir aquello que nos favorece a nosotros y a los demás.
- c. Socializarnos con personas de nuestra misma forma de apreciarnos y a los demás: tendemos a sentirnos mejor con personas cuyo nivel de autoestima es similar al nuestro. Es decir un individuo con alta autoestima se siente atraído con alguien que también posee alta autoestima, de igual manera con aquellos que tengan una media y baja autoestima, se sentirán atraídos correspondientemente con otros que tengan el mismo nivel.
- d. Nos permite expresarnos a los demás y sentirnos bien consigo mismos. Sentimos comodidad al hablar de nuestros logros y fracasos directa y honestamente, comodidad de realizar y recibir cumplidos, capacidad para celebrar y aceptar los aspectos humorísticos de la vida de nosotros y de los demás, capacidad para preservar la tranquilidad, el respeto, y la dignidad en situaciones de estrés.

#### **2.2.4 Causas de la baja autoestima:**

a. Así, Branden (pp. 32,36) asegura que los padres y su desempeño con el trato, el ejemplo, el afecto, entre otros, constituyen una de las causas para una adecuada o baja autoestima, aunque considera que no es el único factor. Asegurar un ambiente de respeto y amor en el hogar formaría individuos con una buena autoestima, de lo contrario pondríamos obstáculos para un adecuado amor propio y satisfacción personal, porque somos creadores activos, soñadores y no simples seres vivos que reaccionan y responden. Los padres muchas veces suele poner algunos de estos obstáculos que impiden el correcto desarrollo de la autoestima:

- Le castigan por expresar sus sentimientos e ideas inaceptables para ellos.
- Lo ridiculizan delante de los demás.
- Le hacen sentir que sus ideas y emociones no tienen importancia.
- Intentan controlarle mediante la vergüenza y la culpa.
- Le sobreprotegen y con ello obstaculizan su normal aprendizaje y desarrollo de su confianza en sí mismo.
- Educan a los niños sin normas o con normas contradictorias, confusas y opresivas.
- Provocan miedo en el niño con amenazas de golpearle, estableciendo en él un agudo temor y permanente.
- Los padres tratan lo que es evidente como algo que no es real, alterando la percepción del niño. Por ejemplo cuando el padre está ebrio y se cae y se golpea, la



madre que se ha dado cuenta no le mira, ni tampoco hace algo por ayudarlo, actúa como si nada hubiera ocurrido.

Así, otro posible factor de otra índole para una baja autoestima o aceptación, como asegura Hernández, (s.f.): Sería la desaprobación social, a causa del status social., como por ejemplo residir en un asentamiento humano y/o estudiar en escuelas estatales, o participar en agrupaciones populares. Así, el individuo carece de una educación de calidad y oportunidad laboral por una economía inestable, los estudios indican que las personas que viven en lugares más pobres suelen ser excluidas de oportunidades laborales, de participación en instituciones económicamente elevadas y estar más propenso a la socialización con personas con bajos recursos educativos y de baja estimación a su personal.

## **2.2.5. Otros conceptos relacionados con la autoestima.**

### **2.2.5.1. El autoconcepto**

#### 2.2.5.1.1. Definición:

Para Rosenberg, (como se citó en Cazalla y Molero, 2013) la autoestima es una parte de nuestro autoconcepto que se encarga de valorarnos. Como nosotros nos describiríamos, la autoestima se encarga de reconocerle su importancia y valor. Y es que se basa en la convivencia diaria y la interacción en las diferentes situaciones que tiene con las demás personas en diferentes entornos, y al conjunto de apreciaciones que uno se atribuye a sus acciones y como un ser sociable, pensante y espiritual.

Así Según Vera y Zebadúa (como se citó en Cazalla y Molero, 2013) el autoconcepto es muy importante y trascendente, debido a que el ser humano se

describe como es en este mundo, y de que manera puede conseguir sus objetivos y sentirse feliz y autorealizado. Por lo tanto, Molero, Ortega, Álvarez, Valiente y Zagalaz, (como se cito en Cazalla y Molero, 2013) concluyen que, es evidente la importancia del autoconcepto en todas las etapas de nuestra vida, pero sobre todo en la adolescencia.

Según Walkins, et al., (Como se citó en Amparo, 2004) La diferenciación entre ambos conceptos (autoestima y autoconcepto) no es nítida, habiendo autores a favor de una diferenciación, y autores partidarios de su estrecha relación teórica y empírica. La diferenciación entre ambos conceptos es, aún más difícil en la operacionalización de ambos conceptos en instrumentos de medida concretos.

En un intento por distinguir estos conceptos, algunos autores asocian el autoconcepto a los aspectos cognitivos del conocimiento de uno mismo, y utilizan la denominación de autoestima para los aspectos evaluativo y afectivos, en esta dirección según Fierro (Como se citó en Garaigordobil, Durá y Pérez, 2005), considera que el “concepto de sí mismo” equivale al autoconocimiento, entrando en éste toda clase de actividades y de contenidos cognitivos; no sólo conceptos, sino también preceptos, imágenes, juicios, razonamientos, esquemas mnésicos. Los juicios acerca de uno mismo constituyen probablemente la organización cardinal de todo ese sistema de autoconocimiento. (Como se citó en Garaigordobil, Durá y Pérez, 2005).

