



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

AUTOESTIMA PREVALENTE EN MADRES DEL
PROGRAMA VASO DE LECHE DEL CASERIO DE OBRAJE,
ANCASH, 2019

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA

AUTORA

BACH. YULY VERONICA COLONIA RODRIGUEZ

ORCID: 0000-0001-9985-1902

ASESOR

WILLY VALLE SALVATIERRA

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE – PERÚ

2019

Equipo de trabajo

AUTOR

Colonia Rodríguez, Yuly

ORCID: 0000-0001-9985-1902

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, Erica

ORCID ID 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rocillo

ORCID ID 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica

ORCID ID 0000-0002-2405-0523

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Erica Lucy Millones Alba
Presidente

Mgtr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan
Miembro

Mgtr. Verónica Adela Alvarez Silva
Miembro

Mgtr. Willy Valle Salvatierra
Asesor

DEDICATORIA

A Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres Blanca Rodríguez y Manuel Colonia, a mi hijo Benjamín Ardiles y a mi esposo Carlos Ardiles por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes logre llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, son los mejores padres y la mejor familia.

Deseo manifestar un agradecimiento a mi Lic. Willy Valle Salvatierra por sus consejos, críticas y correcciones, sin las cuales no hubiera logrado los resultados positivos en mi investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por acompañarme en mí día a día encaminándome por el lado correcto, por darme fortaleza para seguir adelante.

A mi Docente de Tesis de la escuela profesional de psicología de la Uladech-católica, por apoyarme en la ejecución de esta investigación.

Esta tesis va dedicada de una manera especial a mis queridos padres, por ser personas ejemplares, y sus apoyos de manera incondicional, quienes han aportado con sus consejos y recomendaciones.

A todas las personas que me apoyaron y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos y gracias a mis amigos por todos sus apoyos.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo describir la autoestima prevalente de las madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Áncash, 2019. Fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo, y el diseño de la investigación fue epidemiológico. La población estuvo constituida por madres del programa vaso de leche en el caserío de obraje, cuyo número estuvo conformado por 20 participantes entre edades de 20 y 53 años, las técnicas utilizadas fueron dos: la encuesta, que dio a conocer las variables de caracterización como edad, nivel educativo, estado civil, número de hijos y la técnica psicométrica para la variable de interés. El instrumento utilizado fue la Escala de Autoestima de Rosenberg, obteniendo como resultado del estudio. Qué la autoestima prevalente de las madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Áncash, 2019 es media.

Palabras clave: Autoestima, Caserío de Obraje y Madres.

ABSTRACT

The objective of this study was to describe the prevailing self-esteem of mothers of the milk glass program of the farmhouse, Áncash, 2019. It was observational, prospective, transversal and descriptive. The level of research was descriptive, and the design of the research was epidemiological. The population was constituted by mothers of the glass of milk program in the hamlet of obraje, whose number was conformed by 20 participants between ages of 20 and 53 years, the used techniques were two: the survey, that gave to know the variables of characterization like age , educational level, marital status, number of children and the psychometric technique for the variable of interest. The instrument used was the Rosenberg Self-Esteem Scale, obtaining as a result of the study. That the prevailing self-esteem of the mothers of the glass of milk program of the caserío de obraje, Áncash, 2019 is Media.

Key words: Self-esteem, Caserío de Obraje y Mothers

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO	viii
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	11
2.2.1. Autoestima.....	11
2.2.1.1. Definición.....	11
2.2.1.2. Formación y desarrollo de la autoestima.....	14
2.2.1.3. Componentes de la autoestima.....	15
2.2.1.4. Tipos de autoestima.....	20
2.2.1.5. Importancia de la autoestima.....	27
2.2.1.6. Familia y Autoestima.....	29
2.2.1.7. Desarrollo de la autoestima.....	31
2.2.1.8. Enfoque sociocultural de la autoestima.....	31
2.2.1.10. La autoestima y la personalidad.....	33
III. METODOLOGÍA.....	35
3.1. Tipo de Investigación.....	36
3.2. Nivel de la investigación.....	36
3.3. Diseño de investigación.....	36
3.4. El universo y población.....	36
3.5. Definición y operacionalización de la variable.....	37
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.7. Plan de Análisis.....	41
3.8. Matriz de consistencia.....	42
IV. RESULTADOS.....	44
4.1. Resultados.....	45
4.2. Análisis de Resultados.....	49

V. CONCLUSIONES	51
5.1 Conclusiones.....	52
5.2. Recomendaciones	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS	61

Índice de tablas

tabla 1: Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, ancash, 2019, según la autoestima.	47
Tabla 2: Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de Obraje, Ancash, 2019, según el estado civil.	48
Tabla 3: Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de Obraje, Ancash, 2019, según el nivel educativo.....	49
Tabla 4: Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de Obraje, Ancash, 2019, según el nivel educativo.....	50

Índice de Gráficos

Figura 1: Gráfico de circular del tipo de nivel autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019..... 47

Figura 2: Gráfico de circular según estado civil en autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019..... 48

Figura 3: Gráfico de círculo según el nivel educativo en autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019 49

I. INTRODUCCIÓN

La pobreza es uno de los problemas más frecuentes a nivel mundial. Por pobreza entendemos la situación o condición de un sector de la población que no puede acceder a los recursos básicos mínimos para cubrir sus necesidades físicas y psíquicas, lo que hace que tengan un inadecuado nivel de vida. Se debe tener en cuenta que pobreza no equivale a pobreza extrema y que este último es un tipo que hace referencia al estado más grave que puede darse de este fenómeno, donde los afectados no pueden cubrir sus necesidades básicas para vivir. Según las estadísticas unos 1.300 millones de pobres viven en el mundo, según estimaciones del Banco Mundial. Los países más pobres del mundo se encuentran en el continente africano, encabezados por Ruanda, Guinea, Bénin, Tanzania, Costa de Marfil, Zambia, Malawi, Angola y Chad. Sin embargo, los países de América Latina como: Venezuela, Brasil, Ecuador y Cuba aún tienen dificultades en el desarrollo económico. Las estadísticas también muestran que Perú en los últimos años tuvo un crecimiento económico que redujo la pobreza del 3,5% al 2,5%. La causa para la pobreza son muchas entre ellos esta las dudas externas. (Reynoso, 2018)

Según las estadísticas de la INEI a pesar del menor desarrollo económico que tiene Perú, ha podido disminuir la pobreza comparados a los años anteriores. Teniendo a si en los últimos cinco años (2012-2016), 1 millón 773,000 personas que dejaron de ser pobres al disminuir en 7.1 puntos porcentuales y en los últimos 10 años (2007-2016) se redujo en 28.4 puntos porcentuales, lo cual significó que 7 millones 304,000 personas dejaron de ser pobres. Pese a ello, todavía se observa la pobreza principalmente en Cajamarca y Huancavelica. Además, los departamentos como: Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Huánuco, Loreto, Pasco, Piura y Puno se encuentran en la lista de las que tienen la mayor cantidad de personas con más bajos recursos económicos. Estas

personas al no acceder a los recursos para cubrir sus necesidades económicas presentan problemas relacionados con la autoestima y sentimientos de inferioridad frente a los demás y culpabilidad de su estado en que se encuentran. Según los estudios realizados, la pobreza influye mucho en la personalidad del individuo, el tener dinero o no, de alguna forma afecta su autoestima, por ejemplo: sentirse menos a los demás y creer inferior a ellos, aislarse del grupo o sentirse rechazado (Rivadeneiras, 2015).

La región Ancash es una de las regiones más privilegiadas con recursos del canon minero que disminuyó un mínimo porcentaje de pobreza según las estadísticas de INEI. Sin embargo, hasta finales de 2015, el panorama fue peor. Al término de esos doce meses, el INEI indica que el rango de pobreza es de 24.77 % a 29.02 % y en promedio un 27% de la población ancashina se encuentra en estado de pobreza. Aunque, el Estado apoya a estas familias con programas sociales como: Programa Juntos, Cuna Más, Pensión 65, Programa del Vaso de leche, Qali Warma, Foncodes y otros programas más, les resulta insuficiente a las personas para cubrir sus propias necesidades básicas y menos la de sus familias (Ruiz, 2018).

De alguna manera, muchos estudios concuerdan que la pobreza arrastra consecuencias como la falta de educación, violencia dentro del hogar y problemas socioeconómicos dentro de un hogar con este flagelo, los niños son lo que portan este mal, llevándolo a las siguientes generaciones, el maltrato se hace manifiesto en etapas de juventud y cuando se vuelven adultos con capacidad de formar sus propias familias resurge la violencia. En el caso de las mujeres se manifiesta en el maltrato físico y psicológico permitido, considero que es considerada como parte de la formación

familiar, esta situación afecta la formación psicológica disminuyendo de manera considerable los niveles de autoestima de las mujeres que en su condición de madres de familias (en muchos casos en condiciones no adecuada o de pobreza) jóvenes constituyen un problema muy diverso (Bongiorni, 2015).

