



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN LAS MUJERES DE 25 A
50 AÑOS DEL CENTRO POBLADO VILLA MONTE
CASTILLO-CATACAOS- PIURA -2018**

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

AUTORA:

BACHILLER FATIMA FABIANA BENITES SALAZAR

ASESOR:

Mgtr .SERGIO ENRIQUE VALLE RÍOS

PIURA-PERÚ

2019

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra. María Cristina Quintanilla Castro

Presidente

Mgtr. Marco Antonio Camero Morales

Miembro

Dra. Julieta Milagros Castillo Sánchez

Miembro

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

AGRADECIMIENTO

A mi asesor que con su paciencia, apoyo constante y dedicación, hizo posible la presentación de este trabajo.

A mis Docentes por su dedicación y por cada una de sus enseñanzas.

A las mujeres adultas del centro poblado villa monte castillo por su apoyo y participación en mi proyecto de investigacion.

DEDICATORIA

A Dios, quien día a día, me ha dado fuerza para llevar a cabo todo lo que me he propuesto en mi vida, guiándome a escoger los caminos correctos para así poder culminar este trabajo con éxito.

A mis padres, Lucy y Fidencio por el apoyo y la ayuda que me brindan en cada momento. A mis hermanas(os) por apoyarme tanto económicamente y emocional y nunca haberme dejado sola en aquellos momentos que los necesite.

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad determinar el nivel de Autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura - 2018. Para su realización se contó con una población muestral de 100 mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo. El tipo de investigación fue cuantitativa, de nivel descriptivo, con diseño no experimental, transeccional, descriptivo, utilizando como instrumento la escala de autoestima de Coopersmith Adultos. Se obtuvo como resultados: De forma general con un 86% presentan un nivel medio alto, en la sub escala de Sí mismo con un 72% presentan un nivel medio alto, en la sub escala social con un 72% presentan un nivel medio alto y en la sub escala Hogar con un 84% presentan un nivel medio alto. Concluyendo se pudo obtener que el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura-2018 es medio alto.

Palabras claves: Autoestima-Aduldez-Mujeres

ABSTRACT

The purpose of this research is to determine the level of self-esteem in women between 25 and 50 years of age in the town of Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura -2018. For its realization, a sample population of 100 women from 25 to 50 years old was counted. Village Center Villa Monte Castillo. The type of research was quantitative, descriptive level, with no experimental design, transectional, descriptive. The following results were obtained: The level of self-esteem in women between 25 and 50 years old in the town of Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 is 86% the level of self-esteem in the sub-scale of the Self is 72% the level of self-esteem in the Social sub-scale is 72% the level of self-esteem in the sub-scale Home is 84% .Concluyendo that could be obtained that the level of self-esteem in the women Villa Monte Castillo Village Center is medium high.

Keywords: Self-esteem-Adulthood-Women

ÍNDICE DE CONTENIDO

Jurado evaluador de tesis y asesor.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Indice de contenido.....	vii
Indice de tablas.....	viii
Indice de figuras.....	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura.....	7
III. Hipótesis.....	57
IV. Metodología.....	58
4.1. Diseño de la investigación.....	58
4.2. Población y muestra.....	58
4.3. Definición y operacionalización de la variable	59
4.4. Técnicas e instrumentos.....	61
4.5. Plan de análisis.....	63
4.6. Matriz.....	64
4.7. Principios éticos.....	66
V. Resultados.....	67
5.1. Resultados.....	67
5.2. Análisis de resultados	71
5.3. Contrastación de hipótesis.....	74
VI. Conclusiones.....	75
Aspectos complementarios.....	76
Referencias bibliográficas.....	77
Anexos.....	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I.....	pág.67
Nivel de Autoestima en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.	
Tabla II.....	pag.68
Nivel de Autoestima en la sub escala sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.	
Tabla III.....	pag.69
Nivel de Autoestima en la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.	
Tabla IV.....	pag.70
Nivel de Autoestima sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.	

ÍNDICE DE FIGURAS

- FIGURA 01.....pág.67
Nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.
- FIGURA 02.....pág.68
Nivel de autoestima de la sub escala Sí Mismo en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.
- FIGURA 03.....pág.69
Nivel de autoestima de la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos- Piura- 2018.
- FIGURA 04.....pág.70
Nivel de autoestima de la sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura-2018.

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo por objetivo identificar el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado villa monte castillo-Catacaos-Piura-2018. Se trata de un estudio cuantitativo, con nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transeccional, el cual fue evaluado a través del inventario de autoestima forma “C”- Stanley Coopersmith.

La autoestima es un tema muy discutido por diferentes autores, en términos globales las personas lo relacionan como el valor que uno se tiene a sí mismo y que tan importante crees ser, en términos psicológicos podemos decir, que la autoestima “es la percepción evaluativa de nosotros mismos y a la vez la autoestima es importante porque es la fuente de nuestra salud mental” (Vicente, J., 1997). Se sabe que la autoestima se va desarrollando desde los primeros años de vida y sobre todo en la adolescencia y juventud por lo que se considera fundamental en el crecimiento y desarrollo de las personas.

Branden, N (1995), menciona: “La autoestima, plenamente consumada, es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias”. De esta manera podemos decir que el ser humano tiene la capacidad de razonar para poder enfrentar los desafíos básicos de la vida, la confianza y el derecho a triunfar y a ser feliz; de ser respetable, de ser digno, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos”.

Según Coopersmith (1996), define “la autoestima como la evaluación que el individuo hace y conserva generalmente de sí mismo. Implica una actitud de aprobación o desaprobación, e indica el grado en el que un individuo se considera así mismo capaz, productivo, importante y digno”.

La Dra. Moya en el año 2016 refiere “que según estudios publicados en la revista científica “Journal of Personality and Social Psychology”. “La autoestima era más elevada en los varones de todos los países, y esta era mayor cuanto más edad tenía el sujeto. Los hombres sobre-estiman su inteligencia a diferencia de las mujeres. Los padres de familia consideraban que sus hijos eran más inteligentes que sus hijas. Los niveles de autoestima en países en vías de desarrollo no había mucha diferencia entre la autoestima de las mujeres con los varones. Por el contrario, en los países desarrollados la autoestima de los varones se situaba muy por encima de la autoestima de las mujeres”.

Sabemos que una de las primeras necesidades de las personas es la de sentirse querido, aceptado, perteneciente a algo y a alguien, sentimientos en los que se basa la autoestima. Un adecuado nivel de autoestima es garantía de que el sujeto sólo podrá hacer frente con dignidad a importantes contrariedades de la vida y no decaerá su ánimo fácilmente. Un individuo con un desarrollo adecuado de su autoestima, permitirá que ellos tengan una mejor interacción social. (Cornachioni M, 2006)

Se sabe que la autoestima se va desarrollando desde los primeros años de vida y sobre todo en el periodo de la adolescencia y juventud. Es un importe fundamental en el crecimiento y desarrollo de las personas; influye en nuestros pensamientos, decisiones y en las acciones que deseamos llevar adelante en nuestra vida. En pocas palabras podemos decir que la autoestima es el conjunto de pensamientos y conocimientos, en

cómo nos sentimos nosotros, la capacidad que tenemos cada uno de amarnos y aceptarnos a nuestra manera, con todas las características que poseemos es lo que uno va adquiriendo a lo largo de la vida y lo cual nos identifica a cada uno como personas.

Una persona con autoestima baja le costará mucho tomar decisiones, ya que lo hará dudando o proyectando inseguridad en su decisión. Podemos decir entonces que la autoestima es un estado mental, es un sentimiento de valor que puede ser positivo o negativo de nuestra persona. Las decisiones y acciones que se toman en la vida están directamente ligadas con el nivel de autoestima que tienes en ese momento.

Cuando poseemos una autoestima adecuada, con una actitud positiva demuestra seguridad, la cual nos brinda confianza, nos permite ser aceptados socialmente, diferenciándonos del resto, lo cual conlleva a ser una persona buscada en cualquier ambiente donde se mueva.

Formar una autoestima positiva es de suma importancia porque nos permite tomar mejores decisiones, enfocándonos en la realidad en la cual vivimos y poder ser capaces de autovalorarnos de forma considerada.

Las mujeres del centro poblado villa monte castillo, Catacaos, según refiere su representante, teniente gobernador; que viven en familias nucleares aparentemente sanas. Sin embargo, muchas de estas, generalmente las más jóvenes, son madres solteras, en separación o conflictos con sus parejas. Así mismo, carecen de recursos económicos, las cuales pasan circunstancias difíciles, desde la estructura de sus hogares, que son de material rústico, hasta sus vestimentas, alimentación y educación.

De este manera se estudiara una zona que se ve influenciada por el factor económico-social, en donde es probable que las mujeres se sientan poco auto realizadas, es decir

que consideren que no han alcanzado las metas u objetivos propuestos, en donde no se han adaptado pero resignado y aceptado la realidad que les ha tocado vivir impidiéndoles aspirar a más.

Asimismo por las propias limitaciones rurales, que en muchos casos afectan a la economía, educación y a la posibilidad de cubrir sus propias necesidades y la de sus allegados, es posible que desarrollen un sentimiento de inferioridad al compararse con personas de otros lugares.

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, se planteó el siguiente enunciado: ¿Cuál es el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años de edad del centro poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura-2018?

Para dar respuesta a dicha interrogante se planteó los siguientes objetivos, describir el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado villa monte castillo-Catacaos-Piura-2018.

Identificar el nivel de autoestima en la sub escala de Sí Mismo en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura-2018.

Identificar el nivel de autoestima en la sub escala Social en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura-2018.

Identificar el nivel de autoestima en la sub escala Hogar en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura-2018.

La investigación realizada se justifica porque posibilitara a las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo tener una información real y fidedigna de los niveles de autoestima, pudiendo generar estrategias para su abordaje.

De tal forma servirá de aporte para investigaciones con respecto a la misma temática de estudio. A la vez conceder un diagnóstico con la confiabilidad de la variable de estudio que se respaldará con un trabajo de intervención con dichas mujeres.

El tipo de investigación fue cuantitativa, de nivel descriptivo, con diseño no experimental, transeccional, descriptivo. Se obtuvo como resultados: De forma general con un 86% presentan un nivel medio alto, en la sub escala de Sí mismo con un 72% presentan un nivel medio alto, en la sub escala social con un 72% presentan un nivel medio alto y en la sub escala Hogar con un 84% presentan un nivel medio alto. Concluyendo se pudo obtener que el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura-2018 es medio alto.

La presente investigación se encuentra estructurada en cinco capítulos, los cuales se detallan brevemente: En el capítulo I, se tendrá en cuenta la introducción, el planteamiento de la investigación, objetivos generales, objetivos específicos y la justificación de la investigación; en el capítulo II, trataremos la revisión de la literatura que contiene los antecedentes, bases teóricas; en el capítulo III está referido a Hipótesis que contiene hipótesis general e hipótesis específicas; en el capítulo IV se explicará la metodología, el tipo de investigación, la definición y operacionalización de la variable y el instrumento de evaluación; el capítulo V, corresponde al resultado y análisis de los mismos; y por último en el capítulo VI, se encuentran las conclusiones, aspectos complementarios, finalizando con las referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Muñoz. A (2014) realizó una investigación sobre la Motivación de las mujeres: Autoestima interacción. Su objetivo principal de esta tesis pretendió conocer la incidencia de algunos cambios en el modo de gestionar la autoridad y la interacción, motivación y autoestima de las mujeres. Para ello se realizaron tres estudios teórico-metodológicos orientados a indagar los efectos de esa intervención.