### **2.2.5.2. La autovaloración.**

#### 2.2.5.3.1. Definición:

Para González (como se citó en Núñez y Peguero, 2009) la autovaloración es un subsistema de la personalidad que contiene una totalidad de necesidades y motivos, así también lleva consigo las diversas formas de manifestación consciente.

Según Fernández la autovaloración es estructurada, adecuada y eficaz, cuando existe un conocimiento total de uno mismo, expresándonos reflexivamente. Los contenidos se expresan con relaciones afectivas, con elaboración personal, capacidad y flexibilidad de asumir elementos discordantes con nuestra propia identidad personal y capacidad para asimilar dichos resultados contradictorios a nuestro nivel de aspiración sin que se desorganice la autovaloración, conservándose la estabilidad.

Por otro lado, es inadecuada y no es estructurada cuando hay escases en nuestro autoconocimiento de modo que el sujeto no se conoce en su totalidad o se conoce distorsionada mente. Hay propensión a describir comportamientos más que a reflexionar coherentemente a cerca de sí mismo. De manera que los elementos que constituyen la propia autovaloración no se encuentran elaborados reflexivamente. No existe una flexibilidad de la expresión de la autovaloración, más bien hay una intolerancia frente a elementos discordantes con la imagen que uno mismo tiene. Esto es típico en la inadecuación de sobrevaloración. Y en la inadecuación de subvaloración tenemos que es más frecuente la pobreza auto valorativa, de manera que ante elementos discordantes con la autoimagen lo que se manifiesta en la persona es la desarticulación y desestabilización de la propia personalidad.

### **2.2.5.3. La autorrealización.**

#### 2.2.5.4.1. Definición:

Para Roger (como se citó en Roca, 2013) en toda persona existe una tendencia a la autorrealización, que es el crecimiento y la superación permanente, siempre que se hallen presentes unas condiciones interpersonales favorables, que actúen como nutrientes que permitan el sano desarrollo. Estas condiciones favorables suelen principalmente estar relacionadas con los cuidadores más importantes en la infancia. Para Rogers estas condiciones que permiten la autorrealización y la autoestima son:

- a. la consideración positiva incondicional
- b. la empatía o capacidad de ponerse en lugar del otro.
- c. la congruencia o autenticidad

Para desarrollar su autorrealización y autoconcepto el sujeto debe incluir todo lo que siente y piensa con los sucesos a su alrededor, sin ignorarlo ni tergiversarlo. Debemos ser conscientes y manejables, las experiencias que no eran conscientes, con el objetivo de mitigar el autoengaño y de auto aceptarse incondicionalmente superando la auto aceptación condicional introyectada desde la infancia.

## **2.2.6. La adolescencia**

### **2.2.6.1 Definición.**

La adolescencia es un período de transición entre la niñez y la adultez. Su definición no es fácil, puesto que "su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (referidos al medio ambiente natural), estrato socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia, entre otros". La Organización Mundial de

la Salud (OMS) ,(como se citó en Osorio, 2013) define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 11 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años.

### **2.2.7. Índice de masa corporal (IMC)**

#### 2.2.8.1. Definición

Villatoro (2015, p 570). El índice de masa corporal (IMC) es una medida de asociación entre el peso y la talla de un individuo ideada por el estadístico belga Adolphe Quetelet, por lo que también se conoce como índice de Quetelet. Es una medida de referencia para determinar el grado de peso de una persona. Este índice relaciona el peso y la talla del individuo y se calcula mediante la división del peso (en kg) y la estatura al cuadrado  $m^2$ . La OMS define al sobrepeso como el IMC igual o mayor de  $25 \text{ kg/m}^2$  y a la obesidad con IMC igual o mayor de  $30 \text{ kg/m}^2$ .

### **2.2.8. Sobrepeso y obesidad.**

#### 2.2.8.1. Definición:

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (como se citó en Moreno, 2012), el sobrepeso y obesidad es una acumulación excesiva de grasa en los músculos y órganos corporal, asociada a mayor riesgo para la salud.

### **III. METODOLOGÍA**

### **3.1. Tipo y nivel de la investigación.**

El presente estudio es de tipo “Cuantitativo” porque la variable se mide numéricamente mediante un instrumento y ello genera tablas y frecuencias. Y es de nivel “Descriptivo” porque usualmente describe situaciones y eventos, es decir como son y cómo se comportan determinados fenómenos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003)

### **3.2 Diseño de la Investigación:**

Es “No Experimental”: porque no hay manipulación deliberada de la variable. Y es de “Corte Transversal” porque la información necesaria se ha recogido en un solo tiempo o momento. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003)

### **3.3 Universo y población**

El universo esta constituido por todos los adolescentes con sobrepeso y obesidad. Y de población fue adolescentes con sobrepeso y obesidad de la institución educativa particular: GALILEO de Chimbote que hayan cumplido los siguientes criterios.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Que sean adolescentes de entre 12 y 19 años
- adolescentes que colaboren con la aplicación del test.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Niños, jóvenes o adultas.
- adolescentes que estén gestando.

Por lo que la población será:

N= 64

### 3.4. Definición y operacionalización de las variables.

La autoestima y otros.

