



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**AUTOESTIMA PREVALENTE EN**  
**ADOLESCENTES RESIDENTES DE UN CENTRO DE**  
**ATENCIÓN RESIDENCIAL, NUEVO CHIMBOTE, 2019**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

JUANA MARIA RAMIREZ MIRANDA

ORCID: 0000-0001-7188-3240

ASESOR:

WILLY VALLE SALVATIERRA

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE – PERÚ

2019

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Ramírez Miranda Juana María

ORCID: 0000-0001-7188-3240

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

### **ASESOR**

Valle Salvatierra, Willy

ORCID: 0000-0002-7869-8117

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

### **JURADO**

Millones Alba, Érica

ORCID ID 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Verónica del Rosillo

ORCID ID 0000-0002-3781-8434

Álvarez Silva, Verónica

ORCID ID 0000-0002-2405-0523

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Érica Lucy Millones Alba  
**Presidente**

Verónica Del Rosillo Salazar Roldan  
**Miembro**

Verónica Adela Álvarez Silva  
**Miembro**

Valle Salvatierra, Willy  
**Asesor**

## **DEDICATORIA**

A Dios por ayudarme en los momentos frágiles, por darme valor y fuerza para poder culminar satisfactoriamente esta investigación.

A mis amados bebes, por ser fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un mejor futuro.

A mis padres por su apoyo constante y a mi esposo quien me apoya incondicionalmente confiando en mi capacidad, que aunque hemos pasado momentos difíciles, siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

## **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como objetivo describir Autoestima Prevalente en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019 Fue de tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Asimismo el nivel de investigación descriptivo y el diseño de investigación fueron Epidemiológico. La población estuvo constituida por los adolescentes residentes de 12 a 17 años de edad, del Centro de Atención Residencial a quienes se les aplicaron el instrumento de la escala de autoestima de Rosemberg. El resultado obtenido del estudio fue que la Autoestima Prevalente en adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019 es baja.

Palabras clave

Autoestima, Adolescencia, Residentes

## ABSTRACT

The aim of this study was to describe prevalent self esteem in resident adolescents of a Residential Centre, Nuevo Chimbote, 2019. The type of study was observational, prospective, cross-sectional and descriptive. The level of descriptive investigation and the design's investigation were epidemiological. The population was constituted for resident adolescents between 12 and 17 years old, of the Residential Centre, who we can applied the instrument of the scale of self esteem of Rosemeberg. The result obtained of our study was prevalent self esteem in resident adolescents of a Residential Centre, Nuevo Chimbote, 2019 is low.

### Keywords

Self esteem, adolescence, Residents

## Contenido

DEDICATORIA.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	7
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	9
2.2.1. Autoestima.....	9
2.2.1.1 Definición.....	9
2.2.1.2 Teoría de Autoestima .....	11
2.2.1.3 Características de la autoestima .....	13
2.2.1.4 Dimensiones de la autoestima.....	14
2.2.1.5 Elementos en la autoestima .....	16
2.2.1.6 Factores que influyen en la autoestima.....	17
2.2.1.7 Niveles de autoestima .....	19
2.2.1.8. Autoestima en el Adolescente .....	21
2.2.2. Instituciones de cuidado y protección del menor.....	22
2.2.3. Criterios para brindar una atención de calidad.....	23
2.2.4. INABIF (Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar).....	25

III. METODOLOGÍA .....	27
3.1 El tipo de investigación.. .....	28
3.4 El universo y muestra.....	29
3.5 Definición y operacionalización de variables .....	29
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.6.1 Técnica .....	30
3.6.2. Instrumento .....	30
3.7 Plan de análisis .....	34
3.8 Matriz de consistencia.....	34
3.9 Principios éticos .....	37
IV. RESULTADOS .....	38
4.1 Resultados .....	39
4.2 Análisis de resultados.....	43
V. CONCLUSIONES .....	47
5.1 Conclusiones .....	46
5.2 Recomendaciones.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS .....	51

## Índice de tablas

Tabla 1.....	47
Tabla 2.....	48
Tabla 3.....	49
Tabla 4.....	50

## Índice de gráficos

<i>Figura 1</i> Gráfico circular de Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019.....	47
<i>Figura 2</i> Gráfico circular Según sexo en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019 .....	48
<i>Figura 3</i> Gráfico circular Según tipo de familia en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019 .....	49

## **INTRODUCCIÓN**

La autoestima en el ser humano es importante porque ayuda a sentir amor por uno mismo y por ende a respetarnos y aceptarnos tal como somos; sobre todo nos ayuda a sentirnos seguros, consiguiendo así autorealizarnos como personas dentro de una sociedad. Aquellas personas con una autoestima lo suficientemente fuerte tienden a tener estrategias muy diversas para satisfacer estas necesidades a diferencia de quienes tienen baja autoestima. Los primeros tienen confianza en sí mismos, se sienten seguros enfrentándose al medio y resuelven los problemas en vez de preocuparse. Pero los segundos no se sienten capaces de afrontar la ansiedad, los problemas interpersonales o los riesgos de un desafío. La vida para ellos se torna más penosa por no sentirse efectivos, les es difícil afrontar la ansiedad de hacer que las cosas cambien y recurren a menudo a la crítica para afrontar estos sentimientos de ansiedad, desamparo, rechazo e insuficiencia (infobae, autoestima 2017/09/29)

Según un estudio difundido por el gobierno de Japón, informó Mainichi Shimbun (periódico ipcdigital- 2013) Los jóvenes japoneses tienen poca confianza en sí mismos y no son tan optimistas con respecto al futuro comparados con sus pares de otros países, Entre noviembre y diciembre de 2013, se encuestaron a aproximadamente 1.000 jóvenes de 13 a 29 años de cada uno de los siguientes países: Gran Bretaña, Francia, Alemania, Japón, Corea del Sur, Suecia y Estados Unidos. El 86 % de los estadounidenses dijo tener confianza en sí mismos, el porcentaje más elevado entre los siete países. Los que menos confían en sus propias capacidades son los japoneses, con una tasa de solo 45,8 %, muy lejos del sexto puesto ocupado por los surcoreanos, con 71,5 %. Además, solo el 68,9 % de los japoneses dijo tener características positivas, mientras que en el caso de los nacidos en Estados Unidos el

ratio se eleva a 93,1 %. ¿Tienen esperanza en el futuro? El 61,6 % de japoneses respondió que sí. ¿Creen que serán felices cuando tengan 40 años? El 66,2 % contestó que sí. En ambos casos, los porcentajes fueron los menores entre los siete países. Un funcionario del gobierno nipón declaró, con respecto a los resultados, que es necesario mejorar la calidad de la educación en Japón con el fin de aumentar la autoestima de los jóvenes. (ipcdigital)

Según Iñaki Piñuel y Araceli Oñate, en el libro *Mobbing escolar* (2007) España. Violencia y acoso psicológico contra los niños, menciona que Uno de cada cuatro adolescentes (niños de entre 7 y 17 años) tiene baja la autoestima y odia su forma de ser. Sufren síntomas de estrés postraumático, ansiedad y depresión. Además, se odian a sí mismos y les da miedo pensar en el futuro. Lo dice un estudio que analiza el acoso escolar en España., según una encuesta realizada a 25.000 estudiantes, en la que la mitad de ellos (el 51%) afirma que muy pocas personas son dignas de su confianza en el que hacen un análisis de los últimos informes Cisneros, dedicados a abordar la situación en España de este tipo de violencia. El 28% de los niños responde que suelen estar intranquilo todo el tiempo, que tiene una sensación de miedo sin conocer el motivo y que le sudan las manos sin saber por qué, mientras que el 29% dice que le cuesta recordar y el 25 que sienten nervios, ansiedad y angustia en estas circunstancias. Respecto a la autoestima, las respuestas oscilan desde el 38% que asegura que no tiene mucho de qué presumir, el 32% que dice que a veces piensa que es malo y que no tiene remedio, un 28% al que no le gusta su forma de ser, un 23% que si volviera a nacer le gustaría ser diferente y, por último,

un 20% que cree que es más débil que los demás. Además, el 25% de los escolares afirma que a veces tiene ganas de morir y el 26% se odia a sí mismo.

