

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA
EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO GRADO DEL
NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. 15018 CORONEL
ANDRES RAZURI – TAMBOGRANDE, 2018**

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

AUTORA

ZETA RUEDA ERICKA YULIANA

ORCID: 0000-0001-5208-6414

ASESOR

VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE

ORCID: 0000-0003-0878-6397

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Zeta Rueda Ericka Yuliana

ORCID: 0000-0001-5208-6414

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura - Perú

ASESOR

Valle Ríos Sergio Enrique

ORCID ID: 0000-0003-0878-6397

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la salud,
Escuela Profesional de Psicología, Piura - Perú

JURADOS

Quintanilla Castro, María Cristina

ORCID: 0000-0001-9677-3152

Camero Morales Marco Antonio

ORCID: 0000-0001-7975-6529

Castillo Sánchez Julieta Milagros

ORCID:

0000-0002-8156-3862

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra. QUINTANILLA CASTRO MARIA CRISTINA

Presidente

Mgr. CAMERO MORALES MARCO ANTONIO

Miembro

Dra. CASTILLO SANCHEZ JULIETA MILAGROS

Miembro

Mgr. VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios porque gracias a él me encuentro en el lugar donde estoy, así mismo en el encontré sabiduría y fortaleza en cada paso que he dado durante este largo camino.

A mis padres, quienes siempre han velado por mi bienestar y educación, siendo mi apoyo en todo momento, por sus valores, sus consejos, que me ha permitido ser una persona de bien.

Finalmente, a la Institución Educativa “15018 Coronel Andrés Razuri” y a sus estudiantes, que tuvieron la voluntad de participar desinteresada y honestamente en esta investigación científica.

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta investigación a mis padres, abuela y hermana porque son mi motivación para continuar con mi proceso de formación, a mi mamá Magaly Rueda Ortiz porque me enseñó el valor de la resiliencia, en ella encontré fortaleza, la cual me trasmite día a día, por su apoyo constante y su amor incondicional. A mi papá Pascual Zeta que contribuyó mucho en mi formación académica, a mi abuela Tempora Montero que pese a que ya no está conmigo físicamente le debo mucho, gracias a ella aprendí el amor incondicional y la perseverancia. Por último, a mi hermana María Jose Rueda que ella es mi motor y motivo de seguir en este camino hermoso llamado psicología. Es necesario y muy importante para mí dedicarles estas palabras y este trabajo que no es más que la cosecha de lo que sembraron en mí.

RESUMEN

La presente investigación se llevó a cabo con el objetivo de determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andres Razuri – Tambogrande, 2018. Desarrollando una investigación de tipo cuantitativo de nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental de corte transeccional o transversal, la técnica utilizada fue la encuesta, asimismo se realizó con una población muestral de 42 estudiantes de ambos sexos de la I.E. Coronel Andrés Razuri de cuarto grado de secundaria. Además, se utilizaron el Inventario de Autoestima - Forma de escolar de Coopersmith (1967) y el test de la escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982). Entre los resultados obtenidos, se puede ver que el estadístico probatorio Rho de Spearman es de 165, que muestra la no existencia de correlación, observando que el valor de p es, 298 ($p > 0.05$). Podemos concluir que en esta investigación los resultados revelan que no existe una correlación entre la autoestima y la calidad de vida en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andres Razuri - Tambogrande, 2018.

Palabras clave: autoestima, calidad de vida.

ABSTRACT

This research was carried out with the objective of determining the relationship between quality of life and self-esteem in fourth grade students of the secondary level of the I.E. 15018 Colonel Andres Razuri - Tambogrande, 2018. Developing a quantitative research of descriptive-correlational level and non-experimental design of transectional or transversal cut, the technique used was the survey, it was also carried out with a sample population of 42 students of both sexes of EI Colonel Andrés Razuri of fourth grade of high school. In addition, the Self-Esteem Inventory - Coopersmith School Form (1967) and the Quality of Life scale test by Olson & Barnes (1982) were used. Among the results obtained, it can be seen that Spearman's Rho probative statistic is 165, which shows the non-existence of a correlation, observing that the value of p is 298 ($p > 0.05$). We can conclude that in this investigation the results reveal that there is no correlation between self-esteem and quality of life in fourth grade students of the secondary level of the I.E. 15018 Colonel Andres Razuri - Tambogrande, 2018.

Keywords: self-esteem, quality of life.

INDICE DE CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE COTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	13
III. HIPÓTESIS	61
IV. METODOLOGÍA	63
4.1. Diseño de la investigación.....	63
4.2. Población y muestra.....	64
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	64
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	74
4.5. Plan de análisis.....	79
4.6. Matriz de consistencia.....	80
4.7. Principios éticos.....	82
V. RESULTADOS	83
5.1 Resultados.....	83
5.2 Análisis de resultados.....	90
VI. CONCLUSIONES	98
Aspectos complementarios.....	99
Referencias bibliográficas.....	100
Anexos.....	105

INDICE DE TABLAS

TABLA I

Pág. 83

Relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andres Razuri – Tambogrande, 2018.

TABLA II

Pág. 84

Categoría de Calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la “I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018.

TABLA III

Pág. 85

El nivel de Autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la “I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018.

TABLA IV

Pág. 86

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

TABLA V

Pág. 87

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

TABLA VI

Pag. 88

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

TABLA VII**Pag. 89**

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 01

Pág. 84

Categoría de Calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria en los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

FIGURA 02

Pág. 85

Nivel de Autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018

I. INTRODUCCIÓN

Durante la vida de una persona, tomando como inicio la concepción, el nacimiento, la niñez, la juventud, la vida adulta, hasta que morimos, tenemos un esquema de autoestima que a lo largo del tiempo se va fortaleciendo, esta autoestima está presente en todo momento y se refleja en el individuo en sus acciones, su manera de pensar y su forma de actuar ante diversas situaciones diarias que este pueda enfrentar.

Los adolescentes están inmersos en una sociedad complicada, donde existen riesgos para ellos, por ende, deben de estar preparados para enfrentar la vida, en especial para poder enfrentar a la sociedad, es por ello que tenemos que empezar por tener una autoestima sólida que será la base para poder superar episodios complejos que la vida nos pueda presentar, especialmente durante la etapa de la adolescencia.

Oliva, A. (2008) Aunque la mayoría de chicas y chicos atraviesan la adolescencia sin experimentar especiales dificultades, el hecho de que se trate de una etapa en la que tendrán que afrontar muchos cambios va a hacer que algunos adolescentes desarrollen algunos problemas emocionales o comportamentales. Entender las causas de estas dificultades no será una tarea sencilla.

Así mismo, determinar la calidad de vida de una persona hoy en día es muy complejo ya que esto depende mucho de sus aspectos sociales, psicológicos, biológicos, entre otros para que pueden intervenir entre sí.

Actualmente existen muchas circunstancias que pueden beneficiar y que también pueden perjudicar la calidad de vida y mucho más si hablamos de una

adolescente que está en una etapa de descubrimientos y cambios tanto físicos, emocionales y sociales.

Cabe recalcar que la calidad de vida es importante y esencial para nuestro propósito de vida, puesto a que dan pase la autoestima y el autocuidado ya que decidimos fomentar a partir de ello una buena autoestima, aprenderemos a tener compromiso con nosotros mismos, a cuidar de nuestro entorno y así seremos unas personas más felices.

La autoestima ya antes mencionada juega un rol importante porque esta se adquiere desde el vientre de la madre, así se va formando a lo largo del tiempo, pasando por la infancia, niñez, adolescencia y sucesivamente, pero es en la adolescencia la etapa más compleja que va relacionado con la calidad de vida.

Se puede indagar que, a manera internacional, el mencionar calidad de vida es un poco dificultoso en el ahora, ya que al transcurrir el tiempo este concepto se hace más extenso y, en consecuencia, abarcador. Derivarlo de la conceptualización de salud mental al plano biológico y social, así como introducirlo en la etapa más compleja que es la adolescencia, se hace aún más difícil pero necesaria y esperada para futuras investigación.

Afirmando es que de lo que sí se demuestra convicción es que en este caso el adolescente llega a esta etapa en consecuencia de un largo proceso de aprendizaje por el que tuvo que pasar, de condiciones genéticas y sobre todo de grandes influencias de manera social y familiar.

Siempre ofrecemos la educación como la mayor importancia en efecto, ya que el niño aprende y se le enseña el valor de la solidaridad, la gran importancia de sentimientos, lo que ocasionará de ese niño sin duda alguna el resultado de

un hombre mucho mejor. Esto hará que, al momento de interactuar con sus prójimos educados con las mismas enseñanzas, con los mismos aprendizajes, y sobre todo con los mismos valores ayude a fundar una sociedad mucho más justa, imparcial, donde no siempre se vea necesario realizar interrogantes acerca de problemáticas como qué es la dignidad del ser humano, si no que este estaría dentro de la sociedad, de cada uno de ellos de forma natural y se viviría de manera espontánea de esa manera.

Para poder manejar una esperada mejor calidad de vida, por ejemplo, la sociedad tuviera que tener mayor interés y diera mayor importancia al importe de la solidaridad, podría muy bien jugar los roles que consideran que tienen mucha más influencia y poder como son los padres de familia, los docentes, decisores y todos los líderes en general de esta sociedad; más no que se sientan con poder y dueños de los demás.

Las consecuencias de las personas educadas nos hacen comprender mejor el mundo y poder ver la realidad que lamentablemente nos ha tocado vivenciar. Sin oscilación alguna los prepara para darse importancias, para valorarse a sí mismo y le dan un espacio cimero al autocuidado, a comprometerse con los demás, a custodiar y velar por habitat, por su entorno, y este adolescente es, sin duda alguna la persona más feliz del mundo.

Por otro lado, los seres humanos felizmente tenemos la capacidad de poder ajustarnos a distintos ámbitos, a distintas realidades, de manera fisiológica tanto psíquica. Esto es una de las grandes ventajas que tenemos como especie. Actualmente, un arduo proceso que experimentan los seres humanos sobre calidad de vida es pasar de vivir de zonas rurales, es decir de campo a pasar a vivir a ciudades pequeñas a las grandes urbes, lo que implica según extensos

estudios ya generados, es que un considerable porcentaje del 50% de la población a nivel mundial radica en zonas urbanas, y esta cifra de multitudes no se quedaría allí, si no que ascendería a un 70% en el año 2050, según la Organización de las Naciones Unidas por su parte indica que hay un porcentaje de un 12% de personas o 453 millones de individuos, que habitan actualmente en grandes ciudades, esto quiere decir aquellas con mucho más de 10 millones de pobladores.

Slin, C. (2019) A manera internacional una revista de investigación llamada "Journal of Personality and Social Psychology", para descubrir cómo estaba la autoestima, los investigadores examinaron datos de más de 985,000 personas provenientes de 48 países entre 1999 y 2009. Los participantes tuvieron un rango de edad de entre 16 y 45 años. Los especialistas dijeron que, en términos generales, la autoestima tuvo una tendencia a aumentar con la edad; y que los hombres de todas las edades mostraron unos niveles más altos de autoestima en comparación con las mujeres. Sin embargo, hubo diferencias notables entre los distintos países.

Los naciones desarrolladas o más ricas, con una igualdad de género más alta, revelaron diferencias más grandes en la autoestima que los países en desarrollo, más pobres y con una igualdad de género más baja, destacó Wiebke Bleidorn, autora líder del estudio y académica de la Universidad de California en Davis.

Por ejemplo, el estudio encontró que las diferencias de género en los niveles de autoestima fueron mínimas en países asiáticos como India, Indonesia y

Tailandia. Pero dichas diferencias fueron más pronunciadas en países como Holanda y el Reino Unido.

A pesar de la existencia de diferencias culturales, el hallazgo que más sorprendió a los autores fue que el sexo y la edad afectan la autoestima de las personas a nivel mundial.

«Este notable grado de similitud implica que las diferencias sexuales y de edad en la autoestima son, en parte, provocadas por mecanismos universales. Pueden ser mecanismos universales biológicos, como las influencias hormonales, o mecanismos universales culturales, como los roles de género universales. Pero las influencias universales no lo explican todo», subrayó Bleidorn.

La investigadora agregó que estas diferencias en la magnitud y en la forma de las diferencias sexuales y de edad en varios países, ofrecen una evidencia firme sobre las influencias culturales específicas en el desarrollo de la autoestima, tanto en hombres como en mujeres.

Hasta ahora, casi toda la investigación existente sobre autoestima se había limitado a los países occidentales, acotó Bleidorn.

La especialista concluyó diciendo que su nueva investigación amplía la comprensión sobre cómo la cultura podría dar forma a la autoestima; y que con más estudios esta información sería capaz de ayudar a crear mejores formas de «fomentar o proteger la autoestima».

En nuestro buen país de Perú, el proceso migratorio a las personas extranjeras que se dirigen a las grandes ciudades como la capital sería más acentuado. La capital de Lima tiene un aproximado de 10.13 millones de pobladores, y retiene

el 31.9% de sus habitantes en el país, así mismo la parte urbana está constituida por un 76.7%.

Cincuenta años atrás en Lima tenía el 22.6% y las distintas zonas urbanas un mayor de 58.1% y si hablamos de hace 20 años atrás en Lima retenía el 29.9% y las demás zonas urbanas 68.7%.

Ahora centrándonos en nuestro tema, ¿Acaso las zonas urbanas y las grandes ciudades ofrecen una mayor y mejor calidad de vida para los diversos niveles socioeconómicos? ¿Qué tanta influencia a los pobladores de un nivel alto, medio o bajo, pueden incrementar su calidad de vida dejando las zonas rurales que es donde viven para pasar a zonas urbanas y grandes ciudades? ¿O de repente se trata de una influencia psicológica o un fenómeno social por nuestra hermosa capacidad de que el ser humano puede adaptarse a distintos ámbitos, distintas situaciones y distintas realidades, por más que no sean ventajosas?

Las megas ciudades tienen problemáticas inexistentes o que quizá existen en menor grado en ciudades pequeñas y zonas rurales, como por ejemplo el tráfico que ocasionan los automóviles y el tiempo que se pierde a consecuencia de este; así mismo esto ocasiona la delincuencia, una contaminación numerosa de diversos factores ambientales, se generan desigualdades en el ámbito económico, el alto costo de vivir cómodamente, la carencia de lugares con árboles, etc.

Seguramente todos aseguran que las zonas urbanas y las grandes ciudades nos brindan mayores oportunidades de obtener un trabajo seguro y así generar ingresos, así mismo tener mayor accesibilidad a mejores servicios básicos como un colegio, agua potable, saneamiento y sobre todo una mejor salud.

Sin embargo, con estas famosas mejores condiciones de vida las ciudades pequeñas y las zonas rurales con la importancia de vivir con buena calidad de vida entonces abandonan estas zonas alejadas y apartadas de las buenas condiciones.

Por eso existe cada vez mejor internet, mayor telecomunicación y la eventualidad de estar una hora en Lima ocasiona que desde cualquier punto del país permitan atender al mercado en diferentes rubros.

Por otro lado, cuando hablamos de autoestima nuestro país de Perú se encuentra entre los países que son menos felices del continente Sudamericano, ya que según investigaciones que nos brinda el Reporte de la felicidad de naciones unidas, elaborado por la universidad de Columbia. La autoestima es una de las principales problemáticas en los seres humanos y los grandes países, esto crea infelicidad y complejo de inferioridad. Es en ese momento donde genera violencia, esas son los rasgos de un país que no cultiva una buena autoestima.