VARIABLE DE CARACTERIZACION	DIMENSION INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Sexo	Autodeterminación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Femenino</li> <li>• Masculino</li> </ul>	Nominal dicotómico
Índice de masa corporal (IMC)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Talla</li> <li>• Peso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobrepeso</li> <li>• Obesidad</li> </ul>	Ordinal politómico
Tipo de familia	Autodeterminación	Nuclear Extensa Monoparental	Categorico Politómico Nominal
Grado de estudio	Autodeterminación	Secundaria	Numérico continuo
VARIABLES DE INTEREZ	DIMENSION INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Autoestima	Unidimensional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buena</li> <li>• Media</li> <li>• Mala</li> </ul>	Categorico Politómico Ordinal

### 3.5. Técnica e Instrumento de recolección de datos.

#### 3.5.1 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 de



recojo de información en la que se utilizó la información de manera directa. 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.

### **3.5.2. Instrumento**

#### ***Escala de Autoestima de Rosenberg.***

Autor: Morris Rosenberg

Año: 1989

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

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

Áreas/Factores: Un solo factor

Población: a partir de 13 años

Tiempo de aplicación: 5 min. Aprox.

Tipo de instrumento: escala.

Número de ítems: 10

Descripción: La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos

(Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente.(Rosenberg, 1965).

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

Corrección e interpretación: La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.

Baremos en poblaciones argentinas:

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

5	28	19	24
---	----	----	----

Validez y confiabilidad en nuestro contexto:

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

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc.

Recientemente, Schmitt y Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Cronbach alpha de .78

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

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

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

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

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

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

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

### **3.6. 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 de los software Microsoft Excel 2010 y Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) ver. 22.

### **4.7. Matriz de consistencia.**

“NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES CON ALTO ÍNDICE

DE MASA CORPORAL DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PATICULAR “

PROBLEMA	VARIABLES	INDICADORES/ DIMENSIONES	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	TÉCNICAS
Cuál es el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular?	La autoestima	Unidimensional	OBJETIVO GENERAL	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	La encuesta
			. Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular.	Tipo cuantitativo de nivel descriptivo	INSTRUMENTO
			OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DISEÑO DE INVESTIGACION	Escala de Autoestima de Rosenberg.
			-Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según sexo.	No experimental, de corte transversal	
				POBLACION	
			-Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según grado de estudio.	Adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular.	
		-Describir el nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según tipo de familia.			

### **3.8. Principios Éticos.**

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, evidenciándose a través de documentos tales como la autorización dirigida al director de la institución educativa para la realización del estudio. Asimismo la hoja de consentimiento de los padres de familia de la participación voluntaria de sus menores hijos.

## **IV. RESULTADOS**



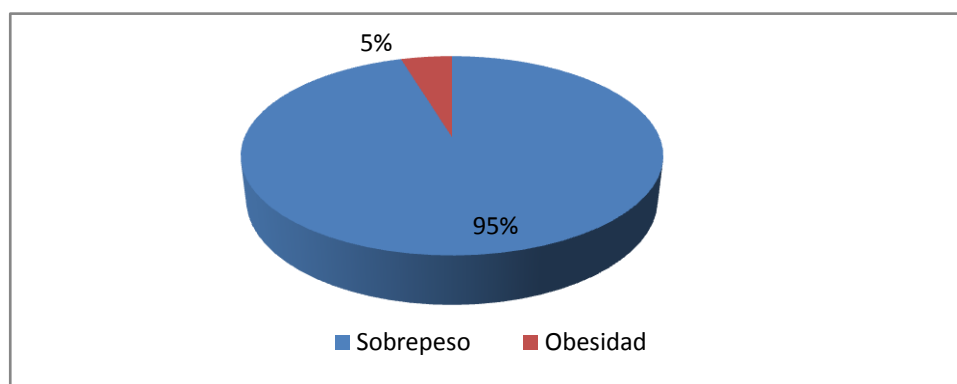
#### 4.1 Resultados

*Tabla 1*

Índice de Masa Corporal en adolescentes de una institución educativa particular, 2018.

IMC	Población	
	f	%
Sobrepeso	61	95%
Obesidad	3	5%
Total	64	100%

*Fuente: Índice de Masa Corporal.*



*Figura 1: Gráfico circular del IMC en adolescentes de una institución educativa particular, 2018.*

*Fuente: Instrumento de recolección de información.*

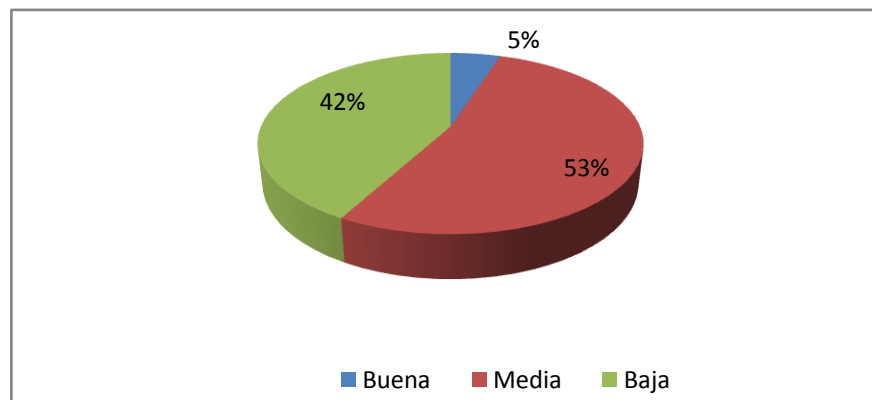
**Descripción:** De la población estudiada de adolescentes, la mayoría presenta sobrepeso.