Los estudios fueron realizados con una muestra de 287 mujeres mexicanas de bachillerato de una escuela privada, urbana de clase media, y con los tres profesores encargados de su docencia. Así mismo se ha investigado el grado de un mejoramiento en la calidad de la interacción en el salón de clase incidiendo sobre la estructura social de los grupos y el lugar social de cada uno de sus miembros dentro de aquellos, contribuyendo así el mejoramiento de la autoestima de las mujeres. Entre los principales resultados cabe destacar la relación que existe entre las tres variables y la incidencia que tuvo la intervención en la mejoría del rendimiento académico tal como se tenía previsto. Pudo comprobarse también que una modificación sobre el estilo docente de comunicación y ejercicio de la autoridad puede producirse de manera relativamente rápida y eficaz, contribuyendo a mejorar el aprendizaje y la motivación de las mujeres. Por otra parte, los resultados permiten

inferir que la consolidación de tales cambios podría contribuir al mejoramiento posterior de la autoestima de las mujeres y del cambio de creencias en los profesores.

Garay J. (2013), llevo a cabo una investigación en la ciudad de México sobre “Niveles de depresión, Autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado” esta investigación tiene como objetivo fue Niveles de depresión, Autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres .Lo cual obtuvo como resultados que el 55% de las mujeres que constituyen la muestra se deprimen, pero solo 26% con niveles de moderada a severa. Llego a su conclusión que al realizar el análisis factorial con el instrumento de Autoestima se observó que el factor más importante es el de rebeldía en las mujeres de la muestra, mientras que el autor encontró como primer factor social expresivo.

Manríquez .V(2015) en su investigación denominada descripción de niveles de ansiedad, desesperanza y autoestima en un grupo de mujeres chilenas con diagnóstico de infertilidad primaria, el Objetivo; describir los niveles de ansiedad, desesperanza y autoestima de mujeres con diagnóstico de infertilidad primaria que acuden a iniciar tratamiento de fertilización in vitro en un centro privado de alta complejidad. Materiales y métodos; serie de casos en la que se incluyeron mujeres chilenas con diagnóstico de infertilidad primaria entre los 20 y 45 años, sin hijos heterosexuales, con óvulos propios, que aceptaron participar del estudio previo consentimiento informado, quienes acudieron entre junio y diciembre del año 2012 a iniciar tratamiento de fertilización in vitro a una institución privada de referencia especializada en el manejo de este problema en Concepción (Chile). Muestra no probabilística, consecutiva. Se analizaron variables biosociales, antecedentes de patología previa, niveles de ansiedad, desesperanza, autoestima y apoyo social percibido. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 19.0, aplicando análisis univariado. Se obtuvieron los siguientes resultados; se analizó una muestra de 40 mujeres, con un promedio de edad de 35,75 años, todas trabajaban y tenían un ingreso medio-alto.

El antecedente de patologías previas más frecuente correspondió a ovario poliquístico (50 %). En las mujeres estudiadas se observó ansiedad en el 47,5 %, desesperanza en el 62,5 % y baja autoestima en el 55 %. El 50 % de ellas percibió un bajo apoyo social.

Conclusiones: en mujeres con infertilidad se encontraron importantes niveles de ansiedad, desesperanza y baja autoestima. Es importante hacer una evaluación de estas condiciones en mujeres sometidas a tratamiento de infertilidad ya que la condición de salud mental constituye un importante aspecto de la salud sexual y reproductiva de las mismas.

Antecedentes nacionales

Castilla. M (2017) en su investigación titulada; Nivel de autoestima de los padres de familia de la asociación “ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad” del distrito de corrales – tumbes, 2017. El objetivo de la investigación es identificar el nivel de autoestima de los padres de familia de la asociación “Ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad”, Corrales-Tumbes-2017. La investigación planteada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple con un diseño no experimental de corte transversal; la población estuvo conformada por 96 padres de familia de la asociación “Ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad”, teniendo en cuenta el tamaño de la población se decidió trabajar con todos los padres de familia, para el presente estudio se consideró: Población es igual a muestra. El instrumento elegido para la aplicación fue la Escala de Autoestima de Rosemberg – Modificada ex profesamente para trabajar con adultos y que ha sido validada en estudios anteriores, tanto en el Perú como en otros países hispanohablantes. De acuerdo a los resultados obtenidos se llegó a la conclusión de que los padres de

familia de la asociación ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad, Corrales-Tumbes-2017, presentan un nivel medio de autoestima.

Ruiz. S (2017) en su investigación “Autoestima en mujeres maltratadas del asentamiento humano 25 de mayo, Chimbote 2017” El presente estudio es de tipo cuantitativo, siendo el nivel de la investigación descriptivo, de corte transversal - no experimental cuyo objetivo fue Describir el autoestima en mujeres maltratadas del asentamiento humano 25 de mayo. Chimbote, 2017. Utilizando como instrumento la escala de autoestima de Rosenberg (1965) en donde se acoplo un cuestionario. El resultado del estudio fue que la mayoría de mujeres del asentamiento humano 25 de mayo se ubican en un nivel bajo seguidas por el nivel en tendencia baja, seguida por el nivel medio. Respecto a las variables de caracterización de nuestra población las mayoría de mujeres encuestadas están siendo violentadas por sus parejas además no han denunciado a sus agresores, cayendo en una autoestima de nivel bajo, aquellas que soportan estos abusos y lo más preocupante es que tienen de dos hijos a cuatro hijos seguido por 4 a 5 hijos que viven en estas condiciones, de violencia y pobreza.

Silva .E. (2017) en su investigación titulada “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 investigación planteada es de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, el nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico .El universo son las mujeres recluidas en penales. La población estuvo constituida por las mujeres del penal 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 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.

Antecedentes locales

Villegas. M (2015) en su investigación titulada; nivel de autoestima en los padres de familia de la I.E 14128 alto de la cruz, del caserío alto de la cruz, La arena –Piura 2015.El objetivo de la investigación es identificar el nivel de autoestima en los padres de familia de la I.E 14128 alto de la cruz, del caserío alto de la cruz, La arena-Piura 2015.La investigación planteada es de tipo cuantitativo ,de nivel descriptivo con un diseño no experimental ,descriptivo de corte transversal; la población estuvo conformada por los pobladores del caserío Alto de la cruz, La arena y la muestra estuvo conformada por los adultos padres de familia entre las edades de 18 a 60 años de edad ,de la I.E 14128 alto de la cruz ,del caserío alto de la cruz, La arena ;la cual quedo conformada por 100 personas bajo criterios de inclusión y exclusión . El instrumento elegido para la aplicación fue inventario de autoestima de Stanley cooper smith (SEI) forma “C”–adultos (1975).De acuerdo a los resultados obtenidos se llegó a la conclusión de que los padres de familia de la I.E 14128 alto de la cruz ,del caserío alto de la cruz ,La arena-Piura 2015 presentan un nivel medio de autoestima.

Meléndez. E (2017) en su investigación “nivel de autoestima en los pobladores de 20 a 50 años de edad del centro poblado Palambla, distrito de Canchaque, Provincia de Huancabamba, Piura 2017. El objetivo de la investigación es determinar nivel de autoestima en los pobladores de 20 a 50 años de edad del centro poblado Palambla, distrito Canchaque, Provincia de Huancabamba, Piura-2017. La investigación planteada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo con un diseño no experimental ,de corte transeccional ;la población estuvo conformada por 345 pobladores del centro poblado, Palambla, Distrito de Canchaque, Provincia de Huancabamba y la muestra estuvo conformada por 121 pobladores del centro poblado palambla ,distrito de canchaque,Provincia de Huancabamba. El instrumento aplicado fue inventario de autoestima de Stanley cooper smith adulto-forma “C”. De acuerdo a los resultados obtenidos se llegó a la conclusión de que los pobladores de 20 a 50 años de edad del centro poblado Palambla, distrito de Canchaque, Provincia de Huancabamba, Piura-2017 presentan un nivel medio de autoestima.

Tineo, D. (2013) "Clima social familiar y la autoestima del personal administrativo de la municipalidad de villa Vicus- Chulucanas - Piura 2013". El presente investigación se realizó con la finalidad de determinar la relación existente entre el clima Social Familiar y la Autoestima del personal administrativo de la municipalidad de Villa Vicus - Chulucanas Piura-2013. El estudio fue de tipo Descriptivo-Correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 Trabajadores Administrativo. El tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio simple, utilizando el criterio de inclusión y exclusión. Se utilizó la escala del clima social familiar y el inventario de autoestima de coopersmith. Los datos fueron analizados mediante el coeficiente de correlación de Pearson. Entre los resultados se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables en mención. Sin embargo al realizar el análisis entre la dimensión de relación del clima social familiar y el nivel de autoestima promedio si existe relación estadísticamente significativa.

2.2 Bases teóricas.

2.2.1 Autoestima

Según Rosenberg (1979) manifiesta “que la autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos”.

(Undurraga & Avendaño, 1998) manifiesta “que la autoestima se refiere a la confianza básica en las propias potencialidades, y apunta a dos componentes esenciales: La valía personal y el sentimiento de capacidad personal .La valía personal es la valoración positiva o negativa que la persona tiene de su autoconcepto imagen de sí mismo”.

Gil (1998) menciona “que la autoestima se manifiesta como uno de los bienes básicos que una persona necesita para ser feliz. La autoestima eficiente tiene las siguientes características: aprecio, aceptación, atención, autoconciencia, apertura y bienestar”.

Según Vallors (2000) considera “que para un adecuado desarrollo de la personalidad, una de las consideraciones centrales, es la necesidad de conservar un sentimiento positivo

de la autoestima, ya que influye decisivamente en todo el proceso de maduración”.

Según Burns (2002) manifiesta “que la autoestima es un fenómeno psicológico y social; una actitud favorable o desfavorable que el individuo tiene hacia sí mismo, conformada por un grupo de opiniones y sentimientos”.

Según Coopersmith (1996), manifiesta “que la autoestima como la evaluación que el individuo hace y conserva generalmente de sí mismo. Implica una actitud de aprobación o desaprobación, e indica el grado en el que un individuo se considera así mismo capaz, productivo, importante y digno”.

Morán y Manga (2004) mencionan “que la autoestima es el juicio personal de valía, que se expresa en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo, es una experiencia subjetiva que se trasmite a los demás por reportes verbales o conducta manifiesta” .

Miranda C. (2005) manifiesta “a la autoestima como competencia específica de carácter socio-afectiva expresada en el individuo, a través de un proceso psicológico complejo que involucra, tanto a la percepción, imagen, estima y autoconcepto que tiene éste de sí mismo. En éste, la toma de conciencia de la valía personal se va construyendo y reconstruyendo durante toda la vida, tanto a través de las experiencias vivenciales del sujeto, como de la interacción de éste con los otros y el ambiente. Finalmente, ella se constituye en una de las bases mediante las

cuales el sujeto realiza”.

Según Montoya y Sol (2001) describen “a la autoestima como la capacidad o actitud interna con que la persona se relaciona consigo mismo, y lo que hace que se perciba dentro del mundo, de una forma positiva o bien con una orientación negativa, según el estado en que me encuentre”.

Según Branden (1997) manifiesta “que la autoestima es lo que siente la persona, con respecto a sí misma; y esto dependerá de lo que cada quien quiera ser y hacer. Por ello está determinada por la realidad y las potencialidades de cada individuo. Por tanto, la autoestima se define como: el aprecio de los propios méritos y el carácter para responder y actuar de forma responsable con los demás”.

Según Vite, citado por Valdez (2001), dice “que la autoestima es la satisfacción con el auto concepto y afirma que se constituye por el valor que tengo de mí mismo, así como de mi perspectiva del valor que los otros tienen de mí, es decir, de como yo veo que los demás me valoran”.

Para Greenwald y Breckler (1985) manifiestan “que la autoestima es la expectativa de éxito en actividades importantes para uno”.

Según Demo (1985) manifiesta “que la autoestima consiste en sentirse bien, agradarse a uno mismo ser simpático para la gente y

recibir buen trato, pensar que se tiene éxito y considerarse capaz de dirigir e influir en los demás sin que esto nos preocupe”.