La problemática de la Institución educativa “15018 - Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande 2018 que se evidencia actualmente son los casos de jóvenes que consumen sustancias psicoactivas, jovencitas gestantes a temprana edad, consumo de alcohol, familias disfuncionales problemáticas y la falta de un profesional de salud en el campo de la psicología, por lo que el desgaste de la calidad de vida y su autoestima está presente constantemente ante estas situaciones.

En consecuencia, la presente investigación pretende aportar un indicio probatorio, de la relación o no, que tiene una calidad de vida favorable y una autoestima adecuada, con la capacidad de afrontar positivamente todas las circunstancias que la Institución educativa “15018 - Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande 2018 presenta, así mismo esta Institución educativa se encuentra ubicada en la calle Jorge Chávez 200, que pertenece al distrito de Tambogrande en la provincia de Piura.

Obtenida toda esta información se plantea la siguiente problemática actual:

¿Cuál es la relación calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018?

Por ende, se refiere en la presente investigación los siguientes objetivos:

- Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Determinar la categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Determinar el nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

- Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Además, se determina que el presente trabajo de investigación científica resulta importante no solo para establecer la relación entre calidad de vida y la Autoestima de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018 y determinar cómo perciben estos, ambos contextos. Sino que se pretende mencionar y corroborar si la calidad de vida está relacionada dentro del proceso de estructuración positiva de la autoestima en los estudiantes.

Así mismo esta investigación también ayudara a los estudiantes del nivel secundario de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018 a tomar conciencia de lo importante que es mantener una buena calidad de vida y el buen desarrollo de autoestima.

Además, la presente investigación científica también será de ayuda hacia la comunidad puesto que observando los resultados de esta investigación podemos desarrollar la prevención abarcando estos temas, como calidad de vida y autoestima en los alumnos, puesto a que de gran aporte para la comunidad siendo mejores personas con una buena calidad de vida y autoestima. Por ende, evidenciando estos resultados la institución educativa a la que se va a beneficiar puede crear estrategias para poder trabajar con sus alumnos en mejorar la calidad de vida y autoestima, Así pueda tener un cambio efectivo y con estas estrategias a utilizar sea de utilidad a (nivel inicial, primario y secundario) que dicha institución cuenta.

También, esta investigación puede servir de guía para estudiantes e investigadores, o profesionales que puedan hacer investigación sobre el tema de autoestima y las variables que se plantean, ya que se pueden utilizar para ver la importancia del nivel de autoestima y calidad de vida.

Finalmente se espera que esta investigación pueda beneficiar a muchos docentes, lectores e investigadores a conocer la relación que existe entre calidad de vida y la autoestima en los estudiantes de la mencionada población.

Así mismo la presente investigación es de tipo cuantitativo con un nivel descriptivo-correlacionar y diseño no experimental de corte transversal o Transeccional, además se emplearon los instrumentos de Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982) y el inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967).

Por otro lado, se obtuvo como resultado general un estadístico probatorio de Rho de Spearman de, 165 lo que significa que no existe relación significativa

entre autoestima y calidad de vida en estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018., así mismo se ubicaron en un nivel muy bajo de autoestima con un 40,4 %, una categoría de mala calidad de vida con un 90.5%, además existe relación muy significativa entre sub escala si mismo de autoestima y Calidad de Vida con un Rho de Spearman de 0,233**, también existe relación muy significativa entre sub escala social de autoestima y Calidad de Vida con un Rho de Spearman de ,307*, así mismo no existe relación significativa entre la sub escala Hogar de autoestima y Calidad de vida con un Rho de Spearman de -,050, por ultimo no existe relación significativa entre la sub escala Escuela de autoestima y Calidad de Vida con un Rho de Spearman es de -,141.

Concluyendo que no existe una relación significativa entre los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

En el capítulo I contiene la introducción, planteamiento del problema, caracterización del problema, enunciado, objetivos y justificación.

En el capítulo II se refiere a la revisión de la literatura, que abarca: los antecedentes internacionales, nacionales, locales, bases teóricas y marco conceptual.

En el capítulo III se presenta la formulación de la hipótesis

En el capítulo IV contiene la descripción de la Metodología que concierne al diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos utilizados, operacionalización de las variables, plan de análisis, principios éticos y matriz de consistencia.

En el capítulo V contiene los resultados y análisis en donde se hace la discusión en base a los resultados.

En el capítulo VI contiene las conclusiones.

Se concluye esta investigación con aspectos complementarios, referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

a) Antecedentes internacionales

Sánchez, C. (2016) La investigación realizada con el diseño descriptivo tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la autoestima que los adolescentes del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa con Orientación Ocupacional manejan y las conductas autodestructivas que se presente entre ellos. La primera variable se midió a través de la prueba Escala de Autoestima (EAE) la cual es un test que evalúa diferentes factores de la personalidad, en relación a áreas como energía y dinamismo, sociabilidad, tenacidad, ambición y confianza, reflexión y circunspección, optimismo, se pudo determinar que los adolescentes manejan un alto nivel de autoestima, así mismo para la segunda variable se utilizó una escala de likert la cual reflejó que la mayoría de los sujetos de estudio tienen un nivel medio de tendencia a conductas autodestructivas. De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la presente investigación se comprueba que existe una relación no significativa entre la autoestima y las conductas autodestructivas, la correlación lineal estadística hecha concluye que una variable no determina en mayor significación a la otra. Si bien la autoestima no es la causa principal de que un adolescente tenga tendencia a conductas autodestructivas, si muy importante en el desarrollo psicosocial de las personas, por ello es recomendable implementar programas para identificar y mejorar la autoestima de los adolescentes, pues se consideran una población muy vulnerable en esta área.

Pérez, A. (2015) El estudio de la Calidad de Vida de los adolescentes que residen en la ciudad de Caracas – Venezuela, se mide a través de las condiciones reales de vida percibidas, pensadas y sentidas por este individuo o comunidad, lo que se hace con ellas, es decir, si son consideradas necesarias para una buena vida (Michalos, 2007). Estas condiciones percibidas pueden ser estudiadas desde diversas líneas teóricas, como una fuerza psicológica importante que ayuda a facilitar la adaptación durante el desarrollo o su funcionamiento óptimo, capaz de moderar la relación entre los acontecimientos vitales estresantes y la externalización del comportamiento, mediante la conexión con el sentimiento de lo que les está pasando en ese momento. En la investigación se trabajó con una muestra de 801 estudiantes para el período académico 2012-2013, media de edad 15,90 y DE=0,95. La distribución estuvo conformada por 46.94% mujeres y 53.06 varones; de igual forma, el 48.69% estudiaba en colegios estatales y el 51.31% estudiaba en colegios privados. Se utilizó un estudio correlacional con diseño no experimental de corte transversal, utilizando dos instrumentos, el Well-being index (Cummins, 2001) y, la escala de satisfacción con la vida en el país (Tonon, 2009). Los resultados más destacados muestran una mayor satisfacción en los estudiantes de colegios estatales en comparación con los estudiantes de colegios privados en todos los indicadores considerados. Los indicadores con mayor satisfacción en la dimensión bienestar personal fueron la salud, y las creencias espirituales y religiosas, en la dimensión bienestar nacional fue la satisfacción con la posibilidad de hacer negocios, por el contrario, los de menor satisfacción, fueron la seguridad nacional (seguridad

en la vía pública) y la satisfacción con el gobierno; en relación con éste último indicador, se observó valores bajos también en la “satisfacción con las decisiones del gobierno para atender a las necesidades de la población” mostró el valor más bajo con respecto a los resultados que implican las acciones del gobierno. Estos dos últimos indicadores también mostraron correlación positiva con la variable “edad”.

Alejandro, N (2016) en su investigación titulada “Relación entre las competencias emocionales y el nivel de autoestima en adolescentes” la investigación tuvo como objetivo analizar la existencia de una relación entre las competencias emocionales y la autoestima en adolescentes que cursan estudios en la Escuela Secundaria Federal Urbana N° 3, de la ciudad de Uruapan, Mochoacán-México. La investigación se realizó a una población de 1100 alumnos de primero a tercer grado de 12 a 16 años de edad, pertenecientes a un sector económico medio bajo. Se utilizó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, y un estudio transversal. Se empleó la escala de Reuven Bar-On y el test de Coopermith de autoestima. Los resultados obtenidos de esta investigación se encuentran en un nivel bajo, lo cual demuestra que existe cierta independencia entre las variables.

b) Antecedentes Nacionales

Morales, R (2018) en su investigación titulada: relacion del nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de La Institucion Educativa Pública “Carlos De Montes De Oca Fernandez” Ayacucho 2018. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación del nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to grado de la Institución Educativa Pública “Carlos de Montes de oca Fernández” Ayacucho 2018. Se utilizó una metodología de enfoque cuantitativa, de tipo o nivel descriptivo correlacional, y un diseño no experimental de corte transversal, en donde la muestra estuvo conformada por 59 estudiante, se utilizó la escala de calidad de vida de Olson y Barnes 1982 y escala de autoestima de rosenberg, lo resultados indican que no se encuentra una correlación significativa en la autoestima y calidad de vida. Por otro lado, encontramos mayor cantidad de estudiantes en el género femenino, sin embargo, el género masculino predomina en el nivel de autoestima alta y en calidad de vida el género femenino.

Sánchez, S. (2016) El presente estudio se denominó: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la autoestima en los y las adolescentes de quinto grado de secundaria del distrito de El Agustino. Asimismo, compara los niveles de autoestima en los y las adolescentes de quinto grado de secundaria del distrito de El Agustino, teniendo en cuenta la variable sexo. El tipo de investigación fue descriptiva con diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 388 adolescentes (175 varones y 212 mujeres) de

quinto grado de secundaria de ocho instituciones educativas, cinco nacionales y tres particulares. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III).

Zapata, A. (2017) La presente investigación se denominó: Nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la institución educativa N° 093 - Efraín Arcaya Zevallos de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2017; tuvo como objetivo general identificar el nivel de autoestima de los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa N°093 – Efraín Arcaya Zevallos de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2017. Se utilizó un tipo de investigación cuantitativo, con un nivel descriptivo y un diseño no experimental, transversal. Se seleccionó aleatoriamente una muestra simple conformada por un total de 130 estudiantes del cuarto grado de secundaria, a los cuales a través de un consentimiento informado se les aplicó el inventario de autoestima forma escolar de Coopersmith 1967. Para el análisis y procesamiento de los datos se utilizó el programa de Microsoft Excel 2016, obteniéndose medidas descriptivas, como tablas de distribución de frecuencia, porcentuales y de contingencia. En los resultados obtenidos se concluyó que los estudiantes evaluados tienen un nivel de autoestima muy baja incluyendo las subescalas social, hogar y escuela.

c) Antecedentes Locales

Peña, L. (2018) El presente estudio se denominó: relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la I.E. “San Miguel Arcángel” San Miguel de El Faique -2018. Tiene como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la I.E. “San Miguel Arcángel” San Miguel de El Faique - 2018. El siguiente estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental transeccional o de corte transversal. Para ello se empleó y administró dos instrumentos; para la primera variable la Escala de calidad de vida de Olson & Barnes y para la segunda variable el Inventario de autoestima Forma Escolar de CooperSmith, teniendo como población muestral a 65 estudiantes de ambos sexos de cuarto grado de nivel secundario. Los datos fueron analizados mediante el coeficiente de correlación de Spearman obteniendo de esta manera los resultados tabulados y presentados en tablas y figuras. Donde se concluyó que la significancia es $P=0,732$ la cual es mayor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ es decir, se demuestra cuantitativamente que no existe relación entre ambas variables calidad de vida y autoestima, lo cual son variables independientes lo que quiere decir que si una aumenta o disminuye en sus niveles no afecta a la otra variable. De igual forma tenemos los resultados obtenidos en ambas variables el 41.5% de los estudiantes tienen una calidad de vida mala y el 64.6% de los estudiantes se ubican en nivel de autoestima promedio.

Yarleque, L. (2016) El presente estudio se denominó: Calidad de vida en los alumnos de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, La Legua - Piura 2016. Tuvo como objetivo general Identificar la Calidad de vida en los alumnos de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, La Legua-Piura, 2016. La metodología empleada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo usando un diseño de estudio no experimental de corte transeccional La población de la investigación está conformada por 152 estudiantes varones de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, La Legua - Piura 2016. La muestra estuvo conformada de 132 alumnos del primer a quinto grado del nivel secundario el tipo de muestreo fue no probabilístico, intencional, utilizando los criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó la escala de calidad de vida de Olson & Barnes. En los resultados obtenidos la calidad de vida en los alumnos presenta una mala calidad de vida, en la cual los alumnos perciben el ambiente donde se rodean como un lugar que no les brinda las condiciones, posibilidades necesarias para satisfacer sus necesidades de una manera adecuada.

Ramos, T. (2015) La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar el Nivel de autoestima en los estudiantes del Primero al Quinto grado de educación secundaria de la I.E. Mixta Leonor Cerna de Valdiviezo del Distrito 26 de Octubre -Piura 2015, haciendo uso de la investigación de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, no Experimental de corte transversal o transeccional, teniendo como población a los estudiantes de nivel primario y secundario de dicha institución educativa y cuya muestra la conformaron los

estudiantes del Primero al Quinto grado de educación secundaria; para ello se utilizó la técnica de cuestionario y se les aplicó el Inventario de autoestima en forma escolar Stanley Coopersmith obteniéndose como resultado que el Nivel de autoestima de los alumnos del Primero al Quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Mixta Leonor Cerna de Valdiviezo del Distrito 26 de Octubre 2015 es Promedio.

2.2. Bases teóricas de la investigación

A) Calidad de vida

Definiciones de calidad de vida

Según Olson & Barnes (1982) plantean que una característica común de los estudios de la calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros.

Para la autora Grimaldo, M (2003); La calidad de vida puede ser entendida como una medida compuesta por el bienestar, físico, mental y social, tal como lo percibe cada individuo y cada grupo; y de la felicidad, satisfacción y recompensa, lo cual significa comprender y analizar las experiencias subjetivas que los individuos que la integran tiene su existencia en dicha

sociedad. El concepto de calidad de vida cubre todos los aspectos de la vida tal y como son experimentados por los individuos; aspectos tales como: salud, matrimonio, familia, trabajo, vivencia, situación financiera, oportunidades educativas y sentido de pertenecer a ciertas instituciones.

Así mismo Velarde E. & Figueroa C. (2002) definen a la calidad de vida como un estado de bienestar donde perciben el nivel de influencia de los factores como por ejemplo el trabajo, el hogar, acceso a servicios públicos, comunicaciones, urbanización, criminalidad, contaminación del ambiente y otros factores que componen la sociedad y su entorno, que además influyen de una manera considerable sobre el proceso del desarrollo de una persona dentro de una sociedad u comunidad.

Además, Natalicio, J. (2003) propone que la calidad de vida es un término que implica un estado de sensación de bienestar en las áreas de salud psicofísica y socioeconómica, menciona que el objetivo de la calidad de vida es la satisfacción de las necesidades y demandas del individuo en cada etapa de su vida.

Por ultimo La Organización Mundial de la Salud (2010) definió la calidad de vida como, las percepciones del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas y estándares.