Dentro de este grupo de beneficiarios de los programas sociales, se encuentra nuestro estudio con (madres del programa vaso de leche) constituido por 20 madres de nivel económico bajo, una educación pobre y madres solteras pertenecientes al caserío de obraje. Donde el problema actualmente existe y esto se caracteriza principalmente porque las mujeres presentan repentinos cambios de humor, sentimientos de culpa, sentimientos de inferioridad, ver siempre el lado negativo de todo, autocrítica destructiva, no poner límites a la gente, sensibles a la críticas de los demás, entre otros. Con el transcurso del tiempo las mujeres se pueden ver afectados en su desempeño personal, familiar y social, ya que la autoestima es uno de los pilares fundamentales para el desarrollo integral de las personas, cuanto más se descuida de su autoestima pueda que tenga mayores complicaciones en su vida (Dunn, 1996)

Es conocimiento de todos que la pobreza afecta a todas las personas, las familias que afrontan estas circunstancias se ven obligados a experimentar miedos, angustias, preocupaciones, sentimientos de inferioridad, etc., que repercute en su desempeño personal, familiar y social. Además, la autoestima; es el pilar fundamental del ser humano que es afectado. Dentro de este grupo se encuentra nuestro variable de estudio constituido por 20 madres de nivel económico bajo; y teniendo en cuenta que la línea de investigación de la escuela profesional de la Universidad los Ángeles de Chimbote

(ULADECH). Titulada Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Áncash, 2019. Todo antes dicho me lleva a plantear la siguiente pregunta; ¿Cuál es el nivel de autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del Caserío de Obraje Ancash, 2019?

Y para dar respuesta a ello me planteo los siguientes objetivos de manera general es describir la autoestima de madres del programa vaso de leche del Caserío de Obraje, Ancash, 2019. Y de manera específica:

Describir el nivel educativo de madres del programa vaso de leche del Caserío de Obraje, Ancash, 2019

Describir el número de hijos de madres del programa vaso de leche del Caserío de Obraje, Ancash, 2019

Describir la edad de madres del programa vaso de leche del Caserío de Obraje, Ancash, 2019

Describir el estado civil de madres del programa vaso de leche del Caserío de Obraje, Ancash, 2019.

Esta investigación cobra mucha relevancia porque contribuye con una línea de investigación como variables psicológicas asociados a la pobreza material. Para que se convierta como antecedentes para futuros investigadores. Así mismo, ayuda a cubrir vacíos de conocimientos sobre la autoestima en madres cuyas características principales encontradas son: dificultad en la toma de decisiones, estrés, preocupaciones y una autoestima media.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A continuación, presentamos las investigaciones realizadas por diferentes autores con el variable propuestos.

Ortega (2016) en su tesis titulada “análisis cualitativo de la autoestima de mujeres casadas, separadas y madres solteras en la ciudad de Oaxaca” tuvo como objetivo Analizar la diferencia entre la autovaloración de las mujeres casadas, separadas y madres solteras. El estudio está planteado como una investigación cualitativa. “La frase metodología cualitativa se refiere en su más amplio sentido a la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”. Concluyó que la autoestima de mujeres casadas, separadas y madres solteras, se construye por diferentes aspectos de la vida cotidiana, por diferentes creencias del ser mujer desde la familia, sociedad y cultura. Nos permite ver que la familia, la sociedad y la cultura en que ha nacido la mujer, influye en la autoestima de ella sea casada, separada o madre soltera. Cabe señalar lo que aporta Branden (1998), podemos reconocer que la socialización de la mujer suele provocar el desconocimiento de su propio potencial, y, aun así, el autorrechazo es autorrechazo, y las consecuencias para la autoestima son muy graves. Cuando rechazamos y sacrificamos partes de nosotras mismas, sea cuales sean las razones, el resultado es un sentido del yo agraviada y empobrecida

Hinotroza (2010) en su investigación denominada “autoestima materna y calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio alto de Lima Metropolitana”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoestima materna y

la calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio-alto de Lima Metropolitana. Asimismo, se propone describir cada variable independiente y determinar las diferencias significativas existentes entre éstas y los factores sociodemográficos: tiempo en la relación de pareja, edad de la madre, número de hijos, edad del hijo, sexo del hijo y, edad y sexo del hijo simultáneamente. Para ello; se aplicó a 51 madres, el Cuestionario Materno (CM) y la Escala de Ajuste Diádico (EAD). Los resultados muestran una correlación positiva y significativa entre las variables independientes. Asimismo, a modo general, las participantes se encuentran en un nivel medio de autoestima materna y refieren tener una buena calidad de relación de pareja. Finalmente, las comparaciones que resultaron siendo significativas fueron: en el caso del CM, las que se evaluaron en función a la edad de la madre, al número de hijos, y a la edad y el sexo del hijo simultáneamente; y en el caso de la EAD, las que se evaluaron en función a la edad del hijo, y a la edad y el sexo del hijo simultáneamente.

Huaman (2018) en su tesis titulada “autoestima en madres de 20 a 30 años de edad del asentamiento humano alas peruanas, Piura 2018”, tuvo como objetivo determinar el nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018. Para su realización hubo que contar con una población de 300 madres, el total de madres que habitan en el Asentamiento humano, siendo muestra 80 madres, seleccionadas bajo el criterio no probabilístico por conveniencia cuya base fueron los criterios de inclusión y exclusión, dichas madres provenían de diversos tipos de familia. Así mismo, la investigación tiene un diseño No experimental de corte transeccional, Descriptivo. Para la recolección de datos se utilizó: El Inventario de Autoestima de Coopersmith versión adultos. Al procesar los resultados

se evidenció que la variable autoestima, tomando en cuenta sus diversas áreas, se encontró que en el área Si mismo general, Social y Hogar prevalecen los niveles bajo, medio bajo y medio alto respectivamente.

Paz (2018) En su investigación titulada “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”, tuvo como objetivo 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. En tipo de investigación fue descriptivo-correlacional. 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.

Silva (2017) realizo una investigación denominada 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 (2017) realizó 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 delinearon 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.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

2.2.1. Autoestima

2.2.1.1. Definición

Sociólogo Morris Rosenberg) en su libro *Sociedad y la autoestima de los adolescentes* "(citado por Steiner 2005), que afirma que la autoestima es una autoevaluación positiva o negativa que se basa en una base afectivo y cognitivo, ya que el individuo está en sentirse de cierta manera en función de lo que piensa de sí mismo. Afirma que la autoestima es que tenemos de nosotros mismos, nuestra forma de ser, quiénes somos. También se estima que el adolescente hace que todo el cuerpo tenga cualidades mentales y / o mentales que establecen su propia personalidad. La autoestima es la actitud hacia uno mismo que es la manera de pensar, amar y sentir; También es ese acuerdo permanente en el que podemos ser el contexto principal a través del cual implementamos nuestras experiencias y / o experiencias de acuerdo con nuestros empleados; Todo esto se adquiere y se produce como resultado de las experiencias y experiencias de cada persona. (Ruiz, 2018).

Dunn (1996), por su parte, explica que la autoestima es la energía que coordina, organiza e integra el aprendizaje de todos los individuos a través de contactos sucesivos, formando un todo llamado "uno mismo". El "yo" es el primer subsistema flexible y variable que toma en cuenta las necesidades del momento y las realidades contextuales.

Los estudios en diversas disciplinas nos enseñan que la autoestima es

el conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia uno mismo, en el camino y sobre las características de nuestros cuerpos y nuestro carácter. Así para Berk, 1998 (citado por González, 1999). es "la valoración que el sujeto hace de su autoimagen, de lo que sabe sobre sí mismo, la autoestima puede verse como un aspecto de la autocomprensión". De la misma manera, Pérez, (2013). "la autoestima es solo la evaluación que hacemos de nuestros pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que tenemos a lo largo de nuestras vidas. Si hay una coincidencia entre lo que pensamos, lo que sentimos y lo que hacemos, tendemos a sentirnos cómodos con nosotros mismos. Esa es la base de la autoestima. Podemos o no podemos hacer lo que pensamos, sentimos y hacemos. "De acuerdo con las definiciones ofrecidas por estos autores, la autoestima es el sentimiento evaluativo de nuestro ser, de todas las cualidades físicas, mentales y emocionales que conforman nuestra personalidad (Dunn, 1996).

La autoestima es la creencia que todos tienen sobre su desempeño y valor personal. Entonces podríamos confirmar que es el concepto que tenemos de nuestro valor que se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que hemos reunido sobre nosotros mismos en nuestras vidas. Creemos que somos inteligentes, nos guste o no. Los miles de impresiones, evaluaciones y experiencias reunidas de esta manera se combinan para hacernos sentir positivos sobre nosotros mismos o, por el contrario, sentirnos incómodos por no ser lo que esperábamos. (Rivadeneiras,

2015, P. 20)

Branden (1992) dice que “la autoestima es una poderosa fuerza dentro de cada uno de nosotros. Comprende mucho más que ese sentido innato de autovalía que presumiblemente es nuestro derecho al nacer, esa chispa que los psicoterapeutas o maestros intentamos avivar en aquello con quienes trabajamos, y que es solo la antesala de la autoestima” (P. 13). Esa fuerza poderosa es la que lo capacita al ser humano ser competente consigo mismo y con el entorno social (Rivadeneiras, 2015).