Según Branden (1999) manifiesta “que la autoestima es la confianza en la eficacia de nuestra mente, en nuestra capacidad de pensar. Por extensión es la confianza en nuestra capacidad de aprender, de tomar decisiones y hacer elecciones adecuadas, y de afrontar el cambio”.

Según Ribeiro, Lair (1997), citado por Acuña, J. (2012) indica “que la autoestima es el concepto que tenemos de nosotros mismos, de nuestras capacidades, potenciales personales, y no se basa solo en nuestra forma de ser, sino también en nuestras experiencias a lo largo de la vida. En nuestra autoestima influyen las relaciones que hemos tenido con las demás personas (familia, maestros, amigos, etc.)”.

Según Calero Perez, Mavilo (2000), citado por Acuña, L. (2012) dice “que tener una autoestima positiva, es una consecución de ver y hacer cada día mejor la vida, de realizar con amor los propios deberes, de ser servicial con los demás; de ser buen compañero, buen hermano y buen amigo; de portarse bien con todos; de luchar diariamente contra los propios defectos”.

(Vázquez, Jiménez & Vázquez, 2004.) Define “que la autoestima es un constructo de gran interés clínico por su relevancia en los diversos cuadros psicopatológicos, así como su asociación con la conducta de búsqueda de ayuda psicológica, con el estrés y con el bienestar general”.

Abraham Maslow (1954), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) manifiesta “que en su jerarquía de las necesidades humanas, describe la necesidad de aprecio, que se divide en dos aspectos, el aprecio que se tiene de uno mismo (amor propio, confianza, pericia, suficiencia, etc.), y el respeto y estimación que se recibe de otras personas (reconocimiento, aceptación, etc.)”.

Rosemberg (1965), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) “por su parte entiende a la autoestima como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales”.

Según Branden, Nathaniel (1995) citado por Acuña, J. (2012) señala “que la autoestima es el concepto que tenemos de nosotros mismos, no es algo heredado, sino aprendido de nuestro alrededor, mediante la valoración que hacemos de nuestro comportamiento y de la asimilación de que tengamos sobre los que piensan los demás de nosotros”.

Rubin, M. (2014) define “que la autoestima es un sentido de satisfacción que viene de reconocer y apreciar nuestro propio valor, amándonos a nosotros mismos y creciendo”.

“Con una autoestima alta aprendemos a reconocer y experimentar nuestro propio valor. Es esencial para el bienestar psicológico y por ello hay que cambiar ciertos hábitos y acciones para recuperarla y elevarla. Sin ella la vida puede ser muy dolorosa, no se satisfacen todas las necesidades y no se completa todo el potencial”.

“La baja autoestima es un concepto negativo de sí mismo. Responde a la pregunta ¿Cómo me siento conmigo mismo? La clave para mejorar la autoestima es cambiar el modo en que interpretas tu vida: analizar las interpretaciones negativas que haces de los hechos y crear nuevos pensamientos y objetivos que fomenten el crecimiento de tu autoestima”.

Harter (1998), citado por García Flores (2005) define “a la autoestima como la auto valía global que hace el sujeto de sí mismo”.

Wilber (1995), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) señala “que la autoestima está vinculada con las características propias del individuo, el cual hace una valoración de sus atributos y configura una autoestima positiva o negativa”.

Para William James (1963) manifiesta “que la autoestima es el valor de los sentimientos hacia sí mismo, los cuales están determinados por el área que va del talento actual a las potenciales supuestas”.

Hertzog (1980) señala “que la autoestima es un conjunto de experiencias que el individuo ha tenido consigo mismo y que lo conducen a un proceso de reflexión y autoevaluación”.

Baron (1997) entiende “la autoestima como la autoevaluación que cada persona hace de sí misma. Esta evaluación genera una actitud en el individuo que varía a lo largo de una dimensión positiva- negativa”.

Copyrihgt (2008) manifiesta “que la autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman la personalidad. Dicho sentimiento puede cambiar con el tiempo: a partir de los cinco o seis años de edad, un niño comienza a formar el concepto sobre cómo es visto por el resto de la gente”.

Marcuello, A. () Las creencias que tenemos acerca de nosotros mismos, aquellas cualidades, capacidades, modos de sentir o de pensar que nos atribuimos, conforman nuestra “imagen personal” o “autoimagen”. La “autoestima” es la valoración que hacemos de nosotros mismos sobre la base de las sensaciones y experiencias que hemos ido incorporando a lo largo de la vida. Nos sentimos listos o tontos, capaces o incapaces, nos gustamos o no. Esta autovaloración es muy importante, dado que de ella dependen en gran parte la realización de nuestro potencial personal y nuestros logros en la vida. De este modo, las personas que se sienten bien consigo mismas, que tienen una buena autoestima, son capaces de enfrentarse y resolver los retos y las

responsabilidades que la vida plantea. Por el contrario, los que tienen una autoestima baja suelen autolimitarse y fracasar.

“Lo que los demás ven en nosotros o, más bien lo que nosotros pensamos que los demás ven, es crucial para determinar nuestro grado de autoestima. Entramos en el terreno de la seguridad y la confianza en uno mismo, minado por las influencias del exterior. Pero si hay algo que determina el estado de salud de nuestra autoestima es la infancia. El refuerzo positivo o negativo con el que nos hayamos contado desde los primeros pasos de nuestra vida va a ser fundamental para nuestra seguridad emocional en el futuro”.

ABC (2007) define “que la autoestima es la valoración que cada uno de los seres humanos tenemos sobre nosotros mismos, lo que somos, en lo que nos convertimos, como consecuencia de una mezcla de factores físicos, emocionales y sentimentales a los que nos enfrentamos a lo largo de la vida y que fueron moldeando nuestra personalidad”.

Corkille (2001), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) refiere “que la autoestima constituye lo que cada persona siente por sí mismo, su juicio general y la medida en que le agrada su propia persona”.

Barroso (2000), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) manifiesta “que la autoestima es una energía que existe en el organismo vivo, cualitativamente diferente que organiza ,integra

,cohesiona ,unifica y direcciona todo el sistema de contactos que se realizan en el sí mismo del individuo”.

Romero Llord y otros (2000), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) refieren “que la autoestima es la percepción valorativa del ser, de quien soy yo, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran mi personalidad. La autoestima se aprende, fluctúa y la podemos mejorar”.

Münch (2009) manifiesta “que la autoestima es el sentimiento de aceptación, aprecio, admiración y amor por uno mismo”.

Formación de la autoestima

Wilber (1995) Respecto a la formación de la autoestima. Se refiere “que el concepto del yo y de la autoestima, se desarrollan gradualmente durante toda la vida, empezando en la infancia y pasando por diversas etapas de progresiva complejidad. Para desarrollar la autoestima, se necesita tener una actitud de confianza frente a sí mismo y actuar con seguridad frente a terceros, valorar a los demás y aceptarlos como son; tener comunicación clara y directa”.

Según Wilber (1995) nos dice “que la autoestima es muy útil para enfrentar la vida con seguridad y confianza. Un aspecto central para el desarrollo de la autoestima, es el conocimiento de sí mismo. Cuanto más se conoce el individuo, es más posible querer y aceptar los valores. Si bien las metas son básicas para darle un sentido a la

vida, ellas tienen costos en esfuerzo, fatiga, desgaste, frustración, pero también en maduración, logros y satisfacción personal. Cuando se tiene contacto con personas equilibradas, constructivas, honestas y constantes, es más probable que se desarrolle una personalidad sana, de actitudes positivas que permitan desarrollarse con mayores posibilidades de éxito, aumentando la autoestima”.

Según Coopersmith (1996) señala “que el proceso de formación de la autoestima se inicia a los seis meses del nacimiento, cuando el individuo comienza a distinguir su cuerpo diferente del ambiente que lo rodea. En ese momento es donde el individuo comienza a elaborar el concepto de sí mismo, a través de las experiencias y exploraciones de su cuerpo, del ambiente que lo rodea y de las personas que están cerca de él. El autor refiere que las experiencias continúan, y en este proceso de aprendizaje, el individuo crea su propio concepto y reacciona ante él. Entre las edades de tres y cinco años, el individuo se torna egocéntrico, piensa que el mundo gira en torno a él y sus necesidades. Durante este periodo, las experiencias de los padres y su autoridad son esenciales para que el individuo adquiera las habilidades de interrelacionarse contribuyendo en la formación de la autoestima”.

En la edad de seis años, se inician las experiencias escolares y la interacción con otros individuos o grupos, desarrolla la necesidad de compartir para adaptarse al medio ambiente, el cual es de suma importancia para el desarrollo de la apreciación de sí mismo a partir de los criterios que elaboran los individuos que le rodean. A

los ocho y nueve años, ya el individuo establece su propio nivel de auto apreciación y lo conserva relativamente estable en el tiempo.

Según cooper smith (1996) manifiesta “que la primera infancia inicia y consolida las habilidades de socialización, ampliamente ligadas al desarrollo de la autoestima; puesto que muestra las oportunidades de comunicarse con otras personas de manera directa y continua. Por tanto, si el ambiente que rodea al individuo es un mundo de paz y aceptación, el individuo conseguirá seguridad, integración y armonía interior, lo cual constituirá la base del desarrollo de la autoestima. Explica el mismo autor que, la historia del sujeto en relación con el trato respetuoso que ha recibido, el status, las relaciones interpersonales, la comunicación y el afecto que recibe son elementos que connotan el proceso de formación de la autoestima y hacen que el individuo dirija sus percepciones de manera ajustada o desajustada caracterizando el comportamiento de esta variable”.

Dentro de la formación de la autoestima encontramos la autoestima autentica.

Desde la psicología humanista, la autenticidad se ha vinculado a la realización de potencialidades y a la autorrealización. Por ejemplo, Rogers (1961) la ha definido como el conjunto dinámico de procesos por lo que una persona descubre, explora y da significado a su propia naturaleza y, como “ser lo que uno es”, sin autoengañarse y si construirse mascararas o fachadas.

Según la teoría de la autodeterminación (Deci y Ryan, 1995) la autenticidad tiene lugar como el individuo se autorregula (elige sus metas y se dirige hacia ellas) en forma autodeterminada, satisfaciendo sus necesidades básicas de competencia, autonomía y relaciones; mientras que la autorregulación basada en cumplir expectativas o demandas externas o introyectadas, se asocia a un funcionamiento no auténtico.

Dimensiones de la Autoestima

Coopersmith (1996), citado en Rodas y Sánchez, (2006) menciona “que las personas presentan diversas formas y niveles de percepción, así como ciertas diferencias con respecto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Por esta razón, la autoestima presenta dimensiones que caracterizan su amplitud y radio de acción”.

Según Smelser (1989), cita los siguientes componentes de la autoestima:

a) Dimensión Afectiva: Considerada como la capacidad de sentir, expresar sus sentimientos, sensaciones, temores y de generar vínculos afectivos reconocidos como de gran valor entre amigos y familiares. Lo que apoya el afrontar correctamente ciertas situaciones.

b) Dimensión Física: Es aquella valoración que hace el niño de todo lo que tiene que se refiere a su físico. Incluye también, el

sentirse fuerte y capaz de defenderse, esto en los niños, y en sentirse armoniosa y coordinada, esto en las niñas.

c) Dimensión Social: Se refiere evaluación que una persona hace y por lo general mantiene con respecto a su propia persona, en relación con su interactuar social, considerando también su capacidad, productividad, importancia y dignidad, incluyendo un juicio personal que se expresa en actitudes con la propia persona.

d) Dimensión Académica: Es la evaluación que mantiene una persona en relación a su desempeño en el ámbito escolar, considerando para ello, su capacidad, productividad, importancia y dignidad e incluyendo un juicio personal expresado en actitudes hacia la propia persona.

Componentes de la Autoestima

Para Alcántara (1993), “la autoestima evidencia tres componentes: El cognitivo, el afectivo y el conativo”.

Según Alcántara (1993) manifiesta “que el componente cognitivo, indica opinión, idea, percepción, creencia y procesamiento de información. Es decir, nos referimos al autoconcepto como aquella opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre la conducta. Aquí entabamos tres conceptos: auto esquema, autoconcepto y autoimagen”.