Factores de calidad de vida

Según Olson & Barnes (1982) mencionan que algunos factores que se desarrollan en torno al concepto son:

-Factor 1

(Hogar y Bienestar Económico):

Se aprecia el agrado a los bienes materiales que tiene el hogar para vivir a gusto, la capacidad económica para solventar los gastos de la familia y satisfacer necesidades básicas para el ser humano.

-Factor 2

(Amigos, vecindario y comunidad)

Se considera la relación que mantiene el individuo con su grupo de pares. Además, se considera las facilidades para realizar compras diarias, la seguridad que le brinda los lugares donde frecuenta y los espacios de recreación.

-Factor 3

(Vida familiar y familia extensa)

Se tiene en cuenta la relación de afecto con el grupo de apoyo primario, las responsabilidades de casa, la capacidad que tiene la familia para brindarle seguridad afectiva y apoyo emocional.

-Factor 4

(Educación y Ocio)

Se menciona que es la cantidad de tiempo libre que se tiene en disposición para realizar actividades deportivas y recreativas. Del mismo modo, los programas educativos que se usan para incentivar la educación.

-Factor 5

(Medios de comunicación)

Hace referencia a cuan satisfactorios son los programas televisivos, de radio y de internet revisando páginas educativas y no educativas.

-Factor 6

(Religión)

Es considerada la vida religiosa que sigue la familia, con qué frecuencia asisten a misa y el tiempo que le brindan a Dios.

-Factor 7

(Salud)

Este factor se refiere al nivel de salud en general de todos los miembros de la familia.

Tipos de calidad de vida

Según Gaviria, A(2009, Citado por Sánchez & Velasco,S;2017) refiere que los tipos de calidad de vida son:

a. Calidad de vida individual

Es el bienestar, felicidad y satisfacción de un individuo, que le otorga a esta cierta capacidad de actuación, funcionamiento o sensación positiva de su vida. Su realización es muy subjetiva, ya que se ve directamente influida por la personalidad y el entorno en el que vive y se desarrolla el individuo.

b. Calidad de vida grupal

Es un concepto relativo que depende de cada grupo social y de lo éste defina como su situación ideal de bienestar por su acceso a un conjunto de bienes y servicios, así como al ejercicio de sus derechos y al respeto de sus valores, tal como planeta blanco.

c. Calidad de vida social

Es “la capacidad que posee el grupo social ocupante de satisfacer sus necesidades con los recursos disponibles en un espacio natural dado. Abarca los elementos necesarios para alcanzar una vida humana decente”. Calidad de vida es un concepto relativo que depende de cada grupo social y de lo que éste defina como su situación ideal de bienestar.

d. Calidad de Vida y Medio Ambiente

Es necesario delinear patrones de vida en los que los medios y formas de producción y consumo tengan una repercusión mínima en el entorno, intentando, que este conserve en el tiempo la capacidad de restaurarse de la incidencia de factores antrópicos (los producidos por el hombre) y también naturales (resiliencia, o sea la capacidad de recuperación).

Características de la calidad de vida

Para Chávez, J (2014); las características de calidad de vida son las siguientes:

1. Concepto subjetivo: Cada ser humano tiene su concepto propio sobre la vida y sobre la calidad de vida, la felicidad.
2. Concepto holístico: La calidad de vida incluye todos los aspectos de la vida, repartidos en las tres dimensiones de la calidad de vida, según explica el modelo biopsicosocial. El ser humano es un todo.
3. Concepto dinámico: Dentro de cada persona, la calidad de vida cambia en periodos cortos de tiempo: unas veces somos más felices y otras menos.
4. Interdependencia: Los aspectos o dimensiones de la vida están interrelacionados, de tal manera que cuando una persona se encuentra mal físicamente o está enferma, le repercute en los aspectos afectivos o psicológicos y sociales.

Dimensiones de la Calidad de Vida

Cuando nos referimos a calidad de vida universalmente está ha tenido la capacidad para influir en muchos aspectos como en la vivencia diaria del individuo para el como para su ámbito social.

Con respecto a las dimensiones que la integran, éstas pueden cambiar inclusive de individuo a individuo dentro de un grupo cerrado y al mismo tiempo; no obstante; se puede llegar a un acuerdo con respecto de lo que pueden valer para ese grupo, en esa zona y tiempo, sin embargo, vivir bien y tener una vida de calidad es una aspiración de cualquier ser humano, en cualquier época y cultura. ¿Cómo saber si las necesidades están cubiertas sin caer en indicadores puramente objetivos? La respuesta está, como se ha podido ir vislumbrando, en la satisfacción percibida por las personas en sus diferentes dimensiones de vida; es decir, estar rodeado en un espacio de vida donde presenciamos la felicidad, el cariño y amor, es entonces cuando se puede mencionar realmente de un bienestar.

El modelo propuesto por Schalock (2002) indica 8 dimensiones que también integran una calidad de vida optima o dentro de lo normal, por ello son las siguientes: derechos, desarrollo personal, bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y bienestar material.

- Bienestar emocional: Esto indica sobre la seguridad que es individuo puede poseer, el nivel de felicidad, el ámbito espiritual, cero estreses, el auto concepto y el deleite consigo mismo, la habilidad de predicción de acontecimiento en su vida.
- Relaciones interpersonales: Dentro de esto podemos hablar de los lazos afectivos como la familia, también encontramos el intercambio de ideas, es decir la interacción, el afecto, la amistad. Los individuos logran serlo debido al nivel de interacción considerablemente significativa con su entorno, evidenciaremos la importancia de esta dimensión.
- Bienestar material: Refiere a los principales puntos centrales presentados, estos son: los derechos universales que el individuo posee desde que nace, el ámbito financiero, la protección, víveres o alimentación, trabajo, patrimonios, estatus social y económico.
- Desarrollo personal: Presenta puntos como la formación desde niño, habilidades sociales, realización personal y la superación, competitividad, capacidad para la resolución de problemas, facilitar la formación académica, instruir destrezas eficaces, brindar actividades profesionales y también no profesionales, impulsar el progreso de habilidades, facilitar actividades ventajosas y manipular tecnología.

- Bienestar físico: Estos indicadores son la buena alimentación, el nivel de bienestar es decir la salud, el transporte, ocio, cosas de la vida diaria. Las estrategias para mejorar son: conseguir el cuidado máximo de la salud, empezando por la nutrición eficaz, el transporte, aportar para una buena recreación y un tiempo de calidad significativo para el individuo, poniendo énfasis en el ajuste, nutrición, estilos de vida saludables y manejo del estrés.
- Autodeterminación: Los puntos o indicadores puntuales son: la libertad, votaciones, control personal, disposiciones personales, control automático, valores/metas individuales. Esto para poder realizar votaciones y poder elegir, proporcionar valor personal, la toma de decisiones, llegar a desarrollar las metas planteadas, ya que es importante potenciar nuestro crecimiento personal y un buen desarrollo individual.
- Inclusión social: Estos puntos son los siguientes: nivel socioeconómico, el nivel de aceptarnos, un ambiente de trabajo bueno, la interacción de la comunidad, funciones y roles, intención de voluntariado.

Contar con el apoyo necesario, crear ocupaciones y funciones de los roles y estilos de vida, crear ambientes sanos con normas y que sean funcionales, incrementar coyunturas para una mejor integración y colaboración en la sociedad.

No se trata tanto de acceder a entornos normalizados sino de construir entornos capaces de incluir en ellos a todas las personas independientemente de sus capacidades.

- Derechos: indican los principales puntos de esta dimensión que son: el secreto, la votación, la disposición a nuestros derechos y liberaciones conocidas en la sociedad en general y específicas protecciones que salvaguardan el hecho de presentar la condición de retardo mental, una apertura de caso u juicio gratuitamente justo, derechos pero también compromisos por parte de los individuos en general, por parte de la sociedad, fomentar las votaciones, disminuir vallas altas (y no solo las psicológicas sino también las físicas y las sociales), respetar la propiedad privada, impulsar las responsabilidades cívicas.

Por otro lado Gaspar (como se citó en Quintanar, 2010) Las dimensiones permiten definir de modo operativo el concepto de calidad de vida.

En general, cuando hablamos de calidad de vida en pacientes diabéticos y del funcionamiento social del sujeto, están relacionados con los síntomas de la enfermedad y/o tratamiento, la mayoría de expertos en este campo ven a la calidad de vida como una estructura multidimensional que incluye varias dimensiones claves, estas son:

- a. Dimensión física: Es la percepción del estado físico, de la capacidad de realizar las actividades cotidianas, lograr un buen físico (por ejemplo, pulmonar, cardiovascular, gastrointestinal) mantener una nutrición adecuada y una cantidad apropiada de grasa corporal, comprende también los síntomas producidos por la enfermedad, y los efectos adversos del tratamiento.

- b. Dimensión psicológica: Es la percepción que tiene el individuo de su estado cognitivo y afectivo; es la capacidad de controlar el estrés y expresar las emociones apropiadamente. Este bienestar emocional implica la capacidad de reconocer, aceptar y expresar los sentimientos, y de aceptar las propias limitaciones.

- c. Dimensión social: Es la percepción que tiene el individuo de su interacción con otras personas, se incluye el soporte social percibido, funcionamiento familiar, desempeño laboral, funcionamiento en la intimidad (sexualidad). Ganz en 1995, toma en cuenta las áreas en mención y así mismo señala que se pueden tener en consideración para la evaluación de la calidad de vida, otros aspectos como preocupaciones espirituales o existenciales y la satisfacción con la asistencia de salud como por ejemplo la relación personal-paciente.

B) Autoestima

Definición Etimológica de autoestima

Según Definiciona, (2014) nos indica que etimológicamente la palabra autoestima se encuentra formada por el prefijo griego “αυτος”, “autos”, que significa “por sí mismo” o, “hacia sí mismo”, adicionado a la palabra estima, que proviene de latín “aestimar”, que significa “valorar”, “apreciar”. Así, la autoestima no es otra cosa de la valoración o el aprecio hacia sí mismo.

Según la RAE lo define como la valoración generalmente positiva de sí mismo.

Definiciones de autoestima

Según Coopersmith (1967) lo define cómo la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo. Esta autoestima se expresa a través de una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado en el cual el individuo cree en sí mismo para ser capaz, productivo, importante y digno.

Para Rosemberg (citado por Steiner, 2005) la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa.

Así mismo Gonzales, I. & A López, A. (2001), lo definen como la estructura cognitiva de experiencia evaluativa real e ideal que el individuo hace de sí mismo, condicionada socialmente en su formación y expresión, lo cual implica una evaluación interna y externa del yo. Interna en cuanto al valor que le atribuimos a nuestro “yo” y externa se refiere al valor que creemos que otros no dan.

Por otro lado Montoya, M. & Sol, C. (2001), manifiesta que la autoestima puede ser escrita como la capacidad o actitud interna con que me relaciono conmigo mismo y lo que hace que me perciba dentro del mundo, de una forma positiva o bien con una orientación negativa, según el estado en el que se encuentre la persona.

También Álvarez, M. & López, A. (2001), propone que la autoestima es básicamente una evaluación que hacemos de nosotros mismos. Para llegar a una conclusión de lo que somos, generalmente tomamos en cuenta nuestras características y las revisamos a la luz de lo que nos gustaría ser. A partir de ahí decidimos cuán valiosas son las partes que nos integran y cuán valiosos somos.

Por ultimo lado Duclos, G., Bourffard, R. & Beauregard, L. (2005) la define como la representación afectiva que nos hacemos de nosotros mismos. Es un juicio positivo para con nosotros referido a nuestras cualidades y habilidades. Es también la capacidad de conservar en la memoria estas representaciones positivas, para poder utilizarlas haciendo frente a los desafíos, superando dificultades y viviendo en la esperanza.

Teoría de la autoestima según Coopersmith

Según Coopersmith (1969) citado por Nuñez, M. (2015) considera a la autoestima como la parte evaluativa y valorativa de nosotros mismos, constituida por el conjunto de creencias y actitudes de una persona sobre sí mismo, Coopersmith corrobora sus definiciones afirmando que la autoestima es como la evaluación que una persona realiza y mantiene comúnmente sobre sí mismo, se expresa a través de sus actitudes de aprobación y desaprobación, indicando el grado en que cada persona se considere capaz, significativa, competente y exitosa.

Añade además que no está sujeta a cambios transitorios, sino más bien es estable al tiempo aceptando que en determinados momentos se dan ciertos cambios, expresado en las actitudes que toma sobre sí mismo”.

El concepto de la autoestima utilizado por Coopersmith, se centra en las perspectivas de la autoestima a nivel general, más que sobre cambios específicos o transitorios en la evaluación que realiza el individuo.

Sin pesar de no considerarlos en su estudio, acepta el hecho que individualmente hay cambios momentáneos, situaciones y límites. Su investigación se centra en el estado general, dominante de autoestima referido por y para el individuo.

Del mismo modo el autor Coopersmith manifiesta que cuando el individuo se da cuenta que es una identidad separada, existiendo totalmente a parte de su medio ambiente se origina el establecimiento de sí mismo.

El establecimiento de sí mismo da origen a la formulación del concepto de sí mismo.

Este concepto está determinado por las interacciones sociales y las experiencias de éste. A través de las relaciones con sus familias y coetáneos, el niño aprende lo que puede o no hacer.

Estas relaciones proporcionan una idea de cómo el niño tiende a percibirse a sí mismo.

Una vez que el individuo ha establecido el concepto de sí mismo, a través de las experiencias del proceso o abstracción estará listo para determinar si está o no satisfecho con lo que ve de sí mismo.

Además Coopersmith menciona que para realizar una abstracción sobre sí mismo se debe descubrir, explotar y desarrollar sobre sí mismo, de manera que cada persona se conozca y utilice sus capacidades.

Se trata de una abstracción que establecemos referida a nuestros atributos, capacidades y actividades. Se representa por el símbolo de “mi mismo” y si es la idea que tiene la persona sobre sí mismo, por sí mismo, es la representación de uno mismo.

Los niños pequeños aún no han desarrollado su capacidad de abstracción y simbolización. Las abstracciones que tienden a formarse sobre sí mismo son vagas, simples y fortuitas.

Su idea de sí mismo como un objeto es fragmentada y probablemente estará asociada con algunas partes de su cuerpo, con información y experiencia adicional.

Con la evolución, la capacidad de abstracción, la representación simbólica del niño es más completa y precisa.

Para Coopersmith la abstracción se forma y elabora sobre la base de intercambios sociales, reacciones del individuo hacia sí mismo, su habilidad para resolver problemas relacionados a su desarrollo y en base a su capacidad para enfrentar situaciones de la vida diaria, cubriendo mayores atributos y experiencias tornándose al mismo tiempo más selectivo de tal manera que aspectos de estas experiencias son asumidos como referidos directamente a sí mismo.

Sub-escalas de autoestima

Coopersmith (1967), menciona las 4 sub-escalas que además considera en su inventario:

- Sub-escala Sí mismo:

Los Niveles Altos indican valoración de sí mismo y mayores aspiraciones, estabilidad, confianza, buenas habilidades y atributos personales. Poseen consideración de sí mismo en comparación a otros, y deseos de mejorar. Habilidad para construir defensas hacia la crítica y designación de hechos, opiniones, valores y orientaciones favorables respecto de sí mismo, además mantienen actitudes positivas.