Cabe señalar que la autoestima no es congénita, pero puede adquirirse al nacer y desarrollarse con el tiempo. Pereira (2011) afirma: "la autoestima es un sentido de apreciación y aceptación del propio ser, que surge de la infancia a través de la interacción con los demás, y se basa en todos los pensamientos y sentimientos que hemos acumulado durante nuestras vidas, que hemos tomado y que nos hemos puesto en contacto unos con otros "(P. 19). Como Pérez (2013). "la autoestima no es ni estática ni permanente, ni es algo con lo que se nace. la autoestima cambia con el tiempo, dependiendo de nuestra experiencia, nuestro entorno, nuestro trabajo, etc. Y, por lo tanto, es algo maleable y puede ser cambiado en cualquier momento ". Hay que mencionar que la autoestima está construida por las personas que nos rodean, experiencias, experiencias que son las más importantes para su adquisición, la infancia y la juventud. Es el resultado de la historia de cada persona a través de una secuencia larga y duradera de interacciones con los demás. Por lo tanto, puede crecer,

desarrollarse y consolidarse y, a veces, puede devaluarse según la situación debido a errores específicos en ciertas áreas específicas. (Reynoso, 2018).

2.2.1.2. Formación y desarrollo de la autoestima

Anteriormente se mencionó que la autoestima no es innata, por el contrario, se forma y se desarrolla con el tiempo. En general, el desarrollo de la autoestima comienza en la etapa de la niñez y la adolescencia, ya que es parte de la madurez de lo humano, ya que es un indicador fundamental de su desarrollo. Para Alonso (2003). "la persona no nace con un concepto de lo que es, sino que se forma y desarrolla gradualmente en la medida en que se relaciona con el medio ambiente, a través de la internalización de las experiencias físicas, psicológicas y sociales que ocurren durante el proceso. El desarrollo es vida. Es decir, la autoestima es algo que se aprende y cómo todo lo que se aprende se puede cambiar fácilmente en el curso de la vida ".

Es importante destacar que, en la creación y el desarrollo de la autoestima, la familia juega un papel importante en la primera, ya que la familia es la primera institución educativa del niño, aquí es donde aprende los principios y los valores humanos. Más tarde, la escuela, que también contribuye a su educación personal y, finalmente, a la sociedad en la que las amistades, los medios de comunicación y el trabajo contribuyen a lo bueno o lo malo. Alonso (2003) afirma que, en dos aspectos, "el desarrollo de la autoestima es lo primero y más importante": el autoconocimiento que tiene usted mismo, es decir, el registro que el individuo tiene en relación con su

naturaleza y lo que se convierte en un juicio de valor no aplicado para los ideales que la espera lograr. es decir cómo quiere o quiere ser la persona. Esto está fuertemente influenciado por la cultura en la que se insertó”. (Huaman, 2018).

En un pequeño análisis de la definición del autor, podemos decir que la autoestima se desarrolla desde el momento en que reconocemos nuestro valor personal. Por eso creemos que comenzamos a formar el concepto de yo desde el nacimiento. Este es el comienzo de la observación y el análisis del propio cuerpo humano, donde el hombre se da cuenta de que su cuerpo consiste en dos brazos, dos piernas y una cabeza. Es hora de verificar que absolutamente todos los individuos son diferentes y que la sociedad misma establece parámetros en los que la aceptación y el rechazo surgen entre las personas mismas. Por lo tanto, el niño parte de esta idea de luchar, de ser aceptado o de ser rechazado.

La capacidad de desarrollar una autoestima positiva o negativa siempre puede ocurrir porque el individuo está en relación constante con el entorno que lo rodea. La autoestima se mueve de la familia a la escuela en el mismo contexto en el que la persona lo hace. Por lo tanto, su desarrollo es relevante, ya que interfiere con la creación de la personalidad del individuo. (Garay, 2015).

2.2.1.3. Componentes de la autoestima

Según varios investigadores, la autoestima consta de tres componentes

básicos. Un componente se define como un elemento importante que debe armonizarse con los otros elementos para garantizar su correcto funcionamiento. También sucede con la autoestima. Sus componentes están estrechamente relacionados, y la falta de armonía puede llevar a conflictos en la autoestima. Roa, (2013). nos dice que los tres componentes están tan interconectados que la modificación en uno de ellos provoca un cambio en los otros.

"Componente cognitivo: formado por el conocimiento de uno mismo. Representación de que cada uno está formado sobre su propia persona, y que varía con la madurez psíquica y con la capacidad cognitiva del sujeto. Por lo tanto, muestra ideas, opiniones, creencias, percepción y procesamiento. El concepto que tiene un lugar privilegiado en la aparición, el crecimiento y la consolidación de la autoestima y otras dimensiones bajo la luz, donde el auto-concepto se destaca, lo que, a su vez, está acompañado por el gen autoima o la representación mental que acompaña a la persona. aspiraciones y expectativas en el presente y en el futuro Un autoconcepto de auto-imágenes bien ajustadas, ricas e intensas en el espacio y el tiempo en que vivimos demostrará ser el más efectivo en nuestro comportamiento. La fortaleza de la autocomprensión se basa en nuestras creencias. Que, como convicciones, creencias pro-pías. ser hecho. Sin creencias sólidas, no habrá un autoconcepto eficiente (Roa, 2013).

Componente afectivo: el sentido del valor que nos atribuimos a nosotros

mismos y el grado en que nos aceptamos mutuamente. Puede tener un tono positivo o negativo, como nuestra autoestima: "Hay muchas cosas sobre mí que me gustan" o "No hacer nada bien, soy inútil". Lleva la evaluación de nosotros mismos, de qué, qué Cualidades positivas y negativas que poseemos. Implica un sentido de lo favorable o desfavorable, lo agradable o desagradable que vemos en nosotros mismos. Es admiración por el propio valor y un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales. Este elemento es la respuesta de nuestra sensibilidad y emoción a los valores que percibimos en nosotros mismos. Es el corazón de la autoestima, la evaluación, el estado de ánimo, la admiración, el desprecio, el afecto, la alegría y el dolor en la parte más íntima de ellos.

Componente de comportamiento: actuar en términos de tensión, intención y decisión para implementar un proceso de manera coherente. Es una autoafirmación que es egocéntrica y en busca de consideración y reconocimiento por parte de otros. Es el esfuerzo por ganar respeto por los demás y por nosotros mismos. "

Asimismo, Navarro (2009) menciona tres componentes de la autoestima:

Cognitivo: se refiere a las opiniones, ideas, creencias, percepción y procesamiento de la información. "es el concepto de la propia personalidad y comportamiento.

Afectivo: tiene un componente de valor, lleva al reconocimiento de lo

que es positivo y negativo en nosotros, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable que el hombre siente por sí mismo.

Comportamiento: se refiere a la forma de actuar, la intención y la acción que el hombre realiza para sí mismo, es decir, cómo nos enfrentamos a nosotros mismos.

Como estos elementos mencionan la autoestima, están unidos y es importante para la persona y para un buen sentimiento de desempeño personal, familiar y social hecho por uno mismo. Después de Gastón de Mézerville (2004), citado por Naranjo., (2007)

“existen una serie de aspectos interrelacionados que componen la autoestima. A partir de esta concepción, presenta un modelo propio al que ha denominado proceso de la autoestima. En este, se considera a la autoestima según dos dimensiones complementarias, una actitudinal inferida integrada por tres componentes: la autoimagen, la autovaloración y la autoconfianza; y una dimensión conductual observable conformada por otros tres componentes: el autocontrol, la autoafirmación y la autorrealización”.

Para poder explicar cada uno de los componentes de la autoestima tomaremos la opinión del autor, quien menciona como el primer componente a la autoimagen, que consistiría en la capacidad de verse a sí mismo o a sí misma como la persona que realmente es, con sus virtudes y defectos. En muchas ocasiones la autoimagen no es un aspecto estático, incluye el

conocimiento propio basado en experiencias pasadas, al igual que las concepciones que la persona va elaborando sobre su posible evolución futura. (Roa, 2013)

La autovaloración; consiste en que la persona se considere importante para sí misma y para las demás, así mismo, se relaciona con otros aspectos como la auto aceptación y el auto respeto y significa que se percibe con agrado la imagen que la persona tiene de sí.

La autoconfianza; este componente se caracteriza porque la persona cree en sus potencialidades y que puede realizar bien distintas cosas y sentirse segura al hacerlas. Esta percepción interna favorece una buena autoestima, sentirse cómodo o cómoda en la relación con otras personas y manifestarse con espontaneidad.

El autocontrol; consiste en manejarse adecuadamente en la dimensión personal, cuidándose, dominándose y organizándose bien en la vida. Además, implica tener la capacidad de ordenarse apropiadamente y ejercer un dominio propio que fomente tanto el bienestar personal como el del grupo al que se pertenece.

La autoafirmación; es la libertad de ser uno mismo o una misma y poder tomar decisiones para conducirse con autonomía y madurez. Puede caracterizarse por la capacidad que tiene la persona de manifestarse abiertamente cuando expresa sus pensamientos, deseos o habilidad. Además,

incluye otras capacidades tales como la autodirección y el asertividad personal.

La autorrealización; consiste en el desarrollo y la expresión adecuada de las capacidades, de modo que la persona pueda vivir una vida satisfactoria y de provecho para sí misma y para otras (Chavéz & Sanchez, 2010).

2.2.1.4. Tipos de autoestima

La autoestima es uno de los factores más importantes para el bienestar personal y una clave para lograr un impacto positivo en el entorno que nos rodea. Dado que los diferentes tipos de autoestima tienen sus peculiaridades, considere a continuación los tipos de autoestima que fueron mencionados por los siguientes investigadores:

Zagarra, (2013). Indica que existen diferentes niveles de autoestima y los define con las siguientes características:

Autoestima Alta: no es competitiva ni comparativa. Consiste en dos sentimientos importantes: la capacidad (a la que uno es capaz) y el valor (a la que uno tiene propiedades). Esta actitud se basa en la confianza, el respeto y el aprecio que una persona puede tener para sí misma.

Autoestima Media: Autoestima, media o relativa: Supone cierta inestabilidad entre la sensación de estar en forma o no, valiosa o no, si bien en algunos momentos la persona puede cambiar su percepción al lado

opuesto, a sentirse totalmente inútil debido a factores variados, pero en especial a las opiniones de los demás. Tales inconsistencias pueden ocurrir en personas que a veces están sobrevaloradas y revelan una autoestima confusa.

Autoestima baja: es un sentimiento de inferioridad e incapacidad personal, de inseguridad, de dudas sobre uno mismo, de culpa, de miedo a vivir plenamente. Existe la sensación de que no se logra todo, y es muy común que poco se aprende o se trabaje. Puede ir acompañado de inmadurez afectiva.

Molina, (2017). Consideremos cinco tipos de autoestima entre ellos que tenemos.

Autoestima alta y estable: las personas con esta autoestima tienen la capacidad de funcionar abierta y positivamente en su vida diaria. No tienen necesidad de defenderse a sí mismos ni a su imagen. Es una persona decidida que puede mostrarse como es, sin temor a ser juzgada, priorizando su opinión y el valor que ella misma da.

Autoestima alta e inestable: las personas con esta autoestima se caracterizan por una alta autoestima, pero no pueden mantenerla constante a lo largo del tiempo. Es como vivir en una montaña rusa emocional constante. Disminuir su autoestima es equivalente a experiencias negativas que pueden fallarle. Es decir, están frustrados ante la posibilidad de fracaso y crítica. Cualquier entorno competitivo lo percibirá como una amenaza real. Debido a esto, puede provocar actitudes agresivas o pasivas en la persona para proteger

su autoestima, ya que tienen miedo de perderla. (Paz, 2018).

Autoestima baja y estable: cuando hay una autoestima baja y estable, los eventos externos y los estímulos no cambian la autoestima de la persona, ni las experiencias negativas o positivas. Son personas que siempre tienen baja autoestima, sin importar lo que pase (Paz, 2018).

Autoestima baja e inestable: este tipo de autoestima se caracteriza por la alta sensibilidad e influencia de los afectados. En momentos positivos, logran aumentar su autoestima, pero con el tiempo no se sostienen, y vuelven a caer en una baja y negativa autoestima. La autoestima de estas personas depende de los estímulos externos que reciban, así como de las opiniones de los demás y sus logros personales. No dependerá del individuo sino de factores completamente externos (Bongiorni, 2015).

Autoestima excesiva: este quinto tipo de autoestima tiene una autoestima excesiva y artificialmente aumentada. Son personas que no pueden escuchar las opiniones de los demás, sino que solo consideran las propias. No pueden criticarse a sí mismos ni responsabilizarse de sus acciones, ya que todo lo que les sucede se debe a la causa inmediata de los demás. Son capaces de despreciar a los demás y adoptar un comportamiento agresivo. Es una autoestima patológica y tóxica (Hinostroza, 2010).

Alonso (2003) habla solo a dos grupos: autoestima positiva y autoestima negativa, y nos muestra cómo nos relacionamos con ellos.

a) ¿Cuáles son las características de las personas con autoestima positiva?

- Alegría y autosatisfacción.
- Son conocidos, reconocidos y apreciados con todas sus virtudes, defectos y oportunidades.
- Las restricciones no disminuyen su valor como seres humanos, se sienten "adorables" a lo que son y descubren la importancia de cuidarse a sí mismos.
- Aceptan y valoran a los demás como son.
- No sienten la necesidad de ser superior al resto de la gente.
- La cara, la postura, la forma de hablar y de moverse reflejan la alegría que sienten en la vida.
- Serenidad para hablar directa y honestamente sobre éxitos y fracasos, ya que mantienen una relación amistosa con los hechos.
- Comodidad en dar y recibir cumplidos, expresando afecto y aprecio.
- Es fácil construir relaciones saludables de dependencia y comunicarse de manera clara y directa con los demás.
- Tendencia a la independencia.
- Apertura a la crítica y flexibilidad para reconocer errores.

- Tus palabras y acciones suelen ser tranquilas y espontáneas.
- Armonía entre lo que dicen y hacen y sus miradas y gestos.
- Comodidad con una actitud positiva en sí misma y en los demás.
- Capacidad para disfrutar de los aspectos humorísticos de la vida.
- Abierta y curiosa sobre las ideas, experiencias y posibilidades de una nueva vida.
- Flexibilidad para responder a situaciones y desafíos al confiaren su propia mente y no ver la vida como muerte o derrota.
- Valor y resistencia para asumir riesgos y contrarrestar fracasos y frustraciones.
- Se aprende de los errores que se han cometido para no repetirlos.
- No se preocupe por lo que sucedió en el pasado o lo que podría ocurrir en el futuro.
- Cuando surgen sentimientos de miedo o inseguridad, es menos probable que se sientan intimidados o abrumados porque, por lo general, no son difíciles de aceptar, dominar y superar.
- Capacidad para mantener a la armonía y la dignidad en condiciones de estrés.

b) ¿Cuáles son las características de las personas con autoestima negativa?

- La autoevaluación y la autoevaluación les hacen daño y les falta autoestima.
- Una dura y excesiva autocrítica que la hace sentirse insatisfecha permanentemente.
- Sentimientos de insatisfacción y falta de confianza en sí mismo, se consideran de poco o ningún valor y, por lo tanto, "no bienvenidos".
- Están convencidos de que no tienen aspectos positivos de los que puedan sentirse orgullosos. Son conscientes de sus defectos, pero tienden a sobredimensionarlos.
- No saben o saben quiénes son y cuáles son sus habilidades, que son dignos de ser amados por ellos mismos y por los demás.
- Es difícil aceptar y valorar a los demás tal como son y tratar de cambiarlos para satisfacer sus necesidades y expectativas.
- Actitud excesivamente lamentable y crítica, triste, insegura, inhibida e insociable, perfeccionista, desafiante, derrotista, sin importancia, espontánea y agresiva.
- Deben atraer la atención y ser valorados y apoyados por otros para que puedan ser particularmente sensibles a las actitudes negativas.

- Ocultan sus verdaderos sentimientos y pensamientos cuando creen que están en desacuerdo el resto de las personas.

- No pueden construir relaciones sanas o articular ideas por temor a ser rechazados.

- Indecisión crónica, miedo excesivo a la injusticia, por lo que no son muy creativos. Di "no se" una sensación de ridículo.

- Prefieren ser descritas como "flojas" y no como "tontas", por lo que tienen un bajo rendimiento.

- Irritabilidad frente a personas entusiastas con respecto a la vida.

- Buscan la seguridad de lo conocido, no corren riesgos, no hay intentos de superación por lo que desembocan más fácilmente en sentimientos de frustración.

- La reacción frente a un error particular se transforman en una crítica generalizada a todo lo que son como personas.

- Disminuida resistencia frente a las adversidades que se les presentan.

- Inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.

Según los autores mencionados, alta autoestima; También llamada autoestima positiva, el nivel deseable para sentirse feliz en la vida es una persona, consciente de su valor y habilidades y decidida a contrarrestarla. La autoestima media o relativa requiere cierta inestabilidad. Aunque a veces se siente que la persona con autoestima promedio es capaz y valiosa, esta percepción puede cambiar al lado opuesto, para sentirse completamente inútil debido a varios factores, pero especialmente en la opinión de otros. Y finalmente, una baja autoestima, lo opuesto a la autoestima positiva, donde la incapacidad, la inseguridad y el fracaso acompañan a una persona. Es un estado de autoestima que debemos evitar en nuestro camino hacia la felicidad. Lo ideal es mantener una alta autoestima. Debe quedar claro que la autoestima puede mejorarse, y no solo puede aumentar, sino también a través de ella. Porque los problemas de autoestima no solo afectan el desarrollo personal, sino también el desarrollo familiar y social. (Huaman, 2018).

2.2.1.5. Importancia de la autoestima

La autoestima es importante porque cuando las personas la experimentan, se sienten bien y se ven bien, son efectivas y productivas, y responden bien a los demás. Reaccionan sanos, positivos a sí mismos y pueden crecer y cambiar. Saben que pueden ser amados y mejorados. Se cuidan a sí mismos y a los demás y no humillan a los demás para que se sientan cómodos. Cuando la autoestima es baja, podemos enfrentar las adversidades de la vida baja. Nos enfrentamos a la adversidad y nuestra autoestima disminuye. Nos dejamos influenciar por el deseo de evitar el dolor

en lugar de sentir alegría. Dependiendo de cómo se encuentre la autoestima, será responsable de muchos fracasos o éxitos, ya que están estrechamente relacionados. Branden (1990) define que:

"Una baja autoestima es inútil para la vida. Mal, no en relación con esto o aquello, sino como una persona equivocada". Tener una autoestima medio es entre sentirse en forma e inútil, ser correcto e incorrecto como persona y manifestar estas contradicciones en el comportamiento., a veces sabio, a veces actuando de forma tonta, reforzando la inseguridad, teniendo una alta autoestima, sintiéndonos con confianza en sí mismos, sintiéndonos aptos para la vida, es decir, siendo capaces y valiosos en el sentido que solo he insinuado "(Huaman, 2018).

No hay duda de que la autoestima es muy importante porque afecta cada faceta de nuestras vidas y es esencial para nuestro desarrollo general. Después de Naranjo (2007). Podemos decir que la autoestima es importante porque:

- Condicionar el aprendizaje. Los estudiantes que tienen una imagen positiva de sí mismos pueden aprender mejor. (Rosenberg, 2005)

- Facilita la superación de las dificultades personales. Una persona con alta autoestima tiene una mayor capacidad para enfrentar los errores y problemas que ocurren.

- promover la creatividad; Si una persona confía en mí, él o ella

asumirá mejor los riesgos y tendrá la capacidad de planificar y gestionar proyectos para alcanzar objetivos específicos.

- Determina la autonomía personal, si la persona tiene confianza en sí misma, puede tomar sus propias decisiones.

- Permite relaciones sociales sanas; Si te sientes seguro, puedes comunicarte mejor.

La importancia de una autoestima saludable radica en el hecho de que esta es la base de nuestra capacidad para responder de manera activa y positiva a las oportunidades que tenemos en todas las áreas. La autoestima nos ayuda a sentirnos mucho mejor, lo que afecta nuestro comportamiento. Por lo tanto, una buena autoestima puede ayudarnos a aprender a amarnos a nosotros mismos como somos. Sé bueno con nosotros y con los demás. Conoce nuestras fortalezas y debilidades. Por encima de todo, nos encontramos con el mundo con una visión completamente positiva. (Ruiz, 2018).

2.2.1.6. Familia y Autoestima

Utiliza la investigación realizada por sociólogos, psicólogos y personas sobre el comportamiento de las personas, aprendemos que las personas neuróticas y psicóticas tienen problemas y problemas conyugales y familiares asociados con la vulnerabilidad personal y los complejos de inferioridad o superioridad. De hecho, el grado de bienestar de todos los sistemas humanos está determinado en gran medida por la autoestima de los miembros de su

familia.

Por lo que creo que la familia actualmente tiene que ser independiente, segura, completa y autosuficiente todos los días; para que el niño crezca de manera autónoma y segura en su contexto familiar y escolar (Ruiz 2018).

Desde esta perspectiva, la autoestima tiene sus elementos básicos en los componentes familiares, por lo que es necesario crear un contexto de hogar saludable y una comunicación y comprensión familiar efectiva; Como resultado, el padre, la madre y los hijos pueden crecer juntos y aprender de los éxitos y los errores.

Por lo tanto, la importancia de la autoestima, que es el centro de nuestra personalidad, determina nuestra capacidad ilimitada como ser humano. No son los genes los que determinan su rendimiento humano, sino la autoestima (Rivadeneiras, 2015).

En las últimas dos décadas se ha visto amenazada por muchos factores, como la migración, los hogares disfuncionales, los padres solteros, el alcoholismo, etc., que establecen varios tipos de padres y los invisibles, permisivos, amenazan seriamente la estabilidad de la familia; quienes han demostrado que la autoestima que los niños han desarrollado en su contexto familiar es preocupante por su desarrollo psicológico y emocional (Rivadeneiras, 2015).

2.2.1.7. Desarrollo de la autoestima.

Erikson (citado por Shaffer y Kipp, 2007) afirma que los adolescentes se encuentran en la pubertad física, cognitiva y / o social, por lo que a menudo se sienten confundidos para abandonar la etapa de los niños y comenzar a consolidar su identidad adulta estable. Además, la autoestima se reduce entre aproximadamente 9 y 20 años para ambos sexos. Seguido de un aumento gradual desde la edad adulta temprana hasta aproximadamente 65 años, donde comienza a disminuir la autoestima en los ancianos nuevamente. En otros estudios, también se probó la estabilidad temporal de la autoestima, que es más baja en la etapa de la infancia y la adolescencia temprana, mucho más tarde en la pubertad y en la edad adulta temprana. Finalmente, se convierte en autoestima en la adolescencia porque estos jóvenes están expuestos a múltiples factores de estrés: cambios en la escuela mientras que los cambios se enfrentan a la pubertad, pasando por problemas familiares como mudarse a otra ciudad o divorciarse de los padres.

2.2.1.8. Enfoque sociocultural de la autoestima

Rosenberg (1965) señala que, desde una perspectiva sociocultural, la autoestima se define como una actitud positiva y negativa que las personas tienen hacia sí mismas. Relaciones familiares e interpersonales, ya que el nivel de autoestima de un individuo es proporcional al grado en que puede relacionarse positivamente con un rango de valores. Finalmente, Rosenberg combinó la autoestima con la ansiedad y la depresión. Su teoría, sin embargo, se basa en los resultados del análisis de un gran número de Temas (5000). Por

otro lado, los 4 sentimientos y creencias con respecto a la autoestima o la dignidad juegan un papel central en este enfoque ().

Para Kaufman (2005), la autoestima se refleja en el valor y la aceptación de uno igual y por delante de otros con sus defectos, virtudes y habilidades que todos aceptan el humano tiene y se desarrolla para formar una imagen en la que se siente. Importante y único. Por otro lado, todo ser humano tiene ante todo una visión del mundo. Años de vida en los que percibe su entorno, así como una vida con seguridad o plenitud. Peligros, por otro lado, el adolescente piensa que no podrá relacionarse con ellos. La sociedad en su entorno con las personas que la rodean y donde se encuentran los obstáculos y los éxitos. Reflexionando en el trato a sus seres queridos y en las relaciones con la sociedad que se ven a sí mismos como resultado, se revela el grado de autoestima de una persona dentro de los niños y adolescentes deben influirse para mejorar sus habilidades donde identifican su valor como persona donde el adolescente no solo siente que tiene apoyo dentro de la casa, pero también dentro de la escuela en el desarrollo de talleres, discusiones donde se alienta a mejorar sus habilidades y virtudes y continuar demostrando desafío y acábalos satisfactoriamente (Ronca, 2018)

Vernieri (2006) informó que a los adolescentes de hoy les resulta difícil o difícil de usar aprende a lidiar con sus impulsos que provocan malas acciones. También indica que después de doce años, el adolescente que llega siendo adolescente tiende a mirar, descríbete en términos de tu identidad, ya que esta

definición se pierde. Menos autoestima global es vulnerable en estos términos, son conocidos por el Cuestionario personal que influye en la crítica externa incluso contra un momento sensible. Vida Por otro lado, los jóvenes que pierden la falta de interés por los trabajos, las tareas. La agresión entre ellos que se publicita y realiza dentro de la escuela es Ironías, devaluaciones y escalificaciones. Por lo tanto, hay desconfianza de un Mejor futuro, insatisfacción, apatía, falta de compromiso, desarrollar algo en ellos. Genera que no pueden esperar y pedir sus respuestas con algo. Exigen y piden posibilidades que ven como una forma de violencia. Consigue más rápido y mejor sin ningún problema, lo que quieren y Mejorar el lugar en la sociedad, ya que tienen características en las que se propagan y donde residen. Sólo el potencial y el esfuerzo para ser consumidores. Naranjo (2004) afirmó que el desarrollo debería lograr una evaluación y aceptación. acerca de nosotros mismos, que se conoce como autoestima, donde cumple un papel satisfactorio e importante en nuestras vidas cuando realizamos actividades en las que conocemos el desempeño del estudiante no solo en el entorno escolar, sino también en cada uno de ellos personalmente (Salvatierra, 2018)

2.2.1.10. La autoestima y la personalidad

Hemos de constatar que algunas variables de la personalidad se encuentran afectadas por la autoestima, como más adelante veremos. Autores, como McKeachie (1958), han demostrado que los métodos de enseñanza interactúan con los rasgos de

personalidad afectando al mismo comportamiento de los alumnos, dependencia, sentimiento de ser diferente, impulsividad, disconformidad con su propio cuerpo y sensibilidad, son algunas de las variables que se encuentran notablemente influenciadas por el deterioro de la autoestima.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de Investigación

El tipo de estudio fue tipo observacional, porque no habrá ningún tipo de manipulación de la variable; prospectivo por que los datos serán obtenidos por fuentes primarios; transversal porque la variable se medirá en una sola ocasión; descriptivo porque tendremos un análisis univariado. (Supo ,2015)

3.2. Nivel de la investigación

El nivel de investigación fue descriptivo porque se buscó describir o caracterizar a nuestra población haciendo uso de análisis estadístico univariado. (Supo,2014)

3.3. Diseño de investigación

El diseño de investigación fue epidemiológico porque se buscó conocer la prevalencia de la variable de la Autoestima en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019. (Supo,2014)

3.4. El universo y población.

El universo estuvo conformado por madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019. La población estará conformada por madres del programa vaso de leche del caserío de obraje que cumplan con los criterios elegibilidad de inclusión y exclusión.

3.4.1. Criterios de selección

A continuación, se muestra las características de la muestra y los criterios de inclusión y exclusión:

a) Criterios de inclusión:

- Madres del programa vaso de leche que participan activamente
- Madres divorciadas, casadas, solteras y en pobreza extrema
- Madres de edades de 20 hasta 40 años

b) Criterios de exclusión:

- Pruebas invalidadas
- Madres discapacitadas
- Madres que inasistentes
- Madres retiradas de vaso de leche

Por lo tanto, la muestra es de 20 madres en el programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019.

3.5. Definición y operacionalización de la variable.

Variable de caracterización	Dimensiones/ indicadores	Valores finales	Tipo de variable
Edad	Autodeterminación	Años	Razón, continua
Número de hijos	Autodeterminación	Hijos	Discreta, intervalo.
Estado civil	Autodeterminación	Soltera, casada, viuda, divorciada	Catógica
Nivel educativo	Autodeterminación	sin estudios primaria, secundaria, superior	Catógica, ordinal y politómica.

Variable de Interés	Dimensiones/ indicadores	Valores finales	Tipo de variable
Autoestima	Uni dimensional	Alto, medio, bajo	Categoría, politómica, ordinal

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnicas

La técnica que se utilizó para la evaluación de la variable de caracterización (estado civil, grado de instrucción, número de hijos, edad) la encuesta, que consiste en la recopilación de información a través de un cuestionario de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizará una técnica psicométrica la escala de Rossemberg, que consiste en una ficha dada según instrucciones.

3.6.2. Instrumentos

El instrumento que se utilizó es la Escala de autoestima de Rosenberg (EA Rosenberg).

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 en sí mismo. Eso le permite afrontar la vida con cierto equilibrio, imprescindible para asumir las dificultades del camino.

Autoestima alta, incluso excesiva. Cree plenamente en sí mismo y en su trabajo; esto le da bastante fuerza. Sin embargo, quererse excesivamente a sí mismo y poco a los demás puede resultar contraproducente, ya que puede conducir a tener conflictos y ser rechazado.

3.7. Plan de Análisis.

Para el análisis descriptivo de los datos se utilizará el paquete estadístico SPSS versión 22 elaborando tablas de frecuencias para conocer la prevalencia de autoestima de madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019 y para la presentación de los datos (tablas y gráficos) se lo realizará a través de Software Excel 2013.

3.8. Matriz de consistencia.

ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLE(S)	DIMENSIONES / INDICADORES	METODOLOGÍA
¿ cuál es el nivel de autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Áncash, 2019?	O. General.			<p>Tipo de investigación.</p> <p>El tipo de estudio es de tipo observacional, porque no habrá ningún tipo de manipulación de la variable; prospectivo por que los datos serán obtenidos por fuentes primarios; transversal porque la variable se medirá en una sola ocasión; descriptivo porque tendremos un análisis univariado. Supo (2015)</p> <p>Nivel de la investigación</p> <p>El nivel de investigación fue descriptivo porque se busca describir o caracterizar a nuestra población haciendo uso de análisis estadístico univariado. Supo (2014)</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>El diseño de investigación es epidemiológico porque se busca conocer la prevalencia de la variable de la Autoestima en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019. Supo (2014)</p> <p>El universo y población.</p> <p>El universo estará conformado por madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019. La población estará conformada por madres del programa vaso de leche del caserío de obraje que cumplan con los criterios elegibilidad de inclusión y exclusión.</p>
	Describir la autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019			
	O. Específicos.			
	Describir el nivel educativo de madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019			
	Describir el tipo de familia de madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019	Autoestima	Autodeterminación	
	Describir el número de hijos de madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019			
Describir la edad de madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019				
Describir el estado civil de madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash,2019				

3.9. Principios éticos.

Se consideraron los principios éticos de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote:

- El consentimiento informado el cual será firmado antes de la aplicación del proyecto solo firmara el participante si es mayor de edad. En el caso de menores de edad será firmado por sus padres, tutores o responsables del menor.
- Otros de los principios éticos que consideran la Uladech católica es la confidencialidad, es decir no se va difundir nombres y apellidos en su reemplazo utilizaremos códigos numéricos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1: Autoestima Prevalente En Madres Del Programa Vaso De Leche Del Caserío De Obraje, Ancash, 2019.

Autoestima	f	%
Alto	0	0
Medio	16	80
Bajo	4	20
Total	20	100

Fuente: Escala de autoestima de Rosenberg

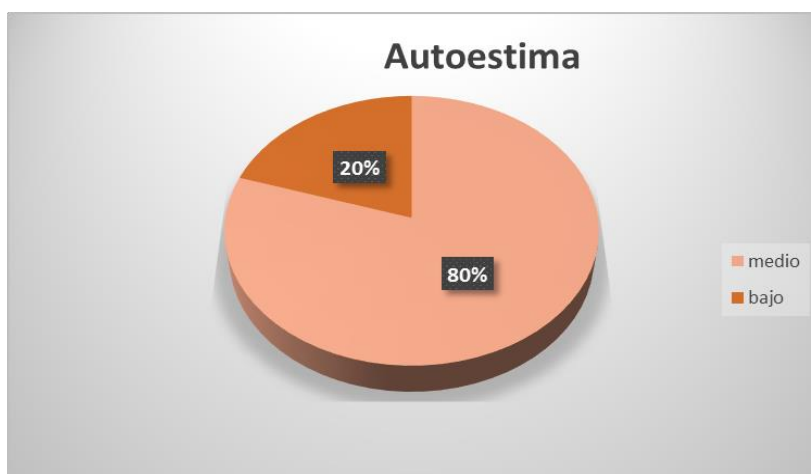


Figura 1: Gráfico de circular del tipo de nivel autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019.

Fuente: Escala de Autoestima de Rosenberg

Descripción: De la población estudiada la mayoría de las madres presentan autoestima Media.

Tabla 2: Autoestima Prevalente En Madres Del Programa Vaso De Leche Del Caserío De Obraje, Ancash, 2019.

Estado civil	f	%
casada	8	40
soltera	12	60
Total	20	100

Fuente: Ficha sociodemográfico

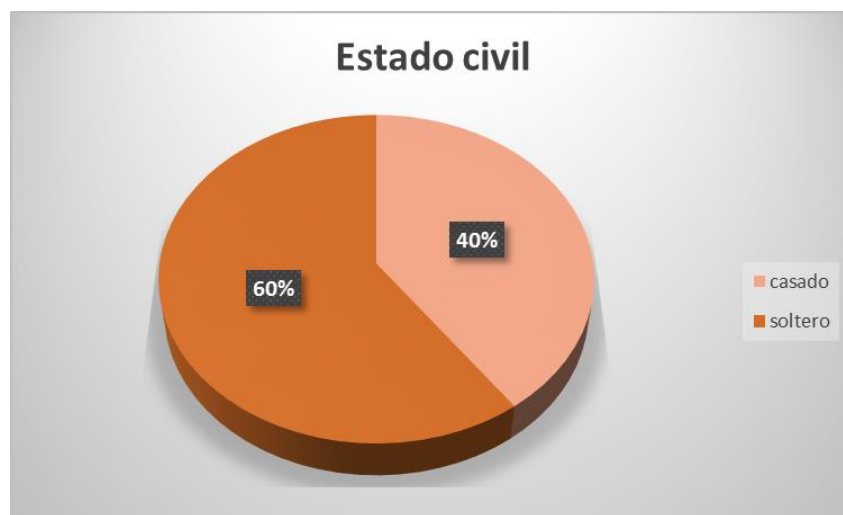


Figura 2: Gráfico de circular según estado civil en autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019.

Fuente: Ficha sociodemográfico

Descripción: De la población estudiada presenta que hay más madres solteras

Tabla 2: Autoestima Prevalente En Madres Del Programa Vaso De Leche Del Caserío De Obraje, Ancash, 2019.

Nivel educativo	f	%
S/N Estudio	2	10
Primaria	9	45
Secundaria	8	40
Superior	1	5
Total	20	100

Fuente: Ficha sociodemográfico

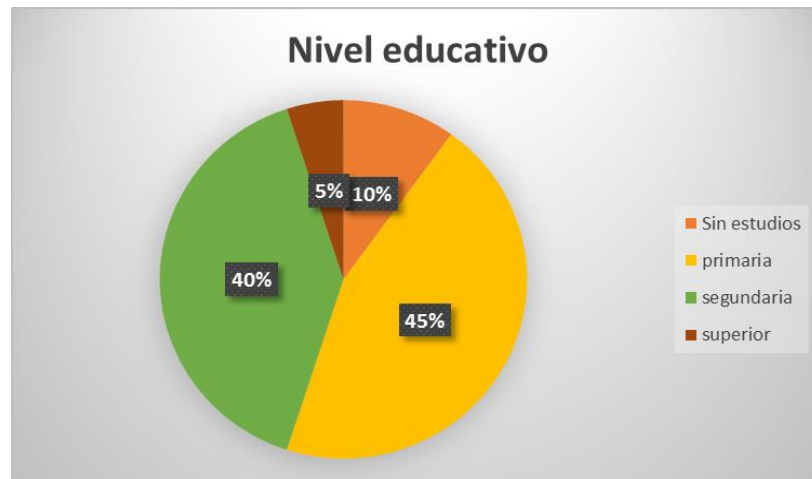


Figura 3: Gráfico de círculo según el nivel educativo en autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019

Fuente: Ficha sociodemográfico

Descripción: De la población estudia presenta que hay más madres que han estudiado solo primaria

Tabla 4: Autoestima Prevalente En Madres Del Programa Vaso De Leche Del Caserío De Obraje, Ancash, 2019.

Variable	Media
Edad	29.73
Número de hijos	2.13

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Descripción: la población estudiada las madres presentan 30 años y con 3 hijos.

4.2. Análisis de Resultados

El siguiente estudio tuvo como objetivo describir la autoestima de las madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019, en el cual se halló que la población estudiada de 20 madres tiene un nivel de autoestima medio.

Autoestima, media o relativa: Supone cierta inestabilidad entre la sensación de estar en forma o no, valiosa o no, si bien en algunos momentos la persona puede cambiar su percepción al lado opuesto, a sentirse totalmente inútil debido a factores variados, pero en especial a las opiniones de los demás. Tales inconsistencias pueden ocurrir en personas que a veces están sobrevaloradas y revelan una autoestima confusa Zagarra (2013). Este resultado es diferente con de Paz (2017) realizó 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 delinearon 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. 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. Así mismo se parece a la investigación por Hinotroza (2010) en su investigación denominada “autoestima materna y calidad de la relación

de pareja en madres de nivel socioeconómico medio alto de Lima Metropolitana con el muestro de 51 madres, el Cuestionario Materno (CM) y la Escala de Ajuste Diádico (EAD), las participantes se encuentran en un nivel medio de autoestima materna. Por otro lado, se parece a la investigación por Silva (2017) realizo una investigación denominada 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, con una muestra de 60 mujeres, utilizando el mismo instrumento de la Escala de autoestima Rosenberg y su diseño fue de tipo descripto, correlacional y transversal, parcialmente sus resultados son iguales de autoestima media. Podría ser, que los resultados obtenidos en las madres por problemas familiares con violencia psicológica y emocional, así como nos dice Sánchez (2015), nos dice que la violencia psicológica y emocional por cualquier acción daña la autoestima de la mujer y disminuye su valía persona como persona. Por consiguiente, incluye los gritos, humillaciones criticas referente a la persona, a su desempeño como madre, ama de casa. En lo que refiere a sus variables de caracterización: según estado civil presenta un nivel de autoestima casado y soltero un nivel de autoestima media. Según el nivel educativo en sin estudio y superior es un nivel de autoestima bajo, en secundaria y primaria un nivel de autoestima medio. Por consiguiente, en edades de 20 años a los 53 años en nivel de autoestima media.

V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de Obraje, Ancash, 2019 es medio.

Respecto a las variables de caracterización de la población estudiada hallamos que la mayoría de las madres tiene un nivel de educación solo hasta primaria, solteras, una edad promedia de 30 años y 3 hijos en promedio.

5.2. Recomendaciones

A investigadores interesados en la variable de la autoestima, se les recomienda a realizar estudios en madres del programa vaso de leche, así mismo relacionar el nivel de autoestima con el estado civil, nivel educativo y según tipo de población (población rural y población urbana).

Se les recomienda a las autoridades del caserío de obraje y a la presidenta del programa vaso de leche, que implementen talleres y/o programas para mejorar el nivel de autoestima ya que la mayoría de las madres tienen autoestima media.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Alonso, A. (2003). *Factor individual: Autoestima*. Trabajo de Curso, Salamanca - España. Recuperado el 05 de 03 de 2019, de http://www.enfermeriasalamanca.com/TRABAJOS_SALUD_LABORAL/SEGURIDAD/AUTOESTIMA.PDF
- Alvarez, A., Sandoval Vargas, G., & Velásquez Salazar, S. (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 para optar al Título de Profesor de Lenguaje y Comunicación y al Grado de Licenciado en Educación, Universidad Austral de Chile, Facultad de Filosofía y Humanidades, Valdivia - Chile. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/ffa473a/doc/ffa473a.pdf>
- Bongiorni, P. A. (2015). *Autoestima y rendimiento académico*. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias económicas, Buenos Aires - Argentina. Recuperado el 20 de 05 de 2019, de http://bibliotecadigital.econ.uba.ar/download/tpos/1502-0922_BongiorniPA.pdf
- Branden, N. (2009). *Cómo mejorar su autoestima* (Paidós ed.). (L. Wolfsen, Trad.) Madrid, España. Recuperado el 05 de 05 de 2019, de <https://books.google.com.pe/books?id=psvHFOqRuhkC&printsec=frontcover&dq=com80o+mejorar+su+autoestima&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjLx8fYzvfOAhWLKx4KHVhFCMEQ6AEIGjAA#v=onepage&q&f=false>
- Branden, N. (1990). *Como mejorar su autoestima*. España: Paidós Ibérica. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=psvHFOqRuhkC&printsec=frontcover&dq=com80o+mejorar+su+autoestima&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjLx8fYzvfOAhWLKx4KHVhFCMEQ6AEIGjAA#v=onepage&q=como%20mejorar%20su%20autoestima&f=false>
- Chavéz, A. D., & Sanchez, A. (2010). *Inteligencia emocional y autoestima en adolescentes de secundaria de 12 a 15 años (diseño y aplicación de un*

- programa de intervención en la casa hogar para niñas "Graciela Zubirán").*
Tesis para obtener el título de licenciada en psicología educativa, Universidad Pedagógica Nacional, México D.F. Recuperado el 11 de 05 de 2018, de <http://200.23.113.51/pdf/27000.pdf>
- Dunn, R. (1996). *Los efectos de la psicología y el autoestima* (Vol. 5). Dittroit, Estados Unidos: Pearson. Recuperado el 15 de 05 de 2019
- Garay, J. C. (2015). *Niveles de depresión, autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa)*. Tesis para obtener el grado de doctora en psicología, Universidad Iberoamericana, Ciudad de México. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014584/014584.pdf>
- González, M. (1999). Algo sobre la autoestima. Qué es y cómo se expresa. Aula, 11(s/n), 217-232. Recuperado de: https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/69351/1/Algo_sobre_la_autoestima_QUE_es_y_como_s.pdf
- Gonzales, M. (2014). *Algo sobre la autoestima*. Universidad de Salamanca. Salamanca - España: Universidad de Salamanca. Recuperado el 05 de 05 de 2019, de https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/69351/Algo_sobre_la_autoestima_QUE_es_y_como_s.pdf.jsession
- Góngora, V. y Casullo, M. M. (2009). Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico Y Evaluación Psicológica*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4539884>
- Góngora, V. C., Fernandez Liporase, M. y Castro Solano, A. (2010). *Estudio de validación de la escala de autoestima de Rosemberg en población adolescente de la ciudad de Buenos Aires. Perspectivas en psicología*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5113890.pdf>
- Hinotroza, A. J. (2010). *Autoestima materna y calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio alto en Lima Metropolitana*. Tesis para

optar por el título de Licenciado en Psicología con mención en Psicología Clínica, Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Lima. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de

http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/667/HINOS_TROZA_BALLON_ALVARO_AUTOESTIMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huaman, F. (2018). *Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad del asentamiento humano alas peruanas, Piura 2018*. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Piura. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5130/AUTOESTIMA_ADULTEZ_HUAMAN_YAJAHUANCA_FRANCLIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Kaufman, G. y otros. (2005). *Como enseñar autoestima*. México: Pax recuperado de: <https://porrua.mx/libro/GEN:179804/como-ensenar-autoestima/gershenkaufman/9789688606797>

Molina, D. (2017). Tipos de autoestima, ¿Cómo te valoras?. Recuperado de <https://www.psicologoemocionalonline.com/tipos-de-autoestima/>

McKeachie, W.J. (1958). Students groups and teaching methods. *American Journal P!chology*, 13, 580-584.

Naranjo, M. L. (2004a). *Enfoques conductistas, cognitivos y racional emotivos*. San José, Costa Rica: Universidad de Costa Rica.

Navarro, M. (2009). Autoconocimiento y autoestima, *Federación de enseñanza de CC.OO. de Audacia*, s/v(5), 1 – 9. Recuperado de <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd6409.pdf>

Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica “Actualidades Investigativas en Educación”*, 7(3), 1-27. Recuperado de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/download/9296/17752>

Ortega, L. (2016). *Análisis cualitativo de la autoestima de mujeres casadas, separadas y madres solteras en la ciudad de Oaxaca*. Tesis para obtener el grado de

maestra en desarrollo Humano, Universidad Oberoamericana, Oaxaca - México. Recuperado el 20 de 05 de 2019, de

<http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014700/014700.pdf>

Paz. (2018). Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5216/AUTOESTIMA_ADULTEZ_PAZ%20GARCIA_ZOILA_LADY_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Paz. (2017). *Autiestima en madres solteras del pueblo joven San Pedro, Chimbote 2017*. Tesis para optar el título profesional en psicología, Universidad Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Chimbote. Recuperado el 15 de 06 de 2019, de

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9203/AUTOESTIMA_EDAD_DE_PAZ_ESPINOZA_MONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pérez, Y. (2013, 12 de Noviembre). ¿Qué es la autoestima? [Web blogspot].

Recuperado de <http://www.eclipsesoluciones.es/blog/2013/11/la-autoestima/>

Pereira del Valle, M. (2011). *Desarrollo personal y autoestima. Guía práctica para construir una personalidad atractiva*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.

Reynoso, C. M. (2018). *Autoestima prevalente en adolescentes de padres separados de la institución educativa “José Olaya”, Chimbote, 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología, Universidad Los Angeles de Chimbote, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2387/ADOLESCENTES_AUTOESTIMA_REYNOSO_ORTIZ_CINDY_MABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rivadeneiras, R. A. (2015). *Incidencia en el desarrollo de la autoestima, en el rendimiento académico de los estudiantes del noveno año de educación básica de la escuela Angel Noguera, parroquia Sevilla Don Bosco, año lectivo 2014-2015*. Tesis previa a la obtención del título de licenciada en ciencias de la

- ecuación, Universidad Politécnica Salesiana Sede Cuenca, Cuenca - Ecuador.
Recuperado el 20 de 05 de 2019, de
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/8885/1/UPS-CT005093.pdf>
- Roa, A. (2013). *El autoestima y su psicología* (Vol. 6). New York, Estados Unidos.
Recuperado el 10 de 05 de 2019
- Rosenberg, M. (2005). *La sociedad y la autoestima del adolescente* (Vol. 5). Chicago, Estados Unidos: McGrawHill. Recuperado el 15 de 05 de 2019
- Rosenberg, M. (1965): *Conceiving the self* Basic Books. Nueva York. Recuperado de:
[https://books.google.com.pe/books?id=dMsizzGLqB0C&pg=PT557&lpq=PT557&dq=Rosenberg,+M.+\(1965\):+Conceiving+the+self+Basic+Books.+Nueva+York](https://books.google.com.pe/books?id=dMsizzGLqB0C&pg=PT557&lpq=PT557&dq=Rosenberg,+M.+(1965):+Conceiving+the+self+Basic+Books.+Nueva+York)
- Ronca,J.(20018). Autoestima En Adolescentes Con Bajo Rendimiento Académico De La Institución Educativa N°88013 “Eleazar Guzmán Barrón”, Chimbote, 2017, de
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5170/ADOLESCENTES_AUTOESTIMA_RONCA_JARA_DIANA_ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR26UYH9Wazh6t11Scjcmkhttp%3A%2F%2Frepositorio.uladech.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F5170%2
- Ruiz, M. (2018). *Autoestima prevalente de las adolescentes embarazadas del asentamiento Humano Pachitea Piura, 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Piura. Recuperado el 15 de 05 de 2019, de
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5449/AUTOESTIMA_ADOLESCENCIA_RUIZ_VALLADOLID_MYRIAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sanchez, J. (2015). Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres gestantes que acuden al centro de salud de mallaritos. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia) Recuperado
[de:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/746/VIOLENCIA_FAMILIAR_SANCHEZ_CHUNGA_JACKELINE_ELIZABETH.pdf?sequence](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/746/VIOLENCIA_FAMILIAR_SANCHEZ_CHUNGA_JACKELINE_ELIZABETH.pdf?sequence)

[=1&is Allowed=y](#)

- Silva, E. (2017) Autoestima Prevalente en Mujeres del Penal de la Ciudad de Iquitos(Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología).
- Schmitt, D.P. y Allik, J. (2005). Simultaneous Administration of the Rosenberg SelfEsteem Scale in 53 Nations: Exploring the Universal and Culture-Specific Features of Global Self-Esteem. *Journal of Personality and Social Psychology*. Recuperado de <http://www.bradley.edu/dotAsset/163329.pdf>
- Steiner, D. (2005). “La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano.” Recuperado de [http://www.tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.p df](http://www.tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.pdf)
[tecana american university bachelor of arts in psychology](http://www.tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.p df)
- Sicha, J. (2018) Autoestima de mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas, del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017. (Tesis para licenciatura). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Ayacucho, Perú. Recuperado de [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4481/AUTOESTIM A MUJERES SICHA POMACANCHARI JAKELIN.pdf?sequence=1&isAllow ed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4481/AUTOESTIMA_MUJERES_SICHA_POMACANCHARI_JAKELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Shaffer , D., & Kipp, K. (2007). *Psicología del desarrollo Infancia y Adolescencia*. Mexico D.F: Thomson.
- Supo, J. (2014). *Seminario de Investigación científica*. bioestadístico, arequipa. recuperado el 05 de 05 de 2019, de <https://es.scribd.com/document/340375996/investigacion-cientifica-jose-supopdf#>
- Vernieri, M. (2006). *Adolescencia y autoestima*. (2ª. Edic.). Buenos Aires, Argentina: Bonum. Recuperado de : [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1131/1/2012_Cayetano_Autoesti ma%20en%20estudiantes%20de%20sexto%20grado%20de%20primaria%20de](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1131/1/2012_Cayetano_Autoestima%20en%20estudiantes%20de%20sexto%20grado%20de%20primaria%20de)

[%20i](#)

[ntituciones%20educativas%20estatales%20y%20particulares%20de%20Carne
n%20de%20La%20Legua.pdf](#)

Zagarra, A. (2013, 18 de Abril). LA autoestima (Definición, clases y características).
[Web Blogspot]. Recuperado de_
[http://alessandro11111.blogspot.com/2013/04/el-autoestima-definicionclases-
y.html](http://alessandro11111.blogspot.com/2013/04/el-autoestima-definicionclases-y.html)

ANEXOS



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

N°

Sra.....

La escuela profesional de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote comprometida con el respeto a la dignidad de las personas y el desarrollo de la ciencia, le informa que estamos realizando un estudio científico sobre la **Autoestima prevalente en madres del programa vaso de leche del caserío de obraje, Ancash, 2019**, y para ello se evalúa con la escala de autoestima de Rosenberg. Así mismo le comunicamos que la evaluación es anónima, y si usted no está de acuerdo o desea mayor información puede ponerse en contacto con nosotros a través del número de celular: 961629250

Muy agradecidos, investigadora.

INSTRUMENTO DE EVALUACION

N°

I. Ficha sociodemográfica.

Edad..... Nivel Educativo..... Estado civil..... N° de Hijos.....

II. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Instrucciones:

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

Items	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencida de que tengo cualidades buenas				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí misma.				
5. En general estoy satisfecha de mí misma.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa				
7. En general, me inclino a pensar que soy fracasada.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy una inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

Huaraz, 30 de mayo del 2019

OFICIO N° 158- 2019 - ULADECH CATÓLICA -C/Hz.Esc.Psicol.

PRESIDENTA DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL” CASERIO DE OBRAJE”

Asunto: Solicita permiso para la aplicación de instrumentos de evaluación para un trabajo de investigación

Es grato dirigirme a usted, a fin de hacer de su conocimiento que la estudiante de PRE GRADO de la carrera de Psicología, llevan el curso de INVESTIGACION, en el cual tienen que aplicar un instrumentos de evaluación para completar un trabajo de investigación que lleva por nombre “AUTOESTIMA PREVALENTE EN MADRES DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL CASERIO DE OBRAJE, ANCASH,2019”

Al respecto, solicito a su Despacho darle permiso y proporcionar a la YULY VERONICA COLONIA RODRÍGUEZ, el número de madres que tiene en el caserío de obraje.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi estima personal

Atentamente


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
CENTRO ULADECH CATÓLICA HUARAZ
Lic. Lily Reina Fernández Trujillo
C.Ps.P. #296
Coordinadora (e) Escuela Profesional Psicología



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

30 de mayo del 2019

Estimado

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

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Para tal efecto se le pedirá que responda la escala de autoestima de Rosenberg. Esta información es importante porque nos ayudará a ampliar y profundizar en el conocimiento de esta variable asociada a la pobreza material. Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

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

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Colonia Rodríguez Yuly

Autora de investigación

961629250

yuli_9_94@hotmail.com

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2019				2019				2019				2019			
		2019 - 01				2019 - 02				2019 - 03				2019 - 04			
		Mes: Abril				Mes: Mayo				Mes: Junio				Mes: 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	0.30	20	6.00
Fotocopias	0.05	22	1.10
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.30	20	6.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje	100	4	400
Pasajes para recolectar información	2.30	10	23.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			593.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			879.00