Por otra parte, Alcántara (1993) refiere “que el componente afectivo, nos habla de la valoración positiva o negativa que un sujeto tiene sobre su persona, esto implica aquellos sentimientos de lo favorable y desfavorable. Es la percepción valorativa sobre nuestras cualidades personales, nuestra sensibilidad y emotividad ante valores y contravalores”.

Según Alcántara (1993) manifiesta “que el componente conativo o conductual, tiene que ver con la tensión y decisión de actuar, de saber llevar a la acción un comportamiento coherente”.

En función a lo expuesto es que Romero (2001) manifiesta “que la autoestima positiva se genera especialmente cuando el ambiente de la sala de clases es estimulante con respecto a la creatividad; cuando se genera un clima psicológico aceptador del adolescente tal como es, cuando se le hace sentir que tiene libertad para actuar y pensar y que puede alcanzar logros”.

Los cuatro aspectos de la Autoestima

Según Coopersmith (1967), citado en Cerquín (2006) estos son:

1.- Vinculación: Resulta del sentimiento de satisfacción, producto del establecimiento de vínculos que son importantes para cada persona.

2.- Singularidad: Esto como consecuencia del resultado del conocimiento y el respeto que la persona siente por las cualidades que le hacen especial o diferente, que se afirma con el respeto y la aprobación que recibe de los demás.

3.- Poder: Como consecuencia de que la persona disponga de los medios, de las oportunidades, y de su capacidad para modificar las consecuencias de su vida de manera significativa.

4.- Pautas: Estas reflejan las habilidades de la persona para considerar los ejemplos humanos, filosóficos y prácticos, adecuados; que los va a utilizar para establecer y afirmar su escala de valores, sus objetivos, ideales y aspiraciones personales.

Coopersmith establece, concluye y expresa que las personas basan este sí mismo en 4 criterios:

Significación.- El grado en que sienten los estudiantes que son amados y aceptados, por aquellos que son importantes para ellos.

Competencia.- Capacidad para desarrollar tareas que consideran importantes.

Virtud.- Consecución de valores morales y éticos.

Poder.- Grado en que puede influir en su vida y en los demás.

Importancia de la autoestima

Según Erickson (1982) dice “que la importancia de la autoestima es la perspectiva que tiene los niños capaces de hacer un trabajo productivo”.

“Susan Harter” en el año (1985) hasta (1993), averigua sobre “apariencia, el comportamiento, el desempeño escolar de los niños de 8 y 12 años su habilidades atléticas y su aceptación por parte de otros niños; pero el mayor aporte social sobre el autoestima de su niños dependen primero de sus padres y compañeros, luego de los amigos y profesores”.

La autoestima juega un relevante papel en la vida de las personas.

La autoestima es la reputación que se tiene de sí mismo. Tiene dos componentes: sentimientos de capacidad personal y sentimientos de valía personal. En otras palabras, la autoestima es la suma de la confianza y el respeto por uno mismo. Es un reflejo del juicio que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos de la vida (comprender y superar problemas) y de su derecho de ser feliz. Es sentirse apto, capaz y valioso para resolver los problemas cotidianos. Lo relevante de un autoconocimiento sensato para poder reconocer las actitudes positivas y negativas.

La autoestima es importante en todas las épocas de la vida, pero lo es de manera especial en la época formativa de la infancia y de la adolescencia, en el hogar y en el aula. Sin embargo, hay algo que va más allá del aprecio de lo positivo y de la aceptación de lo negativo, sin lo cual la autoestima se desmoronaría.

Factores que determinan la autoestima

Según Duque (2002) manifiesta “que desde el nacimiento se recogen diferentes sensaciones que van entrelazando los registros vivenciales y que contribuyen a la construcción de la autoestima”.

Según Bersing (2000) considera “que la autoestima está determinada por varios factores ambientales ya que desde antes de que el individuo nazca estos van influir en la formación de la misma”.

Montt y Ulloa (1996) manifiesta “que se puede observar desde las expectativas que la pareja tenga de su futuro hijo, que van desde si será hombre o mujer, quien se parecerá, que profesión tendrá, etc. Todo ello influirá en este constructo. Al nacer se inicia la relación madre e hijo y dependiendo que tan satisfactoria sea esta, se ira conformando la autoestima, esto dependerá de las habilidades que el niño vaya adquiriendo y de cómo la madre vaya reforzando los aciertos de determinados comportamientos, será como el niño se vaya percibiendo así mismo”.

Según Torres (1999) nos señala “que la interacción del niño viene con la escuela, y el rendimiento que este logre en el ámbito escolar también intervendrá con la formación de la autoestima. A partir de estas experiencias, sin importar que sean positivas o negativas, todas tienen un peso que las van conformando, además de las creencias sobre nosotros mismos, esquemas de conducta, valores y nociones sobre lo que está bien y lo que está mal. Después, las diferentes interacciones con la pareja, amigos, compañeros de trabajo irán cambiando la propia valoración de cada individuo”.

Desarrollo de la Autoestima

Reasonar (1982) Ferreira A (2003) refieren “que en sus trabajos realizados existe cinco actitudes básicas para el desarrollo de la Autoestima, donde los padres juegan un rol predominante, dependiendo por supuesto, de cómo se presenten las cosas al niño delinearán, si asume o no, estas actitudes”.

Las cuales son:

a) Sentido de Seguridad

Viene a ser el primer paso para el desarrollo de la autoestima. Aquí el niño debe crecer en un medio confiable, son los padres los indicados para proporcionar este medio, ya que son los que establecen los primeros y más significativos contactos con el niño. Estos deben conocerlo y actuar sobre la base de una relación personal viva, proporcionándole una estabilidad, brindándole confianza, sin imponer su voluntad, sino por el

contrario dándoles pautas para que el adolescente pueda salir adelante.

b) Sentido de identidad o de auto-concepto

El cual se puede lograr y/o alcanzar si se facilita un positivo intercambio de actitudes, apoyando a los niños, aceptando y confiando en sus actos, así como también demostrando amor, enseñándoles a que confíen en ellos mismos.

c) Sentido de pertenencia

Para todo ser humano es importante el sentirse aceptado, pero en el caso de los adolescente estos se presentan de manera más intensa, manifestándose de diversos modos; ya sea en su comportamiento o en la manera de vestirse, caminar, expresarse, etc.

Estos necesitan sentirse único, aunque sin embargo, en ocasiones necesitan también sentirse iguales al resto.

d) Sentimiento de determinación

El saber ponerse y/o fijarse metas, favorece a que desarrollemos un elevado sentido de determinación, lo cual orientará nuestras vidas, sirviendo de base tanto para el éxito como para la realización.

En lo que respecta a los adolescentes son los padres y/o los maestros los que gran cantidad de veces deben expresar como normas de comportamiento, niveles de rendimiento o rasgos característicos de la personalidad.

e) Sentido de competencia personal

Es el lograr éxitos, vencer los obstáculos que se nos presentan, teniendo una meta por delante, desarrollándonos con una serie de experiencias de éxitos, es decir percibir ser capaces de sobrellevar cualquier interferencia a lo largo de nuestras vidas.

Consideraciones de la Autoestima

Undurraga & Avendaño, (1998), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) nos dice “que la autoestima es importante porque la valoración de sí mismo es la fuente de la salud mental. La autoestima es la idea que usted se valora y cuán importante piensa que es usted”.

Undurraga & Avendaño, (1998), citado por Chorres Aponte, Y, (2017) manifiesta “que la autoestima se refiere a la confianza básica en las propias potencialidades, y apunta a dos componentes esenciales: la valía personal y el sentimiento de capacidad personal”.

Niveles de autoestima

Autoestima alta

Según Branden (1997) define “que la autoestima alta en el ser humano consiste en que este se considere apto o suficientemente apto, digno de la estima de los demás, se respeta por lo que es, vive, comparte e incita a la integridad, honestidad, amor, siente que es importante, tiene confianza en su propia competencia y tiene fe en sus propias decisiones. La autoestima alta no significa un estado de éxito total, consiste en reconocer sus propias limitaciones, capacidades, habilidades y confianza en la naturaleza interna”.

Según González Arratia (2002) menciona “la importancia de una autoestima elevada facilita el sentirse bien con uno mismo, saber enriquecer su vida, facilidad para encontrar amigos, además de sentirse bien consigo mismo, ser más abierto te ayudara a establecer relaciones más estrechas. Podrá aceptar los retos y no tener miedo a desarrollar habilidades para probar cosas nuevas .Una persona con autoestima alta se siente importante”.

Según Rodríguez Pellicer y Domínguez (1998) manifiestan “que los individuos con autoestima positiva, son personas que hacen amigos fácilmente, les gusta ser creativos y tener ideas propias, demuestran estar contentos, se sienten libres

y sin que nadie los amenace, dirigen su vida hacia donde creen conveniente, aceptan sus limitaciones”.

Según González Arratia (2002) manifiesta “que las personas con autoestima alta se criaron bajo condiciones de aceptación y definición clara de reglas y respeto, son afectivas, equilibradas y competentes, capaces de acciones creativas e independientes, son socialmente hábiles y capaces de tratar con situaciones y demandas externas de manera directa”.

Autoestima Media

Coopersmith (1996) afirma “que las personas con un nivel de autoestima medio se determinan por presentar parecido con la alta autoestima, pero la prueba es de menor magnitud, y en otros casos, muestran conductas inapropiadas que expresan dificultades en el autoconcepto. Su comportamiento puede ser positiva, optimista y ser capaz de aceptar críticas, pero pueden mostrar tendencia a sentirse inseguros con su persona y pueden depender de la aprobación social”.

“Son personas que pretenden ser fuertes ante los demás aunque en su interior están soportando su sufrimiento. Estas personas tienen confianza en sí mismas, pero en momentos ésta puede ceder. Son aquellos que sienten el apoyo de los demás su autoestima crecerá pero, pero si otra persona le

echa en cara un error automáticamente su confianza disminuirá”.

Nathaniel Branden (1997) manifiesta “que tener un término medio de autoestima es fluctuar entre sentirse apto e inútil, acertado y equivocado como persona. Actuará a veces con sensatez, a veces tontamente, reforzando, así, la inseguridad”.

Autoestima baja

Según Branden (1997) nos dice “que las personas con autoestima baja ofrecen un cuadro desalentador, se sienten aisladas, indignas de amor, incapaces de expresarse o defenderse y demasiado débiles para afrontar sus deficiencias pasivas. Este grupo de personas pueden presentar diversas enfermedades psicosomáticas, tienen falta de confianza general en sus habilidades e ideas y se aferran a situaciones conocidas y seguras, son pesimistas, se sienten controladas por los hechos externos en lugar de sentir que controlan la situación”.

Según Rodríguez, Pellicer y Domínguez (1998) manifiestan “que los sentimientos de inseguridad e inferioridad que sufren estas personas los llevan a sentir envidia y celos de lo que otros poseen manifestándose con actitud de tristeza, depresión, renuncia y aparente abnegación o bien, con

actitudes de ansiedad, miedo, agresividad y rencor sembrando así el sufrimiento”.

2.2.2 Adulthood

La vida es un proceso y se encuentra conformada por etapas, desde nuestro nacimiento hasta la llegada a la adultez, se identifican diversas etapas del desarrollo humano, las cuales al cumplirse satisfactoriamente permiten la formación de seres socialmente capaces de asumir responsabilidades y retos.

Según Nassar y Abarca (1983) manifiesta “que por adulto se entiende la existencia de un ser humano quien desde un punto de vista biológico se encuentra orgánicamente desarrollado; quien desde un enfoque económico, goza de independencia de sus padres y solvencia económica; quien desde una perspectiva psicológica, es capaz de responsabilizarse por sus actos y de producir o realizar un aporte al medio social en el que se desarrolla, al tiempo que presenta cualidades psicológicas con independencia de criterio”.