Los niveles bajos reflejan sentimientos adversos hacia sí mismo, actitudes desfavorables, comparando; y no se sienten importantes, inestabilidad y contradicciones. Mantiene constantemente actitudes negativas hacia sí mismo.

Un nivel promedio, revela, 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.

- Sub-escala Social-Pares:

Cuanto mayor el nivel, el individuo posee mayores dotes y habilidades en las relaciones con amigos y colaboradores, así como relaciones con extraños en diferentes marcos sociales.

La aceptación social está muy combinada. Se perciben a sí mismos como significativamente más populares. Establecen expectativas sociales de aprobación y receptividad por parte de otras personas. Mantiene mayor seguridad y mérito personal en las relaciones interpersonales.

Cuanto más bajo el nivel, el individuo es más propenso a tener simpatía por alguien que lo acepta, experimenta dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación, espera la convalidación social de su propia visión adversa de sí mismo, tiene pocas esperanzas de encontrar aprobación y por esta razón tiene una necesidad particular de recibirla. En un nivel promedio, tiene buena probabilidad de lograr una, adaptación social normal.

- Sub-escala hogar:

Los niveles altos revelan buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se siente más considerado y respetado, poseen mayor independencia, comparten ciertas pautas de valores y sistemas de aspiraciones con la familia, poseen concepciones propias acerca de lo que está bien o mal dentro del marco familiar.

Los niveles bajos reflejan cualidades y habilidades negativas hacia las relaciones íntimas con la familia, se consideran incomprendidos y existe mayor dependencia.

Se toman irritables, fríos, sarcásticos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar. Expresan una actitud de auto-desprecio y resentimiento. En un nivel promedio, probablemente mantienen características de los niveles alto y bajo.

- Sub-escala Escuela:

Los niveles altos significan que el individuo afronta adecuadamente las principales tareas en la escuela, así mismo poseen buena capacidad para aprender, las áreas de conocimiento especiales y formación particular.

Trabajan más a gusto en forma individual como grupal, alcanzan rendimientos académicos mayores de lo esperado, son más realistas en la evaluación de sus propios resultados de logros y no se dan por vencidos fácilmente si algo les sale mal, son competitivos.

En los niveles bajos hay falta de interés hacia las tareas escolares, no trabajan a gusto tanto en forma individual como grupal, no obedecen a ciertas reglas o normas tan escrupulosamente como los de nivel alto.

Alcanzan rendimientos muy por debajo de lo esperado, se dan por vencidos fácilmente cuando algo le sale mal y no son competitivos.

En un nivel promedio, en tiempos normales mantienen características de los niveles altos, pero en tiempos de crisis poseen actitudes de los niveles bajos.

Dimensiones de la Autoestima

Según Coopersmith (1996), señala que los individuos presentan diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales.

Por ello, la autoestima presenta áreas dimensionales que caracterizan su amplitud y radio de acción. Entre ellas incluye las siguientes:

1. Autoestima Personal: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad e implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

2. Autoestima en el área académica: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí misma en relación con su desempeño en el ámbito escolar, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando u juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

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

4. Autoestima en el área social: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

Por otro lado para Neva Milicid, citado por Sparisci, V. (2013) dimensionar la autoestima tiene que ver con valorar por separado cada ámbito que forma una persona humana: su sector físico corporal, su parte afectiva emocional, su fracción académica – escolar. Por lo consiguiente presenta cinco dimensiones:

- a) **Dimensión Física:** Es la valoración que hace el niño de todo lo que tiene que ver con su físico. Incluye también, en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, al sentirse armoniosa y coordinada.

- b) **Dimensión Social:** Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia

y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

- c) **Dimensión Afectiva:** Es la capacidad de sentir, expresión de sus sentimientos, sensaciones, temores y de establecer vínculos afectivos reconocidos como valiosos entre amigos, familiares. Lo que refuerza el afronte a situaciones.

- d) **Dimensión Académica:** Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su desempeño en el ámbito escolar, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad e implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

- e) **Dimensión Ética:** Se relaciona con el hecho de sentirse una persona buena y confiable o, por el contrario, malo o poco confiable. También incluye atributos como sentirse responsable o irresponsable, trabajador o flojo. La dimensión ética depende de la forma en que el niño interioriza los valores y las normas, y de cómo se ha sentido frente a los adultos cuando las ha cuestionado o ha sido sancionado.

Características de la Autoestima

De acuerdo a las características de la autoestima Coopersmith (1996), menciona que existen diversas características de la autoestima, entre las cuales incluye que es relativamente estable en el tiempo. Esta característica incluye que la autoestima es susceptible de variar, pero esta variación no es

fácil, dado que la misma es el resultado de la experiencia, por lo cual sólo otras experiencias pueden lograr cambiar la autoestima.

Además, sustenta que la autoestima puede variar de acuerdo al sexo, la edad y otras condiciones que definen el rol sexual.

De esta manera, un individuo puede manifestar una autoestima en relación con sus factores específicos.

De lo anteriormente mencionado se desprende la segunda característica de la autoestima que es su individualidad. Dado que la autoestima está vinculada a factores subjetivos, ésta es la resultante de las experiencias individuales de cada individuo, el cual es diferente a otros en toda su magnitud y expresión.

La autoevaluación implícita en el reporte de la autoestima exige que el sujeto examine su rendimiento, sus capacidades y atributos, de acuerdo con estándares y valores personales, llegando a la decisión de su propia valía. Este autor agrega que otra característica de la autoestima es que no es requisito indispensable que el individuo tenga consciencia de sus actitudes hacia sí mismo, pues igualmente las expresará a través de su voz, postura o gestos, y en definitiva, al sugerirle que aporte información sobre sí mismo, tenderá a evaluarse considerando las apreciaciones que tiene elaboradas sobre su persona. (Coopersmith, 1996).

En cuanto a la reacción al comportamiento, señalan que la autoestima es el lenguaje que comparte el individuo, acerca de sí mismo y permite asumir un comportamiento determinado sea o no conflictivo.

Finalmente, en referencia al conocimiento de los sentimientos, agregan que la autoestima valida las experiencias del individuo y los hace sentir de un

modo u otro, específico y diferenciado de los demás individuos. Para efectos de ese estudio, se considera la autoestima desde la perspectiva de los niveles formulados por Coopersmith (1996), pues sirven de referencia de apoyo para la evaluación de la misma.

Formación de la Autoestima

De acuerdo a Zuluaga, M. (2014), la autoestima de forma desde la gestación, el niño comienza a formar su autoestima y depende en su mayoría de la actitud e incluso de las palabras que sus padres o quienes les rodean tengan con el niño; el bebé puede captar aún desde su gestación y en la etapa de recién nacido los sentimientos que hacia él se expresen ya sean de aprobación o rechazo; e incluso es capaz de percibir el amor o ansiedad de parte de su madre y el cariño o el temor del padre.

Además de acuerdo a Craig (1998) refiere que la autoestima se forja: cuando la madre sale embarazada, es decir; se encuentra en calidad de gestante, por eso se inicia cuando el niño se forma en el vientre, durante la etapa prenatal y en el periodo posterior al alumbramiento del bebé, más o menos a los 5 años de edad, el cual asimilará y aprenderá, de acorde con las cosas que va captando a su alrededor, si es idóneo para lograr sus metas y ser feliz, o tal vez si deba pensar en ser una persona común como los demás y el resto de la sociedad en la que se desarrollará probablemente un sentimiento rencoroso y realizando acciones que no igualen a su real capacidad.

Así mismo, Ramírez (2005) refiere que la autoestima es un transcurso que empieza desde que el bebé nace, cuando el niño comienza a ser autónomo y a ser consciente de su fisiología; es decir, de su propio cuerpo como algo único y diferencia de los demás.

Comienza a captar sensaciones fisiológicas originarias desde la parte más interna de su organismo, además a percibir el fracaso, y las necesidades no satisfechas. De modo que el infante va aumentando el creciendo la capacidad de expresión, jugando un papel muy significativo en la estabilidad de la identidad.

De a poco el niño se va estimulando y a condicionarse, entonces aprende a que un sonido se relaciona con su cuerpo y consigo mismo, ya que al oír repetidamente su nombre, el pequeño comienza a reconocerse y pensar que es único y diferente a todos los de su entorno.

Por otro lado, Haeussler y Milicic (1996) indica que la importancia de autoestima en el ámbito educativo suma un rol fundamental en el cuál refiere que tiene que ver demasiado en rendimiento académico con la motivación, con el proceso de un buen desarrollo de la personalidad, con las relaciones interpersonales, y el acercamiento emocional y afectivo de niño con el mismo. Si el infante forja una equilibrada autoestima, sentirá un impulso de competencia, esto le dará la capacidad de confrontar retos educativos con un nivel alto de seguridad y destreza, no va a sentirse vencido ni encogido cuando necesite de una ayuda, ya que el individuo reconociendo su propia valoración le será más sencillo mirar el valor de los demás a su alrededor.

Es comprometido, establece una buena comunicación y tiene la capacidad de forjar buenas relaciones con su entorno.

Así mismo es importante que los docentes y los progenitores, por su gran significancia que tiene para con sus niños, asuman y tomen un papel importante en el correcto desarrollo de una autoestima equilibrada y positiva, además de tomar cuidado sobre los resultados emocionales que tienen la aceptación y el rechazo.

Entonces si el infante identifica que el docente es bueno, amable, agradable, generoso y valora mucho a sus estudiantes, va a buscar la manera de también poder entablar las mismas relaciones interpersonales.

Si de manera contraria se evidencia y capta acciones distantes, desaprobación o reproches al relacionarse, interiorizará de manera inmediata este tipo de accionar.

Además, refiere que se ha hallado relación entre la autoestima de los estudiantes y la autoestima de los docentes.

Se habla que los docentes con una sólida autoestima son mucho más reforzadores, brindan protección y seguridad a sus estudiantes, están más complacidos con su rendimiento escolar, producirán un buen clima afectivo más positivo. Estos docentes por lo contrario si presentan una baja autoestima, son más flexibles a perder la autoridad en aula, por ende, utilizan una disciplina mucho más violenta sus estudiantes con poco creativos, carecen de capacidad para trabajar solos, siempre tienen que ayudarlos, son mucho más rígidos y susceptibles.

Tipos de Autoestima

Según Valencia, C (2014), nos dice que las personas tenemos tres tipos de autoestima.

1. **Baja autoestima:** Estas personas no se valoran a sí mismos y no creen en sus capacidades. Esta inseguridad la transmiten en todas las situaciones. Especialmente el miedo al fracaso.

Son personas que se sienten infelices. Las personas que padecen de baja autoestima generalmente se sienten eufóricas cuando les va bien, pero cuando les va mal se sienten terrible. Entre otras características encontramos que son indecisos porque no creen en sí mismos.

2. **Alta autoestima o autoestima saludable:** Estas personas se aceptan y valoran a sí mismas. También este tipo de autoestima es conocido como autoestima positiva. Estas personas se sienten satisfechas con su vida. Esto no significa que no tienen que enfrentarse con problemas, significa que la confianza que sienten en sí mismo y el coraje les permiten enfrentarlos de manera más fácil por así decirlo.

Las personas con este tipo de autoestima creen en sí mismo y confían en ellos mismos. Esto no significa que son arrogantes, o que se sienten que son mejores que los demás.

Simplemente tienen la seguridad necesaria que para evitar que las circunstancias negativas los depriman y saquen de su armonía. Sin embargo, estas personas algunas veces se salen de su armonía.

No pueden mantener constantemente una alta autoestima. Esto sucede porque en el fondo tienen una actitud negativa, agresiva o pasiva para aceptar los puntos de vista de los demás.

3. **Autoestima inflada:** Las personas con una autoestima inflada piensan que son mejores que los demás y no los entienden. Por lo tanto, no pueden mantener relaciones afectuosas y saludables.

Su competitividad está siempre presente y siempre quieren estar en la cima. Para estas personas la felicidad significa lograr el éxito, pero la realidad es que nunca logran la felicidad con esta actitud.

Las personas con una autoestima inflada no escuchan a las demás personas y no corrigen sus errores. Continuamente se la pasan echando la culpa a los demás.

Subestiman a las demás personas manteniendo hostilidad hacia ellos, en el fondo ven a los demás como una competición a ver quién es mejor.

Por otro lado, Enciclopedia de Clasificaciones (2017), indica que existe una percepción de tipo evaluativa formada por el individuo y dirigida hacia él, como:

- a) **Autoestima positiva o alta:** Esta clase de autoestima está fundada de acuerdo a dos sentimientos de la persona para con sí misma: la capacidad y el valor. Los individuos con un autoestima positiva poseen un conjunto de técnicas internas e interpersonales que los hace enfrentarse de manera positiva a los retos que deba enfrentar.

Tienden a adoptar una actitud de respeto no sólo con ellos mismos sino con el resto. Por otro lado, en un sujeto con una autoestima alta existen menos probabilidades de autocrítica, en relación con las personas que poseen otro tipo de autoestimas.

- b) **Autoestima media o relativa:** El individuo que presenta una autoestima media se caracteriza por disponer de un grado aceptable de confianza en sí mismo. Sin embargo, la misma puede disminuir de un momento a otro, como producto de la opinión del resto. Es decir, esta clase de personas se presentan seguros frente a los demás aunque internamente no lo son.

De esta manera, su actitud oscila entre momentos de autoestima elevada (como consecuencia del apoyo externo) y períodos de baja autoestima (producto de alguna crítica).

- c) **Autoestima baja:** Este término alude a aquellas personas en las que prima un sentimiento de inseguridad e incapacidad con respecto a sí misma.

Carecen de dos elementos fundamentales como son la competencia por un lado y el valor, el merecimiento, por el otro.

Existe una mayor predisposición al fracaso debido a que se concentran en los inconvenientes y los obstáculos que en las soluciones.

Así, un individuo con baja autoestima se presentará como víctima frente a sí mismo y frente a los demás, evadiendo toda posibilidad de éxito de manera voluntaria.

Componentes de la Autoestima

Según Alcántara (1993), la Autoestima tiene tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo o conductual. Estos tres componentes están íntimamente correlacionados, de manera que una alteración en uno de ellos comporta una alteración en los otros.

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

a) Componente Cognitivo: Nos indica idea, opinión, creencias, percepción y procesamiento de la información. Nos referimos al autoconcepto definido como opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre su conducta.

El autoconcepto ocupa un lugar privilegiado en la génesis, crecimiento y consolidación de la autoestima.

b) Componente Afectivo: El elemento afectivo es una dimensión que conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros. Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo; es admiración ante la propia valía.

Es gozo y deleite de la grandeza y excelencia enraizada en nosotros mismos, o dolor y tristeza ante miserias y debilidades; es un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales. Es la respuesta de nuestra sensibilidad y emotividad ante los valores y contravalores que advertimos dentro de nosotros mismos.

Se puede formular “mayor carga afectiva, mayor potencia de nuestra autoestima.

c) Componente Conductual: El elemento conductual de la autoestima significa tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente.

Es el proceso final de toda dinámica interna. Es la autoafirmación dirigida hacia el propio Yo y en busca de la consideración y reconocimiento por parte de los demás. El esfuerzo por alcanzar una fama, honor y respeto ante los demás y de nosotros mismos.

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

Importancia de la autoestima

El autoconcepto y la autoestima juegan un importante papel en la vida de las personas. Tener un autoconcepto y una autoestima positivos es de la mayor importancia para la vida personal, profesional y social.

El autoconcepto favorece el sentido de la propia identidad, constituye un marco de referencia desde el que interpretar la realidad externa y las propias

experiencias, influye en el rendimiento, condiciona las expectativas y la motivación y contribuye a la salud y equilibrio psíquicos.

Gloria Marsellach Umbert, en su artículo "La autoestima", marca las pautas para que la persona sea el mejor amigo de sí mismo. Para ello debe concederse:

- a) **Aceptación:** hay que identificar y aceptar nuestras cualidades y defectos.
- b) **Ayuda:** debemos planear objetivos realistas.
- c) **Tiempo:** hay que sacar tiempo regularmente para estar solos con nuestros pensamientos y sentimientos. Debemos aprender a disfrutar de nuestra propia compañía.
- d) **Credibilidad:** prestemos atención a nuestros pensamientos y sentimientos. Hagamos aquello que nos hace sentir felices y satisfechos.
- e) **Ánimos:** tomemos una actitud de "puedo hacerlo".
- f) **Respeto:** no tratemos de ser alguien más. Hay que estar orgullosos de ser quien somos.
- g) **Aprecio:** hay que premiarse por los logros, los pequeños y los grandes. Recordemos que las experiencias son únicamente nuestras. ¡Disfrutémoslas!
- h) **Amor:** aprendamos a querer a la persona tan única que somos. Aceptemos nuestros éxitos y fallos.

Los cuatro aspectos de la Autoestima

Según Coopersmith (1967) concluyó que las personas basaban la imagen de sí mismas en cuatro criterios:

- 1. Significación.-** El grado en que sienten los estudiantes que son amados y aceptados, por aquellos que son importantes para ellos.
- 2. Competencia.-** Capacidad para desarrollar tareas que consideran importantes.
- 3. Virtud.-** Consecución de valores morales y éticos.
- 4. Poder.-** Grado en que puede influir en su vida y en los demás.

C) Adolescencia

Definición etimológica de adolescencia

Según Castellano A & Márcico, C. (1995) indica que viene del participio presente del verbo latino *adolescere*, compuesto de *ad*, que indica 'dirección hacia', más la forma incoactiva del ya mencionado *alere* (cf. § 20): *alescere*. 'Adolescente', entonces, es 'el que comienza a ser alimentado', 'el que recibe los primeros alimentos', y, en consecuencia, crece.

El verbo latino *adolescere*, precisamente, significa, en su sentido fuerte, 'crecer'. Así, 'el que ha crecido', es el 'adulto', de *adultus*, forma del participio pasado de ese mismo verbo.

Definición de adolescencia

De acuerdo a las definiciones de adolescencia tenemos lo que nos señala La Organización Mundial de la Salud (1995), quien explica que la adolescencia es "Una etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana de 12 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años.

En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto físico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas: femeninas y masculinas). Cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo".

Según Papalia, D. (2008) citado por Paz, F. (2012) La adolescencia es un periodo de transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta. Por lo general, se considera que comienza alrededor de los 12 o 13 años y termina hacia los 19 o 20.

Sin embargo, su base física ha comenzado mucho antes, y sus ramificaciones psicológicas pueden perdurar hasta mucho después. Sus procesos de pensamiento no sólo afectan su razonamiento moral sino también su educación y las metas de su carrera.

Asimismo, el autor Stanley, H (1904), define a la adolescencia como el periodo de “tormenta y estrés”, así también, manifiesta que “los cambios físicos ocurridos durante la adolescencia producen de igual forma cambios psicológicos.

En su intento de adaptarse a estos cambios, el joven, procura vincularse a su grupo de pares, en donde siente seguridad y comprensión al compartir con personas que atraviesan por circunstancias similares”.

Etapas de la adolescencia

Según Ponce, M (2015) refiere 3 etapas:

- Adolescencia temprana: 10 a 13 años.
- Adolescencia media: 14 a 16 años.
- Adolescencia tardía: 17 a 19 años.

Adolescencia temprana: 10 a 13 años

- a. Pubertad: crecimiento rápido, caracteres sexuales secundarios, capacidad reproductiva.
- b. Adaptación al cuerpo nuevo. Imagen corporal.
- c. Comienza la separación de la familia.
- d. Interacción con pares del mismo sexo.
- e. Atracción por sexo opuesto: primeros enamoramientos.
- f. Familia: ambivalencia (afecto y rechazo; dependencia y autonomía), primeros conflictos y peleas, rebeldía y obstinación.
- g. Impulsividad
- h. Cambios de humor
- i. Pensamiento concreto aún.

Adolescencia media: 14 a 16 años

- a. Se completan cambios puberales.
- b. Intensa preocupación por la apariencia física.
- c. Búsqueda de la propia identidad: diferente a la del adulto (lenguaje, ropa).
- d. Aumenta distanciamiento con la familia.
- e. Grupo de amigos: mixtos. Amistad con mayor intimidad y grupos de pertenencia (positivos o negativos).
- f. Proceso de Identidad de la personalidad y definición de la orientación sexual.
- g. Primeros enamoramientos.
- h. Aparición de conductas nuevas.
- i. Fluctuaciones emocionales extremas.

- j. Mayores conflictos con los padres y otros adultos: “caída de los ídolos”.
- k. Cuestionamiento de las conductas y valores.
- l. Hipercríticos de los adultos.
- m. Pensamiento más abstracto e hipotético deductivo.
- n. Desarrollo cognitivo: aumenta la capacidad de razonamiento y las exigencias escolares.
- o. Aparición de las conductas de riesgo.
- p. Egocentrismo.
- q. Necesidad de mayor autonomía: Distanciamiento (libertad) vs. Acompañamiento (límites y contención).

Adolescencia tardía: 17 a 19 años

- a. Maduración biológica completa.
- b. Aceptación de la imagen corporal.
- c. Consolidación de la identidad: ¿quién soy? ¿qué haré con mi vida?
- d. Definición de la vocación y lo necesario para lograrlo.
- e. Relaciones de pareja más estables.
- f. Mayor capacidad de intimar en sus relaciones interpersonales: relaciones más maduras, los amigos influyen menos.
- g. Identidad sexual estructurada.
- h. Nivel de pensamiento adulto.
- i. Familia: vuelven relaciones con los padres más cercanas, menos conflictos.
- j. Formación escala de valores propios, desarrollo moral consolidado.

Desarrollo físicos

La pubertad se define como los cambios biológicos de la adolescencia. Aproximadamente en la adolescencia media, si no antes, se completa la mayor parte del crecimiento fisiológico de los jóvenes; ya tienen o casi alcanzaron su estatura y peso de adultos y ahora cuentan con la capacidad física de tener bebés.

Desarrollo intelectual

La mayoría de los niños y niñas entran a la adolescencia todavía percibiendo el mundo a su alrededor en términos concretos: Las cosas son correctas o no, maravillosas o terribles.

Raras veces ven más allá del presente, lo que explica la incapacidad de los adolescentes jóvenes de considerar las consecuencias que sus acciones tendrán a largo plazo.

Al final de la adolescencia, muchos jóvenes han llegado a apreciar las sutilezas de las situaciones e ideas y a proyectarse hacia el futuro. Su capacidad de resolver problemas complejos y sentir lo que los demás piensan se ha agudizado considerablemente.

Pero debido a que todavía no tienen experiencia en la vida, hasta los adolescentes mayores aplican estas destrezas que recién encontraron de manera errática y por lo tanto, pueden actuar sin pensar.

Desarrollo emocional

Los púberos presentan un principal motivo que los impulsa a existir (aparte de dormir sábados y domingos y hacer el congelador), sería confirmar su autonomía y independencia. Por ende, ellos solo se exigen inconscientemente tomar cierta distancia con sus progenitores es decir sus padres.

El proceso hacia la independencia puede ocasionar muchas cosas como una disminución de aprecio afectivo, suelen compartir mucho más tiempo con sus amistades, comportamiento inadecuado, traspasar los límites y así se puede continuar con sus demás acciones.

Sin embargo, pese a que son adolescente en muchas oportunidades se sienten confundidos sobre si ser autónomos e independientes y abandonar el hogar. Tienden a caer a una indecisión queriendo llamar su atención, únicamente para retroceder al mismo punto.

Desarrollo Social

El proceso del crecimiento de un niño se inicia principalmente dentro del entorno familiar.

Los adolescentes son como una piedra que cae al agua, puesto a que su ámbito social trasciende hacia el entorno donde su principal finalidad es establecer amistades del sexo opuesto y del mismo sexo, distintos grupos sociales, distintas razas étnicas y otras personas adultas como un docente, un entrenador de futbol favorito.

Por último, los adolescentes desarrollan una capacidad de atracción y de enamoramiento, donde establecen una relación amorosa.

Autoestima y la adolescencia

Morales, R (2018) refiere que la adolescencia temprana se ha considerado, en particular, un periodo especialmente relevante para la formación de la autoestima, en la cual los individuos se muestran vulnerables a experimentar una disminución en la misma.

Esta etapa se caracteriza por la experiencia de acontecimientos novedosos y a veces estresantes que suponen un desafío para la visión que los adolescentes tienen de sí mismos y su estabilidad emocional.

Así, los jóvenes de estas edades manifiestan, con frecuencia, no sólo una disminución sino también fuertes fluctuaciones en sus niveles de autoestima, las cuáles tienden a disminuir conforme avanza la adolescencia y se alcanza la edad.

La disminución como las fluctuaciones en autoestima global que se producen en la adolescencia temprana se encuentra conectadas con experiencias negativas significativas como las dificultades académicas o la pérdida de apoyo por parte de los iguales.

Así mismo Morales señala los adolescentes con una autoestima inferior son a su vez más vulnerables al impacto de los acontecimientos cotidianos que los que presentan una mayor autoestima.

Sin embargo, los adolescentes sufrirán más dificultades en su conducta futura cuanto más breves y rápidas sean las fluctuaciones en autoestima incluso independientemente de su nivel medio de autoestima a lo largo del tiempo.

La inestabilidad de la autoestima refleja las fluctuaciones que se producen como consecuencia de experimentar éxitos o fracasos ante los que los jóvenes

son vulnerables, es decir, que ocurren en circunstancias que son relevantes para su autoestima.

En particular, las fluctuaciones en los éxitos y fracasos que más frecuentemente ocasionan inestabilidad en la autoestima se producen en aquellas áreas en que los jóvenes perciben implicadas sus propias competencias, es decir, en las que son sus propias habilidades las que les llevan a satisfacer sus contingencias de autovalía.

La autoestima es un factor crítico que afecta al ajuste psicológico y social. Así, niveles bajos en la autoestima o autoconcepto de los jóvenes se han asociado con una serie de síntomas psicopatológicos; entre otros, con reacciones de ansiedad, síntomas depresivos, desesperanza y tendencias suicidas.

Por otro lado según Mejía, Pastrana y Mejía (2011) citado por Morales(2018) señala “Influye en el adolescente, en sus sentimientos, pensamiento, aprendizaje y creatividad, en sus valores, comportamiento y relaciones con su familia y la sociedad, en cómo se considera a sí mismo en todos los pensamientos, sentimiento y actos” .Así mismo, los autores señalan que la autoestima es activa, sujeta a diversas modificaciones, las que se dan como resultado de las experiencias en que las personas están expuestas a sus propias interacciones con los demás; y la adolescencia es una etapa caracterizada por importantes y distintos cambios. Por lo que es esperable que la autoestima se modifique.

Adolescentes y padres

Según Papalia (2009) manifiesta que los adolescentes sienten la tensión entre la dependencia en sus padres y la necesidad de alejarse, es frecuente que los padres también experimenten sentimientos encontrados.

Quieren que sus hijos sean independientes, pero se les dificulta dejarlos ir. Los padres tienen que caminar una línea muy fina entre darles suficiente independencia a los adolescentes y protegerlos de lapsos inmaduros de juicio. Estas tensiones pueden conducir a conflictos familiares y los estilos de crianza infantil pueden influir la manera en que se presentan y sus resultados.

La supervisión parental efectiva depende de lo mucho que los adolescentes les dejan saber a sus padres acerca de sus vidas cotidianas, y esto puede depender del ambiente que los padres establezcan.

Asimismo, como en el caso de los niños más pequeños, las relaciones de los adolescentes con sus progenitores se ven afectadas por la situación vital de estos últimos: su trabajo, su situación matrimonial y su nivel socioeconómico.

III. HIPÓTESIS

a) Hipótesis general

H1: Existe relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018.

H0: No existe relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018.

b) Hipótesis específicas

- La categoría de calidad de vida en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida.
- El nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018, es de nivel modo bajo.
- Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.
- Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

- Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

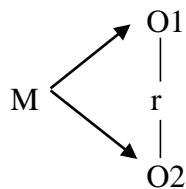
IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

En la presente investigación del diseño es, no experimental de corte transversal o Transeccional.

No experimental por que la investigación se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

Transversal porque recopilan datos en un solo momento y en un tiempo único (Hernández, Fernández & Batista 2010).



Donde:

Muestra

Autoestima

Calidad de vida

Relación entre las dos Variables

M: Estudiantes de cuarto grado de secundaria

O_x: Calidad de vida

O_y: Medición de Autoestima

r: Relación entre las dos Variables

4.2. Población y muestra

La población muestral está conformada por 42 estudiantes de cuarto grado de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Definición conceptual

a) Calidad de vida

Según Olson & Barnes (1982) plantean que una característica común de los estudios de la calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros.

b) Autoestima

Según Coopersmith (1990) lo define cómo la aceptación e interés que el individuo recibe de las personas significativas de su vida, tanto como su historia de éxito, el status y la posición que el individuo tiene en el mundo. Sobre todo, la autoestima requiere de establecer una sensación de identidad reforzada por las opiniones de los demás y por una constante autoevaluación.

Definición operacional

a) Calidad de vida

Se asume la medida a partir de las definiciones y la corrección de la Escala de calidad de vida de Olson y Barnes según los factores que conforman la escala: Hogar y bienestar económico. Las condiciones de su hogar donde reside, las responsabilidades que tenga en casa, las cosas que pueda comprar y el dinero que gaste en ello. Amigos, vecindario y comunidad. Las situaciones que comparte con sus amigos, la facilidad para realizar compras en su barrio, lugares de recreación para que se pasen momentos de diversión en familia. Vida, Familiar y familia extensa. Se medirá con respecto al trato que tenga de su familia, hermanos y otros miembros de la familia. Educación y ocio. Se refiere a si el rendimiento en su escuela es el adecuado, el tiempo libre que tenga y como lo usa a diario. Medios de comunicación. El tiempo que la familia pasa viendo televisión, si los programas son los adecuados para su familia, el cine y los periódicos actuales son de la calidad que se espera. Religión. La religión que sigue su familia y su barrio, los estilos de vida que tienen por esta religión. Salud. La salud física y mental de cada uno de los miembros.

Normas para los Puntajes Totales de la Escala de Calidad de Vida

Puntaje Directo	Puntajes T estandarizado Muestra Total	Puntajes T Varones	Puntajes T Mujeres	Puntajes T Nivel Socio Económico Medio	Puntajes T Nivel Socio Económico Bajo
42	21	23	23	23	23
43	21	23	23	23	23
44	21	23	23	23	23
45	23	23	23	23	25
46	23	23	23	23	25
47	23	23	23	23	25
48	23	23	23	23	25
49	23	23	23	23	25
50	24	26	23	23	25
51	24	26	23	23	25
52	26	27	25	23	28
53	26	27	25	23	28
54	26	27	25	23	28
55	27	28	27	23	30
56	29	28	30	23	32
57	30	28	30	23	32
58	30	28	30	23	32
59	30	29	31	23	33
60	32	31	32	23	35
61	32	31	32	23	35
62	32	31	32	23	35
63	33	32	33	23	36
64	33	33	34	25	36
65	34	33	34	25	37
66	34	33	35	25	37
67	35	34	36	25	39
68	35	35	36	25	39
69	36	36	36	27	39
70	37	37	37	30	40
71	37	37	37	31	41
72	38	38	38	31	42
73	39	38	39	32	42
74	39	39	39	33	43
75	39	39	39	33	43
76	40	40	40	34	43
77	41	41	41	35	45
78	42	42	41	36	45
79	42	42	42	36	46
80	43	43	43	37	47
81	44	43	44	38	48
82	45	44	45	39	48

83	45	45	45	41	49
84	46	45	46	41	50
85	46	46	47	42	50
86	47	46	48	43	51
87	48	47	49	44	52
88	49	48	50	45	53
89	50	49	51	46	54
90	50	49	51	47	54
91	51	50	52	47	55
92	52	51	53	48	56
93	53	52	53	49	56
94	54	53	54	51	57
95	55	54	55	52	58
96	56	55	56	53	59
97	57	56	57	54	60
98	58	57	59	55	61
99	59	57	60	56	62
100	59	58	61	57	62
101	60	59	62	58	63
102	61	60	62	59	64
103	62	61	63	60	64
104	63	61	64	61	64
105	63	62	65	62	65
106	64	63	66	63	66
107	66	63	69	64	68
108	67	64	70	65	68
109	67	64	72	66	69
110	69	66	73	67	70
111	70	67	73	68	71
112	70	68	73	69	72
113	72	70	73	70	73
114	72	71	73	71	73
115	73	73	73	72	75
116	75	77	73	73	77
117	76	87	73	73	87
118	76	87	73	73	87
119	77	87	75	75	87
120	77	87	75	75	87
121	87	87	87	87	87
117	76	87	73	73	87
118	76	87	73	73	87
119	77	87	75	75	87
120	77	87	75	75	87
121	87	87	87	87	87

Así mismo en la tabla 13 se observa la categorización de los puntajes T correspondientes a la Escala de Vida de Olson & Barnes.

Categorización de los Puntajes T para la Escala de Calidad de Vida

Puntajes	Categorías
Más de 61	Calidad de Vida óptima
51 a 60	Tendencia a Calidad de Vida Buena
40 a 50	Tendencia a Baja Calidad de Vida
39 a menos	Mala Calidad de Vida.

Normas para los puntajes factor por factor

En la tabla 14 se aprecian los puntajes directos así como los puntajes T obtenidos para el caso del Factor 1, correspondientes a la agrupación de los siguientes ítems: Condiciones de vivienda (ítem 8), satisfacción de las necesidades básicas (ítem 19), capacidad de la familia para darle lujos (ítem 20) y la cantidad de dinero que tienen para gastar (ítem 21).

Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 1 (Bienestar Económico)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
2	21
5	25
6	28
7	32
8	34
9	37
10	39
11	41
12	44
13	47
14	50
15	53
16	56
17	60
18	63
19	67
20	87

En la tabla 15 se visualizan los puntajes directos así como los puntajes T (estandarizados normalizados) para el Factor 2, en donde se ubican los siguientes ítems: Satisfacción respecto a sus amigos (ítem 4), facilidades para comprar en su comunidad (ítem 22), seguridad vecinal (ítem 23) y el barrio donde vive (ítem 24).

**Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 2
(Amigos, Vecindario y Comunidad)**

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
2	21
5	23
6	25
7	28
8	31
9	35
10	38
11	40
12	44
13	47
14	50
15	54
16	57
17	61
18	65
19	70
20	87

En la tabla 16 se presentan los puntajes directos así como los puntajes T (estandarizados normalizados) para el Factor 3, en donde se ubican los siguientes ítems: Satisfacción respecto a su familia (ítem 1), satisfacción con relación a sus hermanos (ítem 2), número de hijos en la familia (ítem 3).

**Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 3
(Vida Familiar y Familia Extensa)**

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
3	21
4	23
5	28
6	32
7	35
8	37
9	40
10	44
11	47

12	51
13	55
14	61
15	87

En la tabla 17 se presentan los puntajes directos así como los puntajes T (estandarizados normalizados) para el Factor 4, en donde se ubican los siguientes ítems: Satisfacción en relación a su situación escolar (ítem 10), el tiempo libre que tiene (ítem 11) y la forma como usa su tiempo libre (ítem 12).

Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 4
(Educación y Ocio)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
3	23
4	27
5	31
6	35
7	37
8	42
9	46
10	50
11	54
12	58
13	63
14	68
15	87

En la tabla 18 se presentan los puntajes directos, así como los puntajes T (estandarizados normalizados) para el factor 5 en donde se ubican los siguientes ítems: Calidad de los programas de televisión (ítem 16), Calidad de cine (ítem 17) con la calidad de periódicos y revistas (ítem 18).

Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 5
(Medios de Comunicación)

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
3	29
4	30
5	32
6	37
7	42
8	45

9	49
10	53
11	57
12	60
13	64
14	67
15	67

En la tabla 19 se presentan los puntajes directos, así como los puntajes T (estandarizados normalizados) para el factor 6 en donde se ubican los siguientes ítem: vida religiosa en la familia (ítem 13) y vida religiosa en la comunidad (ítem 14).

**Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 6
(Religión)**

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
2	29
3	32
4	36
5	42
6	48
7	53
8	60
9	66
10	87

En la tabla 20 se presentan los puntajes directos, así como los puntajes T (estandarizados normalizados) para el factor 7 en donde se ubican los siguientes ítem: calidad de vida en relación a la propia salud (ítem 6), salud de los familiares (ítem 7).

**Normas para los puntajes T correspondientes al Factor 7
(Salud)**

Puntajes Directos	Puntajes estandarizados normalizados
2	24
3	27
4	33
5	38
6	44
7	50
8	56
9	64

a) Autoestima

PUNTAJE EN LA PLANTILLAS

CLAVES DE RESPUESTAS

SUB ESCALAS	REACTIVO	MÁXIMO PUNTAJE
SI MISMO GENERAL (GEN)	1,3,4,7,10,12,13,15, 18,19,24,25,27,30,31, 34,35,38,39,43,47,48, 51,55,56,57.	26
PARES (Soc)	5,8,14,21,28,40,49,52.	8
HOGAR PADRES (H)	6,9,11,16,20,22,29,44.	8
ESCUELA (Sch)	2,17,23,33,37,42,46,54.	8
TOTAL		50X2
PUNTAJE MÁXIMO	.....	100
ESCALA DE MENTIRAS	26,32,36,41,45,50,53,58.	8

NORMAS INTERPRETATIVAS

BAREMO

General para estudiantes de Nivel Secundario de Menores en la

ciudad de Arequipa (5,852)

NORMA PERCENTILAR (5,852)

PERCENTIL	PUNTAJE TOTAL	AREAS			
		SM	SOC	H	SCH

99	92	26	...	...	...
98	90	25	...	...	...
97	88	...	...	...	...
96	86	...	...	...	...
95	85	24	...	...	8
90	79	23	...	8	...
85	77	21	8	...	7
80	74	...	...	...	6
75	71	20	...	7	...
70	68	19	7	...	...
65	66	...	...	...	...
60	63	18	...	6	...
55	61	17	6	...	5
50	58	...	...	...	...
45	55	16	...	5	...
40	52	15	5	...	...
35	49	...	...	...	4
30	46	14	...	4	...
25	42	13	4	...	...
20	39	12	...	3	...
15	35	11	...	...	3
10	31	9	3	...	...
5	25	7	...	...	...
1	19	5	...	...	...
NO	5,852				
MEDIA	56,47	15,99	5,25	4,81	4,31
DS	18,18	4.80	1,72	2,1	1,62

4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a) Técnica

Encuesta: Según Rodríguez (2010) afirma que la técnica es el método de investigación es capaz de dar respuestas a problemas tanto en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida.

b) Instrumento:

Se empleó el Inventario de Autoestima – Forma Escolar de Coopersmith (1967) y el test de escala de Calidad de vida de Olson & Barnes (1982).

Ficha Técnica

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON & BARNES

- Nombre del instrumento** : Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes
- Autores** : David Olson & Howard Barnes
- Año** : 1982
- Objetivos** : Identificar los niveles de calidad de vida en los siguientes dominios: vida familiar, amigos, familia extensa, salud, hogar, educación, etc.

Adaptación y Estandarización : Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo

- Áreas/Factores/Dimensiones:**
- Hogar y bienestar económico
 - Amigos, Vecindario y Comunidad
 - Vida Familiar y vida extensa
 - Educación y Ocio
 - Medios de Comunicación
 - Religión
 - Salud

Dirigido a : Adolescentes a partir de 13 años

Validez de calidad de vida

La validez de esta escala fue determinada mediante la validez de construcción a partir del análisis factorial, el cual sustentó la estructura conceptual inicial de la escala, con pocas excepciones. Algunas Escalas conceptuales se unieron para

definir un solo factor; la escala Hogar se dividió en ítems relativos al espacio y en ítems relativos a las responsabilidades domésticas, agrupando las preocupaciones específicas del adolescente en un solo factor. Se aplicó el análisis factorial con rotación para la escala total.

Confiabilidad de calidad de vida

La confiabilidad se trabajó mediante el método test – retest, usando la forma de adolescentes con 124 sujetos de doce clases universitarias y secundaria. El tiempo que transcurrió entre la primera y segunda aplicación, fue de cuatro a cinco semanas. La correlación de Pearson para la Escala Total es de .64 y las correlaciones para los doce factores van desde ,40 hasta ,72.

Ficha Técnica

INVENTARIO DE AUTOESTIMA – FORMA ESCOLAR DE COOPERSMITH

- 1. Nombre** : Inventario de Autoestima – Forma Escolar.
- 2. Autor** : Stanley Coopersmith, 1967.
- 3. Adaptación y Estandarización** : Ayde Chahuayo Apaza
Betty Díaz Huamani
- 4. Administración** : Individual y colectiva.
- 5. Duración** : De 15 a 20 minutos.
- 6. Aplicación** : De 11 a 20 años.
- 7. Significación** : Evaluación de la personalidad para escolares

mediante la composición verbal, impresa,

homogénea y de potencia.

8. Tipificación : Muestra de escolares.

Validez del inventario de autoestima

- **Validez del contenido:** La redacción de los ítems tuvo algunos cambios de expresión, de acuerdo a las sugerencias de 2 psicólogos, considerando las características de la población investigada.

Los ítems que cambiaron respecto a su expresión son:

- Soy una persona simpática **por**
Soy una persona agradable.
- Con frecuencia me siento a disgusto en mi grupo **por**
Con frecuencia me siento incómodo con mis compañeros de la universidad.
- Generalmente me siento desmoralizado en mi grupo **por**
Generalmente me siento subestimado (a) por mis compañeros de estudio.
- Me aceptan fácilmente **por**
Me aceptan fácilmente en un grupo.
- Paso bastante tiempo soñando despierta **por**
Paso bastante tiempo imaginando mi futuro.
- Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela **por**

Estoy orgulloso de mi rendimiento en la universidad.

- Estoy haciendo lo mejor que pueda **por**

Estoy haciendo lo mejor que puedo para conseguir mis logros académicos.

- Preferiría estar con niños menores que yo **por**

Preferiría estar con jóvenes menores que yo.

- Me gustan todas las personas que conozco **por**

Me agradan todas las personas que conozco.

- Me gusta cuando me invitan a salir a la pizarra **por**

Me gusta cuando me invitan a exponer un tema relacionado a la profesión que estudio.

- No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera **por**

No me está yendo tan bien en la universidad como yo quisiera.

- Realmente no me gusta ser un adolescente **por**

Realmente no me gusta ser joven.

- No me importa lo que pase **por**

No me importa lo que me pase.

- Siempre se lo debo decir a los demás **por**

Todas las acciones que realizo siempre necesito comunicárselo a los demás.

- Los chicos generalmente se la agarran conmigo **por**

Soy el centro de las bromas que realizan mis compañeros.

- **Validez de constructo:** El procedimiento utilizado para la validez de constructo consistió en correlacionar los sub test y el total del test de autoestima.

Confiabilidad del inventario de autoestima

El inventario de autoestima se aplicó a una muestra de estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyas características eran similares a la población investigada. Obtenido los puntajes totales se procedió a ordenar a los alumnos en dos grupos 25% con puntaje alto y 25% con puntaje bajo, una vez ordenado los datos se obtuvo de ellos la desviación estándar, el promedio y la varianza de cada uno de los ítems del test, finalmente para obtener el coeficiente de cada test se aplicó la fórmula de kuder Richardson (r_{20}):

Dónde:

$$r_{20} = k \frac{k}{k-1} x \left(1 - \left(\frac{\sum \sigma^2}{\sigma^2} \right) \right)$$

4.5. Plan de análisis

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizó las técnicas de análisis estadístico descriptivo, como son uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficos; así como el uso de pruebas estadísticas paramétricas y no paramétricas con su respectiva prueba de significancia, dependiendo el comportamiento de la(s) variable(s) en estudio. El procesamiento de la información se realizará utilizando el software estadístico SPSS versión 19 para Windows, con el estadístico probatorio de Pearson y el programa informático Microsoft Office Excel 2010.

4.6. Matriz de consistencia

Relación entre autoestima y calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Problemática	VARIABLES	Indicadores	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Técnica
¿Cuál es la relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018?	Autoestima	Si mismo	Objetivo general	Hipótesis General	Tipos de investigación	Encuesta
		Social	Determinar la relación entre autoestima y calidad de vida de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.	H1: Existe relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018. H0: No existe relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018.	Cuantitativo Descriptivo – Correlacional	Instrumento Inventario de Autoestima forma escolar de Coopersmith (1967) Escala de Calidad de vida de Olson & Barnes (1982)
	Hogar					
	Calidad de vida	Escuela	Objetivos específicos	Hipótesis específicas.	Diseño	
			Determinar la categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.	La categoría de calidad de vida en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida.	No Experimental de corte Transeccional o Transversal.	Población y muestra
			Determinar el nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.	El nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018, es de nivel modo bajo.	La población muestral está conformada por 42 estudiantes de cuarto grado de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018	
		Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la	Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado del			

		<p>sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p>	<p>nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p> <p>Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p> <p>Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.</p>		
--	--	---	--	--	--

4.7.Principios éticos

La investigación se gestionó, con protección a las personas, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio, respetándose la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Por otro lado, se empleó el cuidado del medio ambiente y la biodiversidad, involucrando al medio ambiente, plantas y animales, tomando medidas para evitar daños, para ello, se tomaron medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios, Así mismo se ejecutó con la libre participación y derecho a estar informado, es decir; las personas que participaron de la investigación tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación, así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia, ya que en toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica. Además, se actuó con beneficencia y no maleficencia esto queriendo decir que no causó daño, y se trató en disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. Por otro lado, se actuó con justicia ejerciendo un juicio razonable y tomando las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar a prácticas injustas y estas mismas personas tendrán derecho a acceder a sus resultados. Por último, se accionó con integridad científica de tal modo que se cumplió las normas deontológicas de la profesión y se mantuvo esta integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla I

Relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la “I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018.

		Autoestima
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación ,165
		Sig. (bilateral) ,298
		N 42

Fuente: inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967) y Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982)

Descripción: En la tabla I, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,165 manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,298 ($p > 0,05$) rechazando totalmente la hipótesis alterna y afirmando la hipótesis Nula. Es decir no existe relación significativa entre calidad de vida y autoestima en estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Tabla II

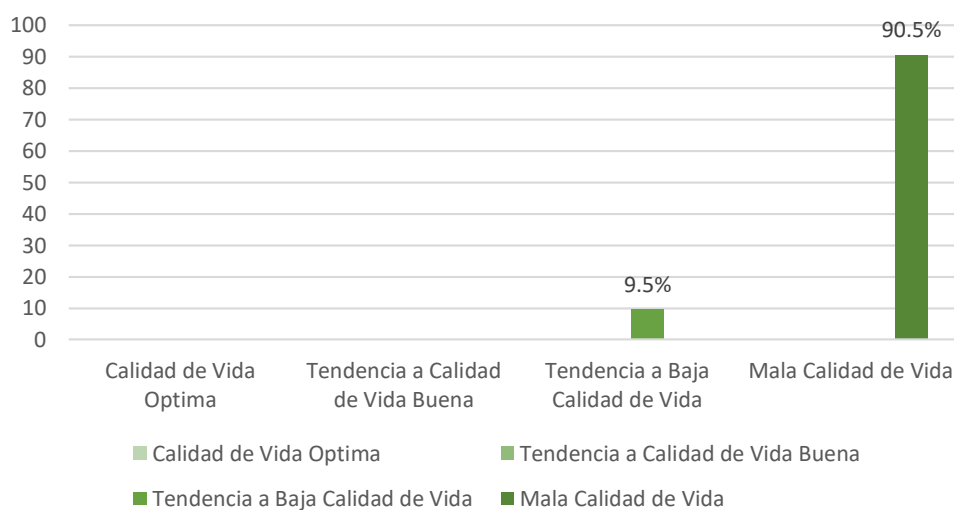
Categoría de calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Óptima Calidad de Vida	0	0%
Tendencia a calidad de vida buena	0	0%
Tendencia a baja calidad de vida	4	9,5%
Mala calidad de vida	38	90.5%
Total	42	100%

Fuente: Escala de Calidad de vida de Olson & Barnes (1982)

Figura 1

Categoría de Calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria en los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018



Fuente: Escala de Calidad de vida de Olson & Barnes (1982)

Descripción: en la tabla II y figura 1, observamos que el 90,5%, se encuentran ubicado en una mala calidad de vida; seguido por un 9,5% en tendencia a baja calidad de vida en los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Concluyendo que se encuentran ubicado en categorías mala y baja calidad de vida.

Tabla III

El nivel de Autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018

Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018

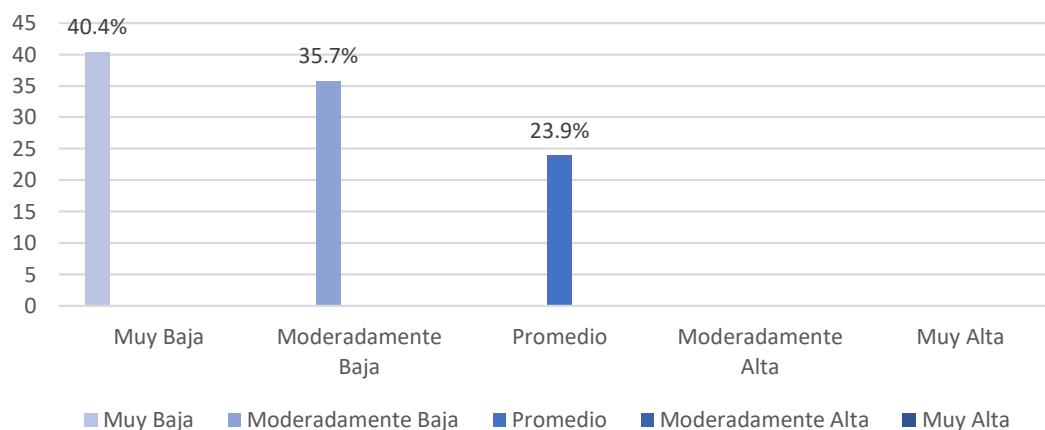
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy Baja	17	40,4%
Moderadamente Baja	15	35,7%
Promedio	10	23,9%
Moderadamente Alta	0	0%
Muy Alta	0	0%
Total	42	100%

Fuente: Inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967)

Figura 2

El nivel de Autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018

Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018



Inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967)

Descripción: en la Tabla III y Figura 2, observamos que el 40,4%, se ubican en un nivel muy bajo de autoestima; seguida por moderadamente baja con 35,7% y por último 23,9% en niveles promedio en los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Concluyendo que los estudiantes manifiestan niveles muy bajo y bajo en autoestima.

Tabla IV

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Sub Escala Si Mismo			
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	,233**
		Sig. (bilateral)	,004
		N	42

Fuente: inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967) y Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982)

***La Correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)*

En la tabla IV, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de 0,233**, manifestando la existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,004 ($p < 0,01$) rechazando totalmente la hipótesis nula y afirmando la hipótesis Alternativa. Es decir, existe relación muy significativa entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala de sí mismo en estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018

Tabla V

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub social en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Sub Escala Social			
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	,307*
		Sig. (bilateral)	,048
		N	42

Fuente: inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967) y Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982)

La correlacion es significativa al 0,05 (bilateral)

Descripción: en la tabla V, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,307*, manifestando la existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,048 ($p < 0,05$) rechazando totalmente la hipótesis nula y afirmando la hipótesis alterna. Es decir existe relación muy significativa Calidad de Vida y la autoestima entre sub escala social en estudiantes de la “I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018.

Tabla VI

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

		Sub Escala Hogar	
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	-,050
		Sig. (bilateral)	,751
		N	42

Fuente: inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967) y Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982)

Descripción: En la Tabla VI, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de -,050, manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,751 ($p > 0,05$) rechazando totalmente la hipótesis Alterna y afirmando la hipótesis Nula. Es decir no existe relación significativa entre Calidad de vida y autoestima en la sub escala Hogar en los estudiantes de la “I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018

Tabla VII

Relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado del nivel secundario de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

		Sub Escala Escuela
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coeficiente de correlación
		Sig. (bilateral)
		N

Fuente: inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith (1967) y Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes (1982)

Descripción: En la tabla VII, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de -,141, manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,372 ($p > 0,01$) rechazando totalmente la hipótesis alterna y afirmando la hipótesis nula. Es decir no existe relación significativa entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala Escuela en estudiantes de la “I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri” – Tambogrande, 2018.

5.2. Análisis de resultados

A partir de los resultados encontrados, en el proceso de interpretación de las pruebas aplicadas para el estudio de las variables de autoestima y calidad de vida, base de esta investigación; se procederá al análisis de resultados pertinente de la presente.

A continuación, como objetivo general en la tabla I, fue encontrar la relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018, se evidenció que no existe relación significativa entre autoestima y calidad de vida en estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018.

Esto quiere decir que si alguna de las variables baja de nivel o por lo contrario tiene una buena categoría, no influye en la otra porque son variables independientes, estos resultados encontrados se respaldan con la investigación que realizó Morales, R. (2018) el cual realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de la Institución Educativa pública “Carlos De Montes De Oca Fernandez” Ayacucho 2018; indicando como resultados que no se encuentra una correlación significativa entre ambas variables, lo cual reafirma la independencia entre ambas variables de estudio.

Por otro lado, Peña, L. (2019) el cual realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la I.E. “San Miguel Arcángel” San Miguel de El Faique -2018; indicando como resultados que no se encuentra una correlación significativa entre ambas variables, lo cual vuelve a reafirmar la independencia entre ambas variables de estudio.

Por consiguiente no existe correlación entre autoestima y calidad de vida.

Por otro lado como primer objetivo específico en la tabla II y figura N°1, fue encontrar la Categoría de Calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018, los resultados obtenidos nos indican los estudiantes evaluados se ubican en una categoría denominada mala calidad de vida, coincidiendo con la investigación de Yarleque, L(2018) en su investigación sobre calidad de vida en los alumnos de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, La Legua-Piura 2016, en la que concluye que los estudiantes presentan una mala calidad de vida. Por lo que se puede afirmar según los resultados obtenidos, que los estudiantes tienen una percepción intrínseca negativa de su situación; es decir desde su perspectiva se consideran insatisfechos con las vivencias y experiencias en las diferentes categorías que involucra la Calidad de Vida. Esta percepción de mucha insatisfacción, puede deberse a que las condiciones que su ambiente y sociedad les ofrece a estos, no son suficientes para lograr sus metas, expectativas, y objetivos estándares relacionados a su desarrollo integral, adicionando a ello las condiciones físicas del ambiente, así como los recursos materiales y económicos de la familia para suplir las necesidades, como un contexto familiar donde se evidencia una problemática significativa, de carencias afectivas, generando en los adolescentes malestar e incertidumbre que influye en la percepción frente a la calidad de vida. A su vez Olson & Barnes (1982) plantean que una característica común de los estudios de la calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros.

Así mismo como segundo objetivo específico en la tabla III y figura N°2, fue encontrar el nivel de Autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018, los resultados obtenidos nos indican que se ubican en un nivel muy bajo; coincidiendo con la investigación de Zapata, A. (2019) en su investigación sobre nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la institución educativa N° 093 - Efraín Arcaya Zevallos de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2017; con lo que concluye que los estudiantes evaluados tienen un nivel de autoestima muy baja. Por lo que se puede afirmar según los resultados obtenidos, que los estudiantes tienen una deteriorada autoestima la cual provocará un malestar en los ámbitos significativos de su vida ya que no se va a sentir bien consigo mismo por ende esto los lleva a ser muy influenciados socialmente, así mismo solo verá la parte negativa de sus fracasos, su infelicidad, se sentirá herido y será muy vulnerable ante diversas situaciones.

Por ello Coopersmith (1976) sostiene que la persona con niveles disminuidos son jueces de sí mismos, con diversas opiniones desmesuradas, que ocasiona que esta persona no se sienta conforme consigo mismo, además manifiesta ser vulnerable ante el ataque o habladuría de las personas que la rodean; por ende se sentirá excesivamente atacado, la que se siente exageradamente dañado, atacado, herido y echará siempre la culpa o el error sobre sus acciones a las demás personas a su alrededor sobre su situación, de esta manera sembrará sentimientos negativos contra las personas que lo criticaron.

Además, como tercer objetivo específico en la tabla IV, fue encontrar relación entre la calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Se evidenció que existe relación significativa entre sub escala si mismo de autoestima y

Calidad de Vida; lo que quiere decir que presentan una valoración así mismos, por ende forjarán opiniones de sí mismo y esto influye a su calidad de vida; es decir tienden a tener una buena autoestima pero en situaciones complicadas está va a disminuir y llegaría a ser muy baja por ende su calidad de vida también, así mismo lo reafirma Coopersmith (1976) Habilidad para construir defensas hacia los hechos, opiniones, valores y orientaciones favorables respecto de sí mismos. Un nivel promedio, revela, la posibilidad, de mantener una autovaloración de sí mismo muy alta pero en una situación dada la evaluación de sí mismo podrá ser realmente baja.

También como cuarto objetivo específico en la tabla V, fue encontrar la relación entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Se evidenció que existe relación muy significativa entre sub escala social de autoestima y Calidad de Vida; consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales. Además se relaciona con el hecho de sentirse en la capacidad para enfrentar exitosamente diversas situaciones de carácter social; así como estar en capacidad de relacionarse con individuos del otro sexo y dar solución dinámica a conflictos interpersonales. Así mismo sostiene Coopersmith (1976) cuanto más bajo el nivel, el individuo es más propenso a tener simpatía por alguien que lo acepta, experimenta dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación, espera la convalidación social de su propia visión adversa de sí mismo. Es decir que pueden ser sujetos que aceptan la aprobación de cualquier persona, por ende, tendrá acercamientos afectuosos con distintos tipos de personas ya que esperará la aprobación social. Por otro lado (Haeussler y Milicic, 1996)

indica que en niveles normales se sienten capaces de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales y poseen el sentimiento de pertenecer a un grupo o comunidad.

Por otro lado, como quinto objetivo específico en la tabla VI, fue encontrar la relación entre calidad de Vida y la autoestima en la sub escala Hogar en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Se evidenció que no existe relación significativa entre Calidad de vida y autoestima en la sub escala Hogar en los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Para Tierno, B (1995) refiere “la propia identidad personal es el objetivo principal de la adolescencia, no podrá conseguirse nunca si no es la base de una escala de valores personales. Los valores se enseñan o inculcan en el seno familiar, según se vivan dentro de la familia; los adolescentes aprenderán de ellos y lo practicarán durante toda la vida”. Asimismo, Maurice y Col (2001) citado en Carrillo (2009) La autoestima de los adolescentes se ve afectada positiva o negativamente de acuerdo a los comportamientos que ven a su alrededor: profesores, amigos y principalmente de sus progenitores. Es por ello que autores sustentan que “los padres tienen que transmitir su amor y afecto de manera clara para el adolescente, la educación que se dé fuera del contexto de una relación afectuosa se convertirá en una fuente de estrés y frustración, ya que el afecto de los padres, es algo esencial para el desarrollo positivo del adolescente.”

Por último, como sexto objetivo específico en la tabla VII, fue encontrar la relación Calidad de Vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Se evidenció que no existe relación significativa entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande, 2018. Así mismo Coopersmith (1996) refiere que en base a esta dimensión consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a

si mismo en relación con su desempeño en el ámbito escolar. Por su parte Haeussler y Milicic (1996) indica que en niveles normales estos poseen buena capacidad para aprender, trabajan más a gusto en forma individual como grupal, alcanzan buen rendimiento académico, no se dan por vencidas fácilmente; sin embargo, en tiempos de crisis no trabajan a gusto tanto en forma individual como grupal, no obedecen a ciertas reglas o normas, alcanzan rendimientos muy por debajo de lo esperado, se dan por vencidas fácilmente cuando algo les sale mal.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Según los resultados obtenidos en la presente investigación, permite determinar que:

SE ACEPTAN:

Ho: No existe relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande, 2018.

Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande, 2018.

Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande, 2018.

SE RECHAZAN:

H1: Existe relación entre calidad de vida y autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018.

La categoría de calidad de vida en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida.

El nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande 2018, es de nivel modo bajo

Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande, 2018.

Existe relación entre calidad de vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande, 2018.

VI. CONCLUSIONES

No existe relación estadísticamente significativa entre calidad de vida y autoestima y en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018.

La categoría de calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de secundaria en los estudiantes de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018, prevalece tendencia a mala calidad de vida.

El nivel de autoestima en los estudiantes del primer grado de secundaria de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018, prevalece un nivel muy bajo.

Existe relación entre la calidad y autoestima de vida en la sub escala sí mismo en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018.

Existe relación entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala social en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018.

No existe relación entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018.

No existe relación entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala escuela en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I.E. 15018, Coronel Andrés Razuri – Tambogrande 2018.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

De acuerdo a los resultados obtenidos se sugiere lo siguiente:

- Diseñar programa de intervención a los adolescentes para fortalecer los niveles de autoestima, así puedan tener un mejor desarrollo de sí mismo, social, hogar y escuela, debido a que se encuentran en el nivel más bajo.

- Realizar programa de intervención para el desarrollo de sus dominios de calidad de vida en los adolescentes debido a que se encuentran en la categoría más baja.

- Afianzar estrategias con los establecimientos de salud más cercano para contar el servicio psicológico a beneficio de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, J. (1993). *Como educar la autoestima*. España: CEAC S.A.
- Alejandre, N (2016) ” *Relación entre las competencias emocionales y el nivel de autoestima en adolescentes*”. Universidad Don Vasco, A.C. Michoacán- México.
- Álvarez, M. & López, A. (2001) *Autoestima para todos*. N° de pág.103. Primera Edición Agosto 2001. Editorial Pax México.
- Carrillo, L. (2009). *La familia, la autoestima y el fracaso escolar en el adolescente* Recuperado de https://mafiadoc.com/familia-la-autoestima-y-el-fracaso-escolar-del-adolescente-digibug_5a35ff941723dd149af01f84.html
- Chavez, J. (2014) *Calidad de vida del paciente renal en el servicio de hemodiálisis Hospital Arzobispo Loayza 2013*. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Perú
- Coopersmith, S. (1967) *Inventario de Autoestima – Forma escolar*. PUCP Erikson, E. *Adolescentes y Sociedad* (9° ed.) Nuevo York: Academic Press. Har. Confiar en uno mismo: Programa de Autoestima. Santiago: Dolmen.
- Coopersmith, S. (1996) *Los antecedentes de la autoestima Consultoría*. Estados Unidos: Psicóloga de prensa.
- Craig, G. (1998). *Desarrollo Psicológico*. México: Editorial Prentice Hall.
- Duclos, G., Bourffard, R. & Beauregard, L. (2005). *Autoestima para quererse más y relacionarse mejor*. N° de pág.153. Editorial Narcea S.A.C. Madrid-España.
- Definiciona (2014). *Definición y etimología de autoestima*. Bogotá: E-Cultura Group. Recuperado de <https://definiciona.com/autoestima/>
- Enciclopedia de Clasificaciones (2017). *"Tipos de autoestima"*. Recuperado de: <http://www.tiposde.org/salud/214-tipos-de-autoestima/>

- Grimaldo, M. (2003). *Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes*. Lima:Universidad de San Martín de Porres.
- Gonzales, I. & López, A. (2001). *La autoestima, Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. Universidad autónoma del estado Mexicano. 1ª edición 2001. Toluca, estado de México.
- Haeussler, I., & Milicic, N. (1996). *Confiar en uno mismo: Programa de desarrollo de autoestima*. Santiago de Chile: Catalonia.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* México: Mc Graw Hill.
- Montoya, M. & Sol, C. (2001). *La Autoestima, Estrategias para vivir mejor con PNL y desarrollo humano*. Primera Edición 2001, Editorial Pax México.
- Morales, R (2018) *Relacion del nivel de autoestima y calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de La Institucion Educativa Pública "Carlos De Montes De Oca Fernandez" Ayacucho 2018*. Perú. Repositorio de Universidad Catolica Los Ángeles de Chimbote.
- Natalicio J. (2003) *Calidad de vida en. Centro de atención de Salud*: Recuperado de http://www.ayudahumana.com/nota_detalle.php?id=1
- Núñez, M. (2015) *Nivel de autoestima en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de La I.E "Micaela Bastidas"-AA.HH. Micaela Bastidas- Piura*. Perú Repositorio de Universidad Catolica Los Ángeles de Chimbote.
- Oliva, A. (2008). *Problemas psicosociales durante la adolescencia*. En B. Delgado (Ed.). *Psicología del desarrollo: Desde la infancia a la vejez* (pp. 137-164). Madrid: McGraw-Hill.

Olson & Barnes (1982) *Inventario de calidad de vida*. Universidad de San Martín de Porres

Organización Mundial de la Salud (2010) *Conceptualización de Calidad de vida*. Recuperado el 14 de junio de 2018, de https://www.ecured.cu/Calidad_de_vida

Organización Mundial de la Salud (1995). *Desarrollo de adolescencia*. Documento de posición del mundo Organización de la salud. Científico Social de Medicina. 41.

Papalia, D. E. (2009). *Psicología del desarrollo* (De la infancia a la Adolescencia) (undécima ed.). México D.F: McGrawHill.

Papalia, D (2008). *Psicología del desarrollo Humano*. D.F: McGrawHill. México

Peña, L. (2018). *Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la I.E. "San Miguel Arcángel" San Miguel de El Faique –2018*. Repositorio institucional Católica Los Ángeles de Chimbote. Recuperado el 14 de junio de 2018, de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15935>

Perez, A. (2015). *Universidad de Palermo*. Recuperado el 02 de junio de 2018, de https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/1678/Perez%20Delgado_Aquiles_Tesis_CC.pdf?sequence=1&isAllowed=y.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27112-mayores-venezuela

Quintanar, A. (2010). *Análisis de calidad de vida en la ciudad de Tetepango, Hidalgo* (tesis de pregrado). Universidad de Autónoma de Hidalgo, México.

Ramos, T. (2015). *Repositorio Universidad Uladech Católica*. Recuperado el 14 de junio de 2018, de <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000044099>

Sanchez, C. (2016). *Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes*. Guatemala: Universidad Rafael Landívar, de, doi:<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Sanchez-Sindy.pdf>

- Sanchez, S. (2016). *La funcionalidad familiar y la autoestima en adolescentes varones y mujeres de quinto grado de secundaria del distrito de El Agustino*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado el 10 de junio de 2017, de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5426>
- Sánchez & Velasco,S (2017) *Nivel de autoestima y calidad de vida en personas con insuficiencia renal crónica*, Unidad De Hemodiálisis.Hospital Honorio Delgado. Arequipa 2017.
- Santrock, J. (2002). *Psicología de la educación*. México: Mc Graw-Hill.
- Schalock (2002) *¿Cuáles con las ocho dimensiones de calidad de vida propuestas por schalock?*. Recuperado el 10 de junio de 2017, de <file:///D:/INFORMACION/Downloads/30-14-2136.admin.DIMENSIONES>
- Slin, C. (2019) *¿Hombres poseen mayor autoestima que mujeres en países desarrollados?*. Recuperado el 17 de diciembre de 2019, de <https://www.clikisalud.net/hombres-poseen-mayor-autoestima-que-mujeres-en-paises-desarrollados/>
- Stanley Coopersmith (1967) *Inventario de Autoestima de Coopersmith*. Adaptación Peruana por Ayde Chahuayo & Betty díaz.
- Stanley, H,(1904) “*La psicología biogenética de la adolescencia, según Stanley Hall*”Recuperado en: <http://psicotemass.blogspot.com/2010/03/teorias-de-la-adolescencia-stanley-hall.html>
- Steiner, D. (2005). *La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano*. Recuperado de: http://www.tauniversity.org/tesis/Tesis_Daniela_Steiner.pdf
- Tierno, B. (1995). *Adolescentes. Las 100 preguntas clave.:* Temas de Hoy .España.
- Velarde E. & Figueroa C. (2002). *Evaluación de la calidad de vida*. Salud Publica Mex (44) 4. 349-361 Recuperado de: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v44n4/14023.pdf>

Yarleque, L. (2018) *Calidad de vida en los alumnos de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, La Legua-Piura, 2016*. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Perú. Recuperado el 02 de junio de 2018, de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8016>

Zapata, A. (2017) *Nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la institución educativa N° 093 - Efraín Arcaya Zevallos de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2017*. Repositorio Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Recuperado de, <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045814>

Zuluaga, M. (2014). *Construcción de la autoestima. Aconséjate bienestar*. Edición enero del 2014. Instituto colombiano de bienestar familiar. Bogotá, Colombia.

ANEXOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2018								Año 2019							
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		x														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			x													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				x												
5	Mejora del marco teórico					x											
6	Redacción de la revisión de la literatura.					x											
7	Elaboración del consentimiento informado (*)							x									
8	Ejecución de la metodología							x									
9	Resultados de la investigación								x								
10	Conclusiones y recomendaciones								x								
11	Redacción del pre informe de Investigación.									x							
12	Reacción del informe final												x				
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación																x
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															x	
15	Redacción de artículo científico															x	

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	25.00	20	500.00
• Fotocopias	30.00	15	450.00
• Empastado	40.00	3	120.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	14.00	4	56.00
• Lapiceros	5.00	12	60.00
• Anillado	10.00	5	50.00
• USB	40.00	3	120.00
• Tinta de impresora	40.00	8	320.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
• Internet	80.00	24	1920.00
Sub total			3696.0
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información			500.00
Sub total			500.00
Total de presupuesto desembolsable			4196.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			4848.00

INVENTARIOS DE AUTOESTIMA ORIGINAL FORMA ESCOLAR
COOPERSMITH

Adaptado y estandarizado por Ayde Chachuayo apaza y Betty díaz huamaní

LEE CON ATENCIÓN LAS INSTRUCCIONES

A continuación hay una lista de frases sobre sentimientos. Si una frase describe cómo te sientes generalmente, responde “verdadero”. Si la frase no describe cómo te sientes generalmente, responde “falso”. No hay respuesta “correcta” o “incorrecta”.

Colocando seguidamente el número que corresponde en la hoja de respuesta.

1. Generalmente los problemas me afectan muy poco.
2. Me cuesta mucho trabajo hablar en público.
3. Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí.
4. Puedo tomar una decisión fácilmente.
5. Soy una persona simpática.
6. En mi casa me enojo fácilmente.
7. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.
8. Soy popular entre las personas de mi edad
9. Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.
10. Me doy por vencido(a) muy fácilmente.
11. Mis padres esperan demasiado de mí.
12. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.
13. Mi vida es muy complicada.
14. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.
15. Tengo mala opinión de mí mismo(a).
16. Muchas veces me gustaría irme de casa.
17. Con frecuencia me siento a disgusto en mi grupo.
18. Soy menos guapo o (bonita) que la mayoría de gente.
19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.
20. Mi familia me comprende.
21. Los demás son mejor aceptados que yo.
22. Generalmente como si mi familia me estuviera presionando.
23. Generalmente me siento desmoralizado en mi grupo.
24. Muchas veces me gustaría ser otra persona.
25. Se puede confiar muy poco en mí.
26. Nunca me preocupo por nada.
27. Estoy segura de mí mismo(a).
28. Me aceptan fácilmente.
29. Mi familia y yo la pasamos muy bien juntos.
30. Paso bastante tiempo soñando despierta(o).
31. Desearía tener menos edad.
32. Siempre hago lo correcto.
33. Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela.
34. Alguien tiene que decirme siempre lo que debo hacer.
35. Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.
36. Nunca estoy contento.
37. Estoy haciendo lo mejor que puedo.

38. Generalmente puedo cuidarme solo(a).
39. Soy bastante feliz.
40. Preferiría estar con niños menores que yo.
41. Me gusta todas las personas que conozco.
42. Me gusta cuando me invitan a salir a la pizarra.
43. Me entiendo a mí mismo(a).
44. Nadie me presta mucha atención en casa.
45. Nunca me reprenden.
46. No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera.
47. Puedo tomar una decisión y mantenerla.
48. Realmente no me gusta ser un adolescente.
49. No me gusta estar con otras personas.
50. Nunca soy tímido.
51. Generalmente me avergüenzo de mí mismo(a).
52. Los chicos generalmente se las agarran conmigo.
53. Siempre digo la verdad.
54. Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficiente capaz.
55. No me importa lo que pase.
56. Soy un fracaso.
57. Me fastidio fácilmente cuando me reprenden.
58. Siempre se lo debo decir a las personas.

HOJA DE RESPUESTAS

Nombres y Apellidos:

Centro Educativo:..... Año: Sección:

Sexo: F M Fecha de nacimiento: Fecha del presente examen:

INSTRUCCIONES

Marca con un aspa (X) al costado del número de la pregunta en la columna *V*, si tu respuesta es *verdad*, en la columna *F*, si tu respuesta es *falso*.

Pregunta	V	F
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Pregunta	V	F
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		

Pregunta	V	F
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		
51.		
52.		
53.		
54.		
55.		
56.		
57.		
58.		

PROTOCOLO DEL INSTRUMENTO

Instrucciones:

A continuación te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrecta.

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO					
1. Tus actuales condiciones de vivienda					
2. Tus responsabilidades en la casa					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer sus necesidades básicas					
4. La capacidad de tu familia para darles lujos					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
6. Tus amigos					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
8. La seguridad en tu comunidad					
9. El barrio donde vives					

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
10. Las facilidades para recreación (Parque, campos de juegos, etc.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
11. Tu familia					
12. Tus hermanos					
13. El número de hijos en tu familia					
14. Tu relación con tus parientes (Abuelos, tíos, primos...)					
EDUCACION Y OCIO					
15. Tu actual situación escolar					
16. El tiempo libre que tienes					
17 La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
18. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
19. Calidad de los programas de televisión					
20. Calidad del cine					
21. La calidad de periódicos y revistas					
RELIGION					
22. La vida religiosa de tu familia					

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
23. La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD					
24. Tu propia salud					
25. La salud de otros miembros de la familia					



“Año del Dialogo y Reconciliación Nacional”

Piura, 17 de octubre del 2018

RECIBIDO	
I. E. N° 15018 "CORONEL ANDRÉS RAZURI" TAMBOGRANDE	
EXPEDIENTE N°	464
HOJA	17-10-2018
FIRMA:	[Firma]

Señor:

Ramón Eduardo García Alama

Director de la I.E. 15018 Coronel Andrés Razuri - Tambogrande:

La presente tiene por finalidad saludarlo y a la vez hacerle de su conocimiento que soy alumna del VIII Ciclo de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por lo cual, me encuentro realizando mi tesis denominada “RELACIÓN ENTRE LA AUTOESTIMA Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE CUARTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA “I.E. 15018 CORONEL ANDRES RAZURI” – TAMBOGRANDE, 2018.”, donde me es necesario la aplicación de los instrumentos denominados “Inventario de autoestima de Coopersmith – forma escolar” y “Cuestionario de calidad de vida de Olson y Barnes., requeridos en mi investigación Científica ya que mi muestra son los estudiantes del cuarto Grado del nivel Secundario, motivo por el cual, solicito a Ud., me otorgue permiso para poder ejecutar la aplicación de estos instrumentos a los alumnos del plantel que dignamente Ud., dirige.

Sin otro particular y agradeciéndole la atención prestada, quedo de Ud., no sin antes expresarle estima personal.

Atentamente,

Zeta Rueda Ericka Yuliana

DNI. 72945534

Visto:

Se autoriza a Ericka Yuliana Zeta Rueda, para que aplique instrumentos de medición de datos en relación a su trabajo de investigación, en aulas de 4to grado secundario.



[Firma]
Ramón Eduardo García Alama
 Director N° 15018 C. Andrés Razuri
 TAMBOGRANDE