Tabla 2

*Autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular, 2018.*

Autoestima	f	%
Buena	3	5.00%
Media	34	53.00%
Baja	27	42.00%
Total	64	100.00%

*Fuente: escala de autoestima de Rosemberg.*



*Figura 2: Gráfico circular del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular, 2018.*

*Fuente: Instrumento de recolección de información.*

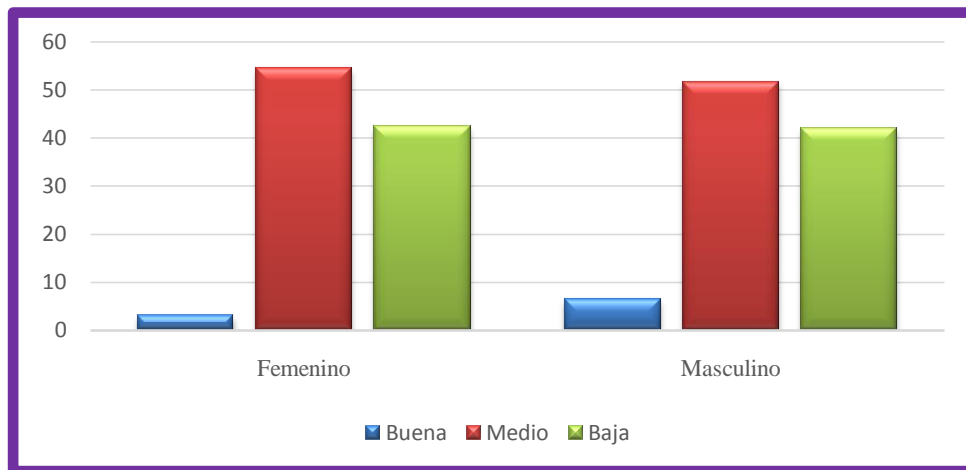
**Descripción:** De la población estudiada en adolescentes con sobrepeso y obesidad, la mayoría presenta autoestima media.

Tabla 3

*Nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según sexo, 2018.*

Autoestima	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	f	%	f	%
<b>Buena</b>	1	3.03	2	6.45
<b>Media</b>	18	54.55	16	51.61
<b>Baja</b>	14	42.42	13	41.94
<b>total</b>	33	100	31	100

*Fuente: escala de autoestima de Rosemberg.*



*Figure 3: Gráfico de columna del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según sexo 2018.*

*Fuente: Instrumento de recolección de información.*

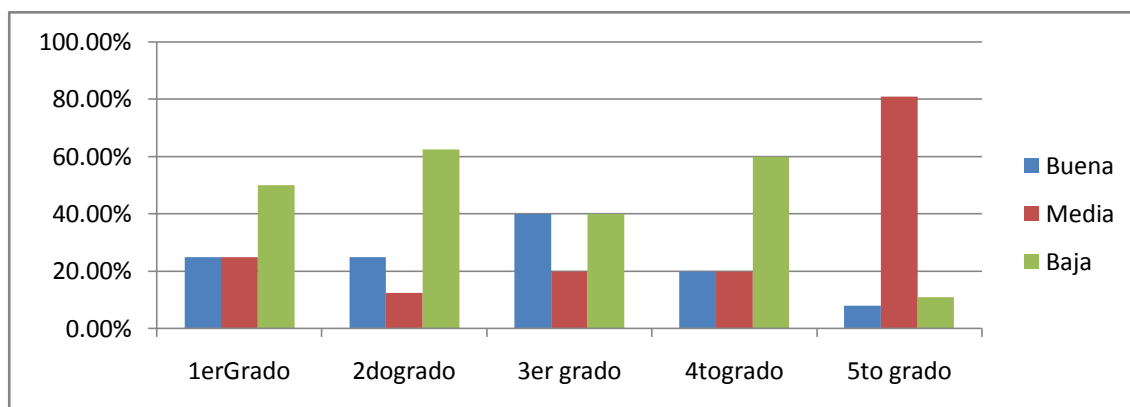
Descripción: de la población estudiada agrupada según sexo, la mayoría del sexo femenino presenta un nivel de autoestima media.

Tabla 4

*Nivel de autoestima de adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según grado de estudio, 2018.*

Autoestima	Grado de estudio									
	1 <sup>er</sup> Grado		2 <sup>do</sup> grado		3 <sup>ero</sup> grado		4 <sup>to</sup> grado		5 <sup>to</sup> grado	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Buena</b>	1	25	2	25	2	40	2	20	3	8
<b>Media</b>	1	25	1	12.5	1	20	2	20	29	81
<b>Baja</b>	2	50	5	62.5	2	40	6	60	4	11
<b>Total</b>	4	100	8	100	5	100	10	100	36	100

*Fuente: escala de autoestima de Rosemberg.*



*Figure 4: Gráfico de columna del nivel de autoestima de adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según grado de estudio, 2018.*