Según Gould (1972) citado por Nassar y Abarca (1983), “durante la adultez media se da cierta evaluación del pasado y, cierta ansiedad, porque el tiempo se va escapando, a pesar de que la mayoría de las personas han decidido respecto al matrimonio, a la familia y al trabajo.” Además, Nassar y

Abarca (1983) añaden que esta sub etapa de la vida es la de mayor productividad laboral y personal. Sin embargo, el adecuado desempeño del adulto en esta época de la vida y en etapas posteriores a ella, se encuentra proporcionalmente relacionado con el proceso de formación de personalidad y autoestima del individuo.

La última sub etapa de la adultez la constituye la adultez tardía, en la cual las personas se encuentran en un periodo de cierre de su desarrollo evolutivo, como lo es la aparición de la menopausia y andropausia, la jubilación, y a la adaptación a una inminente vejez.

Nassar y Abarca (1983), explican que esta etapa resulta particularmente difícil para la mujer, ya que al entrar el climaterio y menopausia ella comienza a experimentar 3 sentimientos de ambivalencia acerca de su rol sexual como procreadora, y la eventual pérdida de su capacidad reproductiva. En el caso de los varones, muchos experimentan sentimientos de inseguridad al jubilarse y retirarse de forma definitiva del campo laboral, tras haber cumplido la función de proveedor de la familia durante muchos años. A pesar de estas circunstancias difíciles, la adultez tardía se encuentra acompañada de una gran ventaja sobre todas las demás, ya que la misma trae implícita la capacidad para la introspección, es decir, la reflexión. Según Neugarten (1968) citado por Nassar y Abarca (1983), “los adultos en esta etapa tienen un alto concepto de sí mismos, y

consideran que sus preocupaciones del mundo y de las cosas, son las adecuadas.”

Según Baron y Byren (1991) nos dicen “que la adultez es una etapa donde el ser humano se convierte en una persona más centrada y consciente de sus acciones, lo que implica que en esta etapa las personas deberían de tener más definido y estructurado el concepto de sí mismo, que consiste en el conocimiento, emoción y actitud que tenemos sobre nuestro propio ser como individuos funcionales únicos ,pues constituye un proceso identitario que se conforma con el paso del tiempo ,y esto es lo que le brinda cierto equilibrio en su vida”.

Según Jean Baker Miller nos dice “que la edad adulta temprana: Por lo que respecta a las mujeres continúan la búsqueda de relaciones mutuas en su vida personal y laboral; escogen entre estudiar una carrera o trabajar”.

Los hombres jóvenes muchas veces sienten que lo básico es relacionarse uno mismo en un trabajo o en una carrera; buscan todo tipo de relaciones íntimas en las cuales regularmente no son relevantes para ellos.

Edad adulta intermedia: Las mujeres continúan la búsqueda de la reciprocidad en las relaciones. Muchos hombres consolidan actividades productivas; otros continúan en la búsqueda del auto crecimiento.

Edad adulta tardía: En ambos casos, el restablecimiento de relaciones con la familia y la ampliación del mundo de los parientes es esencial para conservar la integridad de la vejez.

Según Hansen (2003) manifiesta que “Dentro del desarrollo humano encontramos el período de la adultez, que es descrito a partir de las complejas demandas psicosociales a las que se enfrenta el adulto o a los cambios fisiológicos que experimenta”.

Según Hansen (2003) nos dice: “Al abandonar el hogar se establece socialmente una identidad adulta inicial, una mayor complejidad de los roles adultos y la dificultad de prepararse para ellos, el desgaste de los sistemas de apoyo, y el creciente acceso a comportamientos que son arriesgados y constituyen incluso una amenaza para la vida”.

Según Hansen (2003) manifiesta que “en la adultez se presentan diversos cambios a nivel físico, dentro de los cuales encontramos las arrugas o el adelgazamiento de la epidermis, además el sistema óseo desde los treinta años la cantidad de hueso que se reabsorbe comienza a ser mayor que el que se sintetiza y pierde fuerza, ha esto surge la osteoporosis y la osteoartritis que degenera las articulaciones, y en casos como de adultos fumadores se presenta enfisema pulmonar. El sistema inmunitario también se ve afectado, ya que la hormona timosina comienza a atrofiarse en etapas tempranas de la vida, disminuyendo el suministro que para los 60 años es indetectable

en el cerebro. Por otra parte, los cambios en el sistema reproductivo son diferentes de acuerdo al género, en los hombres los niveles de testosterona bajan con la edad sin afectar la fertilidad, pero si la potencia. En el caso de la mujer la menopausia ocurre entre los 45 y 55 años y si afecta la fertilidad. El cambio en la capacidad sensorial afecta la velocidad del procesamiento de información con la edad y esta podría verse más afectada si se dañan las señales visuales y auditivas, que llegan a confundirse con demencia”.

Según Hansen (2003) nos dice “que los primeros estudios transversales de inteligencia psicométrica y los longitudinales actuales, sugieren que la mayor parte de las capacidades alcanzó su punto máximo a la mitad de la vida, seguido por una etapa de meseta hasta finales de la sexta y principios de la séptima década de vida, después de los cuales sobrevienen con la edad un deterioro acelerado, cuya magnitud es por lo común pequeña hasta la octava década de vida. Los estudios de la inteligencia fluida evidencian un deterioro continuo que comienza al final de la tercera y principios de la cuarta década de vida, en tanto que los que miden la inteligencia cristalizada muestran evidencias de crecimiento con la edad y de deterioro que empiezan a edad muy avanzada”.

Se ha comprobado que el ser humano en todas las edades, al poseer una buena relación familiar y fuentes de apoyo

significativos, se conserva en óptimas condiciones psicológicas y, de esta manera, supera más fácilmente las tensiones o la propia enfermedad; por el contrario según López (1998), manifiesta que “los adultos mayores institucionalizados con ausencia o mala calidad de estos lazos afectivos se ven afectados, cediendo así ante la enfermedad, por lo cual el apoyo social marca una notable diferencia entre los deseos de continuar viviendo o no. Al perder sus vínculos afectivos por encontrarse en una institución, el anciano pierde asimismo los roles sociales que durante su vida o algún tiempo llevó a cabo, lo que influye en su autoestima, en la concepción de su vida futura y en la manera en la que debe socializar con su entorno. El adulto mayor institucionalizado puede verse afectado de diferentes maneras, una de las cuales es el deterioro del amor propio ya que se valora negativamente a sí mismo; puede presentarse una adaptación deficiente debida a la pérdida de sus “roles sociales y funcionalidad, al ingresar en alguna residencia, disminución en la frecuencia de los contactos sociales y actividad en general, resultando de esto un evidente deterioro senil de la personalidad y una posible visión limitada del futuro”.

Según Rodríguez .M, nos dice “que el desarrollo del ser humano se desenvuelve a través de sucesivas etapas que tienen características muy especiales, cada una de ellas se funde en la siguiente etapa. La adultez, la cual es la etapa comprendida entre

los 18 y los 60 años aproximadamente, en esta etapa de la vida el individuo normalmente alcanza la plenitud de su desarrollo biológico y psíquico. Dicha etapa se divide en tres periodos, adultez temprana, adultez intermedia y adultez mayor”.

Según Chacón (2009) citado por Rodríguez, M. define “a la Adultez Temprana, o también llamada adultez joven o juventud, es la etapa que abarca el periodo de 20 a 40 años, es un periodo donde los adultos buscan su realización personal en muchos ámbitos tanto el laboral como lo es obtener una profesión y desarrollar su conocimiento en su trabajo, otro es el personal donde se busca encontrar una pareja con la que comparta sus metas y sea un apoyo en la realización de sus objetivos”.

“En esta etapa se van a producir cambios y acontecimientos que crean incertidumbre y tensiones hasta que el sujeto los controla. Estos cambios, base de la responsabilidad que va adquiriendo el sujeto, son el matrimonio, paternidad, trabajo, y todos aquellos hechos relacionados con la edad, pero que cambian según el momento histórico, económico y político que a cada uno le toca vivir. Además en esta etapa los adultos consiguen una relación familiar que varía debido a que su vida con su pareja existe un desligue de la familia, pero este no debe ser completo debido a que siempre es importante mantener el apoyo familiar”.

Cabe destacar además, que es esta etapa para mucha gente la esencia de los adultos jóvenes está encerrada en la falta de tiempo para realizar todas las actividades que se desean y se deben cumplir como es el caso, por ejemplo, de un estudiante universitario que se inscribe en todos los cursos que puede para terminar su último año de su carrera. También expresan los sentimientos de una mujer joven que recientemente ha sido contratada como abogado, que trabaja 80 horas a la semana mientras trata de encontrar tiempo para la vida personal, la que incluye ver a su novio y hacer "aerobics" diariamente.

Expresan el dilema de una persona joven que ha llegado al campo de trabajo y cuyo jefe cuestiona su compromiso con la carrera cuando él deja el trabajo lo suficientemente temprano para comer con sus hijos; también pueden reflejar las presiones de una madre soltera que, abrumada por el estrés de criar un bebé sola y arreglárselas para que todo le alcance, siente que esto la conduce a fumar mucho y a comer muy poco. La gente en estas situaciones establece prioridades cada día de su vida.

Toma decisiones importantes que afectan su salud, sus carreras y sus relaciones personales. Todavía están madurando de muchas maneras muy importantes.

A) Adulthood Early

Según Papalia. D; Olds, S y Feldman, R (2009) la adulthood temprana, definida “por lo general como el lapso entre los 20 y 40 años, suele ser un periodo de posibilidades muchas personas de esta edad por primera vez son autosuficientes, se hacen cargo de la casa que habitan y se ponen a prueba en las actividades que eligieron. Cada día toman decisiones que ayuda a determinar su salud, su profesión y su estilo de vida. Sin embargo cada vez son más adultos jóvenes que no sientan cabeza de inmediato. Para ellos, el periodo entre los 20 y 25 años, e incluso un poco más, se ha convertido en una etapa de exploración llamada adulthood emergente”.

B) Adulthood Media

Según Papalia. D; Olds, S y Feldman, R (2009) El cambio y la continuidad en los años medios deben considerarse desde una perspectiva que abarque todo el ciclo de vida, pero los primeros patrones determinan por necesidad los patrones posteriores (Lachman y James, 1997) y existe diferencias entre la edad media temprana y la tardía (Lachman, 2004) solo comprende las preocupaciones características de una persona de 40 años con las otras de 60. Por supuesto, en la actualidad es difícil afirmar que el curso de la vida, de existir, es típico. A los 40 algunas personas se convierten en padres por primera vez, mientras que otras se convierten en

abuelos. A los 50, algunos individuos inician nuevas carreras, mientras que otros están a punto de retirarse o ya lo han hecho. El género, el origen étnico, la cultura y posición socioeconómica tiene una influencia importante en el curso de la vida. La ida de una mujer que estudio una carrera profesional en la mitad de la vida puede ser muy diferente a la de una madre, quien hizo de su familia el trabajo de su vida. El curso de la vida de esta mujer también es distinto del de una mujer con educación que emprende una carrera antes del matrimonio y la maternidad. Lo más probable es que su trayectoria también habría sido diferente de haber sido hombre, o si hubiera sido muy pobre o no hubiera contado con la educación para aspirar a una profesión, o si hubiera crecido en una sociedad altamente tradicional. Todos estos factores, y otras más, forman parte del estudio del desarrollo en la adultez media.

Características de desarrollo en la Adultez.

