



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**“NIVEL DE AUTOESTIMA EN LAS MADRES DE LOS
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.
N° 15181 “TERELA” DEL CASERÍO DE TERELA,
DISTRITO DE CASTILLA, PROVINCIA DE PIURA,
2018”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

Bach. Zoila lady Elizabeth Paz García.

ASESOR:

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos.

PIURA - PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Mgtr. Carmen Patricia Eras Vines

Presidente

Mgtr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgtr. Kelly Yanet Munárriz Ramos

Miembro

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por darme salud para seguir con mi formación y poner personas en mi camino que me impulsan y motivan a dar lo mejor de mí en este proyecto.

A mi madre y abuela por brindarme su amor, confianza y apoyo infinito, el cual me permite luchar por mis metas.

DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto a mi Madre por su apoyo incondicional por enseñarme siempre a ser perseverante, siendo mi motivo y la razón por la que lucho constantemente para lograr mis metas y sueños.

RESUMEN

El presente proyecto de Tesis, está enmarcada dentro del tipo cuantitativo, de estudio no experimental, transeccional, descriptivo, esta investigación se realizó con la finalidad de medir el nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E N° 15181 “Terela” del caserío de Terela distrito de castilla, provincia de Piura, 2018. La muestra seleccionada estuvo conformada por 100 madres de familia de los estudiante, se utilizó el Inventario de Autoestima de STANLEY COOPERSMITH versión adultos, siendo este autor quien conceptualiza al Autoestima como la evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en la cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso, este inventario está dividido en tres sub escalas, se obtuvo como resultado que el 9% de las madres tienen una autoestima baja, el 33% tienen autoestiman media baja, el 45% tienen autoestima media alta por tanto que el 13% presenta un nivel de autoestima baja, de esta forma los resultados obtenidos de manera general ubican a las madres de los estudiantes de la Institución en mención en un nivel Medio Alto y de esta manera se comprobó que la hipótesis fue planteada esperando obtener un nivel Bajo en autoestima siendo superada por los resultados obtenidos.

Palabras claves: Autoestima y Adultez.

ABSTRACT

The present project of Thesis, is framed within the quantitative type, of non-experimental, transeccional, descriptive study, this investigation was made with the purpose of measuring the level of Self-esteem in the mothers of the students of the secondary level of the EI N ° 15181 "Terela" of the village of Terela district of Castilla, province of Piura, 2018. The selected sample consisted of 100 mothers of the student's family, the STANLEY COOPERSMITH Self-Esteem Inventory was used as an adult version, with this author who conceptualizes Self-Esteem As the evaluation that the individual makes of himself expressing an attitude of approval or disapproval and indicates the extent to which the individual believes himself capable, significant and successful, this inventory is divided into three sub scales, as a result of which the % of mothers have low self-esteem, 33% have low average self-esteem, 45% have high average self-esteem per month While 13% have a low level of self-esteem, in this way the results obtained in a general way place the mothers of the Institution's students in a High Medium level and in this way it was found that the hypothesis was raised waiting obtain a Low level in self-esteem being surpassed by the obtained results.

Keywords: Self-esteem and Adulthood.

CONTENIDO

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO	vii
INDICE DE TABLAS	viii
INDICE DE FIGURAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	7
III. HIPÓTESIS	45
IV. METODOLOGÍA.....	46
4.1. Diseño de la investigación:.....	46
4.2 Población y Muestra	47
4.3 Definición y Operacionalización de la variable.....	48
4.4 Técnica e Instrumento:	50
4.5 Plan de Análisis.	52
4.6 Matriz de consistencia.....	53
4.7 Principios Éticos.....	54
V. RESULTADOS	55
5.1 Resultados	55
5.2 Análisis de Resultados.....	63
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	67
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.	68
REFERENCIA	69
ANEXOS.....	73

INDICE DE TABLAS

TABLA I: Nivel de Autoestima de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018	55
TABLA II: Nivel de Autoestima en la sub-escala sí mismo de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018	57
TABLA III: Nivel de Autoestima en la sub-escala social de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018	59
TABLA IV: Nivel de Autoestima en la sub-escala hogar de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de terela, distrito de castilla, provincia de Piura,2018	61

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 01: Nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.....	56
FIGURA 02: Nivel de Autoestima en la sub-escala Sí mismo de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.....	58
FIGURA 03: Nivel de Autoestima en la sub-escala Social de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.....	60
FIGURA 04: Nivel de Autoestima en la sub-escala Hogar de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.....	62

I. INTRODUCCIÓN

La palabra madre, es muy poca entendida; pero pronunciada miles de veces por diferentes generaciones. Las comunidades de nuestro Perú, tienen mujeres que día a día se van empoderando con el fin de brindar mejor calidad de vida a sus hijos como a su sistema familiar; a pesar que algunas veces se le critica por que ha roto el esquema de madre tradicional donde su función primera era coprocreadora, trabajadora de la casa y cuidadora de sus hijos.

Hoy esta realidad ha cambiado, su empoderamiento ha evidenciado un alto nivel de autonomía e independencia; es decir hoy tenemos mujeres madres con un nivel de autoestima alto, que en muchos casos dan sostenibilidad económica al sistema familiar como lo diría Huarcaya en el 2011 “este sistema familiar, tiene como figura de apoyo y protagonista a la mujer o madre de familia que colabora con actividades no solo domestica sino laborales y ciudadanas”

La autoestima, que se evidencia en las mujeres madres; han hecho que el Perú elabore políticas inclusivas donde se le de participación a la mujer en actividades laborales. Pero la mujer madre de nuestras comunidades, asentamientos humanos y caseríos, aparte de la actividad laboral, son personas que acompañan el proceso académico de sus menores hijos. Así encontramos en la I.E. N° 15181 “Terela”, la cual se encuentra ubicada en el caserío de Terela del distrito de Castilla que la mayoría de las personas que participan en la formación académica de los alumnos son las mujeres - madre de familia dejando en evidencia su empuje y su altruismo.

Esta realidad la encontramos en todo nuestro Perú. Las madres de familia participan de diversas actividades apoyando a la formación académica de sus hijos, según refiere la directora de la Institución en mención.

El espíritu altruista, colaborador y emprendedor de estas madres se ve reflejado en su nivel de autoestima que se manifiesta según los resultados de la presente investigación. Las madres de familia son mujeres que a pesar de carecer de trabajos estables siempre están siendo proactivas en la generación de beneficios a favor de la familia. Pero lo cierto es que también existen madres con niveles de autoestima bajo debido a que muchas de estas madres oscilan entre las edades adultas (40 y 50 años de edad) y presentan un pensamiento conformista, estático frente a los nuevos sucesos; mientras que las madres emprendedoras entran dentro del grupo de las madres jóvenes, lo que, a su vez según Gill, J. (1980, citado en Hamachek, 2010), La persona con autoestima deficiente suele manifestar algunos de los siguientes síntomas:

Autocrítica rigorista, tendente a crear un estado habitual de insatisfacción consigo misma. Hipersensibilidad a la crítica, que la hace sentirse fácilmente atacada y a experimentar resentimientos pertinaces contra sus críticos. Indecisión crónica, no tanto por falta de información, sino por miedo exagerado a equivocarse.

La presente investigación pretende describir el Nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela”

del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia y departamento de Piura, 2018.

A nivel internacional las dificultades a las que se enfrentan las mujeres sobre todo aquellas que son madres de familia son en, desenvolverse en más papeles de los que les correspondería, como dirigir en su totalidad sus hogares. Ante esto, se sabe que el 26% de los hogares son jefaturados por mujeres, siendo mayor en el área urbana con 28.2% que en el área rural con 21.1% (ENDES, 2011). Así mismo, se sabe que un 25% de hogares en el Perú es liderado por mujeres (ENAHO, 2010) y aunque esto no es un problema a simple vista, el otro lado de la población femenina que no dirige su hogar, que cabe destacar es la mayoría, se enfrenta a una situación que alteran y golpean su estabilidad emocional mucho más.

Por otro lado, la desigualdad de género que se presenta aun en muchos entornos nos lleva a cuestionarnos el estado emocional de conformidad en las labores que una mujer desempeña frente a las de los hombres dentro del hogar. Esto se comprueba al revisar los datos que nos dicen que las mujeres sin nivel educativo o con educación inicial dedican 45:02 horas semanales al trabajo doméstico no remunerado, a diferencia de otras mujeres con educación secundaria 38:13 horas, no universitaria 36:15 horas y superior 28:34 horas, siendo en el caso de los hombres igual en todo nivel educativo, entre 17:55 y 14:06 horas. (ENUT 2010).

Esto no es exento en la población que la presente investiga, en el caserío Terela y propiamente en la Institución educativa en mención; en donde se

pudo evidenciar que las madres de familia desempeñan actividades laborales y domésticas, cuyo problema viene a generarse al no tener tiempo para la interacción consigo mismas y con sus significativos, esto según lo manifiesta la directora de la Institución, al compartir su experiencia como encargada del centro educativo.

Por lo expuesto surge la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de autoestima en las madres de familia de los estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 15181 – “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018?

Para dar respuesta se plantean los siguientes objetivos:

Determinar el nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.

Identificar el nivel de autoestima en la sub-Escala Si Mismo de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.

Identificar el nivel de Autoestima en la sub-Escala Social de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.

Identificar el nivel de Autoestima en la sub-Escala Hogar en las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.

La importancia de la presente investigación consiste, en brindar información sobre los niveles de autoestima en la población estudiada.

El contexto en el que se describe la autoestima de las evaluadas, es zona rural; así mismo se pretende servir de aporte a las instancias encargadas de atender la inclusión social para el desarrollo rural, considerando que eso se logra desde cada una de las personas que habita en esta zona, potenciando sus fortalezas y oportunidades por igual; en este caso, a través de la autoestima.

Finalmente, la presente investigación, está expuesta para ser mejorada o usada como referencia para otras investigaciones en el futuro.

El presente proyecto está enmarcado dentro del tipo Cuantitativo, de estudio no experimental, transeccional de nivel descriptivo, los resultados de manera general ubican a las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018 en un nivel Medio Alto con un 45 %, de esta forma se concluye que el nivel de autoestima de las madres de los estudiantes de la institución en mención es Media.

La investigación presenta la siguiente estructura; que se detalla a continuación:

Introducción. En este capítulo se describe brevemente el contenido de la presente investigación, además la caracterización del Problema, los objetivos y la justificación.

Revisión de Literatura. En él, se expone antecedentes, bases teóricas, variable: Autoestima.

Hipótesis. En esta se plasman las hipótesis de manera general y específica.

Metodología. En este apartado se describe el tipo, diseño de investigación, población y muestra; además la técnica e instrumento empleado. Por último, el procedimiento y el análisis de los datos.

Resultados y Análisis de los Resultados. Se refieren a la exposición de los resultados, análisis y discusión; además se contrasta con las bases teóricas y antecedentes.

Conclusiones. Las conclusiones son, en síntesis; los resultados que se obtuvieron en la investigación.

Aspectos complementarios. Aquí se expone las estrategias y medidas de acción a tomar por parte de la Institución y/o instancias competentes.

Referencias bibliográficas. En este apartado, se hace referencia a la fuente de donde se recopiló la información.

Anexos. Se indican los instrumentos utilizados durante el proceso de investigación; la matriz de consistencia y el permiso para realizar la aplicación del test psicológico.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

a) Antecedentes Internacionales

Borges, D y Ramos, Y (2016) en Cuba sobre: “Autoestima global y autoestima materna en madres”, cuyo objetivo fue determinar la autoestima global y materna en madres de niños menores de un año. El estudio fue descriptivo, de corte transversal con convergencia de paradigmas cuanti-cualitativo. Se trabajó con una población de 35 madres adolescentes pertenecientes al municipio de Cumanayagua en el período septiembre de 2013 a mayo del 2014. Resultados: predominaron madres de la etapa tardía con una media de edad 17,89; estudios medios superiores vencidos (80 %), amas de casa (52,7 %), uniones consensuales (54,3 %). En la autoestima global prevaleció niveles medios y altos (media 15,09) y en la autoestima materna niveles bajos (97,1 %). Conclusiones: Las madres se caracterizaron por no presentar similitudes en los niveles de autoestima global y autoestima materna obtenidos.