*Fuente: Instrumento de recolección de información.*

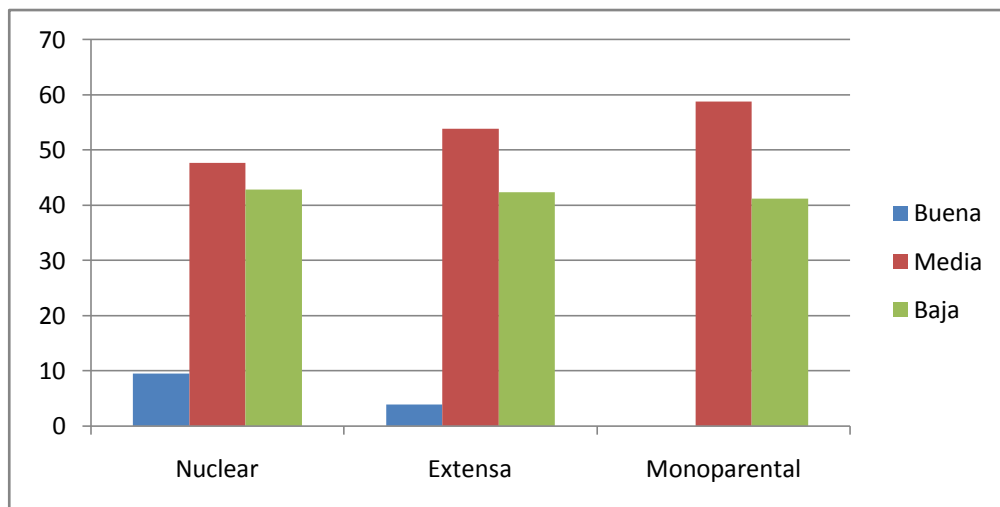
**Descripción:** De la población estudiada según grado de estudio, la mayoría de estudiantes adolescentes del quinto grado presenta un nivel de autoestima media.

Tabla 5

*Nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según tipo de familia, 2018.*

Autoestima	T. familia					
	Nuclear		Extensa		Monoparental	
	f	%	f	%	f	%
<b>Buena</b>	2	9.52	1	3.85	0	0
<b>Media</b>	10	47.6	14	53.85	10	58.82
<b>Baja</b>	9	42.9	11	42.31	7	41.18
<b>Total</b>	21	100	8	100	5	100

*Fuente: escala de autoestima de Rosemberg.*



*Figura 3: Grafico de columna del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular según tipo de familia, 2018.*

*Fuente: Instrumento de recolección de información.*

Descripción: De la población estudiada agrupada según tipo de familia, la mayoría que son de familia monoparental presenta un nivel de autoestima media.

## 4.2 Análisis de resultados

En el estudio orientado a describir la autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad de una institución educativa particular de la ciudad de Chimbote, se encontró que de la población estudiada, la mayoría tiene una autoestima media, y los restantes se atribuyen a los demás niveles de autoestima, lo que significa que son adolescentes que expresan sus sentimientos y pensamientos antes personas que les aprecian y les prestan atención, pero sienten cierta disconformidad y minusvalía con aquellos que lo ignoran. También tienen logros, pero no en todo, sus esperanzas de logros son más moderadas. Asimismo se sienten moderadamente bien consigo mismos pero no es completamente estable, ni tan satisfechos consigo mismo, y no se sienten superiores ni tampoco menos que los demás. Su voluntad firme le permiten tener logros pero no en todo, sus expectativas son más moderadas y realistas Según Rosenberg; Coopersmith, (como se citó en Gongora y casullo, 2009; Sparsci, 2013) Hay cierta diferencia con el estudio de De Abreu y Rojas (2011) que los adolescentes con sobrepeso presentaron una autoestima media y baja. A pesar que se utilizó el mismo instrumento, esta diferencia podría deberse a que en la presente investigación se realizó en una institución educativa estatal, y obviamente que los estudiantes de la presente población podría decirse que tienen una economía menos estable y como argumenta Capriles (2013), que el factor económico afecta la psique humana, porque están más propensos a no recibir una buena educación, ni se rodean de personas con valores adecuados como el respeto, la responsabilidad entre otros. Y Hernández, (s.f.), que las personas que provienen de

lugares más pobres suelen no tener oportunidades, ni satisfacen completamente sus necesidades más básicas, lo que puede afectar su aceptación y autoestima.

En cambio existe una completa similitud con los resultados realizados por Rivera, Carbajal y Maldonado (2017), aunque se realizó el mismo instrumento para medir la autoestima, difiere un poco en la población debido que fueron de una institución estatal.

Con el estudio de Ortega, Murosb, Palomares, Sáncheza y Cepero (2014), los resultados están un poco más alejados, donde su mayoría de población esta ubicada en baja autoestima. Aparte que se usó el mismo instrumento, se aplicó otro más para medir la satisfacción corporal, mediante esta escala adicional, nos da la idea de que el adolescente realiza una apreciación directa de su imagen corporal y podría afectar a la estabilidad de su satisfacción corporal, y por ende su autoestima, tal y como afirma Baile y Garrido, et al. (como se citó en Calado, Lameiras, Rodrigurz, 2003) y Le Breton, (como se citó en Pérez, 2012): que los adolescentes sufren directamente la influencia de los estereotipos de belleza corporal, tratando de verse mejor en delgadez y maquillaje.