La edad adulta temprana se caracteriza físicamente por una gran resistencia y energía; su cuerpo está plenamente vigoroso. La estatura se estabiliza alrededor de los 30 años, y la fuerza muscular está en su apogeo sobre los 25. El sujeto tiene una gran agilidad en los dedos y movimientos de sus manos. En cuanto a los sentidos, la agudeza visual y la audición son más perfectas a

los 20 años, igual que el gusto, el olfato y la sensibilidad al dolor y la temperatura.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define “la salud como el bienestar completo, físico, mental y social, y no solamente ausencia de enfermedades y achaques”. Por lo tanto, “el sujeto debe de cuidarse, y para ello lo mejor es una vida sana, con una alimentación equilibrada, con ejercicio de forma regular y la evitación de todo tipo de excesos para no ser presa del estrés. Igualmente puede influir de forma indirecta en la salud la educación, los factores socioeconómicos, el estado social y el sexo”.

“El sujeto, a lo largo del ciclo vital, se pregunta qué es lo que debe conocer, cómo y para qué; y en la etapa de la vida adulta, le interesa el conocimiento como forma de resolver los problemas de la responsabilidad que ha adquirido, así el trabajo y la familia. Podríamos decir, que es el momento de mayor auge de la inteligencia práctica, y de cómo resuelva y logre sus objetivos pasará a la edad adulta intermedia con la posibilidad de adquirir nuevas responsabilidades sociales y laborales, así como saber asumir situaciones complejas basándose en estrategias adecuadas”.

Según la teoría de Piaget nos dice “que el funcionamiento cognitivo del adulto no se producen siempre procesos cognitivos que se ajusten al pensamiento hipotético deductivo. Esto es debido a que no siempre el sujeto adulto es capaz de alcanzar el

desarrollo de las operaciones formales. La experiencia ha demostrado que debido a las características individuales de los propios sujetos que inciden en la tarea, no son capaces de resolver determinados problemas a alto nivel cognitivo. En otras ocasiones, dificulta o bien favorece la resolución de problemas, la concepción que se tiene, errónea o no, sobre ciertos datos. También los conocimientos previos que tiene el sujeto, así como la naturaleza de la tarea, pueden incidir en el rendimiento. Es una etapa de la vida en la que la socialización es básica, ya que el sujeto pasa de una existencia sin responsabilidades a formar una Familia, con todo lo que ello supone, además de unas exigencias de horario de trabajo debidas a su nueva actividad laboral. Este es un cambio espectacular de obligaciones y deberes, tanto en la planificación de su futuro, como en la estructura de una nueva vida. Todo esto implica un giro en su estatus social y, por supuesto, en sus relaciones sociales y comportamientos. Todos los cambios que se producen en la edad adulta nos indican que los aspectos sociales son la clave de la madurez. Lo que especialmente marca el cambio de vida del sujeto, no es tanto la edad, sino la época y la sociedad en la que le ha tocado vivir. El sujeto irá actuando en cada momento según las exigencias que determinan los roles y estatus sobre los que va pasando. Además, cada momento socio-histórico tiene sus normas y tareas. Este depende en gran medida del desarrollo cognoscitivo que posea el adulto, y se dice que son necesarias

algunas experiencia para lograr este desarrollo como lo son confrontar aquellos valores que no están en el hogar, como por ejemplo a un adulto se le enseñó el valor de no robar y el respeto por lo ajeno, pero debe enfrentar que no a todas las personas se les enseñaron esos valores. Además otro factor es el de responder ante las necesidades de bienestar de otras personas, entonces es tomar en cuenta que el adulto como tal puede colaborar a personas que necesiten de su ayuda en un momento determinado”.

Autoestima y familia

Cuando consideramos a los padres, no sólo como promotores de desarrollo de sus hijos sino principalmente como sujetos que están ellos mismos en proceso de desarrollo, emergen una serie de funciones de la familia.

Según Palacios y Rodrigo (1998) nos dicen “que las funciones básicas que la familia cumple con los hijos son: Asegurar la supervivencia de los hijos, su sano crecimiento y su socialización en las conductas básicas de comunicación, diálogo y simbolización. Aportar a sus hijos un clima de afecto y apoyo sin los cuales el desarrollo psicológico sano no resulta posible. El clima de afecto implica el establecimiento de relaciones de apego, un sentimiento de relación privilegiada y de compromiso emocional. Aportar a los hijos la estimulación que haga de ellos seres con capacidad para relacionarse competentemente con su

entorno físico y social, así como para responder a las demandas y exigencias planteadas por su adaptación al mundo en que les toca vivir”.

Autoestima en adultos

Espinoza, C (2012) Uno de los aspectos que más importa en la vida de un adulto es el del sentido de la vida y su autorrealización, que son muy usados en la psicología humanista.

El sentido de la vida: Propone la intención y la importancia que la persona necesita sentir y vivir en lo que hace. El propósito sugiere actividades, misiones, labores donde la persona encuentra plenitud de ayudar a otros, de servir, ser útil. Por supuesto, que el propósito o misión en la vida no es lo más claro en miles y miles de personas. Se resulta haciendo actividades que no necesariamente corresponderían a lo que se está llamado. El propósito se discierne a través de las capacidades donde se ha sido muy efectivo y eficaz, y claro. Las personas que no encuentran sentido en lo que hacen se sienten vacías, confusas, frustradas o con una autoestima baja.

La autorrealización: Aunque este término no es fácil definirlo y colinda con otros como el éxito, la auto superación, la plenitud, se refiere al desarrollo integral y ascendente en las áreas que configuran a toda persona: Lo intelectual, lo familiar, lo afectivo, lo físico, lo laboral, es decir, que todo individuo desea ver sus necesidades y anhelos satisfechos lo mejor posible. En la vida real sucede que el nivel de competencia y las exigencias altas de la cultura se vuelven obstáculos en el contentamiento que las personas pudieran experimentar a medida que logran lo que se proponen. Es de notar que algunas personas progresan más rápido que otras, toman la vida con mayor calma que sus semejantes.

2.2.3 Mujer

Según Branden (2001) nos dice “que la mujer se considera valiosa la hace más creativa, más productiva, y le permite mantener relaciones más saludables y, en consecuencia, disfrutar más de la vida”.

Según Bersing (2000) manifiesta “que se han realizado estudios que han demostrado repetidamente patrones preocupantes en las mujeres. Observándose falta de autoestima, incapacidad para controlar sus vidas, vulnerabilidad ante la depresión y tendencia a verse a sí mismas como menos capaces de lo que en realidad son lo que da como resultado problemas de interacción y bajo rendimiento académico y laboral”.

Según Branden (2001) manifiesta “que es posible que estos hallazgos se deban a nuestras sociedades patriarcales donde la autoestima de la mujer ha estado, históricamente y manera general, por debajo de la autoestima masculina. Esta situación de subordinación con respecto al hombre, en la que nuestra cultura ha colocado tradicionalmente a las mujeres, en grupos con muy baja autoestima, haciéndolas sensibles a la depresión y al estrés”.

Según Buri, Kirchner y Walsh (1999) manifiestan “que si nos sentimos queridos ,protegidos y aceptados ,el concepto que tenemos de nosotros mismos será más elevado y repercutirá en una adecuada autoestima, ya que existe una relación directa entre el afecto con que nos tratan nuestros padres, con la seguridad en nosotros mismos, la asertividad e imagen”.

Según González Arratia (1996) refiere “que hay una relación entre el nivel de autoestima de los padres y el de los hijos. Por ejemplo, un padre con baja autoestima anticipa el fracaso, es débil y pasivo, y escatima el amor y la atención hacia sus hijos. Esto puede quitarle a estos la oportunidad de enfrentarse a la vida, con seguridad en ellos mismos y con la fuerza de voluntad necesaria para salir adelante”.

Adelmann (1994) manifiesta “que la mujer de hoy realiza diversas actividades como ama de casa, el cuidado y educación de los hijos y actividades propias de su trabajo y/o profesión.

Por lo que la mujer toma en ocasiones las funciones del padre, para ser mujer-madre-padre que además de aportar económicamente al hogar guía y educa a sus hijos. Por todo esto la mujer comenzó a pensar que era posible decidir por sí misma, fortaleciendo su individualidad, aunque muchas veces cargara con los roles tradicionales. Todo lo anterior deja entrever que la mujer de hoy no acepta limitaciones en el desarrollo de todas sus potencialidades, políticas, sexuales, intelectuales o afectivas que si ha sido concebida por la sociedad como esposa, madre y ser dependiente no son los únicos papeles a jugar en su vida. Esto abre la puerta para que las mujeres del mañana sean diferentes y tengan mayor conciencia de su justo valor, sin traicionar algunos de los valores tradicionales, pero caminando y luchando por sus ideales al lado de los hombres, quienes también tendrán una nueva conciencia para construir un mundo diferente al que les tocó vivir a sus abuelas”.

Según Bersing (2000) manifiesta “que la mujer actual todavía está expuesta a contradicciones e injusticias donde aún existe la discriminación y el acoso sexual en los empleos, el abuso dentro y fuera de ellos, y la violencia domestica hechos donde la mujer resulta ser más vulnerable, pero también por lo que pueden generar un cambio y ocupar posiciones diferentes, dependiendo de las diversas capacidades e intereses. Esto ya se puede observar al ver a algunas mujeres ocupando posiciones de

liderazgo, en los negocios, los deportes, la política, la educación, en la pequeña y mediana industria”.

Según Alvira (1994) manifiesta “que las mujeres son más sustituibles que los hombres, debido que ellas tienden a tener menor capacidad de negociación y aceptan más fácilmente realizar el mismo trabajo en un puesto de menor rango (como asistente en vez de jefe), bajo condiciones contractuales menos estables. Esto se puede deber a que un porcentaje elevado de mujeres que son cabeza del hogar no tienen pareja, o sea, que asumen toda la responsabilidad por si solas. Lo anterior significa una presión enorme para seguir trabajando, bajo cualquier circunstancia”.

Según Bersing (2000) Nos dice “que la baja autoestima en las mujeres tiene causas diversas como: problemas inadaptación en la infancia o adolescencia, crisis matrimoniales, fracasos laborales que pueden desembocar en procesos depresivos de ligeros a severos. Dicho comportamiento está muy relacionado con la pérdida de la autoestima. El comportamiento depresivo en la mujer provoca que no se quiera a sí misma, aplica una memoria selectiva que recuerda solo lo negativo de su vida, esto se puede observar en algunos síntomas como el no comer o no dormir, que dañan su propia salud”.

Según Torres (1999) nos dice “que quienes sufren problemas de autoestima no se aceptan como son, se rechazan a sí mismos y difícilmente amarán a los demás. La baja autoestima provoca conflictos en el ambiente familiar, laboral y social”.

Según González Arratia (1996) nos manifiesta “que entre los 20 y 60 años la autoestima de la mujer pueden variar debido al grado de éxito o fracaso en el trabajo, la adaptación al matrimonio, la maternidad, el grado de éxito o fracaso en el matrimonio, el divorcio, la evolución de la capacidades físicas, el estatus socioeconómico, la cultura, los papeles desempeñados en la sociedad”.

III. Hipótesis

3.1 Hipótesis general

El nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo -Piura -2018, es medio bajo.

3.2 Hipótesis específicas

El nivel de autoestima en la sub escala de sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa, Monte Castillo- Piura-2018, es bajo.

El nivel de autoestima en la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo -Piura -2018, es medio bajo

El nivel de autoestima en la sub escala de Hogar en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo- Piura-2018, es medio bajo.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la Investigación:

Estudio no experimental, transaccional, descriptivo. No experimental porque la investigación se realizará sin manipular deliberadamente la variable, transaccional porque se recolectarán los datos en un solo momento y en un tiempo único (Hernández, Fernández y Baptista 2006).

El diagrama es el siguiente:

M —————> **O_x**

Donde

M: Mujeres de 25 a 50 años de edad del centro poblado villa monte castillo-Catacaos-Piura-2018.

O_x: Representa la autoestima.

4.2 Población Y Muestra

La población muestral es de 100 mujeres de 25 a 50 años del centro poblado villa monte castillo.