La familia juega un rol muy importante en el desarrollo del niño y del adolescente, la ausencia de los padres o el maltrato de los mismos generarán adolescentes con problemas de baja autoestima, inseguros de sí mismos y con dificultad de integrarse a la sociedad y/o bajo rendimiento escolar, además la carencia de recursos económicos, violencia intrafamiliar, el abandono del padre y ausencia de la madre, lo que origina que los hijos sean dejados al cuidado de familiares o que sean depositados en casas-hogar para que puedan continuar con sus estudios; esto genera en los propios adolescentes una sensación de abandono.

Muchos adolescentes y jóvenes que ingresan a albergues llegan de hogares disfuncionales con padres separados ya que son maltratados (física, psicológico y sexual), abusados por algún familiar o pariente, con problemas de droga, pandillaje, trata de personas, además de problemas de conducta que incluso les ha conllevado a escarpase de su hogar y/o problemas de integración, entre otros.

Los adolescentes, cuando ingresan al Centro de Atención Residencial - Hogar San Pedrito, reciben atención psicológica para que puedan adaptarse o integrarse, muchos de ellos ingresan con baja autoestima debido a los problemas que tuvieron en su hogar o cuando se encontraban en situación de abandono, además reciben el cuidado y protección del personal de atención permanente (PAP), con ellos los adolescentes conviven en un ambiente familiar y es a ellos a quienes le brindan su confianza por el tiempo que pasan a diario, este personal informa de los avances en

cuanto a su comportamiento y de las situaciones que viven diariamente con respecto a su convivencia o integración; además se les hace seguimiento en sus instituciones educativas para conocer su rendimiento y como se relacionan o familiarizan con sus compañeros en el aula; La atención que reciben está a cargo de psicólogos, trabajadoras sociales, educadores, abogados, médicos, enfermeras, nutricionistas, profesores de talleres socio-educativos, tecnólogos médicos, entre otros.

El Centro de Atención Residencial “ hogar San Pedrito” de Nuevo Chimbote es una entidad del Programa Integral Nacional Para el Bienestar Familiar (INABIF) brindan residencia o albergue a niños (as) y adolescentes en situación de riesgo y abandono; propiciando el mejoramiento de las condiciones de vida (social y emocional). En el INABIF se tiene en cuenta el código del artículo V (Ámbito de la Aplicación General) de la ley N° 27337 “El presente código se aplicará a todos los niños, niñas y adolescentes en territorio peruano, sin ninguna distinción, por motivo de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política, nacionalidad, origen social, posición económica, etnia, impedimento físico o mental o cualquier otra condición, sea propia o de sus padres o responsables. (LEY N° 29174- MIMP)

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

¿Cuál es el autoestima prevalente en adolescentes residentes de un Centro de

Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

De la cual se desprende el objetivo general:

Describir la autoestima prevalente en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

Y de manera específica:

Describir el sexo en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

Describir la edad en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

Describir el tipo en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

El estudio justifica su realización:

En un sentido teórico; la presente investigación contribuye a tomar importancia sobre la autoestima como uno de las causas importante de la conducta psicosocial del adolescente residente. Es así que al analizar los elementos claves establecerá una significativa destreza en prevenir inestabilidad emocional y por ende contribuir a una autoestima sana.

Desde un sentido metodológico; los instrumento empleado en la actual investigación, por su grado de validez y confiabilidad, pueden ser asignados en otros estudios similares, y con ello a su vez, realizar estudios comparativos, con otras poblaciones o variables de igual vital importancia. Por tal razón, la investigación contribuirá en la obtención de acciones para prevenir, formar y actualizar al personal

que labora en el Centro de Atención Residencial- INABIF y adolescentes residentes para con ello dar la intervención oportuna e inmediata en tales casos.

Asimismo, el estudio es social; puesto que aquellas conclusiones alcanzadas en el estudio investigado es un aporte necesario para aquel profesional que labora dentro de la Institución Centro de Atención Residencial – San Pedrito ,donde se otorga valiosos datos en referencia a la autoestima, asintiendo lograr solucionar eficazmente conflictos existentes vinculados a esta variable.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

## 2.1. Antecedentes

León (2017) autoestima prevalente en estudiantes del 4º y 5º de secundaria de la institución Educativa “Grauss”, Lima, 2017. El siguiente estudio es de tipo de estudio fue Observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. Hallándose resultados en la que la mayoría de estudiantes se encuentran en una Autoestima media, En cuanto a las características de la población se encontró que en su mayoría de los participantes prevalece una autoestima baja en el sexo femenino a diferencia del sexo masculino donde su mayoría presenta autoestima alta, en cuanto a la edad, en los estudiantes de 15 años muestran una autoestima baja en su mayoría; en cuanto al tipo de familia, en el tipo nuclear la mayoría tiene autoestima alta, lo cual se deduce según a los resultados obtenidos que el ambiente familiar es un factor importante en el adolescente.

Ulloa Barrientos (2003) en su tesis “Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados en Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2002”, La investigación es de tipo cuantitativa, descriptiva y Transversal. Se utilizó una encuesta semiestructurada para recopilar los datos en donde se aplica además una adaptación del Test de autoestima de Stanley Coopersmith (1988) para poder determinar los niveles de autoestima. Donde un 64% posee Autoestima Media lo que es una condición de alerta en estos adolescentes para su actual y futuro desarrollo, ya que si no se refuerza positivamente, pueden llegar a presentar una Autoestima Baja.

Tixe (2012) “La Autoestima en adolescentes víctimas del fenómeno de Bullying” Se ha seleccionado no probabilísticamente un grupo de cuatrocientos estudiantes víctimas de bullying entre octavo y sexto curso, de 12 a 18 años, a los que se ha evaluado los niveles de autoestima. Los resultados evidencian niveles de autoestima medio y bajo en el cincuenta y cuatro por ciento, demuestra que en su mayoría los adolescentes víctimas del bullying presentan niveles de autoestima medio y bajo. La aplicación del cuestionario de Mora- Merchán nos permitió identificar el grupo de víctimas en estudio, reconociéndose así mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg, que existe un predominio en los Niveles de autoestima bajo y Medio en relación al nivel de autoestima normal, observándose el 54% pertenece a niveles bajo y medio de autoestima, presidido por el 47% de autoestima normal, recalándose así que el bullying afecta los niveles de autoestima.

Remision (2017) Autoestima Prevalente En Adolescentes De Las Instituciones Educativas Públicas, Asia, Cañete 2017. De Tipo De estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Asimismo el nivel de investigación descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. La población estuvo constituida por los estudiantes de 13 a 17 años de edad, de las instituciones educativas públicas, Asia, Cañete. A quienes se les aplicaron el instrumento de la escala de autoestima de Rosemberg. El resultado obtenido del estudio fue que la autoestima prevalente en adolescentes de las instituciones educativas públicas, Asia, Cañete 2017 es baja. Lo que indica que el individuo piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas.

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

### **2.2.1. Autoestima**

#### **2.2.1.1 Definición**

Muchas investigaciones sobre autoestima brindan diferentes enfoques, pero todos apuntan al desarrollo del individuo de manera emocional y social, etc.

Branden (1994), la autoestima es 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 disfrutar 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. La esencia de la autoestima es confiar en la propia mente y saber que somos merecedores de la felicidad.

Rosemberg (1996) (citado por Ocaña, 2015) señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa de sí mismo.

Según COOPERSMITH (1967), citado por S PARISCI (2013), la autoestima es el juicio o evaluación que se tiene de sí mismo. Esta se forma a partir de las experiencias y, a su vez, permite enfrentarse a los desafíos que dichas experiencias proponen, de manera que el individuo pueda respetar y defender sus derechos, intereses y necesidades. Por otro lado, para Cruz (2017) la

autoestima es la fuerza interna que permite a la persona dirigir su movimiento hacia una determinada dirección; además, de ser la fortaleza con la que contamos para enfrentarnos a los problemas que pueden suscitarse.

Baron (citado por Álvarez, Sandoval, Velásquez, 2007) entiende la autoestima como la propia percepción que cada persona hace de sí misma que involucra a los factores internos y externos que pueden regular o disminuir, esta propia autoevaluación genera una actitud en el individuo que puede ser positiva o negativa.

Estos autores al referirse a la autoestima se enfatiza a la percepción u opinión que se tiene de uno mismo, la que involucra el aceptarse, valorarse, sentirse digno e importante; siendo necesaria una aceptación positiva, favorable con las cualidades y capacidades que cada individuo posee, sin juzgarse o sentirse menos a otro. Así mismo esto nos permite tener la capacidad de sobresalir de los problemas o circunstancias que se presentan en la vida.

#### **2.2.1.2 Teoría de autoestima**

- Enfoque sociocultural

Rosemberg (citado por Ocaña, 2015), las actitudes y conductas sociales influyen en la autoestima; en efecto esta teoría es social, los valores que definen el merecimiento surgen del contexto de la cultura.

Asimismo considera que la persona tiene autoestima en la forma que perciba y poseedor de una conciencia capaz de autoevaluación. En ese sentido la investigación de Rosemberg está sujeta a los factores sociales que influyen en

la autoestima, con el contexto de la cultura de valores que definen el merecimiento.

Resulta oportuno decir que esta teoría puede tener su limitación, pues la labor del sociólogo tiende a enfocar desde fuera y no desde dentro; es difícil modificar sociológicamente la autoestima de una vida individual.

### **2.2.1.3 Características de la autoestima**

El psicoterapeuta (Clavijo, autoestima en los adolescentes 2018)

Aquí algunas características que podrían indicar una autoestima baja en los adolescentes:

- Se autocrítica dura y excesivamente.
- Se mantiene en un estado de insatisfacción consigo mismo (a), y son más sensibles a problemas de salud mental como la depresión, timidez, inseguridad, ansiedad, enojo, etc.
- Es muy sensible a la crítica.
- Se siente exageradamente atacado por otros o que los demás están en contra suyo (a).
- Tiene miedo exagerado a equivocarse.
- Dice “sí” cuando quiere decir “no”, por miedo a desagradar o ser rechazados por los amigos.
- La aprobación y aceptación de los amigos es más importante que la de los padres.
- Es muy crítico con todo lo que hace, todo le disgusta, todo le decepciona y nada le satisface.

- Siempre se esta comparando con otros jóvenes de sus edades.

Algunas características de una autoestima positiva en los adolescentes son:

- Confían en sí mismos y se sienten seguros de su propio juicio, sin sentirse culpable cuando otros amigos no están de acuerdo.
- No emplean demasiado tiempo preocupándose por no haber sido aceptados por un grupo de amigos.
- Dan por supuesto que son una persona interesante y valiosa para si mismos y para otros, especialmente para sus padres.
- No se dejan manipular por los amigos.
- Son capaces de disfrutar diversas actividades como estudiar, jugar, descansar, hacer ejercicios, estar con amigos, etc.

#### **2.2.1.4 Dimensiones de la autoestima**

Coopersmith (citado por Steiner, 2005), refiere que existen 4 autoestimas definidas la que el individuo va analizando y semejante a medida de sus flaquezas y potencialidades, caracterizadas por su conducta y comportamiento.

□ Sí mismo, referida al análisis que la persona ejecuta y progresivamente conserva de sí, la que va relacionada con su aspecto físico, y sus caracteres, tomando en cuenta su destreza, rendimiento y valor, llevado por un raciocinio lógico mostrado en su accionar consigo mismo. Este elemento que abarca el aspecto afectivo del perfil personal se encuentra relacionada con información específica, hábitos trascendentales y expectativas. Así mismo se centra en el sentido de verse atrayente corporalmente.

□ Social – pares, se hace referencia a las cualidades y destrezas en las conexiones interpersonales, a su vez con personas desconocidas en distintos contextos. Abarca la noción de considerarse aprobado o desaprobado por su entorno y sentirse dentro de ello. Así mismo se concierne la habilidad que posee el individuo para afrontar diversas circunstancias de la sociedad; tales como, tener la habilidad de emprendimiento, capacidad para interrelacionarse con los otros y afrontar problemas con mucha desenvoltura. A su vez, abarca la noción de apoyo a los otros.

□ Hogar – padres, está referida a la favorable habilidad de conexión y relación íntima intrafamiliar, la autonomía y atención, intervienen diversos modelos de valores y vías de sueños y la noción en referencia a lo bueno o malo establecido en el entorno familiar.

El núcleo familiar, es el primer influyente socializador sobre el individuo y que además transmite cultura, normas, reglas, valores, y costumbres que es llevada de generación en generación. A través del modelo la familia puede modificar el comportamiento de sus miembros, conllevándolo a la reflexión de su accionar. Por lo que se considera este punto fundamental para la construcción inicial de la autoestima.

□ Escuela, este aspecto se basa en el análisis que por lo general la persona se hace asimismo en referencia a su labor o rendimiento dentro de la escuela, es el sentirse capaz de solucionar conflictos de manera eficaz, resaltando tanto la concepción de conocimiento general, como las que abarcan las inteligencias múltiples, ya que cada individuo es idóneo para alguna determinada

tarea, siendo necesaria esa sensación de sí mismo. En síntesis, el individuo ejecuta diversas valoraciones de su interacción consigo mismo y el entorno social, consiguiendo evaluar frecuentemente su influencia sobre este, lo cual consecutivamente lo llevara a tomar un comportamiento adecuado e inadecuado. Este aspecto se refiere al hecho que según a las conexiones con los otros aspectos, la conducta que tomara la persona consigo mismo, denota a ser su autoestima (pp. 27-28).

### **2.2.1.5 Elementos en la autoestima**

Elementos como autoimagen, autovaloración y autoconfianza son conceptos claves para entender en toda esta fase de proceso que implica la autoestima, y que conducirán a la apreciación propia.

#### **Autoimagen**

La autoimagen es como el reflejo que tiene el individuo de sí misma, siendo esta visión verdadera o una imagen real de la persona. Esta capacidad de verse, ni mejor, ni peor de lo que es, va a tomar conciencia de los deseos, sentimientos, debilidades, virtudes, etc., para encontrar una autoimagen muy real. Siendo una de las causas primordiales en una confusa autoestima es la falta de aceptación a sí mismo, que llevará a una manifestación de superioridad o inferioridad, como también el desconocimiento de los defectos y virtudes que se posee. (Álvarez, Sandoval y Velásquez, 2007)

#### **Autovaloración.**

La autovaloración es el aprecio importante de nosotros mismos y también ante otros. Un individuo que posee una buena autoimagen de sí, valora efectivamente lo que aprecia y sostiene confianza en su capacidad. Por consiguiente, cuando la autoimagen es dañada es porque posee una autoevaluación negativa de sí misma, la cual perjudicará en la capacidad de estimarse y conocer virtudes que tiene. (Álvarez, Sandoval y Velásquez, 2007)

### **Autoconfianza.**

La autoconfianza se fundamenta en la consideración de la capacidad de realizar actividades de forma distinta y correcta. Gracias a esta certeza oculta deja que el individuo sienta tranquilidad en el momento de incurrir retos y que induce a una cierta firmeza ante una situación que presenta un grupo. Un sujeto que posee falta de confianza, se mostrará con una actitud incierta, que lo llevará a sentirse imposibilitado a realizar nuevas tareas. (Álvarez, Sandoval y Velásquez, 2007)

#### **2.2.1.6 Factores que influyen en la autoestima**

##### **Afectivo**

En todo este proceso de obtener autoestima va a depender de la clase de relaciones en donde se desenvuelve el individuo, es por ello la importancia de que la persona esté rodeada de un ambiente de afecto y amor, en el ámbito donde se desenvuelva a lo largo de su existencia.

En las familias con autoestima elevada manifiestan en el hogar un ambiente de confianza y respeto que se aprecia en sus miembros presentando seguridad y libertad de expresión. (Uribe, 2012).

### **Confianza**

Este factor es importante para la seguridad del ser humano, ya que la falta de este elemento, cualquier avance posterior sería vulnerable.

La confianza se desarrolla de muchas maneras, debemos evitar mensajes mezclados, porque generaría confusión, por otro lado evitar mensajes suaves para disfrazar los sentimientos fuertes. La confianza promueve el amor y respeto que las personas necesitan para enfrentarse de una manera abierta y sincera con mayor seguridad.

(Uribe, 2012)

### **No a la crítica**

Para dar una buena educación no se necesita hacer el papel de juez, si se juzga muy constantemente se creará en ella a una persona autocrítica insegura y descontenta, por ende lo llevará a sentirse incapacitado en mostrar sus habilidades manifestando una baja autoestima. Lo que se busca es no reprimir, por el contrario, que la persona exprese sus sentimientos con respeto hacia otra persona, es decir corregir la conducta, y no la individuo. (Uribe, 2012)

### **Necesidad de aceptación**

Las personas buscan y necesitan la aceptación de los demás tal y como es, sentirse un ser valorado, querido, único y especial, esto

ayudará a que se quiera y conozca así misma, la relación y el buen trato hacia los otros manifestará nuestro propio aprecio. (Uribe, 2012)

### **La empatía**

Es importante desarrollar e incrementar seguridad en una persona para que se sienta comprendida. La empatía es una de las formas para mostrar comprensión, ya que consiste en entrar en el mundo de la otra persona, ponerse en lugar de ellos y comprender sus sentimientos. Una persona empática no necesariamente coincide, y tampoco discrepa, por el contrario, comprende sin juicio alguno sin modificar los sentimientos de la otra persona. (Uribe, 2012)

### **Ambiente Social**

La opinión que tienen las demás personas de uno, es importante, ya que de alguna manera esto determinará el grado de autoestima prevalente, aunque el concepto de sí se moldea desde las primeras experiencias familiares, si el valor que se percibe en el ámbito social es positiva aumentará su autoestima que le permitirá desarrollar su propia identidad. (Uribe, 2012)

#### **2.2.1.7 Niveles de autoestima**

Según Rosemberg 1973 (Citado por Fritz y col., 1999)., la autoestima posee tres niveles:

#### **Alta autoestima:**

Donde el sujeto se define como bueno y se acepta plenamente.

**Mediana autoestima:** El sujeto no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo plenamente.

**Baja autoestima:** El sujeto se considera inferior a los demás y hay desprecio hacia sí mismo. (Citado por Fritz y col., 1999).

Por su parte (Coopersmith, 1976 en Méndez 2001). plantea que existen distintos niveles de autoestima por lo cual cada persona reacciona ante situaciones similares, de forma diferente; teniendo expectativas desiguales ante el futuro, reacciones y autoconceptos disímiles. Caracteriza a las personas con alta, media y baja autoestima y las define con las siguientes características:

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

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

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

Así mismo Eguizábal (2007), también nos habla de estas dos formas de autoestimas: Autoestima positiva Eguizábal (2007), es también conocida como autoestima alta, la cual abraza el hecho que toda persona reflexione sobre lo que es mejor o bueno, lo cual genera cambios satisfactorios para nuestra vida y salud, expresada en una actitud adecuada y acorde al contexto, circunstancia, sin duda sentirse plenamente feliz. Por lo que un individuo con autoestima positiva, se considera digno de ser apreciado por los otros, respetándose como es, no es temido, se considera igual a otros, sin egocentrismo, muestra humildad, y sabe distinguir sus límites, demostrando su capacidad y madurez para afrontar sus dificultades ante los otros .

**La autoestima alta** permite entablar mejor relación social, más equitativa y plena, siendo más asertivos y poder afrontar las circunstancias con un comportamiento genuino. Por lo que se considera que dicho aspecto tiende a desenvolver y demuestran mayor potencial, viviendo su realidad, y enfrentando aquellas nuevas experiencias, y denotan mayor satisfacción así mismo (Ministerio de Educación, 2007, p. 62)

**Autoestima negativa** Eguizábal (2007), refiere que por otro lado existe una autoestima baja, la cual está referida con la percepción que tiene el individuo sobre sí mismo, viéndose inútil, insuficientemente capaz, lo cual genera un desbalance o decaimiento notorio en la salud, mostrando una falta de confianza en uno mismo, para poder afrontar los desafíos de nuestra vida. Al hablar de este aspecto está implicada por una falta de satisfacción, aislamiento social, rechazarse y despreciarse así mismo, el autoconcepto es desfavorable. Por tanto, si una persona tiene este tipo

de autoestima se considera despreciado por su entorno, lo cual le hace responder muchas veces de manera ofensiva atacando a otros individuos, cuando se siente amenazado. En consecuencia, una autoestima baja, deteriora la calidad de nuestra vida, no siendo totalmente ponderada, puesto que a la falta de confianza, genera que evadamos nuestras responsabilidades y cargos, limitándonos a un crecimiento personal y profesional. Por lo que casi frecuentemente adoptamos una actitud sumisa, o sino por el contrario una actitud muy agresiva, con rasgos de retraimiento y mucha dificultad para interactuar con otros .

#### **2.2.1.8. Autoestima en el Adolescente**

Twenge, y Cambell (citado por Rodríguez y Caño, 2012) si bien es cierto la etapa de la adolescencia es importante para la construcción de la autoestima, en la cual el sujeto se vuelve más susceptible a la disminución o cambios que presente en su autovalía.

Campbell, Chew y Scratchley (citado por Rodríguez y Caño, 2012) mientras que los adolescentes con autoestima inferior son más vulnerables a los acontecimientos diarios, generando inestabilidad a experimentar cierto desequilibrio, a diferencia al que tienen mayor autoestima.

En ese sentido hay estudios que se centran en producir dichas mejoras en adolescentes tales como:

Mestre y Frías (citado por Rodríguez & Caño, 2012) los efectos positivos sobre la autoestima de las estrategias dirigidas al afrontamiento de los problemas incluyendo aprendizaje de habilidades sociales, modificación de expectativas y desarrollo de nuevas actitudes escolares y sociales.

Olmedo, del Barrio y Santed (citado por Rodríguez & Caño, 2012) muestran la eficacia de la auto-observación y reestructuración cognitiva, entrenamiento en habilidades sociales y solución de problemas.

### **2.2.2. Instituciones de cuidado y protección del menor**

Según HEPP (1984), citado por GIANINO (2012), en la antigüedad los ciudadanos consideraban los problemas de sus vecinos como propios, de manera que, ante la dificultad, salían adelante apoyándose unos a otros. Tal es el caso que si el menor se quedaba desamparado por muerte de padres y/o problemas familiares, era cuidado por la familia extensa o por los vecinos. Sin embargo, a raíz de que las poblaciones fueron aumentando en grandes proporciones se fue perdiendo esta práctica y empezaron a predominar, por el contrario, la competencia y la racionalidad. En la necesidad de salvaguardar la integridad de los menores aparecen las instituciones de cuidado y protección del menor.

Según UNICEF (2013), se entiende por instituciones de cuidado y protección del menor a centros públicos, privados o mixtos que ofrecen acogimiento residencial a niños, niñas y adolescentes a tiempo completo con el propósito de protegerlos, ya sea que se les brinde acogida de forma transitoria o de forma permanente. Este concepto incluye orfanatos y casas hogares, instituciones psiquiátricas y hospitales. Quedan excluidas de esta definición las instituciones de la justicia penal juvenil y las formas alternativas de tipo familiar.

Según BROWNE (2009), citado por UNICEF & RELAF (2016), los niños, niñas y adolescentes tienen menos oportunidades para interactuar socialmente en un marco institucional. Los organismos antes mencionados realizan una crítica a las

macroinstituciones de América Latina y El Caribe, mencionando al Hogar Puericultorio Pérez Aranibar, situado en la ciudad de Lima, el cual cuenta con 300 niños albergados. Las principales críticas hacia estos centros son la masividad, la debilidad de vínculos, el encierro prolongado, el aislamiento y el desarraigo, la despersonalización y sus efectos nocivos en la primera infancia.

### **2.2.3. INABIF (Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar)**

Es una entidad especializada en la conducción y ejecución de Programas Sociales, dirigidos a promover la protección y desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores que se encuentran en situación de riesgo y/o abandono, propiciando la generación y mejoramiento de las condiciones que aseguren su desarrollo.

En el INABIF se tiene en cuenta el código del artículo V (Ámbito de la Aplicación General) de la ley N° 27337 “El presente código se aplicará a todos los niños, niñas y adolescentes en territorio peruano, sin ninguna distinción, por motivo de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política, nacionalidad, origen social, posición económica, etnia, impedimento físico o mental o cualquier otra condición, sea propia o de sus padres o responsables.”

### **III. METODOLOGÍA**

### **3.1. El tipo de investigación**

El tipo de investigación es observacional porque no hubo manipulación de la variable, y no ha habido intervención del investigador.

La presente investigación es de tipo transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población, en un determinado momento.

Prospectivo porque los datos fueron recogidos a propósito del estudio según el número de variables analíticas.

Según las ocasiones en que se mida la variable y de acuerdo al número de variables, es descriptivo, porque el análisis estadístico fue univariado. (Supo, 2014).

### **3.2 Nivel de la investigación**

El presente estudio fue de nivel descriptivo porque se buscó caracterizar a la población según el nivel de autoestima prevalente en adolescentes residentes de un centro de atención residencial, Nuevo Chimbote 2019 (Supo, 2014).

### **3.3 Diseño de la investigación**

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque los datos a recoger serán a propósito del estudio con el mismo instrumento, con la misma población con los mismos sujetos en una sola ocasión sin manipular a la variable y haciendo uso del análisis estadístico univariable. (Supo, 2014).

### **3.4 Población y muestra**

- La población considerada está constituida por todos los adolescentes residentes de 12 a 17 años de edad, que viven en un Centro de Atención Residencial Nuevo Chimbote

No se realizó ningún procedimiento en los que se busque extraer una muestra.

Así mismo se consideraron los siguientes criterios:

#### Criterios de Inclusión

- Adolescentes residentes que tenga de 12 a 17 años de edad, que viven en un Centro de Atención Residencial Nuevo Chimbote
- Adolescentes residentes de ambos sexos, que viven en un Centro de Atención Residencial Nuevo Chimbote
- Adolescentes residentes que acepten participar libremente.

#### Criterios de Exclusión

- Los que contesten parcialmente el instrumento.
- Adolescentes residentes como pacientes psiquiátricos.

- ✓ Por lo que la población hizo un total de 38 adolescentes residentes que viven en un Centro de Atención Residencial Nuevo Chimbote.

### **3.5. Definición y operacionalización de variable**

<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>	<b>DIMENSIONES / INDICADORES</b>	<b>VALORES FINALES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral, continua, razón
Sexo	Autodeterminación	Masculino	Categoría, nominal, dicotómica
Tipo de familia	Autodeterminación	Femenino	Categoría, nominal, polotómia
		Monoparental, Reconstruida,	
		Nuclear, extensa	
<b>VARIABLE DE INTERÉS</b>	<b>DIMENSIONES / INDICADORES</b>	<b>VALORES FINALES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>
Autoestima	No tiene dimensiones	Alta Media Baja	Categoría, ordinal, politémica

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue una encuesta a través de una ficha de recojo de información en la que se utilizó la información de manera directa.

Así mismo se hizo uso de la técnicas psicométricas, para poder evaluar la variable de interés, cuya información se encuentra en la descripción del instrumento.

### **3.6.2. Instrumento**

#### **Ficha técnica**

Autor: Morris Rosenberg

Año: 1989

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

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

Áreas/Factores: Un solo factor

Población: a partir de 13 años

Tiempo de aplicación: 5 min. Aprox.

Tipo de instrumento: escala.

Número de ítems: 10

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

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

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

Baremos en poblaciones argentinas:

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

Validez y confiabilidad en nuestro contexto:

La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de

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

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

Grupo población general argentina, alfa de Cronbach .70 (Gongora Y Casullo, 2009) Grupo población clínica argentina, alfa de Cronbach .78 (Gongora y Casullo, 2009)

Grupo adolescentes argentinos alfa de Cronbach .79 (Góngora,

Fernandez y Castro, 2010)

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

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

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

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

### **3.7 Plan de análisis**

De acuerdo a la naturaleza de la investigación del nivel descriptivo se utilizó el análisis estadístico univariado, que es propio de la estadística descriptiva; presentando los resultados a través de tablas de frecuencias. El procesamiento de los datos fue realizado a través del software Microsoft Excel 2013.

### **3.8 Matriz de consistencia**

Enunciado	Objetivos	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es la autoestima prevalente en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019?	<p>Describir la autoestima prevalente en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019?</p> <p>Específicos</p> <p>Describir el sexo en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019?</p> <p>Describir la edad en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019?</p> <p>Describir el tipo de familia en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019?</p>	Autoestima	Sin dimensiones	<p>Tipo: El tipo de estudio, de acuerdo a la investigación, será observacional, ya que no existirá manipulación en la variable; y prospectivo, porque los datos obtenidos serán a propósito del estudio que se busca (primarios); transversal, porque la medición que se realizará es una sola a la misma población; y descriptiva, porque el análisis estadístico de interés será univariado. (Supo, 2014).</p> <p>Nivel: El presente estudio será de nivel descriptivo porque se buscó caracterizar a la población según el nivel de autoestima prevalente en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo Chimbote 2019</p> <p>Diseño: El diseño de investigación será epidemiológico, porque se estudiará la prevalencia del nivel de autoestima en adolescentes residentes de un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019? Es decir su frecuencia o su distribución en la población. (Supo, 2014).</p> <p>La población considerada está constituida por todos los adolescentes residentes de 12 a 17 años de edad, que viven en un Centro de Atención Residencial Nuevo, Chimbote 2019?</p> <p>Técnicas: La técnica a utilizar para la evaluación de caracterización de las variables, será una encuesta. En cambio para la evaluación de la variable de interés se utilizará la técnica psicométrica.</p> <p>Instrumentos: El instrumento que se utilizará es la Escala de autoestima de Rosenberg.</p>

### **3.9 Principios éticos**

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, evidenciándose a través de documentos tales como el oficio dirigido al director del - CAR – San Pedrito, Chimbote ; así mismo, el documento de consentimiento informado, firmado por el director del - CAR – San Pedrito, Chimbote , donde los adolescentes residentes participaron del estudio.

## **IV. RESULTADOS**

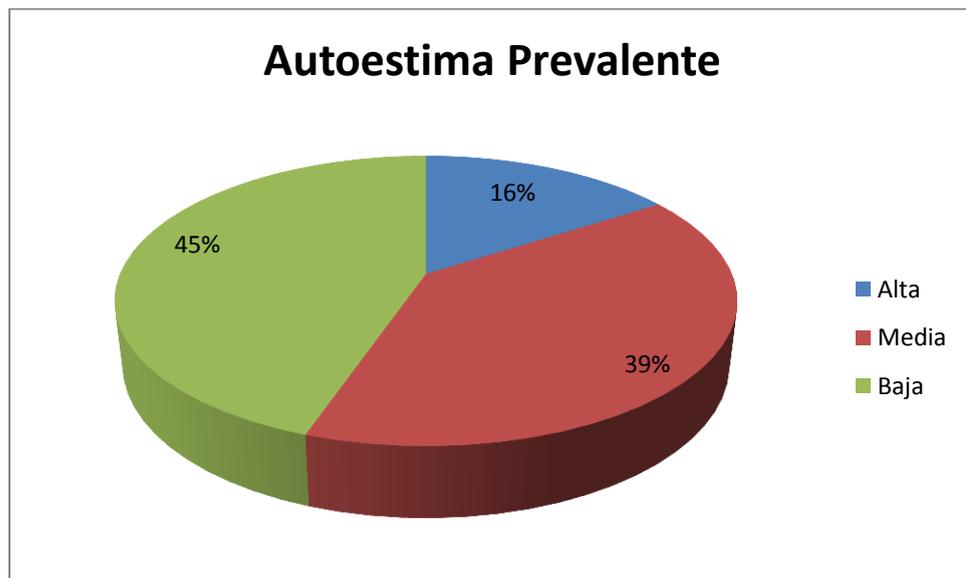
#### 4.1 Resultados

**Tabla 1**

*Autoestima Prevalente en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019*

Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Alta	6	15.79
Media	15	39.47
Baja	17	44.74
TOTAL	38	100

*Fuente: Escala de Autoestima Rosenberg*



**Figura 1** Gráfico circular de Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

**Fuente:** Idem tabla 1

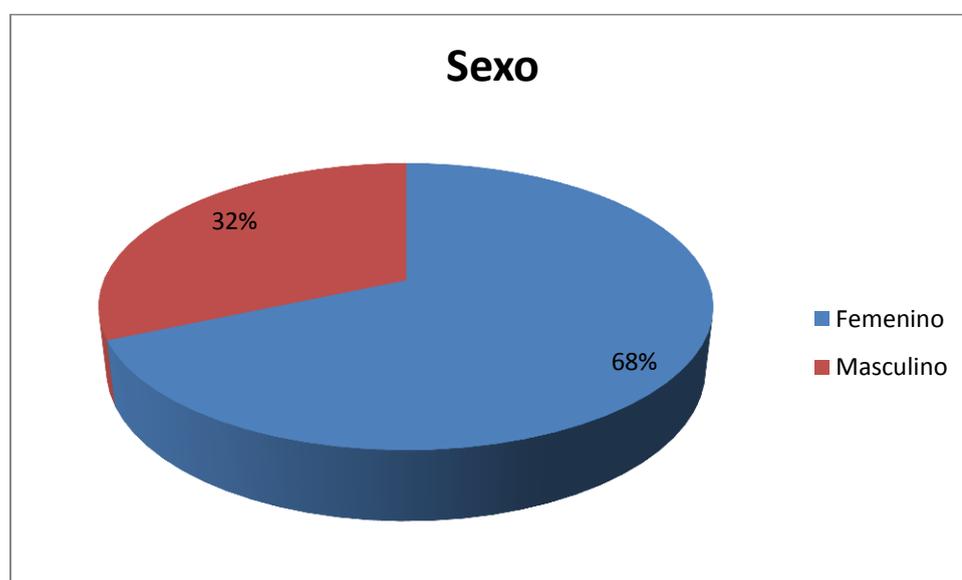
Descripción: De la población estudiada la mayoría de los adolescentes residentes presenta un nivel de Autoestima baja.

**Tabla 2**

*Según sexo en adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	26	68.42
Masculino	12	31.58
TOTAL	38	100

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*



**Figura 2** Gráfico circular Según sexo en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

**Fuente: Idem tabla 2**

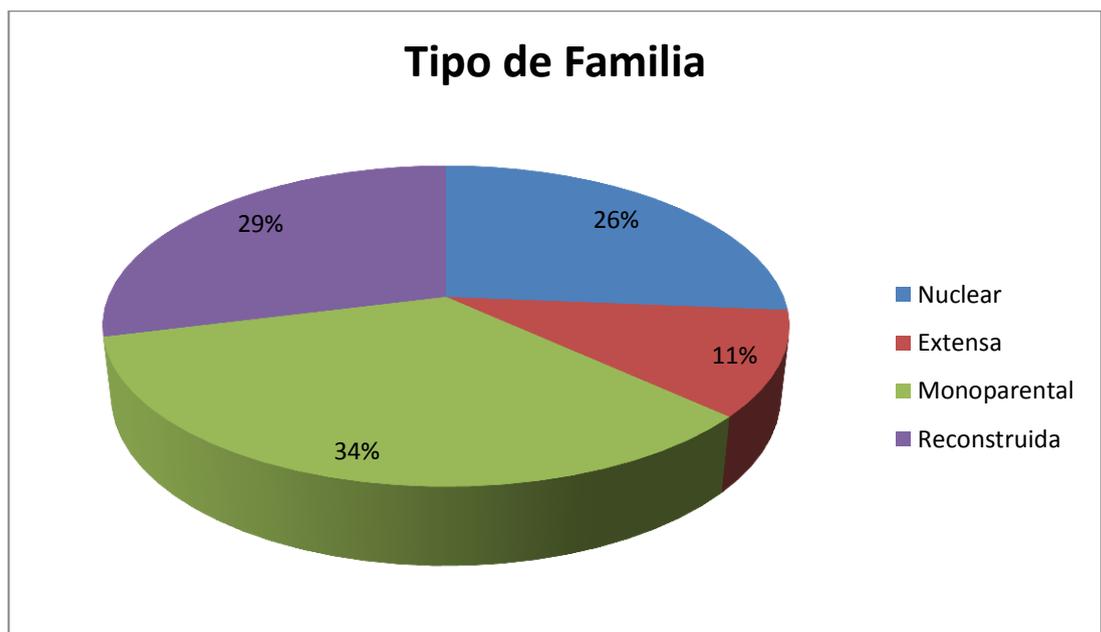
Descripción: De la población estudiada la mayoría de los adolescentes residentes es de sexo femenino.

**Tabla 3**

*Según tipo de familia en adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019*

Tipo de Familia	Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	10	26.32
Extensa	4	10.53
Monoparental	13	34.21
Reconstruida	11	28.95
TOTAL	38	100

*Fuente: Instrumento de recolección de datos.*



**Figura 3** Gráfico circular Según tipo de familia en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019

**Fuente:** Idem tabla 3

Descripción: De la población estudiada la mayoría de los adolescentes residentes pertenecen al tipo de familia Monoparental.

**Tabla 4**

*Según edad en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote, 2019*

Variable	Media	Mínimo	Máximo
Edad	14.66	13	17

*Fuente: Instrumento de recolección de datos.*

Descripción: De la población estudiada la mayoría de los adolescentes residentes presenta una edad Media de 14.66 años.

## 4.2 Análisis de resultados

El presente estudio tiene como objetivo describir la Autoestima Prevalente en Adolescentes Residentes de un Centro de Atención Residencial, Nuevo Chimbote 2019; se obtuvo como resultado que la mayoría de la población presenta una autoestima baja. Son individuos desanimados, deprimidos, aislados, consideran no poseer atractivo, son incapaces de expresarse y defenderse; se sienten débiles para vencer sus deficiencias, tienen miedo de provocar el enfado de los demás, su actitud hacia sí mismo es negativa, carecen de herramientas internas para tolerar situaciones y ansiedades (Coopersmith, 1976 en Méndez 2001). Se mantiene en un estado de insatisfacción consigo mismo (a), y son más sensibles a problemas de salud mental como la depresión, timidez, inseguridad, ansiedad, enojo (Clavijo, autoestima en los adolescentes 2018) estos resultados son diferentes a lo realizado por Barrientos (2003) “Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados en Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2002”, donde se Aplicó una adaptación del Test de autoestima de Stanley Coopersmith (1988) para poder determinar los niveles de autoestima en los Adolescentes Institucionalizados , Según los datos obtenidos por el Test de autoestima de Coopersmith un 64% posee Autoestima Media lo que es una condición de alerta en estos adolescentes para su actual y futuro desarrollo, ya que si no se refuerza positivamente, pueden llegar a

presentar una Autoestima Baja. siendo los resultados coincidentes con esta investigación ya que se interpreta que los adolescentes residentes llegan de hogares disfuncionales con padres separados , Reclusión materna o paterna y con problemas de baja autoestima ya que son maltratados (física, psicológico y sexual) con problemas de droga, pandillaje, trata de personas, además de problemas de conducta que incluso les ha conllevado a escarpase de su hogar y/o problemas de integración, entre otros según causales de ingreso al Hogar de Menores.

León (2017) Halló como resultado que la mayoría de estudiantes se encuentran en una autoestima media, su población estuvo constituida por todos los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Gauss”, en Lima a quienes se les aplicó la escala de Autoestima de Rosenberg. Siendo los resultados coincidentes con esta investigación ya que se interpreta que los adolescentes mantienen en un estado de insatisfacción consigo mismo siendo sensible a la crítica.

Remision (2017) El resultado obtenido del estudio fue que la autoestima prevalente en adolescentes de las instituciones educativas públicas, Asia, Cañete es Baja. se aplicó la escala de Autoestima de Rosenberg Siendo los resultados iguales a la investigación Lo que indica que el individuo piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas. En

tanto que sus estudios se realizaron con adolescentes de instituciones educativas y la investigación realizada se trabajó con adolescentes residentes del centros de atención residencial son parcialmente similares, pues los adolescentes que viven en pobreza extrema son grupos vulnerables y están expuestos a muchas carencias, a diferencia de los adolescentes que cuentan con una familia de recursos económicos estables, sin embargo la falta de recursos es la que muchas veces los limita a seguir con su proyecto de vida, ya que algunos tendrán que trabajar para ayudar económicamente a los demás miembros de la familia. La carencia de recursos económicos, violencia intrafamiliar, el abandono del padre y ausencia de la madre, o dejados al cuidado en casas-hogar, albergues esto genera en los propios adolescentes una sensación de abandono, se sienten poco valorados y experimentan sentimientos de insuficiencia, complejos de inferioridad cuando tienen que competir con otros; no confían en sí mismos; se sienten deprimidos, inadaptados, reflejando además, impulsos agresivos y sentimientos de culpabilidad.

En cuanto a las características de la población se encontró la mayoría de los adolescentes residentes es de sexo femenino, en cuanto al tipo de familia la mayoría de los adolescentes residentes pertenecen a familia Monoparental y según su edad la mayoría de los adolescentes residentes presenta una edad media es de 14.66 años.

## **V. CONCLUSIONES**

## **5.1 Conclusiones**

De acuerdo al estudio se llega a la conclusión que la Autoestima prevalente en adolescentes residentes de un centro de atención residencial la mayoría presenta un nivel de Autoestima baja.

Respecto a las variables de caracterización de nuestra población de estudio se encontró la mayoría de los adolescentes residentes es de sexo femenino, en cuanto al tipo de familia la mayoría de los adolescentes residentes pertenecen a familia Monoparental y según su edad la mayoría de los adolescentes residentes presenta una edad media de 14.66 años.

## 5.2 Recomendaciones:

- A los investigadores de esta temática Implementar estudios similares para solucionar conflictos o problemas relacionados a la baja autoestima
- Implementar talleres vivenciales de socialización, para que el adolescente residente se involucre y se sienta en una ambiente familiar o parte de un grupo, además de terapias conductuales donde intercambie experiencias con jóvenes en similares situaciones para relucir sus habilidades sociales y así notar los cambios psicológicos y poder elevar su autoestima, ya sea dentro de su centro residencial o cuando llegue a su etapa de externamiento (cuando termina su etapa de albergue).
- Constante capacitación y actualización a los especialistas (psicólogos) para seguir brindando un a atención de calidad a los adolescentes que sufran de baja autoestima.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez, Sandoval, Velásquez (2007). Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1º medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E.) de la ciudad de Valdivia (tesis de pregrado) . Universidad Austral de Chile

Recuperado de

<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/ffa473a/doc/ffa473a.pdf>

B RANDEN (1994), Los seis pilares de la autoestima. Barcelona: Paidós.

Recuperado de

<https://books.google.com.pe/books?id=MfhI44CDPMMC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Branden, N. (2001). La psicología de la autoestima. España: Ediciones Paidós

Ibérica. Recuperado de

<https://www.casadellibro.com/libro-la-psicologia-de-la-autoestima/9788449327001/1976502>

Clavijo, La autoestima en los adolescentes 2018) Recuperado de

<https://www.casadellibro.com/libro-la-psicologia-de-la-autoestima/9788449327001/1976502>

Cruz (2017 “Autoestima y Nivel de Desempeño Docente de la Universidad

Autónoma De Ica” Universidad Autónoma de Ica Recuperado de

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/144/1/CARLOS%20BIENVENIDO%20CRUZ%20CHUNGA-AUTOESTIMA%20Y%20NIVEL%20DE%20DESEMPENO%20DOCENTE.pdf:autoestima>

Eguizabal, R. (2007). Autoestima. Lima: Instituto de Desarrollo Humano AMEX SAC.

Escala de rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en  
estudiantes de Cartagena, Colombia. Recuperado de

<http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v9n2/v9n2a05.pdf>

Fritz y San Martín. Tesis. “Estudio descriptivo de niveles de autoestima y su relación  
con el rendimiento escolar en niños de 6° básico”. Valdivia. 1999. Páginas: 11

Figuroa Aguirre y Gonzales flores ( 2013)Autoestima en adolescentes en situación  
de abandono , Disponible en: . .

[https://www.researchgate.net/publication/280924744\\_La\\_autoestima\\_de\\_los\\_a  
dolescentes\\_en\\_situacion\\_de\\_abandono](https://www.researchgate.net/publication/280924744_La_autoestima_de_los_a_dolescentes_en_situacion_de_abandono)

GIANINO, L. (2012). «La resiliencia en niños institucionalizados y no

institucionalizados». Avances en Psicología 20(2): 79-90. Lima: Unifé:

[http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2012/3/6\\_avanc  
es\\_lgiannino\\_8.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2012/3/6_avances_lgiannino_8.pdf)

G ONZÁLEZ -ARRATIA , N. (2001) La autoestima. Medición y estrategias  
de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser.

INABIF (**Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar**) se tiene en

cuenta el código del artículo V (Ámbito de la Aplicación General) de la ley N°  
27337

INFOBAE, autoestima 2017/09/29) Autoestima: por qué es tan importante respetarse  
a uno mismo. Recuperado de

[https://www.infobae.com/tendencias/2017/09/29/autoestima-por-que-es-tan-  
importante-respetarse-a-uno-mismo/](https://www.infobae.com/tendencias/2017/09/29/autoestima-por-que-es-tan-importante-respetarse-a-uno-mismo/)

León (2017) autoestima prevalente en estudiantes del 4º y 5º de secundaria de la Institución Educativa “grauss”, Lima, 2017 tesis de pregrado universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Recuperado de biblioteca central de la universidad.

LEY N° 29174- MIMP – Ministerio De La Mujer y Poblaciones Vulnerables

Recuperado de

[https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/ley29174\\_dna.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/ley29174_dna.pdf)

Mainichi Shimbun (**ipcdigital**)- 2013 Recuperado por

<https://internationalpress.jp/2014/05/27/los-jovenes-japoneses-tienen-poca-autoestima-segun-estudio/>

Méndez, C (2001) Metodología: Diseño y desarrollo de Investigación. Colombia: McGraw Hill México: Universidad Nacional Autónoma de México.

Recuperado de

<https://books.google.com.pe/books?id=iYPB8K-T14gC&pg=PA25&dq=teoria+autoestima+de+maslow&hl=es&sa=X&ved=0CCUQ6AEwAmoVChMI3JikyemDyAIVhl4eCh0BFwYy#v=onepage&q&f=false>

Ñaki Piñuel y Araceli Oñate (2007), en el libro Mobbing escolar. Violencia y acoso psicológico contra los niños, Uno de cada cuatro adolescentes tiene baja la autoestima y odia su forma de ser

<https://www.20minutos.es/noticia/275555/0/acoso/escolar/bullying/>

Ocaña Fernández, Y. (2015). Autoestima y desempeño docente en las instituciones

educativas del distrito de Comas, en el año 2014 (Tesis doctoral).

Recuperado de

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5284/Oca%F1a\\_fy.pd;jsessionid=A19474A4FCEDC2BB80DA816D3CE757D1?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5284/Oca%F1a_fy.pd;jsessionid=A19474A4FCEDC2BB80DA816D3CE757D1?sequence=1)

Remision (2017) Autoestima Prevalente En Adolescentes De Las Instituciones Educativas Públicas, Asia, Cañete 2017. Tesis de pregrado universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Recuperado de biblioteca central de la universidad.

Rodríguez, C. y Caño, A. (2012, Marzo). Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. International Journal of Psychology and Psychological Therapy. Recuperado de

<https://www.ijpsy.com/volumen12/num3/337/autoestima-en-la-adolescencia-analisis-ES.pdf>

SALAZAR & URIEGAS (2006), Autoestima desde un enfoque humanista: diseño y aplicación de un programa de intervención. Tesis de pregrado. México: Universidad Pedagógica Nacional:

<http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v12n2/v12n2a01.pdf>

Sparisci, V. (2013). Representación de la Autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles. (Tesis de Maestría). Universidad Abierta Interamericana, Argentina. Recuperado de

<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC113919.pdf>

Steiner Benaim, D. (2005). La Teoría De La Autoestima En El Proceso Terapéutico Para El Desarrollo Del Ser Humano (tesis de pregrado) . Recuperado de

[https://tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis\\_daniela\\_steiner.pdf](https://tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.pdf)

Tixe (2012) “La Autoestima en adolescentes víctimas del fenómeno de Bullying”

tesis de pregrado Universidad Central del Ecuador Quito. Carrera de

Psicología Infantil y Psicorrehabilitación. Recuperado de

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/3604>

UNICEF-FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA. (2013).

La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección

y cuidado de América Latina y el Caribe. Recuperado el 29 de agosto de

2017. Disponible en: . .

<https://www.google.com/search?q=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&oq=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&a>

<https://www.google.com/search?q=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&oq=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&a>

<https://www.google.com/search?q=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&oq=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&a>

<https://www.google.com/search?q=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&oq=%3Chttps%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Flac%2FUNICEF+Estudio+sobre+NNA+en+instituciones.pdf%3E.&a>

Ulloa Barrientos (2003) en su tesis “Niveles de Autoestima en Adolescentes

Institucionalizados en Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria.

URIBE, M. (2012). Relación que existe entre el nivel de autoestima y el

tipo de dinámica familiar de adolescentes del Centro Educativo

Leoncio Prado, San Juan de Miraflores, 2011. Perú: Universidad Nacional

Mayor de San Marcos

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1030/Uribe\\_cm.p](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1030/Uribe_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[df?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1030/Uribe_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Valdivia, II semestre 2002”, 2017 tesis de pregrado universidad AUSTRAL DE  
CHILE Recuperado de

<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fmu.42n/doc/fmu.42n.pdf>

Vahos (2014) El conferencista y escritor colombiano, Recuperado de

[https://www.google.com/search?q=Vahos+\(2014\)+El+conferencista+y+escritor+colombiano%2C&oq=Vahos+\(2014\)+El+conferencista+y+escritor+colombiano%2C&aqs=chrome..69i57j0j9&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=Vahos+(2014)+El+conferencista+y+escritor+colombiano%2C&oq=Vahos+(2014)+El+conferencista+y+escritor+colombiano%2C&aqs=chrome..69i57j0j9&sourceid=chrome&ie=UTF-8)

## **ANEXOS**



## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



### I. DATOS DE CARACTERIZACIÓN

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**Tipo de familia:**

Familia nuclear ( ) Familia extensa ( )  
Familia Monoparental ( ) Familia reconstruida ( )

### II. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Señala en qué medida las siguientes afirmaciones definen tu forma de pensar sobre ti mismo. Rodea con un círculo el número correspondiente a la opción elegida. Recuerda que los cuestionarios son anónimos.

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

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Señor:

Lic. LEONCIO OLORTIGA CONTRERAS

Director del CAR – HOGAR San Pedrito Chimbote



**SOLICITUD: Autorización de consentimiento de para elaborar la tesis "Autoestima prevalente en adolescentes residentes en el INABIF – CAR – HOGAR San Pedrito Chimbote - 2019"**

Yo Juana Ramírez Mirada identificada con DNI N° 43413890 personal CAS – PAP del INABIF – CAR – HOGAR San Pedrito Chimbote, solicito a usted Autorización de consentimiento para elaborar mi tesis titulada "Autoestima prevalente en adolescentes residentes en el INABIF – CAR – HOGAR San Pedrito Chimbote - 2019" el cual será dirigido a los adolescentes residentes del hogar san pedrito haciendo uso de la escala de autoestima de Rosenberg (EA Rosenberg) solicito a usted el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de Recolección De Datos. Cabe mencionar que como trabajadora en menester a ampliar mis estudios de investigación de la escuela profesional de psicología del área de psicología A mejor desempeño.

A la espera de la atención a la presente y el permiso correspondiente quedo de usted.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Juana Ramírez Mirada", written over a horizontal line.

Juana Ramírez Mirada

DNI N° 43413890

**Adjunto: Carta la universidad ULADECH Católica.**

5/6/2019

Zimbra:

car.spedrito@inabif.gob.pe

Zimbra:

---

**sobre facilidades para aplicacion test de autoestima**

---

**De :** Milagros Efigenia Sánchez Macias  
<milagros.sanchez@inabif.gob.pe>

mié, 05 de jun de 2019 15:45

**Asunto :** sobre facilidades para aplicacion test de autoestima

**Para :** CAR Hogar San Pedrito - Ancash  
<car.spedrito@inabif.gob.pe>

**Para o CC :** juana.ramirez <juana.ramirez@inabif.gob.pe>, Mabel  
M. Herrera Castañeda  
<mabel.herrera@inabif.gob.pe>

Buenas Tardes Señor Director.  
Por medio del presente le informamos que hemos recepcionado la solicitud de la Sra. Juana Ramírez Miranda, personal que labora a su cargo, y actualmente esta estudiando Psicología en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ella refiere estar realizando su tesis: "Autoestima prevalente en adolescentes residentes en el INABIF- CAR Hogar San Pedrito de Chimbote 2019" y necesita aplicar a los residentes del CAR la Escala de Autoestima de Rosemberg, por ello se le solicita Señor Director, le brinde las facilidades para dicha aplicación, no sin antes pedirle a la Sra. Juana Ramírez, cuando termine la Tesis, se comprometa en que el CAR pueda contar con una copia de los resultados de su investigación.

Atentamente.

Milagros Sánchez Macias  
ET USPNNNA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FORMATO PARA APLICACION DE INSTRUMENTO PARA INVESTIGACION**



Chimbote, 13 de mayo del 2019

**Señor:**

**Lic. Leoncio Olortiga Contreras**

**Hogar San Pedrito.**

**Presente.-**

La Escuela Profesional de Psicología como parte de la formación integral del estudiante de Psicología desarrolla asignaturas de investigación a partir del VII al X ciclo de estudios, el cual concluye con un Proyecto de Investigación.

La estudiante **Ramirez Miranda Juana Maria**, con código 0123122008 del X ciclo de estudios, se encuentra realizando la investigación "Autoestima prevalente en adolescente residentes en el INABIF- CAR-HOGAR San Pedrito Chimbote 2019" el cual está dirigido a adolescentes residentes de dicho hogar, haciendo uso de la Escala de Autoestima de Rosenberg (EA Rosenberg), solicita a su persona el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de datos el cual será aplicado en el mes de mayo en el horario que se coordine con su persona.

A la espera de la atención a la presente y el permiso correspondiente quedo de Usted.

Atentamente,

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA  
**Mgtr. Willy Valle Salvatierra**  
DIRECTOR (A)

WVSygm  
C.c. Archivo.

Av. Pardo 4095  
Chimbote, Perú  
Telf: (043) 351640  
www.uladech.edu.pe

N°	Actividades	2019								2019				2019			
		2019 – 01				2019 - 01				2019 – 01				2019 – 01			
		Abril				Mayo				Junio				Julio			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X													
5	Mejora del marco teórico y metodológico				X	X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X									
7	Elaboración del consentimiento informado (*)								X								
8	Recolección de datos									X							
9	Presentación de resultados										X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados											X					
11	Redacción del informe preliminar												X				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

## Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.10	200	30.00
Fotocopias	0.05	500	25.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.50	8	4.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.00	7	14.00
Subtotal			
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			<b>227.00</b>
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			<b>652.00</b>
<b>Total (S/.)</b>			<b>879.00</b>