Comparando con Avendaño (2016), que los resultados fueron de un nivel alto de autoestima. Aunque el instrumento fue el mismo, la población varía levemente, las diferencias en los resultados podría deberse en la prácticas deportivas realizadas por este grupo, debido a que tienen cada vez más logros en técnicas y más resistencia y ello puede conformar un factor esencial para el desarrollo de la satisfacción, autoestima y su autovalía tal y como asegura Molina, Castillo y Pablos, (2007).

Como variable de caracterización tenemos que la mayoría del grupo de sexo femenino tiene un nivel de autoestima media. En comparación con De Abreu y Rojas (2011), los resultados tienen la misma concordancia, aun cuando este último sea una institución estatal. En cambio en Rivera, Carbajal y Maldonado (2017), los resultados fueron distintos, donde la mayoría de varones fueron los que puntuaron una autoestima media, estos resultados pueden deberse a las maneras de pensar en los varones y sus expectativas hacia el trabajo y la educación y por causa de ello los varones puntúan mayormente una alta autoestima, mientras que las mujeres tienden a tener de media a baja autoestima porque tienden a ser más dependientes a los a las decisiones de los varones, así asegura (Infobae, 13 de enero del 2016).

Por otro lado, hay concordancia con el estudio que realizaron Ortega, Murosb, Palomares, Sáncheza y Cepero (2014), donde el grupo del sexo femenino puntuó una autoestima media. En contraposición con Avedaño, (2016), que el grupo del sexo femenino califico con una autoestima alta, cuya diferencia podría deberse como ya se había mencionado, a las práctica deportiva que favorecen el desarrollo adecuado de la autoestima y la satisfacción de uno mismo, como afirma Molina, Castillo y Pablos, (2007).

Como variable de caracterización según grado de estudio, la mayoría de estudiantes adolescentes del quinto grado presenta un nivel de autoestima media. Muy al margen de que si hay exigencia de los padres por que el adolescente estudie, estos resultados podrían deberse a que los adolescentes han logrado terminar su nivel de estudio, lo que puede constituir una causa para sentirse mejor consigo mismo y fortalecer su



autoestima, tal y como afirma William James (como se citó en Gonzales, 1999), que la autoestima es el resultado de los logros y aspiraciones.

Como variable de caracterización según tipo de familia, la mayoría que son de familia monoparental presenta un nivel de autoestima media. Esto podría deberse que en toda persona existe una tendencia a la autorrealización, que es el crecimiento y la superación permanente, siempre que se hallen presentes unas condiciones interpersonales favorables, como en este caso la presencia de una padre o una madre responsable y amorosa, actúa y permite el sano desarrollo de la autoestima y autorrealización en el adolescente, afirma Roger (como se citó en Roca, 2013)

## **V. CONCLUSIONES**

## **CONCLUSIONES:**

- De la población estudiada de adolescentes con sobrepeso, la mayoría presenta un nivel de autoestima media.
- De la población estudiada agrupada según sexo, la mayoría del sexo femenino presenta un nivel de autoestima media.
- De la población estudiada según grado de estudio, la mayoría de adolescentes del tercer grado tienen un nivel de autoestima media.
- Y por último se determinó que de la población estudiada agrupada según tipo de familia, la mayoría de familia monoparental tiene un nivel de autoestima media.

## **RECOMENDACIONES:**

A posteriores investigaciones sobre la autoestima en instituciones educativas, se recomienda realizar estudios con una mayor población, y con otras variables como por ejemplo: tipo de familia, lugar o zona donde viven o logros que obtuvieron en su niñez u adolescencia, para poder conocer mejor, los posibles factores que favorecen el desarrollo de la autoestima en la persona. Por otro lado, se recomienda al director de la institución educativa Galileo, promueva charlas sobre la influencia negativa que hoy en día tiene la cultura con sus estereotipos de belleza y delgadez, para poder contribuir en el conocimiento adecuado de autoestima en los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amparo, J. (2004). Análisis Psicométrico Confirmatorio de una Multidimensional del Autoconcepto en E. España. Universidad de Valencia. Recuperado de <https://tinyurl.com/yapmy4tc>
- Arias, W. L. (2015). Carl Roger y la Terapia Centrada en el Cliente. *Researchgate*. Volumen 2. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/287980437\\_Carl\\_Rogers\\_y\\_la\\_terapia\\_centrada\\_en\\_el\\_cliente](https://www.researchgate.net/publication/287980437_Carl_Rogers_y_la_terapia_centrada_en_el_cliente)
- Asociación Nacional para la Autoestima, (1986). Definición de autoestima. Recuperado de <https://tinyurl.com/yajtuross>
- Asuero, R., Avargues, M., Monzón, B. y Borda M. (2012). Preocupación por la apariencia física y alteraciones emocionales en mujeres con trastornos alimentarios con autoestima baja. *España, Psychological Writings*. Recuperado de <https://tinyurl.com/y92jsr3f>
- Avendaño, K. (2016). Nivel de autoestima de adolescentes que practican la disciplina deportiva de fútbol. Recuperado de <https://tinyurl.com/y7wamzwe>
- Bleidorna, (13 de enero del 2016). Por qué la autoestima es mayor en los hombres que en las mujeres. *Infobae*. Recuperado de <https://tinyurl.com/yc8a9f98>
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Recuperado de <https://tinyurl.com/hmorwyw>

- Branden, N. (1992). *El poder de la autoestima*. Recuperado de <https://tinyurl.com/ycr4e49y>.
- Bravo, A., Espinoza T., Mancilla L. Y Tello M. (2011). Rasgos de personalidad en pacientes con obesidad. *Redalyc.org*, 16(1), 116-117. Recuperado de <https://tinyurl.com/ydzckcdf>
- Calado, M., Lameiras, M. y Rodríguez, Y. (2003) Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios. *International Journal of Clinical Health Psychology*, 4(2). Recuperado de <https://tinyurl.com/ybaezltx>
- Capriles, A. (14 de setiembre del 2013). Crisis económica afecta autoestima y estabilidad emocional de los venezolanos. *Notitarde*. Recuperado de <https://tinyurl.com/yb448evv>
- Cardenas, I., (2014). Sobrepeso y obesidad de los adolescentes de la isla de Cozumel (Tesis de pregrado. Maria fidelia marrufo alcerreca. México. Recuperado de <https://tinyurl.com/y8hobkbc>
- Carrasco, J. y Javaloyes, J. (2015). *Motivar para educar*. Recuperado de <http://ow.ly/WSaJ30gn5Lk>
- Cazalla, N., Moleo, D. (2013). *Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia*. Recuperado de <https://tinyurl.com/ycab8ndq>

- Coyne, S. (17 de junio, 2016). Influencia de las princesa Disney en la autoestima de la niñez. *Byu news*. Recuperado <https://tinyurl.com/y76rv4xs>
- Concortv, (21 de octubre del 2016). Los ‘realities’ de TV son los programas más vistos por los niños y adolescentes. *La Republica*. Recuperado <https://tinyurl.com/ya95uw2f>
- De Brau, y Rojas, (2011) *Asociación entre Autoestima, Imagen Corporal e Índice de Masa Corporal* (tesis de pregrado). Universidad de los Andes. España.  
Recuperado de <https://tinyurl.com/y9mlcod2>
- ENPE, (2016, 4 de mayo). Estudio del sobrepeso y la obesidad en España. *Efe Salud*.  
Recuperado de <https://tinyurl.com/yazuqfu6>
- Felber, M., Lopetegui, F. y Shibar, G. (2005). Apoyo Biopsicosocial a Familias Monoparentales. Recuperado de <https://tinyurl.com/yd8cv78o>
- Garaigordobil, M., Durá, A., Pérez, J. (2005). Síntomas psicopatológicos, problemas de conducta, autoconcepto y autoestima: Un estudio con adolescentes de 14 a 17 años. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 1, 54-55. Recuperado de <https://tinyurl.com/ycupqlto>
- González, J., Garcés, E. y García, A. (2011). *Percepción de bienestar psicológico y fomento de la práctica de actividad física en población adolescente*. *Redalyc*, 11(2), 57-58.  
Recuperado de <https://tinyurl.com/y7aq58mp>

Gonzales, M. (1999). *Algo sobre la autoestima. qué es y cómo se expresa* .

Recuperado de <https://tinyurl.com/y9cmmosz>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). Metodología de investigación.

Recuperado de <http://bit.ly/1SgDw7f>

Hernández, M. (sf). Sociología 1. Recuperado de <https://tinyurl.com/yapvmf3t>

Hideyo Noguchi (21 de diciembre del 2012). Uno de cada ocho niños o adolescentes

sufre problemas de salud mental. *Perú 21*. Recuperado de

<https://tinyurl.com/yad5y9kd>

Linares, R. (24 de febrero del 2017) Un 11% de los adolescentes está en riesgo de

sufrir anorexia o bulimia. *Heraldo*. Recuperado de

<https://tinyurl.com/y7d7kfoh>

Magallares, A. (s.f.). Estereotipos hacia las personas con sobrepeso. Recuperado de

<https://tinyurl.com/yca7ouf5>

Marca, Y., Rodríguez, A. (2012). *Imaginario de belleza de salud física*. Recuperado

de <https://tinyurl.com/ybzl2btb>

Mendez, E. (2012). Autoestima en hombres con sobrepeso que asisten a los

gimnasios en la ciudad de Quetzaltenango. Recuperado de

<https://tinyurl.com/y7hvtwlu>



Meera y Senthilingam, (14 de julio del 2017). Estos son los países más obesos del mundo. *CNN*. Recuperado de <https://tinyurl.com/yaekf273>

Molina, J., Castillo, I. y Pablos, C. (2007). *Bienestar psicológico y práctica deportiva en universitarios*. España. Universidad de valencia. Recuperado de <https://tinyurl.com/yaqjmmnel>

Moreno, M. (2012). Definición y clasificación de la obesidad. *Condes*. 2. Recuperado de <https://tinyurl.com/yc3pwuhg>

Serrano, A., Merida, R. y Tebernero, C. (2016). *La autoestima infantil, la edad, el sexo y el nivel socioeconómico como predictores del rendimiento académico*. *Revista de Investigación en Educación*, 14(1), 55. Recuperado de <https://tinyurl.com/y78992lf>

Muñoz, L. (2011). *Relación entre autoestima y variables personales vinculadas a la escuela de estudiantes de nivel socioeconómico bajo*. Recuperado de <https://tinyurl.com/y8gdgzww>

Nuñes, M. (2016). *La autoestima en educación infantil (tesis de pregrado)*. Universidad de la Laguna. España. Recuperado de <https://tinyurl.com/yc5y3ned>

Nuñes, B. y Peguerro, H. (2009). La autovaloración y su papel en el desarrollo profesional. Una experiencia. *Scielo*, 23(2), 3-4. Recuperado de <https://tinyurl.com/yck72un9>

- Oñate, A. y Piñuel, I. (13 de octubre del 2007). Uno de cada cuatro adolescentes tiene baja la autoestima y odia su forma de ser. *20 Minutos*. Recuperado de <https://tinyurl.com/2um8u2>
- Ortega, M., Murosb, J., Palomares, J., Sánchez, A. y Cepero, M. (2014). Influencia del índice de masa corporal en la autoestima de niños y niñas de 12-14 años. Recuperado de <https://tinyurl.com/y7t9n2yw>
- Osorio, R. (2013). Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013 (tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de <https://tinyurl.com/y86eqjff>
- Pérez, A. (2012). *El cuerpo-objeto y la belleza-sujeto: construcción sociocultural frente al mercado conyugal y profesional*. Maracaibo:OMNIA, 18(3), 68-71. Recuperado de <https://tinyurl.com/ybmlqo6p>
- Portillo, C. y Torres, L. (2007). Efectos en la crianza de familias uniparentales: la autoestima (tesis de pregrado). Universidad nacional autónoma de México. México. Recuperado de <https://tinyurl.com/yb4xj6fg>

Rivera, P., Carbajal, F. y Maldonado, G. (2017). Valoración del nivel de autoestima en adolescentes con sobrepeso y obesidad; oportunidad de cuidado enfermero.

Recuperado de <https://tinyurl.com/y8886wva>

Roca, E. (2013). Autoestima sana. Recuperado de <https://tinyurl.com/y919839c>

Rodríguez, M., Pellicer, G. Domínguez, M. (1988). *Autoestima, clave del éxito*.

Recuperado de <https://tinyurl.com/y9wy84gy>

Sánchez, J. y Ruiz, A. (2015). Relación de autoestima imagen corporal en niños con obesidad. *Scielo*, 6(1), 40. Recuperado de <https://tinyurl.com/y7b25pvm>

Sebastian, V. (2012). Autoestima y autoconcepto docente. Recuperado de

<https://tinyurl.com/y9j362jd>

Silva, I. (2006). La adolescencia y su interrelación con el entorno. Recuperado de

<https://tinyurl.com/ybydl5lv>

Sparsci, V. (2013). Representación de la autoestima y la personalidad en

protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles. Universidad abierta

interamericana. Argentina. Recuperado de <https://tinyurl.com/zul2qwe>

Vahos, H. (22 de abril del 2014). Los jóvenes peruanos sufren de baja autoestima. *La*

*república*. Recuperado <https://tinyurl.com/ybrfs56b>

Villatoro, M. (2015). *Correlación del índice de masa corporal y el porcentaje de grasa corporal en la evaluación del sobrepeso y la obesidad*. Recuperado de <https://tinyurl.com/y72hprg9>

Ulloa, N. (2003). “Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados. Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2002”(tesis de pregrado). Universidad austral de Chile. Chile. Recuperado de <https://tinyurl.com/y6wx2ac9>

## ANEXOS

### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

#### I. 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.

Sexo: F - M Grado de estudio: \_\_\_\_ Tipo de familia: **nuclear--extensa—**  
**monoparental.—otros -----** IMC:.....

#### II. Escala

Directo	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.				

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



CHIMBOTE-13 de febrero del 2016

Estimado representante de I.E.P. preuniversitaria "GALILEO".

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

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si permitirá que los estudiantes seleccionados que se preparan en la I.E. que usted administra participen en el presente estudio. Usted está en libertad de retirar a cualquiera de ellos del estudio en cualquier momento.

Se pedirá a los estudiantes que realicen la contestación del cuestionario psicológico de autoestima de Rosemberg-modificado. Nos interesa estudiar el nivel de autoestima en adolescentes con alto índice de masa corporal estudiantes preuniversitarios. Esta información es importante porque nos ayudará a tener mejor certeza del nivel de autoestima de nuestros adolescentes que hoy en día están siendo influenciados por los modelos estéticos corporales transmitidos por los medios de comunicación sociocultural.

Nos gustaría que sus estudiantes participaran, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que el nombre de sus estudiantes no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificara mediante un código numérico.

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

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente, Gabriel Cueva Melón  
Estudiante de Psicología  
Gabriel\_cueva@outlook.com

PS. Willy valle Salvatierra docente  
tutor de investigación.

948188270  
[wvalles28@gmail.com](mailto:wvalles28@gmail.com)



Firma del representante o  
director de la IE GALILEO.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, Gabriel Ángelo Cueva Melón estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, identificado(a) con DNI 43452323.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada: Autoestima en Adolescentes con Sobrepeso y Obesidad de una Institución Educativa Particular, Chimbote, 2017. La misma que presento para optar el título profesional de Licenciado(a) es Psicología.
2. La tesis es un documento original y he respetado a los autores de las fuentes usadas, según las normas APA (6ª Edición). Es decir, no he incurrido en fraude científico, plagio o vicios de autoría.
3. Los datos presentados en los resultados son reales, por lo que he contribuido directamente al contenido intelectual de este manuscrito, a la génesis y análisis de sus datos.

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

Chimbote, 19 de enero del 2018.

  
Gabriel A. Cueva Melón  
43452323