4.3 Definición Y Operacionalizacion De La Variable

a) Definición conceptual (D.C)

(Coopersmith 1967,1995) define que la autoestima es la evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en el cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso.

b) Definición operacional (D.O)

La autoestima fue evaluada través de un inventario que tiene como consideración evaluativa a las siguientes sub escalas:

- ✓ Sub escala Sí mismo –General
- ✓ Sub escala social –pares
- ✓ Sub escala Hogar

SUB ESCALAS DEL AUTOESTIMA

ESCALA DE SI MISMO	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24, y 15	13 items
ESCALA SOCIAL-	2,5,8,14,17 y 21	6 items
ESCALA HOGAR	6,9,11,16,20 y 22	6 items
TOTAL		25 items

NIVELES DE AUTOESTIMA

		AREAS		
PUNTAJE TOTAL	SI MISMO	SOCIAL	HOGAR	NIVELES
0-24	0-2	0-1	0-1	''Nivel bajo ''
25-49	3-5	2-3	2-3	''Nivel medio bajo ''
50-49	6-8	4-5	4-5	''Nivel medio alto ''
75-100	9-13	6	6	''Nivel alto ''

Ejemplo: fórmula de calificación:....25...x...4 =100 autoestima alta.

4.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO:

a. Técnica: Encuesta

Según García Ferrado (1993) define la encuesta como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”.

b. Instrumento: Inventario de autoestima de Stanley Coopersmith adultos-forma “c”.

Ficha Técnica adultos –forma “C”

- **Nombre** : inventario de autoestima de Stanley
Coopersmith adultos-forma “c”.
- **Autor** : Stanley Coopersmith (1975).
- **Adaptación y Estandarización** : Isabel Panizo.
- **Tiempo de Aplicación** : 20-30 minutos aprox.
- **Formas de aplicación** : Individual
- **Aplicación** : Mayores de 15 años de edad
- **Significación** : Medir actitudes valorativas, hacia el si
Mismo, en las áreas personal, Social,
familiar y académica de la experiencia
de la persona.
- **Tipificación** : Muestra de adultos.

Descripción

B) Finalidad general del instrumento:

El inventario de AUTOESTIMA adultos es un test de personalidad de composición verbal, impresa, homogénea y de potencia.

Esta prueba está constituida por 25 ítems con tres sub escalas:

- ✓ Escala de sí mismo: con 13 ítems
- ✓ Escala social –pares: con 6 ítems
- ✓ Escala hogar:6 ítems

Calificación:

El inventario consta de 25 ítems distribuidos en tres áreas, 13 se refieren así mismo, 6 ítems se refieren al área social pares y 6 ítems al área familiar.

El puntaje máximo es de 100 puntos y no existe escala de mentiras que invaliden la prueba. Los puntajes se obtienen sumando el número e ítems respondido en forma correcta (de acuerdo a la clave) y multiplicando este por cuatro.

Validez y confiabilidad

Staley coopersmith (1967), reporto confiabilidad del inventario a través del test-retes (0.88) respecto a la confiabilidad en nuestro medio, en las investigaciones realizadas no se han encontrado antecedentes relacionados a la aplicación de la prueba aparte de que se realizó en 1986 por María Isabel panizo (citado por matos 1999), quien utilizo el coeficiente de contabilidad por mitades al azar obteniendo luego ese procedimiento que correlación entre ambos mitades 0.78.

Procedimiento

En primer lugar, se acudirá a una asamblea donde asistirán la población que participara que son mujeres de 25-50 años de edad del centro poblado villa monte Castillo. Las encuestas se realizaran por cada adulta .Se procederá a realizar dichas encuestas a aquellos que de manera voluntaria aceptan colaborar con el estudio .El proceso de aplicación incluirá la presentación del investigador, así como la explicación de los objetivos de la investigación .Se exhortara a ser sinceros en cada una de las respuestas. En seguida, se leerá todos los ítems en voz alta.

4.5 Plan de análisis

El procesamiento de los datos se realizará utilizando el programa informático Microsoft Excel 2010. Para el análisis de los datos se utilizará la estadística descriptiva, como tablas de distribución de frecuencia relativas y porcentuales.

4.6. Matriz

Nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa

Monte Castillo-Catacaos-Piura-2018.

Problema	Variable	Dimensiones	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Técnicas
¿Cuál es el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo Catacaos _Piura 2018?	La autoestima	Sub escala de sí mismo	OBJETIVO GENERAL	Hipótesis general:	TIPO DE INVESTIGACION Cuantitativo del nivel descriptivo.	Encuesta INSTRUMENTO Inventario de Autoestima Forma C Adultos COOPER SMITH
			Identificar el nivel de autoestima en las mujeres de 25 y 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo Catacaos _ Piura 2018.	El nivel general de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado villa monte castillo-catacaos-Piura-2018, es medio bajo.		
		Sub escala social	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Hipótesis específicas:	DISEÑO Diseño no experimental descriptivo de corte transeccional. POBLACION Y MUESTRA La población muestral es de 100 mujeres del centro poblado villa monte castillo-Catacaos-Piura-2018.	
		Sub escala de Hogar	Identificar el nivel de autoestima en la sub escala de sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo Catacaos _ Piura -2018.	El nivel de autoestima en la sub escala sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo-		
			Identificar el nivel de			

			<p>autoestima en la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo Catacaos - Piura- 2018.</p> <p>Identificar el nivel de autoestima en la sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado villa monte castillo – Catacaos- Piura-2018.</p>	<p>Catacaos- Piura 2018, es bajo.</p> <p>El nivel de autoestima en la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Catillo- Catacaos- Piura 2018, es medio bajo.</p> <p>El nivel de autoestima en la sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Catillo- Catacaos- Piura 2018, es medio bajo.</p>		
--	--	--	--	--	--	--

4.7. Principios éticos

La presente investigación se basó en los siguientes principios éticos.

Se brindó protección a todos y cada uno de los colaboradores que participaron de este estudio, donde se mantuvo en total reserva y discreción la información obtenida, sobre todo respetando sus derechos.

Así mismo se aseguró el bienestar integral de los miembros que participaron, reduciendo posibles consecuencias negativas, por el contrario se optimizó los beneficios al servicio de dicha población, además se trató con igualdad a todos los colaboradores brindando las mismas facilidades y condiciones durante el proceso de evolución; así mismo se brindó los resultados a las autoridades del centro poblado. Además se actuó con honestidad, responsabilidad y transparencia científica dándole valor y consistencia a esta investigación.

V.RESULTADOS

TABLA I

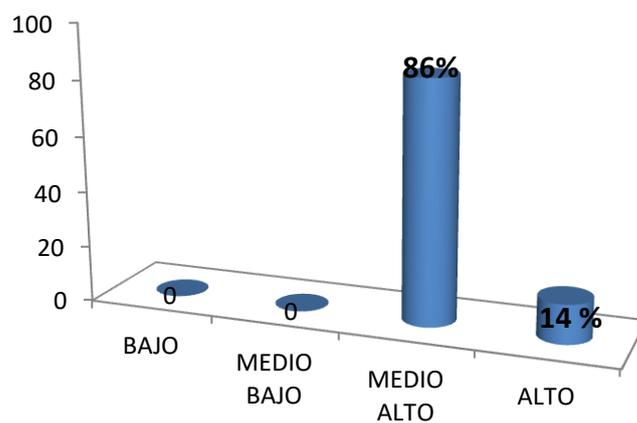
Nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo –Catacaos-Piura 2018.

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	00	0%
MEDIO BAJO	00	0%
MEDIO ALTO	86	86%
ALTO	14	14%
TOTAL	100	100%

Fuente: Escala de autoestima adultos-Stanley Coopersmith 1967

FIGURA 01

Nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo -Catacaos-Piura 2018.



Fuente: ídem tabla 1

Descripción: En referencia a la tabla I y figura 01 en el nivel general se observa que el 86% de las mujeres de 25 a 50 años de edad están en un nivel medio alto, y el 14% se encuentran en un nivel alto.

TABLA II

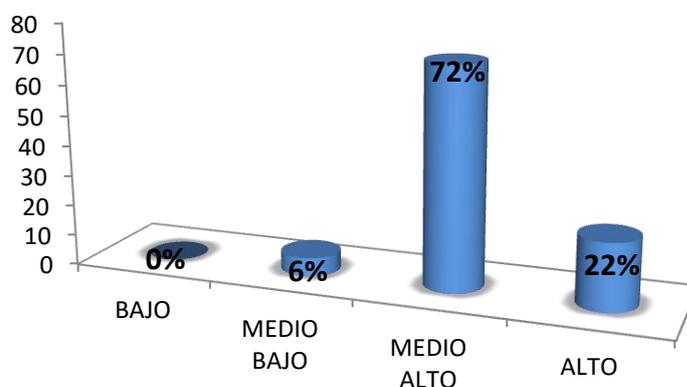
Nivel de autoestima de la sub escala de sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo –Catacaos-Piura 2018.

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	00	0%
MEDIO BAJO	6	6%
MEDIO ALTO	72	72%
ALTO	22	22%
TOTAL	100	100%

Fuente: Escala de autoestima adultos-Stanley coopersmith 1967

FIGURA 02

Nivel de autoestima de la sub escala de sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura 2018.



Fuente: ídem tabla 2

Descripción : Se aprecia en la tabla II de la sub escala de sí mismo que el 6% de las mujeres de 25 a 50 años de edad se encuentran en un nivel medio bajo, 72% se encuentra en un nivel medio alto, y el 22% se encuentra en el nivel alto.

TABLA III

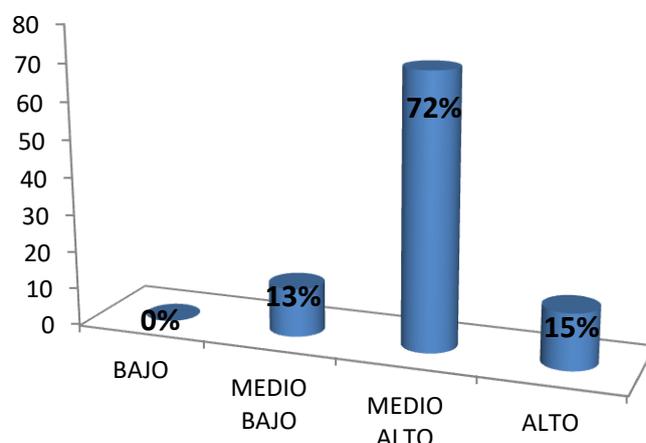
Nivel de autoestima de la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo –Catacaos-Piura 2018.

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	00	0%
MEDIO BAJO	13	13%
MEDIO ALTO	72	72%
ALTO	15	15%
TOTAL	100	100%

Fuente: escala de autoestima adultos-Stanley coopersmith 1967

FIGURA 03

Nivel de autoestima de la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo –Catacaos-Piura 2018.



Fuente: ídem tabla 3

Descripción : Se aprecia en la tabla III de la sub escala social que el 13% de las mujeres de 25 a 50 años de edad se encuentran en el nivel medio bajo ,72 % se encuentra en el nivel medio alto, y el 15% se encuentra en el nivel alto.

TABLA IV

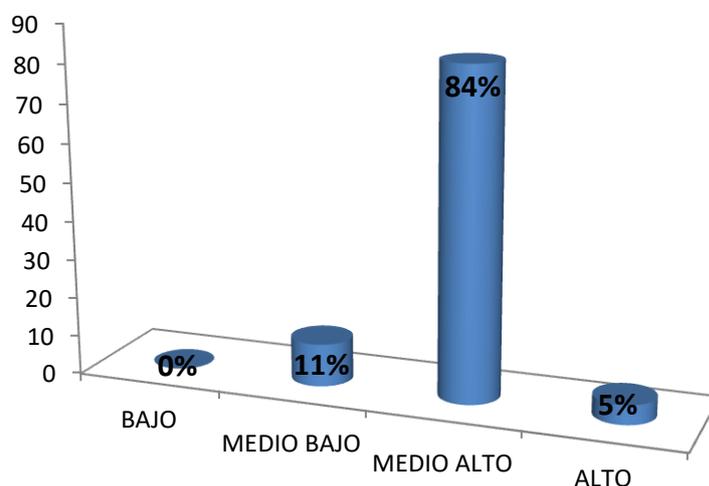
Nivel de autoestima de la sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años de edad del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura 2018.