Alemán (2015) El impacto de la discapacidad en la familia. En cuanto a los motivos que me han llevado a la realización de este proyecto de investigación, en primer lugar, es porque unos de los colectivos por los que más me decanto son las personas con discapacidad, debido a mi paso por el Ciclo Superior de Formación Profesional en Animación Sociocultural, y tras la realización de las prácticas en el Centro Arcoíris, pude conocer un poco sobre este colectivo de forma directa. Concretando en el tema, se realizó un marco teórico en el que se abordaron diversos aspectos relacionado con la discapacidad, la familia y el impacto que produce en ellas. Se han indicado lo objetivos de investigación, los

cuales y con ayuda del marco teórico, han guiado la realización de los cuestionarios para los/as familiares con algún miembro con discapacidad.

b) Antecedentes Nacionales

Silva, E. (2017) Autoestima Prevalente en Mujeres del Penal de la Ciudad de Iquitos, 2017. El objetivo de la investigación fue describir la autoestima prevalente en mujeres del penal de la ciudad de Iquitos, 2017. La población estuvo constituida por las mujeres del penal de la ciudad de Iquitos, que cumplieron con los criterios de elegibilidad, haciendo un total de N=60. La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de 10 caracterización será la encuesta. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica. El instrumento que se utilizó fue la Escala de Autoestima de Rosenberg. En conclusión, se halló que la autoestima prevalente en mujeres del penal de la ciudad de Iquitos fue de nivel medio.

Paz, M. (2017) realizo una investigación cuyo objetivo era describir la Autoestima en las madres solteras, del pueblo joven San Pedro, 2017. Fue de tipo cuantitativa, porque sus instrumentos recogieron cifras cuantitativas, de nivel descriptivo, porque delinearón los hechos como son percibidos y de diseño no experimental, porque el estudio se efectuó sin manipular la variable, de corte transversal porque se recogieron los datos en un solo momento y tiempo único. El universo fueron las madres solteras. La Población estuvo constituida por madres solteras, del pueblo joven San Pedro y no se contó con un marco muestral conocido, N = DESCONOCIDO. El muestreo fue no probabilístico, de tipo por convergencia, pues solo se evaluó las madres solteras. Llegando a obtener una muestra de n = 80. El instrumento usado fue

la escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados del estudio fue que la mayoría de las madres solteras del pueblo joven San Pedro, 2017, presentan autoestima baja.

Espinosa, A. Freire, S. y Ferrándiz, J. (2016) Realizo un estudio denominado, Identificación colectiva y bienestar en una comunidad rural de la costa norte del Perú, Los participantes son habitantes de un centro poblado menor ubicado en la costa norte del Perú, en la provincia de Chepén, Región de La Libertad. La muestra estuvo compuesta por 31 hombres y 49 mujeres entre los 17 y 71 años de edad. En relación con la escala de Autoestereotipia Colectiva, a nivel descriptivo, los participantes del estudio presentan un mayor acuerdo con los atributos autoestereotípicos positivos. Se procesaron correlaciones tipo Pearson para analizar las relaciones entre los componentes de la identidad social y las tres expresiones de bienestar evaluadas. De manera específica, se aprecia que el grado de identificación con la comunidad no se relaciona directamente con ninguno de los tipos de bienestar medidos. Sin embargo, la autoestima colectiva y las cuatro dimensiones autoestereotípicas se asocian consistentemente con el bienestar psicológico y el bienestar social.

c) Antecedentes a nivel Local o Regional

Seminario, S. (2018) en su investigación, Nivel de Autoestima en trabajadores del centro de salud Ayabaca - Piura 2018. La presente investigación planteó como objetivo general: Identificar el nivel de autoestima de los trabajadores del Centro de Salud Ayabaca – Piura 2018,

teniendo en cuenta los resultados se puede observar, que el nivel de autoestima de la población evaluada, es de un nivel medio alto; lo que nos indica que los trabajadores en su mayoría son personas optimistas pero que en su interior sienten inseguridad de su valía personal, tendiendo a la búsqueda de aprobación social y experiencias que les conduzcan al fortalecimiento de su autovaloración; son poco sensibles a la crítica; el resultado hace referencia a la cita de Coopersmith (1976) que conceptualiza la autoestima como la evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en la cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso. Además, es el conjunto de actitudes positivas que tenemos hacia nosotros mismos. Estas actitudes se manifiestan en las habilidades, destrezas y capacidad que tenemos de enfrentarnos a los diversos problemas que la vida nos presenta.

Paz, I. (2016) en su tesis titulada, Relación entre Clima Social Familiar y la Autoestima en estudiantes de la Escuela profesional de Psicología del Primer ciclo de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2015. Su investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre el Clima social familiar y la autoestima en los alumnos del primer ciclo de la escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y su investigación concluyó: que no existe relación significativa entre ambas variables, por lo que se concluye que ambas variables son independientes; coincidiendo con lo expuesto por Robles, L. (2012) el cual realizó un estudio con el objetivo de identificar la Relación entre el Clima

Social Familiar y Autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa del callao.

Castillo, A. (2017) en su tesis titula “Nivel de autoestima de los padres de familia de la Asociación “Ayúdanos a Ayudar Familiares y Personas con Discapacidad” del distrito de Corrales –Tumbes, 2017, teniendo como objetivo: Identificar el nivel de autoestima de los padres de familia de la “Asociación ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad” del distrito de corrales. Concluyendo lo siguiente: El nivel de autoestima de los padres de familia de la asociación ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad, Corrales-Tumbes-2017, según el sexo, en varones y mujeres alcanza el nivel medio de autoestima.es diferenciado, pues el 51.11% de los varones presenta un nivel alto; y el 58.82% de las mujeres alcanzan un nivel medio de autoestima.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Autoestima

Coopersmith (1967) define la autoestima como "el juicio personal de valía, que es expresado en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo. Es una experiencia subjetiva que se transmite a los demás por reportes verbales o conducta manifiesta". La baja autoestima puede llevar a sentimientos de apatía, aislamiento, poca capacidad de amar y pasividad, mientras que la alta autoestima se relaciona con personas que se encuentran involucradas en vidas

más activas, con sentimientos de control sobre las circunstancias, menos ansiosas y con mejores capacidades para tolerar el estrés interno o externo, son menos sensibles a las críticas, suelen tener mejor salud física, disfrutan de sus relaciones interpersonales y valoran su independencia (Rosenberg, 1962; Lundgren, 1978). El hablar de alta o baja autoestima se ha convertido en parte cotidiana del vocabulario de los legos así como de los trabajadores de la salud mental. Debido a la gran influencia que la autoestima puede tener en la vida de las personas, se han desarrollado diferentes instrumentos con el fin de evaluarla. Coopersmith comienza en 1959 un estudio sobre la autoestima, y en 1967 publica una escala de medición de autoestima para niños de 52 y 62 grados, que es ampliamente utilizada. Coopersmith utilizó esta prueba de 58 reactivos (ítems) como base para el desarrollo de la versión para adultos (Coopersmith, 1967). Al analizar su confiabilidad, Ryden (1978) encontró una confiabilidad test-retest de .80 en mujeres, en períodos de 6 a 58 semanas. Con respecto a la validez del constructo, se refieren diferencias significativas entre los grupos de alta y baja autoestima (Perlow, 1987). Debido a que en lengua hispana existen pocos datos estadísticos sobre instrumentos de medición de la autoestima, los objetivos de este estudio fueron determinar la validez de constructo y concurrente, así como la confiabilidad del Inventario de Autoestima de Coopersmith (Coopersmith, 1967) y estudiar las diferencias en autoestima por sexo, edad, estado civil, escolaridad y ocupación. Se escogió el Cuestionario de Personalidad de Eysenck (Eysenck y Eysenck, 1975) para evaluar la validez concurrente, dado que estudios anteriores han reportado correlaciones negativas entre la escala

de Neuroticismo y la autoestima, y positivas entre la Extraversión y la autoestima (Bagley y Evan-Wong, 1975).

La autoestima se refiere a la confianza básica en las propias potencialidades, y apunta a dos componentes esenciales: La valía personal y el sentimiento de capacidad personal (Undurraga & Avendaño, 1998). La valía personal es la valoración positiva o negativa que la persona tiene de su autoconcepto (imagen de sí mismo), incluyendo las emociones asociadas con esta valoración y las actitudes respecto de sí mismo. El sentimiento de capacidad personal alude a las expectativas que tiene una persona de ser capaz, de hacer de manera exitosa lo que tiene que hacer, es decir, su autoeficacia.

La autoestima básicamente es un estado mental. Es el sentimiento o concepto valorativo (positivo o negativo) de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida.

(Soto, 2003), define autoestima como el concepto que tenemos de nuestra valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que vamos recogiendo a lo largo de toda nuestra vida, es importante porque nos permite desarrollar la habilidad de establecer nuestra identidad y darle su verdadero valor, a partir de ello podemos proponernos metas de corto, mediano y largo plazo y alcanzarlas.

(Alcántara, 1993), define a la Autoestima como una actitud básica hacia uno mismo, es la forma habitual de pensar, amar y comportarse consigo. Es la disposición formalmente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos, sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndoles a nuestro "yo personal".

Nathaniel Branden, (1995) psicoterapeuta canadiense, da la siguiente definición de autoestima:

“La autoestima, plenamente consumada, es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias. Más concretamente, podemos decir que la autoestima es lo siguiente:

- La confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida.

- La confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos.”

1. La autoestima consiste en valorar y reconocer lo que uno/a es y lo que puede llegar a ser. Según Enrique Rojas, en *¿Quién eres?*, la autoestima “se vive como un juicio positivo sobre uno mismo, al haber conseguido un entramado personal coherente basado en los cuatro elementos básicos del ser humano: físicos, psicológicos, sociales y culturales. En estas condiciones va creciendo la propia satisfacción, así como la seguridad ante uno mismo y ante los demás.”

La autoestima es parte de la identidad personal y está profundamente marcada por la condición de género que determina en gran medida la vida individual y colectiva de las mujeres, tanto de manera positiva como de forma nociva. Según Lagarde, repensar la autoestima desde el feminismo ha generado un campo teórico comprometido con los intereses de las mujeres.

2. Lagarde explica que sin soledad no hay desarrollo de la autoestima, debido a que la soledad es un estado imprescindible de conexión interior, de autoconocimiento mediante la evocación, el recuerdo, la reflexión, el análisis y la comprensión, y es, desde luego, un estado imprescindible para descansar de la tensión que produce la presencia de los otros. La soledad es un estado necesario para experimentar la autonomía.

3. Branden es contrario a la tradición que ve como modo de elevar la autoestima el conseguir la valoración de las personas significativas de nuestro entorno. Entiende que realmente no necesitamos la valoración de los demás sino más bien la de nuestro interior. En sus palabras: “Si nos desarrollamos de forma normal, transferimos la fuente de aprobación del mundo a nosotros mismos; pasamos de lo exterior a lo interior.” La autoestima de pertenencia por relación con los otros es siempre temporal y frágil, y coloca a las mujeres en condiciones de vulnerabilidad. Dejar de pertenecer y perder los vínculos es siempre una doble pérdida: la derivada del hecho en sí, y la del daño de la autoestima fincada tanto en el vínculo con los otros, como en el goce de su reputación, prestigio o poder como si fueran propios. El daño es mayor cuando, además, se pierde la posibilidad de ocupar espacios y territorios y de acceder a recursos y oportunidades a través de los otros.

4. Según Lagarde, estos son los motivos fundamentales por los que no se debe depositar la autoestima en los otros y confundir la estima en que nos tienen los demás con la propia estima.

La identidad de las mujeres como seres para otros es la base de la autoestima mediada por la estima de los otros. Una forma de subsanar este comportamiento disfuncional es la de repensarse una misma sin que medie la mirada del otro, buscar la propia valoración y respeto. Por supuesto que el camino hacia una autoestima sana es sinuoso, entraña dificultades que hay que sortear, si bien merece el esfuerzo y, sobre todo, hay que entender que es un proceso personal, una trayectoria que parte de una decisión íntima cuando es iniciado en la adultez. Lagarde aclara lo siguiente: "...Subjetivamente la autoestima se sostiene y se nutre de un conjunto de capacidades que provienen de la individualización: la autovaloración, la autocrítica, la autoevaluación, la disposición a la responsabilidad propia, la asunción de decisiones propias. Y todo ello conduce al desarrollo de experiencias relacionales y subjetivas primordiales para las mujeres: a la vivencia de tener límites personales, es decir, a la diferenciación en relación con los otros y a la posibilidad de la autonomía entendida como definición y delimitación del yo."

5. La autoestima verdadera, a diferencia de la ilusión de autoestima, se logra como parte de un aprendizaje que integra los siguientes factores:

- La autocrítica: como un proceso que incluye el reconocimiento de los propios errores, el aceptarlos, saber perdonarlos y, por fin, superarlos, así

como reconocer aquello que se hace bien, que genera satisfacción y sentido de utilidad, sea o no reconocido por los demás: es suficiente con el propio reconocimiento.

- La responsabilidad: aceptar que la propia vida es consecuencia de las decisiones personales y salir del rol de víctimas, del papel secundario porque las mujeres no son el retrato fuera de foco de una fotografía tomada por otro, sino que pueden ser (y deberían ser) las protagonistas de su propia existencia. De este modo, si el presente no las satisface es porque seguramente está permitiendo, de algún modo, por acción o por omisión, que así suceda. Es una decisión personal trabajar para cambiarlo, reflexionar sobre cuáles son las probables causas de tal insatisfacción y actuar en consecuencia, para, así, poder crear la situación de vida que sea más acorde con las propias expectativas.

- El respeto hacia sí misma y hacia el propio valor como persona. Para ejercer la igualdad primero hay que tener bien en claro que la propia valía, de que no se es menos que nadie y ese “nadie” también incluye a los hombres. Se puede seguir cargando exclusivamente con las responsabilidades domésticas porque no hay posibilidad de que la pareja elegida comparta esa carga, pero no es lo mismo hacerlo y valorarlo y saber que ese tiempo que se dedica a la familia tiene un sentido, que hacerlo como una autómatas sin darle valor alguno. El valor al tiempo dedicado a los demás es un derecho propio, como el valor a la recuperación de espacios personales para la propia salud psíquica. El respeto hacia sí misma también debe partir del reconocimiento propio, del amor propio y del derecho a ser felices, como cualquier otro ser humano.

- El límite de los propios actos y el de los actos de los demás: relacionado con el respeto está la cuestión del principio que debe regir los actos y es el de no dañar al otro y el de no permitir que el otro nos dañe. El principio de no iniciar una acción con la intención de dañar al otro, no significa que sin quererlo o buscarlo se pueda efectivamente dañarlo. Si bien no haber tenido la intención ni la voluntad de dañarlo conlleva la posibilidad de reparar ese daño más fácilmente que si se hubiera causado a propósito. El principio de no dañar a otro lleva implícita la cuestión de que también se tiene el derecho de evitar que otro nos cause algún daño, de reivindicar el respeto como condición básica de toda relación.

- La autonomía, como la búsqueda de espacios para la autorrealización y la independencia, es tan importante como los otros aspectos aquí reseñados y quizás se consigue luego de haber transcurrido un buen camino de ese trayecto al que se denomina autoestima. El camino hacia la autoestima es sinuoso, no es fácil partir de la desvalorización propia o ajena hacia la meta que es la valorización propia, sobre todo cuando este camino se inicia en la madurez porque no viene como equipaje de la infancia o de la adolescencia. Branden, al respecto señala: “El nivel de nuestra autoestima no se consigue de una vez y para siempre en la infancia. Puede crecer durante el proceso de maduración o se puede deteriorar. Hay gente cuya autoestima era más alta a los diez años que a los sesenta, y viceversa. La autoestima puede aumentar y decrecer y aumentar otra vez a lo largo de la vida.”

6. Lagarde hace referencia a alcanzar en la adultez un punto de inflexión como consecuencia de una elección de vida coherente: “Cuando las mujeres

logran resolver el conflicto interior por haber cambiado, entonces sus decisiones y sus opciones, su capacidad de adaptarse a condiciones adversas o de avanzar y desarrollarse se integran como nutriente de la autoestima en sentido estricto. Es decir, en estas condiciones aumenta la autovaloración por lo logrado y por haber vencido la impotencia o la imposición de condiciones inadmisibles. Emerge así una condición de autoestima, la potencia personal.”

7. Rojas entiende que la autoestima es parte de: “Percibir correctamente la realidad, aceptarse a uno mismo, vivir con naturalidad, concentrarse en los problemas y las dificultades, tener un espacio privado que nos de autonomía y mantener unas relaciones interpersonales profundas previamente seleccionadas van dando forma, a la larga, a la plenitud personal.”

SHEEMAN E. (2000) afirma, que un adecuado nivel de auto estima es la base de la salud mental y física del organismo. El concepto que tenemos de nuestras capacidades y nuestro potencial no se basa sólo en nuestra forma de ser, sino también en nuestras experiencias a lo largo de la vida, Lo que nos ha pasado, las relaciones que hemos tenido con los demás (familia, amigos, maestros), las sensaciones que hemos experimentado, todo influye en nuestro carácter y por tanto en la imagen que tenemos de nosotros mismos.

ROMERO LLORT y OTROS (2000), refiere que es la percepción valorativa del ser, de mi manera de ser, de quien soy yo, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran mi personalidad. La autoestima se aprende, fluctúa y la podemos mejorar. Es a partir de los 5-6

años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros padres, maestros, compañeros y las experiencias que vamos adquiriendo.

ALCANTARA J. (1993), define a la Autoestima como una actitud básica hacia uno mismo, es la forma habitual de pensar, amar y comportarse consigo. Es la disposición formalmente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos, sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndoles a nuestro "yo personal".

Martín Álvarez .G (2011), Define que el ambiente social va de la mano con el desarrollo de la autoestima, es aquí donde podemos mencionar la predisposición de la persona, su vulnerabilidad emocional y cognitiva, como así mismo la crisis vital por edad, como por ejemplo la adultez. También son causas en esta clasificación, las relaciones interpersonales conflictivas o insuficientes.

Por otro lado Equizabal (2004), menciona que la palabra autoestima está compuesta por dos conceptos, el de “auto” que alude a la persona en sí y por sí misma y “estima” que alude a la valoración. Por tanto, apoyando lo referido por el anterior autor, considera a la autoestima como la evaluación que tenemos de nosotros mismos, es lo que nos dice quiénes somos. Así mismo agrega, es la capacidad de reconocernos, de saber cómo actuamos y reaccionamos ante dificultades y momentos felices. Es mirarse interiormente para determinar las características fundamentales de nuestra personalidad. La autoestima nace del amor hacia uno mismo.

Esquizabal añade, la autoestima consiste básicamente en dos componentes la autoeficiencia, que brinda la confianza en nuestra habilidad para pensar, aprender, escoger y tomar decisiones apropiadas; el auto concepto es la confianza en nuestro derecho a ser felices, es la seguridad de que somos dignos de éxito, amistad, amor y realización personal.

Furth (2004) dice que “ Una imagen favorable de sí mismo puede ser la clave del éxito y de la felicidad durante la vida, ya que permite a la persona reconocer sus logros y fracasos, confiar en sus propias capacidades, aceptar y tolerar la crítica, tomar riesgos, hacer frente a los obstáculos y solucionar los problemas de manera efectiva”.

Sheriff (2002) refiere que: “la mayoría de las teorías consideran que el autoconocimiento y la autoestima son fenómenos sociales. Los niños se evalúan a sí mismos comparando su “yo real “con su “yo ideal” y con las expectativas que tienen las personas para él: sus padres, maestros y sus compañeros (pares).

Maslow (2006) dentro de la psicología social y especialmente en la teoría de la motivación se dice la autoestima “se da solo si podemos respetar a los demás cuando uno se respeta a sí mismo, sólo podemos dar cuando nos damos a nosotros mismos, solo podemos amar cuando nos amamos a nosotros mismos”. Se deduce que la autoestima es la valoración positiva o negativa a sí mismo.

2.2.1.1 Desarrollo de la Autoestima.

Hurtado (S.f.) La armonía en la formación de la autoestima por medios de tareas de desarrollo debe lograr en su infancia, adolescencia y adultez. Haciendo esto que influya el ambiente en donde se desenvuelve, con necesidades relacionadas tal como el instinto de exploración, siendo su desarrollo desde la primera infancia, en donde el pequeño se ve como único y separado del resto.

De acuerdo a Craig (1998) la autoestima se forma: “desde la gestación, durante el periodo prenatal y en los años siguientes al nacimiento del niño alrededor de los 5 años de edad, quien aprenderá, de acuerdo con lo que recibe en su entorno, si es apto para lograr objetivos, y ser feliz, o si debe reasignarse a ser común, uno más en una sociedad en la que vivirá posiblemente resentido y funcionando muy por debajo de su verdadera capacidad”.

Por otro lado, Ramírez (2005) indica: Que el proceso comienza desde el nacimiento, cuando el pequeño empieza a tomar conciencia de su propio cuerpo como algo diferente del entorno que lo rodea. Empieza a percibir las sensaciones físicas provenientes del interior de su cuerpo y a percibir la frustración, necesidades no satisfechas. A medida que el niño va creciendo el lenguaje juega un rol muy importante en el establecimiento de la identidad. Poco a poco aprende a reconocer que con un sonido se relaciona consigo mismo: al escuchar constantemente su nombre, el niño empieza a reconocerse como diferente de los demás.

Haeussler y Milicic (1996) cuando fundamenta la importancia de la autoestima en la educación dice: Que es un concepto que atraviesa horizontalmente. Tiene que ver con el rendimiento escolar, con la motivación, con el desarrollo de la personalidad, con las relaciones sociales y con el contacto afectivo del niño consigo mismo. Cuando un niño tiene una buena autoestima, se sabe importante tendrá una sensación de competencia, la cual le permitirá enfrentar los desafíos escolares con confianza y creatividad.; no se siente disminuido cuando necesita ayuda, porque al reconocer su propio valer le es fácil reconocer el valor de los demás. Es responsable, se comunica bien y es capaz de relacionarse adecuadamente con sus iguales. Y así mismo agrega: Es necesario que los profesores y los padres, por su enorme significación para los niños, asuman un rol activo en el desarrollo de una autoestima positiva y tomen conciencia de los efectos emocionales que tienen la aprobación y el rechazo. Si el niño percibe que el profesor es cercano, acogedor y valorativo con los alumnos, va a identificar formas de establecer relaciones interpersonales con estas características. Si, por el contrario, observa y aprende formas distantes, críticas o descalificadoras de relacionarse, interiorizará en forma casi automática este tipo de interacciones. Además, dice: Que se ha encontrado una relación entre la autoestima de los profesores y la autoestima de los niños. Se dice que los profesores con una buena autoestima son más reforzadores, dan más seguridad a los niños, están más satisfechos con su rendimiento escolar, desarrollan un clima emocional más positivo. Los profesores con baja autoestima tienden a tener miedo de perder autoridad, por lo tanto, usan una disciplina mucho más represiva; sus

alumnos son menos creativos, no saben trabajar solos, son más tensos e irritables y dependen del control que el adulto ejerce sobre ellos.

2.2.1.2 Pilares del Autoestima

Branden, N. (2000) define los siguientes:

1. La práctica de vivir conscientemente: Es respetar la realidad sin evadirse, no negarla, estar presente en lo que hacemos mientras lo hacemos. “Donde está mi cuerpo, está mi mente”. Ser consciente del mundo interno como el externo.

2. La práctica de aceptarse a sí mismo: No negar ni rechazar nuestros pensamientos, sentimientos y acciones, no podemos superar los sentimientos indeseables si no aceptamos que los tenemos. Cuando hay auto aceptación, no hay enfrentamientos con nosotros mismos, no me convierto en mi propio enemigo.

3. La práctica de asumir la responsabilidad de uno mismo: Hay que reconocer que somos los autores de: Nuestras decisiones y nuestras acciones.

4. La práctica de la autoafirmación: Es respetar nuestros deseos y necesidades y buscar la manera de expresarlos. Tratarlos a nosotros mismo con dignidad en nuestras relaciones con los demás. Ser AUTÉNTICOS y defender nuestras convicciones, valores y sentimientos. Es comunicarnos asertivamente con nosotros mismos y con los que nos rodean.

5. La práctica de vivir con propósito: Significa asumir la responsabilidad de identificar nuestras metas y llevar a cabo las acciones que nos permitan alcanzarlas y mantenernos firmes hasta llegar a ellas. Al poseer buena autoestima nosotros tenemos el control de nuestra vida y no el exterior que nos rodea.

6. La práctica de la integridad personal: Tener principios de conducta a los que nos mantengamos fieles en nuestras acciones. Ser congruentes con lo que pensamos, decimos y actuamos.

2.2.1.3 Niveles de Autoestima:

Coopersmith, S. (1967) describe los siguientes Niveles de Autoestima basándose en su Inventario que evalúa la misma variable.

Autoestima Alta: Expresan una actitud de aprobación, donde el individuo siente capaz, significativo, digno, significativo, exitoso y valioso.

Autoestima Promedio: expresa actitudes de aprobación y confianza en sí mismo presentando valía personal; sin embargo, ante circunstancias frustrantes siente rechazo y autoimagen desvalorizada.

Autoestima Baja: expresa una actitud de rechazo donde el individuo presenta desconfianza en si mismo.

Méndez (2001) refiere que existen diferentes niveles de autoestima, en donde todos reaccionan de manera distinta a situaciones similares. Teniendo

expectativas con el futuro de manera contraria a otros, asimismo en las reacciones y auto conceptos disímiles. Siendo la calificación para este autor con respecto a la autoestima; media, baja y alta.

En tanto los individuos con autoestima medias son aquellas que son expresivas, pero dependen de la aceptación social, también indican tener pensamientos y sentimientos positivos sin embargo es de manera moderada. Siendo esto cambiante dependiendo la situación en la que se encuentre la persona. (Méndez 2001)

Con respecto al autoestima baja tienden a sentirse desanimados, depresivos, aisladas de su entorno, tienden a manifestar que no son atractivos, siendo incapaces para realizar alguna actividad, viven a la sombra de los demás teniendo miedo del enfado o el rechazo de esta, careciendo de herramientas internas para poder hacer frente a la baja tolerancia a la frustración en situaciones ansiosas, peligrosas o cambiantes. (Méndez 2001).

Por último, la autoestima alta mantiene un vocabulario amplio, siendo estos expresivos en su totalidad, asertivos en lo que a solucionar situaciones difíciles refiere, tienden a tener éxitos académicos, y social ya que estas características son muy llamativa para el resto tales como la confianza en sí mismo, considerando todo lo que hagan de calidad (Méndez 2001)

2.2.1.4 Componentes del Autoestima:

Para Murk & Alcántara (1998) la Autoestima tiene tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo o conductual. Estos tres componentes están íntimamente correlacionados, de manera que una alteración en uno de ellos comporta una alteración en los otros.

Un aumento en el nivel afectivo y motivacional nos abre a un conocimiento más penetrante y a una decisión más eficaz.

Componente Cognitivo: Nos indica idea, opinión, creencias, percepción y procesamiento de la información. Nos referimos al autoconcepto definido como opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre su conducta. El autoconcepto ocupa un lugar privilegiado en la génesis, crecimiento y consolidación de la autoestima.

Componente Afectivo: El elemento afectivo es una dimensión que conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros. Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo; es admiración ante la propia valía. Es gozo y deleite de la grandeza y excelencia enraizada en nosotros mismos, o dolor y tristeza ante miserias y debilidades; es un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales. Es la respuesta de nuestra sensibilidad y emotividad ante los valores y contravalores que advertimos dentro de nosotros mismos. Se puede formular “mayor carga afectiva, mayor potencia de nuestra autoestima.

Componente Conductual: El elemento conductual de la autoestima significa tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente. Es el proceso final de toda dinámica interna. Es la autoafirmación dirigida hacia el propio Yo y en busca de la consideración y reconocimiento por parte de los demás.

Por otro lado Eguizábal (2004), apoya lo anteriormente señalado y añade que el componente cognitivo, supone actuar sobre “lo que pienso” para modificar nuestros pensamientos negativos e irracionales y sustituirlos por pensamientos positivos y racionales; el componente afectivo, implica actuar sobre “lo que siento” sobre las emociones y sentimientos que tenemos acerca de nosotros mismos; y el componente conductual, supone actuar sobre “lo que hago”, esto es, sobre el comportamiento, para modificar nuestros actos.

2.2.1.5 Características del Autoestima.

Para Bonet (1997), la persona que se estima lo suficiente posee en mayor o menor grado las siguientes características:

1. El Aprecio genuino de uno mismo como persona, independientemente de lo que pueda hacer o poseer, de tal manera que se considera igual-aunque diferente a cualquier otra persona.
2. Aceptación tolerante y esperanzada de sus limitaciones, debilidades, errores, fracasos. Se reconoce un ser humano falible, como todos los demás y no le acongoja demasiado el hecho de fallar con mayor o menor frecuencia.

3. Afecto, una actitud positivamente amistosa, comprensiva y cariñosa hacia sí misma, de tal suerte que la persona sienta en paz y no en guerra con sus pensamientos y sentimientos (aunque no le agraden), con su imaginación y con su cuerpo (con todas sus arrugas y verrugas).

4. Atención y cuidado fraternal de sus necesidades reales, tanto como físicas como psíquicas, intelectuales como espirituales.

Coopersmith (1996, citado por Rosas & Sánchez, 2006), afirma que existen diversas características de la autoestima, entre las cuales incluye que es relativamente estable en el tiempo. Esta característica incluye que la autoestima es susceptible de variar, pero esta variación no es fácil, dado que la misma es el resultado de la experiencia, por lo cual solo otras expectativas pueden lograr cambiar la autoestima. Así mismo, explica el autor, la autoestima puede variar de acuerdo al sexo, la edad y otras condiciones que definen el rol sexual. De esta manera, un individuo puede manifestar una autoestima en relación con sus factores específicos.

La segunda característica de la autoestima propuesta por Coopersmith (1996), es su individualidad. Dado que la autoestima está vinculada a factores subjetivos ésta es la resultante de las experiencias individuales de cada individuo, el cual es diferente a otros en toda su magnitud y expresión.

2.2.1.6 Importancia del Autoestima

Su importancia radica en que concierne a nuestro ser, a nuestra manera de ser, al sentido de nuestra manera de estar y actuar en el mundo y de relacionarnos con los demás. Nada escapa al influjo de nuestra autoestima, es decir está presente en el pensar, sentir, decidir y actuar. Si no nos valoramos en lo que realmente valemos, si no reconocemos y apreciamos las cualidades y talentos que realmente poseemos, si no apreciamos con serenidad nuestras limitaciones, entonces seremos presa fácil de la inseguridad y la desconfianza en nosotros mismos; no nos será fácil afrontar y superar los problemas de nuestra vida cotidiana, nos resultará casi imposible emprender proyectos arriesgados, pero accesibles a nuestras posibilidades.

Por otro lado, podríamos fácilmente caer en la tentación de intentar condenados al fracaso, de ahí la importancia del autoconocimiento que es la base para conocer y reconocer los rasgos de nuestro carácter y de nuestras conductas, tanto positivas y negativas, base desde la que nos será posible modificar actitudes irrealistas, prejuicios y fortalecer nuestros recursos.

Es posible señalar, también, que la importancia de la autoestima es que nos permite dirigirnos hacia objetivos que podamos alcanzar, haciendo uso de nuestras potencialidades, previamente reconocidas y aceptadas dentro de sus limitaciones.

La autoestima es importante en todos los estadios de la vida, de manera esencial en la infancia y adolescencia, ahí juega un papel fundamental en el conocimiento del niño como persona.

Pero, lo nuclear de la autoestima es que va más allá de la aceptación y el aprecio, es el respeto incondicional de la dignidad del ser humano.

Chavarry (2007) tener una buena autoestima nos da una imagen positiva de sí mismo, ayudará a la persona a desarrollar sus habilidades, potenciando de manera creciente la confianza del individuo. Asimismo, una baja valoración personal hará que el sujeto se dirija a la derrota o el fracaso. Una autoestima positiva potencia la confianza, el ánimo, el interés y el deseo de intentar cosas nuevas; además favorece conductas pro social y responsable.

2.2.1.7 Dimensiones del Autoestima

Desde la perspectiva que se ha adoptado, Coopersmith (1976), señala que la autoestima posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, logrando identificar las siguientes:

1. Autoestima en el área personal: consiste en la evaluación que el individuo realiza y con frecuencia mantiene de sí, en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lleva implícito un juicio personal expresado en la actitud hacia sí mismo.

2. Autoestima en el área académica: es la evaluación que el individuo hace y con frecuencia sostiene sobre sí mismo, en relación con su desempeño en el ámbito escolar teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual nuevamente implica un juicio personal manifestado en la Actitud hacia sí mismo.

3. Autoestima en el área familiar: consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

4. Autoestima en el área social: es la valoración que el individuo realiza y con frecuencia mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual igualmente lleva implícito un juicio personal que se manifiesta en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

En pocas palabras el individuo realiza frecuentes estimaciones de sus frecuentes interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear constantemente como influye dentro de él, posterior a lo cual, y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va a asumir una actitud hacia sí mismo. Es decir, es una calle de doble

circulación: de acuerdo a sus relaciones en los ámbitos ya mencionados, así mismo va a ser la actitud asumida ante sí, en otras palabras, su autoestima.

2.2.2 Aduldez.

La etapa que denominamos edad adulta es más lo que ignoramos que lo que conocemos, tal vez a causa debido a la complejidad y a la máxima diferenciación interindividual e intraindividual de los individuos. Después de la adolescencia las personas alcanzan los niveles de maduración biológica más altos y los procesos psicológicos ya no dependen tanto de ella como de la historia particular del sujeto y la asimilación de sus experiencias. Además, los cambios psicológicos específicos que se producen en la edad adulta son debidos sobre todo a las nuevas tareas del desarrollo a las que los sujetos se ven necesitados de afrontar. La edad adulta es una etapa muy condicionada por factores sociales, muy diferentes de una sociedad a otra, y variables y cambiantes dentro de una misma sociedad. Se diría que la complejidad, la novedad y la variabilidad de los factores sociales son en gran medida responsables de que tanto las características individuales como el curso del desarrollo vital sean distintos en unos adultos y en otro. Estas condiciones suponen un interés renovado por parte de los investigadores para profundizar y actualizar sus conocimientos.

2.2.2.1 La Transición a la Edad Adulta: La Aduldez Emergente.

Durante mucho tiempo la adolescencia se ha considerado como una etapa temporalmente imprecisa y de transición entre la niñez y la edad adulta.

Una etapa, a su vez, condicionada por el contexto social e histórico. Las sociedades desarrolladas han prolongado la inmadurez de los adolescentes y les han mantenido más tiempo como sujetos dependientes, necesitados de formación. Así ocurrió, por ejemplo, en la década de los años 60 que a los adolescentes que tenían dieciocho años y mayoría de edad legal se les planteaba una doble alternativa: Incorporarse al mercado de trabajo, ganar dinero e independizarse pronto de la familia, o continuar su formación profesional o universitaria (Schaie y Willis, 2003). Desde entonces han ocurrido muchos cambios sociales que han afectado a la transición a la vida adulta, cambios en las tareas y en los roles. Hoy en día asistimos al fenómeno que se ha denominado de los adolescentes retrasados, jóvenes mayores de 25 años que permanecen en sus hogares con sus padres a pesar de tener empleo o pareja estable. Parece que la sociedad adulta no facilita el paso de la adolescencia a la vida adulta y le retrasa el acceso a las responsabilidades que le pueden ayudar a su nuevo estatus social (Dolto, 1990).

2.2.3 Mujer, trabajo y maternidad.

Para poder hablar de los derechos laborales de las madres trabajadoras, es necesario hacer unas breves precisiones terminológicas. Debemos partir de lo que es una madre y para ello es indispensable tratar lo que es una mujer, la maternidad y luego entonces referirnos a las madres. Lo primero que debemos dejar en claro -aunque es bien conocido- es que una mujer es la persona del sexo femenino; sin embargo, como dato

interesante se debe señalar que ésta palabra: “mujer” proviene del latín mulier que significa blanda, blandengue o la más blanda, lo cual ya nos indica una conceptualización antigua y discriminatoria hacia las mujeres. La palabra mujer también remite a las diferencias sexuales y biológicas con los hombres, así como a las distinciones de género de carácter cultural y social que se les atribuyen tanto a hombres, como a mujeres y que durante muchos años han permeado en cada ámbito de la vida, incluyendo el mundo laboral. El siguiente término a abordar es la maternidad, la cual según el diccionario de la Real Academia Española, es el estado o cualidad de madre.

Sobre este término la connotada jurista Dra. Patricia Kurzcyn Villalobos señala: “Jurídicamente la maternidad tiene la naturaleza de un hecho jurídico, relacionado con la reproducción del ser humano, del cual surgen derechos y obligaciones”, por ello el término maternidad tiene diversas características y connotaciones dentro de los ordenamientos legales de cada país; sin embargo, la Organización Internacional de Trabajo establece las siguientes bases: La maternidad es un estado que exige un trato diferente para poder respetar una auténtica igualdad y, en tal sentido, es más una premisa del principio de igualdad que una excepción del mismo. Se han de tomar medidas especiales de protección de la maternidad para que las mujeres puedan cumplir su función de madres, sin que resulten marginalizadas del mercado de trabajo. Del párrafo anterior se infiere que la OIT no establece una definición reduccionista al concepto de maternidad, sino que lo liga a la función de madre que las

mujeres realizan y esto nos lleva a establecer patrones más amplios de protección social a las madres, por ejemplo mediante la compatibilización del trabajo con la vida familiar o los permisos para cuidados infantiles. Dentro de la legislación mexicana encontramos el artículo 2º del Reglamento de Prestaciones Médicas del IMSS, en cuya fracción X se establece que la maternidad es el estado fisiológico de la mujer originado por el proceso de la reproducción humana, en relación con el embarazo, el parto, el puerperio y la lactancia; no obstante ello sabemos que la cualidad de madre es vitalicia. Es decir madre: entendida como la situación que guardan las mujeres y en general las hembras de cada especie respecto a sus hijos, se inicia con la procreación y concluye con la muerte de alguno de los dos. También podemos hablar de madres cuando en una mujer se reúne las circunstancias que hemos relacionado como propias de la maternidad, aunque no sea biológica, por ejemplo las madres adoptivas. Esta situación de madre no siempre ha sido compatible con la actividad laboral, puesto que ambas requieren el desarrollo de tareas muy específicas, contrapuestas y que sólo mediante el Derecho, como instrumento de protección y regulación de la convivencia social se ha podido compatibilizar ambas actividades, como ejemplo se puede mencionar una pequeña parte del texto de la Carta Internacional del Trabajo, presentada por el Comité Femenino Francés del Trabajo en 1919 ante la OIT, que a la letra señala: En el estudio de los problemas del trabajo, la misión de la mujer debe ser la de considerar la vida profesional en función de la vida familiar. La una no excluye la otra,

ambas se deben combinar armoniosamente. Una ruptura del equilibrio entre las dos entrañaría la decadencia económica de un país o la desaparición más o menos lenta de una raza. También se debe aclarar que a mayor crecimiento económico de un país, mayores son las posibilidades de compatibilizar éstas dos tareas para las mujeres, puesto que se tiene una red de protección social más amplia que proporciona mayores opciones de protección de la maternidad como un riesgo social, que van desde las guarderías, hasta la reducción de la jornada laboral y la transformación de las prestaciones de maternidad en prestaciones familiares, por mencionar algunas. La inclusión de las mujeres en la vida laboral es tardía en relación al desarrollo de las normas laborales, puesto que entre otros, su rol de género con relación a la maternidad le imposibilitó durante muchas décadas su participación y desarrollo profesional, aún hoy en día las principales causas de discriminación laboral hacia las mujeres están relacionadas con la maternidad. Al respecto el Instituto Nacional de las Mujeres reconoce como supuestos culturales o mitos que favorecen las prácticas discriminatorias en el ámbito laboral en contra de las mujeres, los siguientes: “El principal compromiso de las mujeres es con su familia. Las mujeres reciben menos ingresos porque su nivel de instrucción es menor. El trabajo femenino es secundario y temporal. Los costos laborales son mayores al contratar a las mujeres.” Al analizar cada uno de ellos nos encontramos con que no sólo son erróneos, sino que además están relacionados con la maternidad y han ocasionado que la brecha entre el reconocimiento de los derechos

laborales para las mujeres, su integración en normas jurídicas y la exigibilidad jurídica de los mismos, continúe siendo grande.

2.2.3.1 Marco Histórico de la Mujer en el Perú.

Hilario, V.P. (2013) En 1956 el Perú otorgó el reconocimiento de votación al sector femenino, siendo esto el inicio de incluir a las mujeres en el derecho a la votación. Al mismo tiempo cuando empezó a realizarse todo este movimiento, en los 50. Uno de los últimos países en reconocer en que la mujer tiene derecho al voto, es nuestro país; con el derecho a ser ciudadanas peruanas con derechos políticos siempre y en cuando sean educadas y con conocimientos académicos. En 1979 dan señal de igualdad y sobre todo aquel respaldo en la constitución con respecto a aquel respaldo de las mujeres a participar en el ámbito político, siendo la mujer como el hombre visto de forma igual, dando hincapié al aumento de participación constante, integrándose todo el territorio peruano por primera vez en los procesos de votación. (Hilario 2013). Asimismo, Ingresa aquel ciclo mucho más importante, donde las féminas modernas ingresaron a la universidad para su mayor preparación y liderazgo, asimismo a los medios de comunicación y oportunidades para poder desenvolverse dentro del mundo laboral, del cual antes no era participe de forma activa como la que se viene dando hasta estos momentos.

Villanueva (2010) indica que el proceso en donde las mujeres peruanas les dieron el derecho al voto fue lento y lleno de obstáculos, en donde las mujeres tuvieron que luchar mucho desarrollando diversas vías para lograrlo.

García (2009) Perú es una de las sociedades claves, aunque más conservadoras, en el surgimiento de las figuras, siendo Flora Tristán (1803-1844), inició la pelea con respecto a los derechos de votación para las féminas, contribuyendo a la formación del feminismo como ideología, interviniendo en la política y el derecho al voto. En 1876 pronunció los discursos “El patriotismo de la mujer” lo que hizo notoria la presencia intelectual de la mujer, dando como consecuencia que Ricardo Palma y Perillas Buxó se burlaran, a lo que respondió junto con otras mujeres, con un texto colaborativo titulado “Mujer escritora” donde ironiza aquel temor que sienten los hombres hacia una mujer culta. (Guardia 2012: 24-26).

2.2.3.2 La mujer peruana.

El INEI. (2015), En la encuesta nacional que se realizó en Perú en cada hogar indica que son 7 millones 209 mil las damas, las que están trabajando y aportando en la economía del país. De este número, son 6 millones 947 mil las que trabajan. Siendo un incremento de 23.2% en los últimos 10 años, ya que en 2005 eran 5 millones 637 mil las mujeres que laboraban.

Vargas, E. (2016) Las mujeres que son púberes, el 11.7% de 15 a 19 años de edad, tienen hijos y 2.9% están gestando por primera vez. En la zona urbana, hay un 12.2% que son mujeres gestantes púberes y en el área rural el 22.0%. (Perú21, 2016).

El INEI (2015) con respecto a la educación cada 100 mujeres que han pasado los quince años, sólo 30 tienen estudios superiores, pese a esta cifra la situación ha mejorado ya que solo 23 tenían estudios superiores hace diez años atrás. Con respecto a la educación primaria, aumento a un 90,6% a 92.3%, en nivel secundario de 70.3/ a 83.75%.

2.2.3.3 La Familia Peruana: ¿espacio de igualdad?

Patricia Carrillo Montenegro (2012). En la familia se desarrollan importantes aprendizajes para la vida. Es un espacio fundamental para el aprendizaje de los roles sociales de las personas. Quién hace qué y cuánta importancia social y material tiene nuestras actividades será algo que aprenderemos desde la infancia, de la misma manera que aprenderemos cuánta autoridad podemos tener y cuánta autonomía podemos desarrollar. La dinámica interna de una familia, PATRICIA CARRILLO MONTENEGRO Abogada Desde 1995 comenzó a trabajar en ONG feministas en la promoción de los derechos de las mujeres (Movimiento Manuela Ramos), ciudadanía y participación política (CESIP). En febrero del 2002 ocupó el cargo de Gerenta de Promoción de la Mujer. Entre 2003-2007 formó parte del equipo del Programa Pro Descentralización de USAID. Como consultora independiente ha prestado servicios a instituciones públicas ONG y organismos de cooperación internacional en temas vinculados con la transversalización del enfoque de género, presupuesto por resultados y desarrollo de capacidades. Desde el 22 de febrero se desempeña como Directora General de la Mujer del Ministerio de la Mujer y

Poblaciones Vulnerables. LA FAMILIA PERUANA: ¿ESPACIO DE IGUALDAD? Lo que nos revela la Encuesta del Uso del Tiempo y los desafíos para las políticas públicas. los roles que sus integrantes desempeñan en ella y cómo se valora su aporte será también un modelo de igualdad o desigualdad de género. Si queremos hablar de igualdad de género en el entorno familiar (o en cualquier entorno), tenemos que mirar las relaciones entre los varones y las mujeres del grupo. Y aquí, tanto la ausencia como la presencia, la desvinculación o la participación en las tareas dentro y fuera del hogar, son reveladoras de estas relaciones. Una familia transmite a sus integrantes una cultura propia, una forma de relacionarse en la que están presentes la valoración que le damos a las personas y a los roles que cumplen en la familia. Esa valoración se va a expresar en las tareas que realizan tanto fuera como dentro del hogar, el tiempo que le asignan a esas tareas, si dan y reciben en la misma proporción, atención, cuidados, cantidad y calidad de alimentos, si disfrutan de mayor o menor tiempo libre para el descanso o la recreación; si comparten espacios, actividades y responsabilidades. La Encuesta del Uso del Tiempo, ENUT por sus siglas, impulsada en el año 2010 por el MIMDES, hoy MIMP y el INEI, es muy reveladora respecto de qué tan igualitarias son las familias peruanas, pues ha permitido conocer mejor cómo los hombres y las mujeres distribuyen su tiempo y cuáles son las actividades que realizan durante su ciclo de vida. La Encuesta del Uso del Tiempo ENUT nos muestra con cifras algo que ya era

conocido por todos y todas, pero que sin embargo cobra mayor importancia al ser respaldado por información estadística: las mujeres trabajamos más que los hombres, y lo hacemos desde niñas. Existe una desigual distribución de las responsabilidades y actividades en las tareas del hogar y en la comunidad (tareas domésticas no remuneradas) que tiene como consecuencia un conjunto de limitaciones para la participación de la mujer en el mercado y en la generación de ingresos. En una semana, los hombres trabajan 14 horas con 13 minutos más que las mujeres en el mercado, mientras que las mujeres trabajan 23 horas con 35 minutos más que los hombres en la actividad doméstica, trabajo por el cual no se recibe ninguna remuneración. Si miramos la carga global de trabajo, es decir, la suma del tiempo trabajado para el mercado, más el tiempo de trabajo doméstico, encontraremos otra desigualdad: el 52% del tiempo que las mujeres dedican a trabajar está destinado a la realización de actividades domésticas no remuneradas, mientras en el caso de los hombres, esto significa menos de la cuarta parte de su tiempo total de trabajo: 24%. Visto así, es evidente quiénes disponen de mayor oportunidad para obtener ingresos. Más aún, si en el hogar hay que dedicar tiempo para el cuidado de otras personas, donde las mujeres dedican prácticamente el triple del tiempo de los hombres. Hay aquí un gran desafío para las políticas públicas. Garantizar la igualdad de género en el entorno familiar pasa por una mayor igualdad en el tiempo que hombres y mujeres dedican a las actividades dentro del

hogar, y ello debe hacerse desde la infancia. Si hombres y mujeres compartimos roles y tareas domésticas como el cuidado de las personas, la limpieza y la preparación de los alimentos, nuestros y niñas aprenderán que esas tareas no sólo son importantes, sino que deben ser compartidas por todos los integrantes de la familia, de acuerdo a su edad; y así, el trabajo del hogar ya no será una “sobrecarga” para nadie en la familia y habrá mayor tiempo disponible e igualdad en las oportunidades para acceder al trabajo remunerado y para compartir el tiempo libre y el tiempo dedicado a la recreación y al descanso.

2.2.4 ¿Que son los centros poblados?

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), un centro poblado es todo lugar del territorio nacional identificado mediante un nombre y habitado con ánimo de permanencia, por lo general, por varias o, por excepción, por una sola familia o una sola persona. Las viviendas pueden hallarse agrupadas de manera continua formando manzanas, calles y plazas, como sucede en los pueblos y ciudades; semidispersos, como una pequeña agrupación de viviendas continuas, como es el caso de algunos caseríos, rancherías, anexos, entre otros; o hallarse totalmente dispersos, como por ejemplo las viviendas de los agricultores en las zonas agropecuarias.

En tanto, se considera como “centro poblado urbano” cuando existen como mínimo cien viviendas agrupadas continuamente. Por excepción,

también se considera en la categoría de urbana a todas las capitales de distrito, aunque no cumplan con este requisito. Por su parte, ‘centro poblado rural’ es aquel que tiene menos de cien viviendas agrupadas continuamente o que, teniendo más de cien viviendas, éstas se encuentren dispersas.

En el Perú, según estimaciones del INEI, en el territorio nacional existen 158,813 centros poblados, habitados incluso por una sola persona o una familia. Los centros poblados pueden tener las siguientes categorías:

- Ciudad
- Pueblo joven
- Urbanización
- Pueblo
- Caserío
- Anexo
- Comunidad Nativa
- Unidad Agropecuaria
- Comunidad Campesina
- Campamento Minero

III. HIPÓTESIS

Hipótesis General:

HG: El nivel de autoestima en las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "Terela" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018 es bajo.

Hipótesis Específicas:

H1: El nivel de autoestima en la sub-escala Sí mismo de las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "Terela" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018 es bajo.

H2: El nivel de autoestima en la sub-escala Social de las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "Terela" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018 es bajo.

H3: El nivel de Autoestima en la sub-escala Hogar de las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "Terela" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018 es bajo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación:

La presente investigación es no experimental, porque las variables de estudio no son manipuladas, pertenecen a la categoría transeccional o transversal, ya que se recolectarán los datos en un solo momento y tiempo único, teniendo como propósito describir variables y analizar su incidencia en interrelación en un momento dado. Hernández (2006). Para esta investigación se tomará en cuenta el diseño Descriptivo, debido a que la variable y sus componentes serán descritos. El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



Dónde:

M1 - Muestra

O1 – Variable

Descripción de la Variable

M1: Muestra 100 madres de familia de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “TERELA” del caserío Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura.

O1: Autoestima.

4.2 Población y Muestra

Población

La población está conformada por todas las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "TERELA" del caserío de Terela, distrito de Castilla - provincia y departamento de Piura.

Muestra

Para el siguiente estudio se contó con muestra igual a 100 madres de familia del nivel secundario, desde el primer año a quinto de secundaria.

Las muestras se constituyen por las unidades muestrales que se puedan evaluar, que sean accesibles o que sean favorables; la muestra ha sido seleccionada bajo el criterio no probabilístico por conveniencia, tomando como base los siguientes criterios:

Inclusión:

Madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "TERELA" del caserío de Terela, provincia de Piura que de manera voluntaria aceptaron participar en el estudio.

Madres que evidencian facultades físicas y mentales para brindar información.

Exclusión:

Madres que no asisten al llamado para la aplicación del instrumento, porque no deseen participar.

Madres que no respondieron bien el instrumento, el cual fue invalidado.

4.3 Definición y Operacionalización de la variable.

Autoestima

Definición Conceptual (D.C.): Entendido como la evaluación que una persona hace con respecto a sí misma expresando una actitud de aprobación que indica la medida en que cree ser importante, capaz, digna y exitosa, es decir, un juicio de mérito (Coopersmith, 1990).

- ALTA AUTOESTIMA: Son personas con tendencia a conseguir del éxito tanto académico como social destacando dinamismo dentro de los grupos sociales. Son poco sensibles a la crítica, siendo así, que los sentimientos ansiosos los perturban en menos medida.
- AUTOESTIMA MEDIA: Son personas que se caracterizan por ser optimistas pero en su interior sienten inseguridad de su valía personal, tendiendo a la búsqueda de aprobación social y experiencias que le conduzcan al fortalecimiento de su autovaloración.
- AUTOESTIMA BAJA: Son personas con sentimientos de insatisfacción y carencia de respeto por sí mismo. Sujetos convencidos de su inferioridad, teniendo miedo a provocar enfado de las demás personas en situaciones grupales, mostrándose pasivos y sensibles a la crítica.

Definición Operacional (D. O): La autoestima fue evaluado a través de un inventario que tiene como consideración evaluativa a las siguientes escalas:

- Si mismo General (GEN)
- Pares (SOC)
- Hogar Padres(H)

VARIABLE	ÁREA	ITEMS	TOTAL
AUTOESTIMA	Si mismo general (GEN)	1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24, 25	13
	Social	2, 5, 8, 14, 17, 21	6
	Hogar -Familia	6, 9, 11, 16, 20, 22	6

Puntaje General:

PUNTAJE TOTAL	NIVELES
0 a 24	“Nivel bajo”
25 a 49	“Nivel Medio bajo”
50 a 74	“Nivel Medio Alto”
75 a 100	“Nivel alto”

4.4 Técnica e Instrumento:

Técnica: Encuesta.

Instrumento: El instrumento a utilizar será:

El Inventario de Autoestima de Stanley Cooper Smith versión adultos.

Ficha Técnica

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Autor	: Stanley Coopersmith.
Año de Publicación	: 1967
País de origen	: Estados Unidos.
Ámbito de Aplicación	: 16 años en adelante.
Forma de Administración	: Individual y Colectiva.
Áreas que explora	: El inventario está dividido en 3 sub test.

Validez

Alegre (2001) trabajó la validez de contenido del instrumento en una muestra conformada por 159 adolescentes varones cuyas edades fluctuaban entre 16 y 18 años de edad, que presentaban conducta antisocial internados por diferentes motivos de infracción de la ley penal en un Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de la ciudad de Lima. Previamente, el instrumento fue sometido a un Estudio Piloto, conformado por 35 adolescentes varones que reunían similares características a las de la muestra, con la finalidad de probar su inteligibilidad y el tiempo que duraba la aplicación, de tal modo que se pudieran hacer las modificaciones necesarias que permitieran elevar la calidad y poder discriminatorio del instrumento.

Como resultado de dicho Estudio Piloto, se encontró que el instrumento era claro y entendible para la muestra, por lo que se procedió a la validez de contenido, para lo

cual se empleó el coeficiente V. de Aiken, por medio de 10 jueces, quienes encontraron que el instrumento tiene una adecuada validez en todos los ítems, por lo que ninguno tuvo que ser modificado.

Confiabilidad

Stanley Coopersmith (1967), reportó la confiabilidad del inventario a través del test-retest (0.88), respecto a la confiabilidad en nuestro medio, en las investigaciones realizadas no se han encontrado antecedentes relacionados a la aplicación de la prueba a parte de la que se realizó en 1986 por María Isabel Panizo (Citado por matos 1999), quien utilizó el coeficiente de confiabilidad por mitades al azar, obteniendo luego ese procedimiento que la correlación entre ambas mitades fue 0.78.

4.5 Plan de Análisis.

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizó las técnicas de análisis estadístico descriptivo, como son el uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficos.

4.6 Matriz de consistencia.

PROBLEMA	VARIABLE	INDICADORES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	TECNICA
¿Cuál es el nivel de Autoestima en las madres de familia de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018?	AUTOESTIMA	Sí mismo Social Hogar	General	General	Tipo y Nivel	Encuesta.
			Determinar el nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018?	El Nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018 es medio bajo.	Cuantitativo - Descriptivo	
			Específicos	Específicos	Diseño	Instrumento
			Identificar el nivel de Autoestima en la sub-escala Sí mismo de las madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.	El nivel de Autoestima en la sub-escala Sí mismo de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018 es medio bajo	No experimental de corte transeccional.	Inventario de Autoestima de Coopersmith Versión Adultos.
Describir el nivel de Autoestima de la sub-escala Social-Pares en madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.	El nivel de Autoestima de la sub-escala Social en las madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018 es medio bajo.		Población La Población estuvo conformada por todas las madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.			
Describir el nivel de Autoestima en la sub-escala Hogar-Padres de madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018.	El nivel de Autoestima de la sub-escala Hogar-Familia en las madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018 es medio bajo.		Muestra La muestra estuvo conformada por 100 madres de los estudiantes de secundaria de la I.E. N° 15181 – “Terela” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura, 2018 Inclusión y exclusión.			

4.7 Principios Éticos.

Se contó con la previa autorización de las autoridades de la Institución. Previo a la entrevista, se les explicó a las madres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se mantendrá de manera anónima la información obtenida de los mismos.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA I

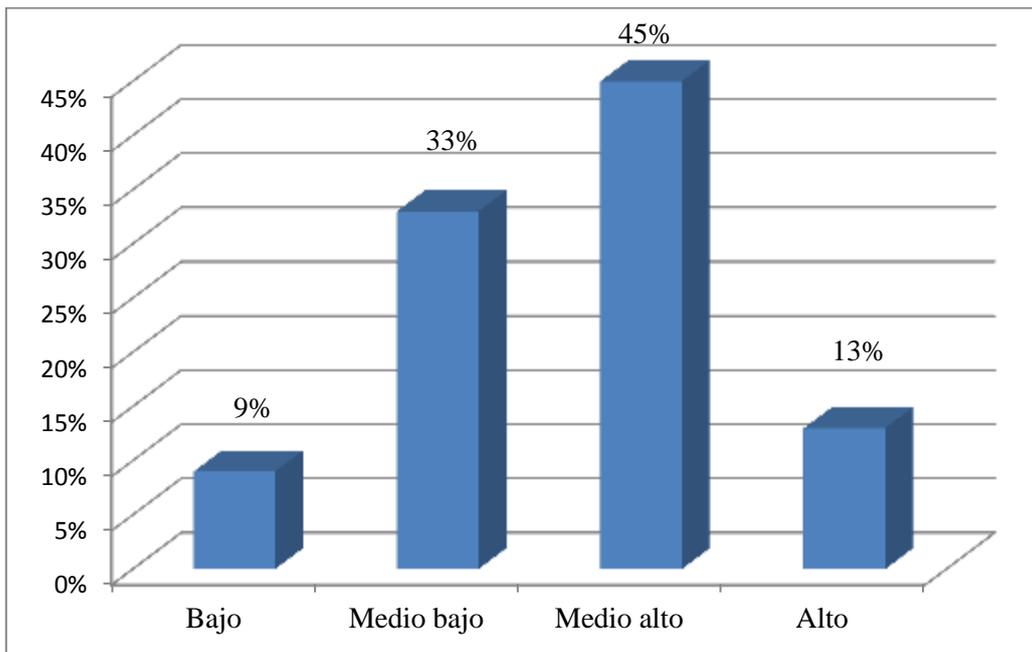
Tabla I: Nivel de autoestima de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	9	9%
MEDIO BAJO	33	33%
MEDIO ALTO	45	45%
ALTO	13	13%
TOTAL	100	100%

Fuente: Inventario de Autoestima Coopersmith versión adultos.

FIGURA 01

FIGURA 01: Nivel de Autoestima en las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.



Fuente: Ídem tabla I.

En la tabla I y figura 01 podemos observar en las madres de los estudiantes de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío den Terela, distrito de castilla, provincia de Piura 2018, que el 9% de las evaluadas tienen un nivel de autoestima bajo, el 33% presenta un nivel medio bajo, la prevalencia se encuentra en el nivel Medio Alto con un 45%. Así mismo 13% de los evaluados se ubica en el nivel alto.

TABLA II

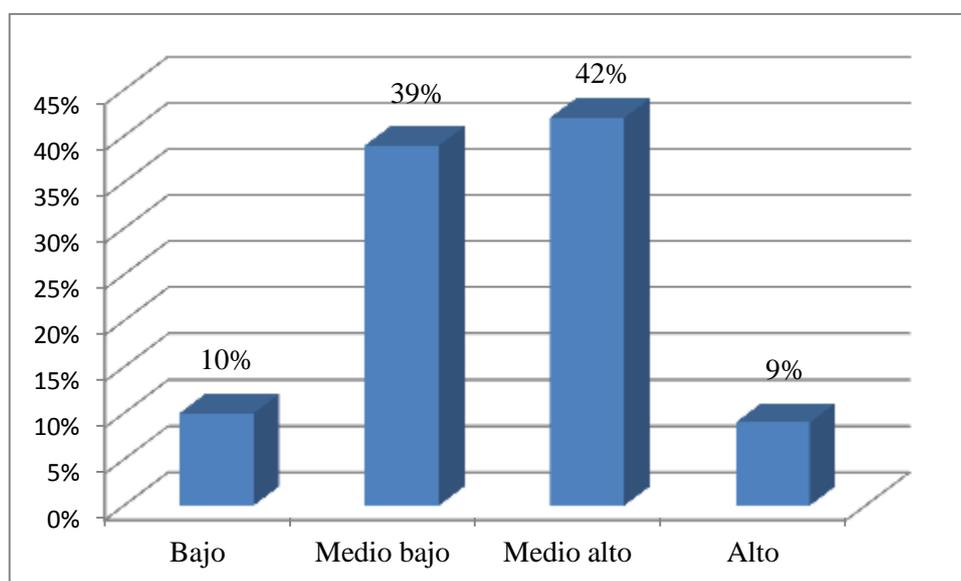
Tabla II: Nivel de autoestima en la sub-escala Sí mismo de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	10	10%
MEDIO BAJO	39	39%
MEDIO ALTO	42	42%
ALTO	9	9%
TOTAL	100	100%

Fuente: Inventario de Autoestima Coopersmith versión adultos.

FIGURA 02

FIGURA 02: Nivel de Autoestima en la sub-escala Sí mismo de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.



Fuente: Ídem tabla II.

En la tabla II y figura 02 podemos observar en las madres de los estudiantes de la I.E. N°15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura 2018, que un 10% de ellas se encuentran en un nivel bajo, seguidamente un 39% presenta nivel medio bajo, la prevalencia se encuentra en el nivel Medio Alto con un 42% de las evaluadas para finalmente encontrar que un 9% se ubica en el nivel alto.

TABLA III

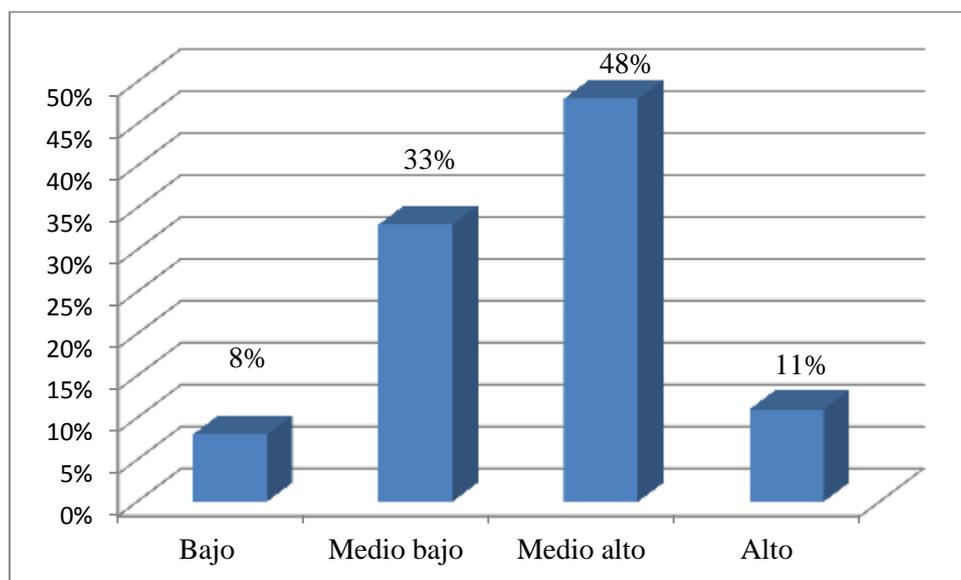
Tabla III: Nivel de autoestima en la sub-escala Social de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	8	8%
MEDIO BAJO	33	33%
MEDIO ALTO	48	48%
ALTO	11	11%
TOTAL	100	100%

Fuente: Inventario de autoestima Coopersmith versión adultos.

FIGURA 03

FIGURA 03: Nivel de Autoestima en la sub-escala Social de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.



Fuente: ídem tabla III.

En la tabla III y figura 03 podemos observar que las madres de los estudiantes de la I.E. N°15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura 2018, que un 8% se ubica en el nivel Bajo, así mismo un 33% de las evaluadas presenta un nivel Medio bajo, obteniendo prevalencia en el nivel Medio Alto con un 48%, para finalmente encontrar un nivel Alto en un 11% de las evaluadas.

TABLA IV

Tabla IV: Nivel de autoestima en la sub escala Hogar de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N°15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.

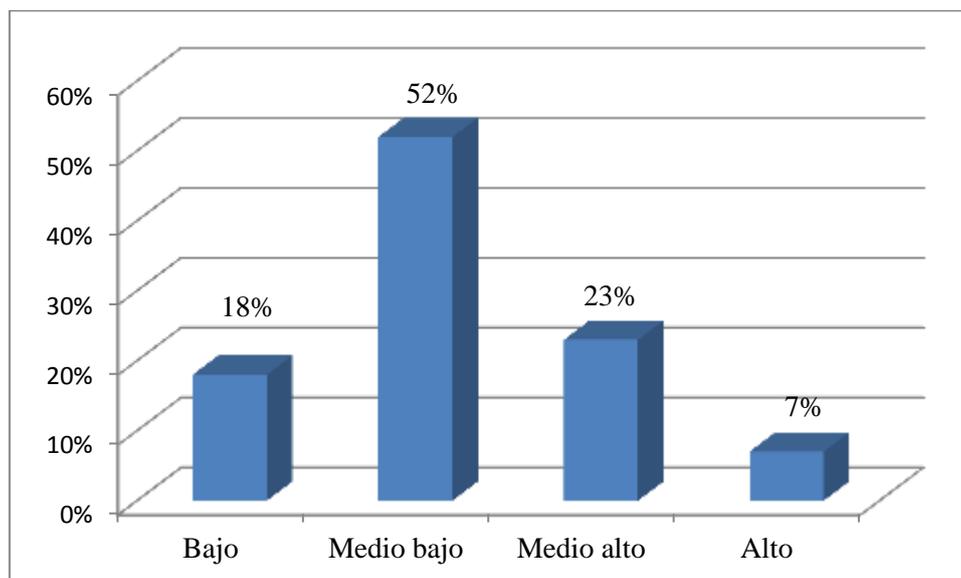
NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	18	18%
MEDIO BAJO	52	52%
MEDIO ALTO	23	23%
ALTO	7	7%

TOTAL	100	100%
--------------	-----	------

Fuente: Inventario de autoestima Coopersmith versión adultos.

FIGURA 04

FIGURA 04: Nivel de Autoestima en la sub-escala Hogar de las madres de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “Terela” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018.



Fuente: Ídem tabla IV.

En el tabla IV y Figura 04 se observa que las madres de los estudiantes de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura 2018, que un 18% tiene un nivel de autoestima bajo, se encontró prevalencia en el nivel Medio bajo con un 52% de las evaluadas, así mismo un 23% presenta un nivel Medio alto, para finalmente encontrar que un 7% se ubica en el nivel Alto.

5.2 Análisis de Resultados

Al revisar los resultados de la presente, en lo que respecta al objetivo general de la Investigación (TABLA I) se encontró que la mayoría de las evaluadas se encuentra en la categoría promedio, por lo que se entiende que las madres de dicho caserío se encuentran en un nivel medio alto. Así, podemos entender a través de dichos resultados que la mayoría de las mujeres madres de familia de la institución sienten aparentemente un afecto óptimo o aprecio por sí mismas o como menciona Collarte (1990) si una persona tiene una autoestima positiva manifiesta sentimientos de autoconfianza, necesidad de ser útil, autonomía, fuerza, etc., lo que conduce, de algún modo, a la felicidad y madurez. En este sentido, ese nivel medio Alto nos dice que estas mujeres tienden a desestimar opiniones y actitudes negativas que procuran minimizar el valor de su desempeño, puesto que respetan su propia forma de ser.

Sin embargo, Coopersmith (1967) señala que, aunque en circunstancias favorables éstas pueden mostrar todas estas características positivas, en situaciones de austeridad o difíciles, pueden orientarse a presentar niveles de Autoestima pobres, con sentimientos de derrota y desanimo. Cabe destacar que dichas madres al presentarse en entornos de carencia y trabajo constante pueden experimentar situaciones de estrés y angustia, que podrían ser los desencadenantes de ese cambio que expresa el autor en mención.

En la sub-escala Sí mismo (TABLA II), los resultados arrojados nos dicen indican que las evaluadas se ubica en el nivel medio alto, presentando una Autoestima en lo que respecta a ésta escala, favorable. Así, disponen al parecer

dentro de sí, de las fuerzas necesarias para reaccionar frente a las circunstancias difíciles, buscando la superación de los obstáculos (Castrillón, 2001, citado por Berrospi, 2014). En buena medida son inaccesibles al desaliento prolongado y muchas veces consiguen unas respuestas mejores, que las llevan a un progreso en su madurez y competencia personal.

Por otro lado, en la búsqueda de la descripción del Nivel de Autoestima en la sub-escala Social (TABLA III) de la misma población, se encontró que la mayoría de las evaluadas también se ubican en un nivel medio alto, lo que en índices generales estos resultados estarían diciéndonos que las mujeres evaluadas, mantienen una aceptación tanto de sí mismas como de los demás. Les interesarán los desafíos, las tareas desconocidas, cosas y actividades nuevas que les permitan aprender o experimentar sensaciones nuevas. Rinehart (1971, citado en Hamachek, 2010) menciona ante esto que la persona que se autoestima suficientemente, es sensible a los sentimientos y necesidades de los demás; respeta las normas sensatas de convivencia generalmente aceptadas, y entiende que no tiene derecho, ni lo desea, a medrar o divertirse a costa de otros. Como persona, se considera y siente igual que cualquier otro; ni inferior, ni superior; sencillamente, igual en dignidad; y reconoce diferencias en talentos específicos, prestigio profesional o posición económica. Por lo que entendemos que en ésta área de autoestima las mujeres evaluadas, no manifiestan inconsistencia.

Así mismo en lo que respecta (TABLA IV) orientado a determinar el nivel de Autoestima en la sub-escala Hogar o Familiar se pudo evidenciar entre sus resultados que la mayoría se ubica en el nivel medio bajo, lo que nos estaría diciendo que dentro del ambiente Familiar el autoestima de las evaluadas se

presenta desfavorablemente, es así que aunque puedan presentar características favorables en otras áreas de autoestima o aceptables, es decir buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas, con la familia. No se sienten respetadas y su Autoestima es vulnerable, como menciona Ross (2013) cuando menciona que aquí la persona, aunque se respeta sí misma, tiene una Autoestima frágil a la posible llegada de anti-hazañas dentro del hogar. Como peleas entre sus miembros, diferencias u otros.

Contrastación de Hipótesis.

De acuerdo a los resultados obtenidos estadísticamente podemos afirmar lo siguiente.

Se rechaza:

HG: El nivel de autoestima en las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N°15181 "TERELA", del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018, es bajo.

H1: El nivel de autoestima la sub-escala Sí mismo de las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N°15181 "TERELA" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018, es bajo.

H2: El nivel de autoestima en la sub-escala Social de las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N°15181 "TERELA" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018 es bajo.

H3: El nivel de autoestima en la sub-escala Hogar de las madres de familia del nivel secundario de la I.E. N°15181 "TERELA" del caserío de Terela, distrito de castilla, provincia de Piura, 2018 es bajo.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. El nivel de autoestima en las madres de los Estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura 2018, es Medio Alto.
2. El nivel de Autoestima en la sub-escala Si Mismo de las Madres de los Estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura 2018, es Medio Alto.
3. El nivel de Autoestima en la Sub-escala Social de las Madres de los Estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura 2018, es Medio Alto.
4. El nivel de Autoestima en la Sub-escala Hogar de las Madres de los Estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, distrito de Castilla, provincia de Piura 2018, es Medio Bajo.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.

1. Se sugiere trabajar talleres donde se mantenga y siga fortaleciendo el Autoconcepto de las madres, así como talleres de socialización que contagien dichos resultados en otra población.
2. Se recomienda realizar actividades emprendedoras con las Madres de los Estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, debido a que indica buen nivel de autonomía y deseo emprendedor.
3. Se recomienda realizar talleres donde se evidencia tanto, el principio familiar como el del empoderamiento personal, de las Madres de los Estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 15181 “TERELA” del caserío de Terela, para de esa forma servir como ejemplo para sus hijos dentro del entorno escolar.
4. Fortalecer las escuelas para padres y de esta forma incrementar el desarrollo de una convivencia saludable, al mismo tiempo realizar encuentros padres e hijos para que de esta forma ambos conozcan diferencias, anhelos, gustos y más sobre cada uno de ellos.

REFERENCIA

- Alcántara, J. P. (1993). Definición sobre Autoestima.
- Belletti, J. (2011). Factores que intervienen en el desarrollo de la autoestima. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos98/autoestima-segun-distintas-escuelas-psicologia/autoestima-segun-distintas-escuelas-psicologia.shtml>
- Bracho, M. (2015). La importancia del autoestima. Obtenido de <http://www.eumed.net/librosgratis/2011b/971/bases-teoricas-de-la-investigacion.html>
- Branden, N. (1995). Los Seis Pilares de la Autoestima. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Branden, N. (1999). Definición de Autoestima.
- Branden, N. (2000). Funcionamiento de la mente, capacidad de pensar y procesos.
- Calero, E. (2013). Determinar la relación entre el Clima Social Familiar y los valores interpersonales de las madres del "Centro de convivencia" del AAHH. Nueva esperanza. Piura.
- Castellanos, M. (2014). Comparar el Autoconcepto en madres de hijos con capacidades diferentes y convencionales, en el Centro de Inclusión para personas con capacidades diferentes CIPECADI, ubicado en San Isidro II. Sacatepéquez.

Chapa. (2012). Relación entre el Nivel de Autoestima y Rendimiento Académico con la Violencia Familiar en Estudiantes de secundaria de la I.E. N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo.

Clemer, H. (2001). Como desarrollar la autoestima. Madrid: Debate.

Coopersmith, S. (1969). Definiciones sobre Autoestima.

Cupita, L. (2012). Determinar los Factores Sociales, clima social y nivel de autoestima, asociados al embarazo en adolescentes que acuden al C.S. Metropolitano - Tacna. Tacna.

Cutipa, L. (2012). Determinar los factores sociales, clima familiar y nivel de autoestima asociado al embarazo en adolescentes que acuden al C.S. Metropolitano - Tacna. Tacna.

Díaz , M. (2012). Autoconcepto físico en mujeres adultas.

ENAH. (2010). Hogares en el Perú.

ENDES. (2011). Dificultades a las que se enfrentan las mujeres en la actualidad.

Hinojosa, A. (2010). Determinar un estudio para determinar la Autoestima materna y calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio - alto de Lima metropolitana. Lima.

Huarcaya. (2011). Familias del Perú.

Izquierdo, C. (1989). La autoestima camino hacia la felicidad. Costa Rica: Las Paulinas.

- Jiménez, M. (2013). Identificar la relación entre el clima social familiar y la inteligencia emocional de las estudiantes de II al IV ciclo de la facultad de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura.
- Martinez A. & López A. (2013). Relación entre el autoconcepto de la madre y el niño.
- Paz, D. (2015). Determinar la relación del Clima Social Familiar y la Autoestima en los estudiantes de la escuela profesional de psicología del primer ciclo de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura.
- Philip, F. (2000). Adolescencia, Desarrollo, relaciones y cultura. Madrid: Novena Edición.
- Pimentel, G., & Porfirio, E. (2007). La escalera del autoestima. Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/612>
- Ruiz, A., Ramírez, A., Sanabia, A., & Moran, G. (2015). Autoconcepto y Autoestima. Obtenido de http://desarrollopersonalrosa.blogspot.pe/2015/09/autoconcepto-y-autoestima_11.html
- Romero, L. (2000). Definición de Autoestima.
- Sánchez, H. (2015). La Conducta en el Hombre. Buenos Aires: EUDEBA 2000. Obtenido de http://www.ict.edu.mx/acervo_humanidades_psicologia_Adolescencia.pdf
- Santos, N. (2015). Autoestima Media. Obtenido de <http://myslide.es/documents/autestima-media.html>

Soto, R. (2003). Definición de Autoestima.

Undurraga, & Avendaño. (1998). Autoestima.

Villarreal, M. (2010). Definiciones del autoestima. Obtenido de
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055911700436>.

ANEXOS

“INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSION ADULTOS”

NOMBRE:..... EDAD:..... SEXO: (M)
(F) PROFESIÓN:..... FECHA:.....

Merque con un aspa (X) debajo de V o F, de acuerdo a los siguientes criterios:

V: Cuando la frase **SI** coincide con su forma de ser o pensar.

F: Si la frase **NO** coincide con su forma de ser o pensar.

N°	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
01	Usualmente las cosas no me molestan.		
02	Me resulta difícil hablar frente a un grupo.		
03	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese.		
04	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad.		
05	Soy muy divertido.		
06	Me altero fácilmente en casa.		
07	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva.		
08	Soy popular entre las personas de mi edad.		
09	Generalmente mi familia considera mis sentimientos.		
10	Me rindo fácilmente.		
11	Mi familia espera mucho de mí.		
12	Es bastante difícil ser “YO MISMO”.		
13	Me siento muchas veces confundido.		
14	La gente usualmente sigue mis ideas.		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo.		
16	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa.		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo.		
18	No soy simpático como mucha gente.		
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
20	Mi familia me comprende.		
21	Muchas personas son más preferidas que yo.		
22	Frecuentemente siento		
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago.		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona.		
25	No soy digno de confianza.		

“INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSION ADULTOS”

Nombre:.....

Edad:.....Sexo: V () M ()

Ocupación:.....

Estado Civil:..... Fecha:.....

HOJA DE RESPUESTAS

Marque con una X en la palabra SI, si su respuesta de acuerdo con la oración, y NO, cuando está en desacuerdo.

1	SI	NO
2	SI	NO
3	SI	NO
4	SI	NO
5	SI	NO
6	SI	NO
7	SI	NO
8	SI	NO
9	SI	NO
10	SI	NO
11	SI	NO
12	SI	NO
13	SI	NO
14	SI	NO
15	SI	NO
16	SI	NO
17	SI	NO
18	SI	NO
19	SI	NO
20	SI	NO
21	SI	NO
22	SI	NO
23	SI	NO
24	SI	NO
25	SI	NO

SM	
SP	
H	
ES	



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

Solicita: Autorización y permiso para la aplicación de pruebas psicológicas para realizar proyecto de investigación.

Directora:

Lic. María Angélica Flores Navarro.

Presente:

Yo Zoila Lady Elizabeth Paz García, Bach. En Psicología, con código 1223111007 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sede Piura.

Pido se me conceda autorización y permiso para la aplicación del cuestionario de Autoestima de Stanley CooperSmith a las madres de los alumnos del nivel secundario de la I.E. N° 15181 "TERELA", obteniendo información para el proyecto de investigación titulado "NIVEL DE AUTOESTIMA EN LAS MADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 15181 "TERELA" DEL CASERIO DE TERELA. DISTRITO DE CASTILLA - PROVINCIA DE PIURA, 2018". Todo esto realizado en el periodo del mes de abril del 2018.

Agradezco anticipadamente por la atención se dirige a dar a la presente.



María A. Flores Navarro
Lic. María A. Flores Navarro
DIRECTORA

Lic. María Angélica Flores Navarro.

Directora de la I.E.

Zoila Lady Elizabeth Paz García

Bach. Zoila lady Elizabeth Paz García.

DNI: 46867891

Susana Velásquez Temoche
Escuela Profesional de Psicología
Ps. Susana Velásquez Temoche
COORDINADOR ACADÉMICO

Susana Velásquez Temoche.

Coordinadora de la Escuela de Psicología.