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	00	0%
MEDIO BAJO	11	11%
MEDIO ALTO	84	84%
ALTO	5	5%
TOTAL	100	100%

Fuente: Escala de autoestima adultos-Stanley coopersmith 1967

FIGURA 04

Nivel de autoestima de la sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años del Centro Poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura 2018.



Fuente: ídem tabla 4

Descripción : Se aprecia en la tabla IV de la sub escala hogar que el 11% de las mujeres de 25 a 50 años de edad se encuentran en el nivel medio bajo ,el 84% en un nivel medio alto, y el 5% se encuentra en un nivel alto.

5.1 Análisis de los resultados

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación, cuyo objetivo principal fue identificar el nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo-Catacaos-Piura -2018, obteniendo que en la población evaluada prevalece un nivel de autoestima Medio alto, lo cual nos indica que son personas que se caracterizan por ser optimistas pero que en su interior sienten inseguridad de su valía personal, tendiendo a la búsqueda de aprobación social y experiencias que le conduzcan al fortalecimiento de su autovaloración. Estos resultados se amparan en lo dicho por Coopersmith (1996), quien manifiesta que las personas que poseen niveles medios de autoestima, muestran conductas muy parecidas a aquellos sujetos con alta autoestima, diferenciándose por que en algunos casos presentan conductas inapropiadas que expresan conflictos en su auto concepto. Mostrándose en algunos momentos inseguros de sí mismos y pudiendo depender de la aprobación social. Generalmente se muestran positivos, optimistas y capaces de aceptar la crítica.

Por otro lado en la tabla II sub escala si mismo se obtiene un nivel Medio alto caracterizándose por revelar la posibilidad de mantener una autovaloración de sí mismo muy alta pero en una situación dada la evaluación de sí mismo podría ser realmente baja. Estos resultados se amparan en lo dicho por Branden (1996) quien refiere que uno de los pilares de la autoestima es aceptarse a sí mismo. Pues manifiesta que es

difícil querernos, si no sabemos aceptarnos totalmente. Los sujetos que no logran aceptarse tal cuales son, están condenados a tener conflictos emocionales e interpersonales, no pudiendo alcanzar sus metas. Por lo tanto al aprender a aceptarnos como somos, nos fortaleceremos. Según manifiesta Branden la aceptación es la clave para fortalecer nuestra autoestima. Por lo que no implica que no estemos preparados o listos a mejorar sino que entendemos cuales son nuestros límites y aun así, somos felices porque nos enfocamos en nuestras fortalezas y logros.

Además en la tabla III Sub escala social se obtiene un nivel Medio alto lo que significa que son aquellas que tienen una buena probabilidad de lograr una adaptación social normal, experimentan dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación, esperan la convalidación social de su propia visión adversa de sí mismo, tienen pocas esperanzas de encontrar aprobación y por esta razón tienen una necesidad particular de recibirla; el resultado hace referencia a la cita de Coopersmith (1976) que conceptualiza la autoestima como la evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en la cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso. Además es el conjunto de actitudes positivas que tenemos hacia nosotros mismos. Estas actitudes se manifiestan en las habilidades, destrezas y capacidad que tenemos de enfrentarnos a los diversos problemas que la vida nos presenta.

Por último en la tabla IV Sub escala Hogar se obtiene un nivel Medio alto, lo cual significa que revelan buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, por lo cual se sienten más considerado y respetado, poseen mayor independencia. Los resultados obtenidos se asemejan a los resultados encontrados por Meléndez. E (2017) quien realizó un estudio denominado nivel de autoestima en los pobladores de 20 a 50 años de edad del centro poblado Palambra, distrito de Canchaque, Provincia de Huancabamba, Piura 2017. Para su realización se contó con la población total de 345 pobladores ;siendo la muestra 121 ,seleccionados bajo el criterio no probabilístico por conveniencia cuya base fueron los criterios de inclusión y exclusión, de sexo femenino y masculino, con un diseño descriptivo ,no experimental transeccional.Al grupo se le aplico para la descripción de los datos: El inventario de autoestima de Stanley Coopersmith versión adultos y al ser procesados los resultados en la sub escala Hogar es un nivel medio alto con un 42%.

Confrontación De La Hipótesis

Se rechaza:

El nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio bajo.

El nivel de autoestima en la sub escala de sí mismo en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es bajo.

El nivel de autoestima de la sub escala social en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio bajo.

El nivel de autoestima de la sub escala hogar en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio bajo.

VI. Conclusiones

- El nivel de autoestima en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio alto.

- El nivel de autoestima en la sub escala de Sí Mismo en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio alto.

- El nivel de autoestima en la sub escala Social en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio alto.

- El nivel de autoestima en la sub escala Hogar en las mujeres de 25 a 50 años del centro poblado Villa Monte Castillo, Catacaos, Piura_2018 es Medio alto.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- ✓ A las mujeres del centro poblado que no lograron terminar su educación primaria completa o secundaria brindarles oportunidades de que puedan culminar sus estudios en algún CEBA.

- ✓ Trabajar técnicas para el fortalecimiento de la autoestima en las mujeres emprendedoras del centro poblado, que se interesen en participar para que tengan un mejor desenvolvimiento en la sociedad.

- ✓ Crear y ejecutar actividades de integración donde tengamos la participación de las mujeres del centro poblado fomentando así el compañerismo entre ellas, y potencializando sus habilidades en beneficio de ellas mismas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alcántara, J. (1993). La autoestima. Barcelona. Grupo Editorial CEAC, S. A
- Alcántara, J. (2007).Educar la Autoestima: Métodos, Técnicas y Actividades
Barcelona, España: CEAC
- Berckhan, B. (2007). Quiérete a ti misma Barcelona, España: RBA Libros
- Branden, N. (2010). La Autoestima de la Mujer Barcelona, España: Paidós Iberica
- Branden, N. (1998). “Seis Pilares de la Autoestima” .Ediciones Paidós. 1era. Edición
- Branden, Nathaniel. Cómo mejorar su autoestima. 1987. Versión traducida: 1990. 1.ª edición en formato electrónico: enero de 2010. Ediciones Paidós Ibérica.
- Castilla .M (2017) Nivel de autoestima de los padres de familia de la asociación “ayudanos a ayudar familiares y personas con discapacidad”del distrito corrales –Tumbes ,2017.
- Cornachioni M. (2006) Psicología del desarrollo. Vejez, aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Córdoba: Editorial Brujas. pp. 191 – 192
- Child Dev. (1993). Un estudio longitudinal de consistencia y cambio en la autoestima desde la adolescencia temprana hasta la adultez temprana. Universidad de California, Berkeley 94720; 64 (3): 909-23.
- Coopersmith, S. (1995). The Antecedents of Self Esteem Consulting. USA:
Psychologist Press.
- Contreras .G (2015) Niveles de ansiedad, desesperanza y autoestima en un grupo de mujeres chilenas con diagnóstico de infertilidad primaria.

Espinoza, C (2012, marzo 28). La autoestima en adultos: Qué es la autoestima para los adultos?, ¿Es posible fortalecer el autoestima en la edad adulta?, El sentido de la vida. Psicólogos en Línea 2017.

Obtenido de <https://psicologosenlinea.net/476-la-autoestima-en-adultos-que-es-la-autoestima-para-los-adultos-es-posible-fortalecer-el-autoestima-en-la-edad-adulta-el-sentido-de-la-vida.html>

Dra. Moya Guirao. (2016) La autoestima en el mundo Artículo. <http://psicoterapeutas.eu/la-autoestima-en-el-mundo/>

García (1999). Panorama de la investigación del autoconcepto y la autoestima .editorial España.

Garay .J (2013) Niveles de depresión, Autoestima y Estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa).

Izquierdo, C. (2008). Crecer en la Autoestima Lima, Peru: Paulinas

Llerena, A (1995). Adaptación peruana de la normalización del Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith. Lima Metropolitana.

Meléndez. E (2017) Nivel de autoestima en los pobladores de 20 a 50 años de edad del centro poblado Palambla, distrito de Canchaque, Provincia de Huancabamba, Piura 2017.

Muñoz .L. (2011) relación entre autoestima y variables personales. Santiago de Chile.

Muñoz .A (2014) realizo una investigacion sobre la motivación de las mujeres: autoestima interaccion.

Redil, L. (1981). Estructura factorial de la autoestima de mujeres del sur del Distrito Federal. Rev. Asoc. Latinoamer. Psic. Social. 1, 266 – 273.

Ruiz.S (2017) Autoestima en mujeres maltratadas del asentamiento humano 25 de mayo, Chimbote 2017.

Rodríguez () Adulterio Temprana, obtenido de:
<http://www.monografias.com/trabajos96/adulterio-temprana-orientacion-conducta/adulterio-temprana-orientacion-conducta.shtml>.

Rodríguez, M. Pellicer, G. y Domínguez, M. (1998). Autoestima: clave del éxito personal, México: El Manual Moderno.

Silva .E. (2017) Autoestima prevalente en mujeres del penal de la ciudad de Iquitos ,2017.

Tineo, D (2015) Clima social familiar y la autoestima del personal administrativo de la municipalidad de villa vicús-chulucanas. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.

Torres, Z. E. (1999). Autoestima: La llave del éxito, México, Sensores Fernández.

Undurraga, C. & Avendaño, C. (1998). "Dimensión psicológica de la autoestima". Psykhe.

Valdez, J. L y González Arratia, N. I. (2001). El auto concepto en hombres y mujeres. Universidad Autónoma del Estado de México, Ciencia ergo sum, Vol. 6 Núm. 3.

Villegas. M (2015) Nivel de autoestima en los padres de familia de la I.E 14128 alto de la cruz, del caserío alto de la cruz, La arena –Piura 2015.

Yagosesky, R. (1998). Autoestima en Palabras Sencillas. Caracas: Impresiones San Pablo.

ANEXOS

ENCUESTA

INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSION ADULTOS

NOMBRE.....EDAD.....SEXO

PROFESION:.....FECHA..... (M)(F)

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

V cuando la frase Si coincide con su forma de ser o pensar.

F si la frase No coincide con su forma de ser o pensar.

Nº	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
1	Usualmente las cosas no me molestan		
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo		
3	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiera		
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad		
5	Soy divertida(a)		
6	Me altero fácilmente en casa		
7	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi familia espera mucho de mi		
12	Es bastante difícil ser “Yo mismo”		
13	Me siento muchas veces confundido		
14	La gente usualmente sigue mis ideas		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo		
16	Hay muchas ocasiones que me gusta irme de mi casa		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo		
18	No estoy tan simpático como mucha gente		
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Muchas personas son mas preferidas que yo		
22	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera		
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona		
25	No soy digno de confianza		



“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

ASUNTO: Solicito Permiso para la aplicación de un test sobre

autoestima.

Para:

Sr. Javier Leonidas More Villegas

Alcalde del C.P Monte Castillo



MUNICIPALIDAD CENTRO POBLADO VILLA MONTE CASTILLO	
RECIBIDO	
Registro N°	209
Fecha	14/04/2013
Hora	12:40 am
Vº Bº	[Signature]

Permitame en primer lugar hacerle llegar mi fraternal saludo y a la vez solicitar su permiso a la alumna Benites Salazar Fatima Fabiana con DNI 70410358 del X ciclo de la Facultad de Psicología de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote “ULADECH sede Piura, dentro del curso tesis IV para realizar aplicación del test de autoestima a las mujeres de 25 a 50 años que residen en el centro poblado villa monte castillo para así poder llevar a cabo el proyecto de investigación.

Sin otro particular y pidiendo a Dios muchas bendiciones en su vida personal, familiar.

Dios guarde a Ud.

DNI 70410358

Benites Salazar Fatima

fatima fabiana benites salazar

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

7%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo