

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA Y LA
AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE CUARTO
GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA IGNACIO MERINO – PIURA, 2018**

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

AUTORA

**AGUILA CALLE LAURA MARIA
ORCID: 0000-0001-7109-3759**

ASESOR

**VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE
ORCID: 0000-0003-0878-6397**

PIURA - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Aguila Calle Laura Maria

ORCID: 0000-0001-7109-3759

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de
pregrado, Piura – Perú

ASESOR:

Valle Ríos Sergio Enrique

ORCID: 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 Y ASESOR

Dra. QUINTANILLA CASTRO MARIA CRISTINA

Presidente

Mgtr. CAMERO MORALES MARCO ANTONIO

Miembro

Dra. CASTILLO SANCHEZ JULIETA MILAGROS

Miembro

Mgtr. VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por estar siempre conmigo guiándome en cada paso que he dado, por no abandonarme y ser mi sostén día tras día. A mi Madre y hermanos por ser mi motor y motivo para seguir adelante. A mis asesores, por haberme guiado durante esta larga labor de la realización de mi investigación.

DEDICATORIA

Dedico todo mi esfuerzo a mi familia, por su enseñanzas para forjar en mi la búsqueda de mi camino a seguir y poder lograrlo. A todas las personas que estuvieron conmigo apoyándome y dándome ánimos ¡Muchas Gracias!

RESUMEN

El actual trabajo de investigación, tiene como objetivo principal determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado del nivel Secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2018. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo – correlacional, bajo el diseño no experimental de corte transversal-transeccional, la población muestral está conformada por 33 estudiantes, empleando como instrumentos el test de escala de calidad de Olson y Barnes y el inventario de autoestima forma escolar de Stanley Coopersmith. Donde se concluyó que la significancia es $P=0,637$ la cual es mayor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,01$ 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. También tenemos que los resultados obtenidos en las variables, el 45.5% de los estudiantes tienen una mala calidad de vida; el 30,3% en tendencia a baja calidad de vida; 12,1% tendencia a calidad de vida buena y 12,1% en óptima calidad de vida, por otro lado el 84.8% se ubican en nivel de autoestima modernamente baja, y un 15,2% muy baja. Asimismo no se evidencia relación significativa entre las variables en la sub escala sí mismo, social, hogar y escuela.

Palabras Clave: Calidad de vida, Autoestima, Adolescente

ABSTRACT

The current research work presents the main objective determine the relationship between the quality of life and the self-esteem of the fourth grade students of the

Secondary level of the Educational Institution Ignacio Merino - Piura, 2018. Likewise, Quality of Life is defined as a very common characteristic of their studies, since it constitutes the elevation of satisfaction as domains of life experiences and each of them focuses on a particular facet, such as marital and family life, friends, home and housing facilities, education, employment, religion, among others. On the other hand it is stated that self-esteem is the elevation that the human being makes of himself and expresses it through an attitude of approval or disapproval. We also determine the type working with 33 students; of non-experimental cross-sectional transectional design. The quality of life scale test of Olson and Barnes was used together with the School Self-Esteem Inventory "by Stanley CooperSmith. The present investigation was conducted through a survey, which concludes that there is no relationship between both variables, the level of self-esteem in students is moderately low, the category of quality of life in students is located in poor quality of life, Likewise, there is no evidence of a relationship between the variables in the sub-scale itself, social, home and school of the fourth grade students of secondary school of said institution.

Keywords: Quality of Life, Self-esteem, Teen.

INDICE DE CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
III. HIPÓTESIS	59
IV. METODOLOGÍA	61
4.1. Diseño de la investigación.....	61
4.2. Población y muestra.....	62
4.3. Definición y operacionalización de las variables.....	62
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	71
4.5. Plan de análisis.....	75
4.6. Matriz de consistencia.....	78
4.7. Principios éticos.....	79
V. RESULTADOS	80
5.1 Resultados.....	81
5.2 Análisis de resultados.....	87
VI. CONCLUSIONES	94
Aspectos complementarios	95
Referencias bibliográficas	96
ANEXOS	101

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA I. Relación entre calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	80
TABLA II. Categoría de Calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E. Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	81
TABLA III. El nivel de Autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	82
TABLA IV. Relación entre la sub escala si mismo de autoestima y calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	83
TABLA V. Relación entre la sub escala social de autoestima y Calidad de Vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	84
TABLA VI. Relación entre la sub escala Hogar de autoestima y Calidad de Vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura,	85
Tabla VII. Relación entre la sub escala escuela de autoestima y Calidad de Vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	86

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 Categoría de Calidad de vida de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	81
---	----

FIGURA 2 El nivel de Autoestima en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.....	82
---	----

I. INTRODUCCIÓN

La personalidad del ser humano es una unidad organizada e integrada, constituida por muchos elementos que actúan conjuntamente. La autoestima forma parte importante del desarrollo de la personalidad de un individuo y, por lo tanto, es un factor determinante en la conducta y forma de comportarse que está presente ante la sociedad, asimismo calidad de vida reúne elementos objetivos y subjetivos del bienestar social que están fundados en la experiencia ya sea individual y comunitario dentro de la vida social

Hoy en día el tema de calidad de vida y autoestima se relaciona en los distintos ámbitos de la vida de uno mismo ya que el individuo tiene la capacidad de poder alcanzar todos sus objetivos y metas que pueda proponerse, que sea capaz de enfrentarse antes las dificultades y desafíos que puedan presentarse en el camino, la autoestima es fundamental en todo ser humano ya que cumple un papel muy importante en la persona, constituyendo su valoración personal, sentirse querido y valorado por sí mismo y su entorno.

Así mismo 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.

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

Para el caso a tratar la autoestima es igualmente subjetiva, agregando que todo sujeto puede aprobar o no, el resultado depende de dicha percepción.

La calidad de vida, en el ser humano es importante, debido a que como se relacione, observe el entorno familiar, sociedad, se sentirá cómodo o no, generado un equilibrio. Por ende, si uno se siente bien con su entorno, familia, genera lazos de estima personal ajustado, sintiéndose bien con uno mismo y con los demás. Así lo sustentan las investigaciones de Espinoza (2009) realizó una investigación en un colegio privado de Cobán, Alta Verapaz, con el fin de diseñar una propuesta con estrategias psicosociales al programa educativo del colegio como alternativas para minimizar la población en situación de riesgo, teniendo como variable dependiente las estrategias psicosociales y la independiente la calidad de vida, cuyos indicadores fueron los siguientes: sexo, resiliencia, asertividad, responsabilidad, salud mental y familia; se tomó una muestra de 30 alumnos adolescentes de 13 a 18 años y el instrumento utilizado fue un cuestionario y entrevista, dando a conocer a través de sus resultados que el 50% de la muestra manifestó tener problemas familiares que le impedían tener una vida satisfactoria, con respecto a la comunicación familiar efectiva el 53% dio a conocer que era buena y el resto regular, correspondiente a sus relaciones interpersonales y la manera de comunicarse asertivamente 19 alumnos contestaron que no pueden hacerlo de manera asertiva. En relación al valor de la responsabilidad el 63% de los alumnos contestó que “No” lo practicaban en las diferentes áreas de sus vidas y el 87% reconoce que la irresponsabilidad les ha traído consecuencias negativas. Acerca del comportamiento que tienen hacia los demás el 50% no se siente satisfecho. En cuanto a la calidad de vida el 33% no se sienten cómodos emocionalmente ni sienten satisfacción personal de la vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad de vida es la

percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en relación a la cultura y valores en los que vive en relación con sus expectativas, sus objetivos y sus inquietudes. Influido por la salud física y psicológica, sus relaciones sociales, su nivel de independencia y su relación con el entorno. Es por ello que nos interesamos por evaluar qué tipo de relaciones tiene el adolescente y cómo afectan en su vida cotidiana. El término autoestima se encuentra relacionado a casi todos los aspectos del ser humano. Quizá hace mucho tiempo no resultaba de tanta importancia el efecto de la valoración personal, sin embargo ahora se sabe que está íntimamente relacionada con las respuestas que el individuo emite y su forma de afrontamiento ante las vicisitudes de la vida

La organización the economist Intelligence Unit (EIU) realizó el índice global de calidad de vida 2015 en el cual evalúa 140 ciudades del mundo en las que existen las mejores y peores condiciones de vida. Los elementos que son tomados en cuenta para la evaluación son estabilidad, servicios de salud, cultura y ambiente, educación e infraestructura. Desde el año 2010 el promedio a nivel mundial de calidad de vida disminuyó 1% mientras que en la estabilidad y seguridad tuvo 2% menos. Durante los últimos 12 meses distintos países presentaron inestabilidad en su posición respecto a su lugar en el índice. De las 57 ciudades encuestadas mostraron un porcentaje menor en la evaluación debido al impacto de la violencia presentada en los últimos 5 años. En EIU se concluye que las ciudades que tuvieron una mejor puntuación tienden a ser ciudades medianas con poco habitantes y son pertenecientes a países desarrollados.

Investigaciones realizadas a nivel nacional indican que los resultados encontrados entre calidad de vida y autoestima en adolescentes existe una correlación significativa muy baja entre ambas lo que indica que una persona puede tener pocos

recursos, pero un buen razonamiento crítico para la toma de decisiones que no lo perjudiquen. Así mismo se pone en manifiesto que la mayoría de estudiantes que posee una autoestima baja es proclive a presentar dificultades en sus relaciones familiares, con sus compañeros de la escuela, el rendimiento cognitivo, y dificultades con ellos mismos al sentirse inseguros e incapaces en algunos aspectos de sus vidas. Aunque es una problemática muy común en nuestra sociedad actual, no se está dando la importancia y medidas adecuadas.

En la Institución Educativa Ignacio Merino parte de lo que refiere el director y docentes, así mismo a través de la observación propia que realice, se pudo evidenciar que existen factores de riesgo en los adolescentes como problemas de conducta e inasistencia y poca participación en actividades, de la misma manera poco compromiso por parte de los padres, ya que la mayoría de ellos trabajan, y no disponen de tiempo para poder asistir a las reuniones programadas de dicho plantel, lo cual se puede deducir que los padres no brindan el apoyo, tiempo y efecto que ellos necesitan, de la misma forma se pudo observar en los estudiantes características como: inseguridad en sí mismo, muchos de ellos no tiene una buena relación con su demás compañeros.

Después de conocer la situación problemática descrita anteriormente, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino, Piura – 2018?

Para dar respuesta al enunciado se plateo los siguientes objetivos:

Determinar relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado del nivel Secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura,

2018.

Determinar la categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Determinar el nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Desde el punto visto social, permitirá conocer la importancia de las variables calidad de vida y autoestima en poblaciones adolescentes, para ser sustento de futuras investigaciones; asimismo, ayudará a poder tomar decisiones y/o aplicar un plan de acción para poder describir, determinar y por ende fortalecer tanto la calidad de vida así como la autoestima de los alumnos lo cual es un pilar importante para un óptimo

desarrollo en todas las áreas de su vida; por ende se verán beneficiados en primer lugar cada uno de los participantes que podrán fortalecer sus destrezas y poder modificar conductas inadaptativas y con ello poder corregir sus debilidades, del mismo modo la Institución educativa ya que ayudara a formar alumnos capaces de asumir cualquier reto que se les presente. Asimismo, la sociedad ya que verán levantarse a una nueva generación emprendedora, con ganas de salir adelante y que a pesar de los obstáculos sabrán afrontarlos día a día audazmente y por último a nivel práctico porque esta investigación, servirá como ente promotor de la salud mental, en adolescentes, para poner en práctica los conocimientos como futuros profesionales de la salud mental.

Cabe resaltar que dicha investigación además presenta metodología de tipo cuantitativo, nivel descriptivo – correlacional, bajo el diseño no experimental de corte transversal-transeccional, la población muestral está conformada por 33 estudiantes, empleando como instrumentos el test de escala de calidad de Olson y Barnes y el inventario de autoestima forma escolar de Stanley Coopersmith. Donde se concluyó que la significancia es $P=0,637$ la cual es mayor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,01$ es decir, se demuestra cuantitativamente que no existe relación entre ambas variables calidad de vida y autoestima, lo cual son variable independientes lo que quiere decir que si una aumenta o disminuye en sus niveles no afecta a la otra variable. También tenemos que los resultados obtenidos en las variables, el 45.5% de los estudiantes tienen una mala calidad de vida; el 30,3% en tendencia a baja calidad de vida; 12,1% tendencia a calidad de vida buena y 12,1% en óptima calidad de vida, por otro lado el 84.8% se ubican en nivel de autoestima modernamente baja, y un 15,2% muy baja. Asimismo, no se evidencia relación significativa entre las variables en la sub escala sí mismo, social, hogar y escuela. La

presente investigación está estructurada en seis capítulos los cuales hará que la investigación sea mejor comprendida.

En el capítulo I contiene la introducción, donde abarca el planteamiento del problema, enunciado del problema, objetivo general y específico y por último la justificación.

A continuación, tenemos el capítulo II, el cual está conformado por los antecedentes internacionales, nacionales y locales, seguido por las bases teóricas.

Seguimos con el capítulo III, aquí se encuentran la hipótesis general y las hipótesis específicas

En el capítulo IV se describe la metodología que se emplea para llevar a cabo el estudio el cual comprende el tipo y nivel de la investigación, diseño y corte del mismo; teniendo como población a los estudiantes de primer grado de secundaria de la I.E. Ignacio Merino - Piura, 2018, asimismo se definió la operacionalización de las variables, teniendo como técnica la encuesta, y se optó por utilizar el instrumento del Inventario de autoestima forma escolar Stanley Coopersmith; teniendo en cuenta el plan de análisis y principios éticos.

El capítulo V abarca los resultados obtenidos su análisis de resultados y la contratación de hipótesis de toda la información recolectada durante el proceso de la investigación.

Por último, en el Capítulo VI Comprende las conclusiones.

Finalizando esta investigación con los aspectos complementarios, referencias y anexos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacional

Pérez, A. (2015). Calidad de vida de los estudiantes de secundaria en Caracas – Venezuela, Para obtener el grado de Doctorado. 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. 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”.

Suarez, E. (2015). Esta investigación se centró en determinar la relación entre las dimensiones de Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) y el Estilo de Funcionamiento Familiar en adolescentes entre 15 y 18 años, de ambos sexos, con diagnóstico de Depresión atendidos en Centros de Salud Pública. Se empleó una metodología cuantitativa, diseño no experimental de cohorte transversal. Se utilizó una muestra de 40 adolescentes de la Región Metropolitana y Región de

Atacama. Se aplicó el Cuestionario KIDSCREEN - 52 y Escala de Estilo de Funcionamiento Familiar de Dunst, Trivette y Deal. Los hallazgos señalan que los adolescentes de esta muestra indican niveles bajos de CVRS, con una significativa relación con la percepción que éstos tienen de la funcionalidad familiar. Existen diferencias significativas entre hombres y mujeres en las dimensiones Autonomía y Amigos y Apoyo Social del constructo CVRS. En conclusión, se aprecia que los adolescentes con depresión autoreportan bajos niveles en su Calidad de Vida Relacionada con la Salud y perciben que su familia posee aspectos debilitados en su funcionamiento familiar, contando con escasos recursos intra y extra familiares. Estos resultados aportan evidencia sobre la importancia de obtener un tratamiento integral, que no apunte únicamente a lo sindromático, sino también a la

funcionalidad, otorgando una noción esencial en el quehacer clínico infanto juvenil.

Llanos, E. (2017). “Autoestima de los adolescentes y su relación con el contexto familiar, escolar y social – Gualaceo 2015”. Tesis previa a la obtención del Título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad de Cuenca. La autoestima está relacionada con el buen desempeño social, familiar y laboral de los individuos; sin embargo, los factores que condicionan la autoestima aún no se han establecido con certeza, por lo que se han realizados estudios de la autoestima con diferentes resultados para grupo etario. Objetivos: Determinar la relación de la autoestima de los adolescentes de la parroquia Jadán con el contexto familiar, escolar y social, Gualaceo 2015. Materiales y Métodos: Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, observacional, analítico-transversal en 260 adolescentes escolarizados de la parroquia Jadán, Gualaceo – Azuay, 2015. Las variables cuantitativas se presentaron como media y desviación estándar, se aplicó la prueba de chi cuadrado para establecer asociaciones. Los resultados de las pruebas estadísticas se consideraron significativos cuando $p < 0,05$. Resultados: La frecuencia de autoestima alta fue de 32,7%, autoestima media 54,2% y autoestima baja 13,1%. Se encontró asociación entre e nivel de autoestima y el hábito tabáquico, riesgo de suicidio, nivel de agresividad y funcionalidad familiar. En el análisis se determinó que las variables que tienen mayor influencia para la autoestima baja fueron el riesgo de suicidio y la disfuncionalidad familiar.

Conclusiones: En el presente estudio se concluyó que la Autoestima Media tuvo una mayor frecuencia comparada con el alta y la baja autoestima en los

adolescentes de Jadán. Existe asociación entre la disfuncionalidad familiar y el riesgo de suicidio con la autoestima baja.

Antecedentes Nacionales:

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. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Para para optar el título profesional de licenciada en psicología. La autoestima es una de las variables que influyen en el desarrollo emocional, cognitivo, social y personal de los estudiantes, especialmente en los adolescentes ya que se encuentran en una etapa de cambios continuos y donde la vulnerabilidad está latente. Un estudiante que posee una autoestima baja es proclive a presentar dificultades en sus relaciones familiares, con sus compañeros de la escuela, el rendimiento cognitivo, y dificultades con ellos mismos al sentirse inseguros e incapaces en algunos aspectos de sus vidas. Aunque es una problemática muy común en nuestra sociedad actual, no se está dando la importancia y medidas adecuadas. Es por ello que se realizó este estudio teniendo 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.

Cordero, H. (2018) .Nivel de Autoestima en los Adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N° 50 del Distrito San Juan Bautista - Ayacucho, 2017. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para optar el título profesional de licenciada en psicología. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de autoestima en los adolescentes estudiantes del primero al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa

“Fe y Alegría” N°50 del Distrito San Juan Bautista – Provincia de Huamanga – Departamento de Ayacucho - 2017. Por lo tanto, se utilizó una metodología descriptiva, enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de corte transversal, ya que la investigación se realizó sin manipular ninguna variable, la muestra estuvo conformada por 180 adolescentes del primero al quinto grado de secundaria, a quienes se le aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg, con la finalidad de identificar el nivel de Autoestima de los adolescentes. En este sentido, se obtuvieron los resultados que indican que el 59.5% de los adolescentes se ubican en el nivel elevada de autoestima, seguidamente el 34,7% de los adolescentes se ubican en el nivel de autoestima media, por último, el 4.8% de los adolescentes se ubican en el nivel de autoestima baja. Por tal motivo la presente investigación concluye que más de la mitad de los adolescentes no tienen problemas de autoestima ya que más de la mitad de los estudiantes tienen un nivel elevado de autoestima y tan solo un porcentaje pequeño de 4.8% de adolescentes tienen un nivel de autoestima baja.

Antecedentes Locales

Peña, L. (2020). La presente investigación 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 variable 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.

Mejía, D (2018). Autoestima de los adolescentes de la I.E.E “José Gálvez Egúsquiza” de nivel secundario- del centro poblado Talandracas, distrito de Chulucanas, provincia Morropón, de la región Piura, 2015. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de Autoestima de los adolescentes de la I.E.E “José Gálvez Egúsquiza” de nivel secundario del centro poblado Talandracas, distrito de Chulucanas, provincia Morropón, de la región

Piura, 2015. La muestra está conformada por 116 alumnos de primero a quinto grado de secundaria cuyas edades se encuentra entre 11 a 17 años. La investigación es de tipo cuantitativo y nivel descriptivo porque permite examinar los datos de manera numérica, observando y describiendo el comportamiento sin influir sobre él, asimismo es de estudio no experimental y de corte transeccional, es decir permite recolectar datos en un tiempo único y observar los fenómenos tal como se dan en su contexto natural para después analizados. El instrumento utilizado es el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith – Forma Escolar. Finalmente, el resultado general que se obtuvo en el autoestima de los adolescentes de la I.E.E “José Gálvez Egúsqiza” de nivel secundario del centro poblado Talandracas, distrito de Chulucanas, provincia Morropón, de la región Piura, 2015, es que el 2% se ubica en un nivel Muy Bajo, el 2% en nivel

Moderadamente Bajo, el 53% en un nivel Promedio, el 20% en un nivel Moderadamente Alto, el 23 % en un nivel Muy Alto. Llegando a la conclusión de que el nivel de autoestima de estos adolescentes es Promedio.

Cueva, C. (2018) Calidad de vida de los estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Los Algarrobos”, Piura – 2016, Para optar el grado de licenciatura de Psicología. La presente investigación tuvo como finalidad determinar los niveles de calidad de vida en los estudiantes de primero a quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa “Los algarrobos”, Piura, 2016. Su población evaluada fue 170 estudiantes adolescentes, se empleó una metodología de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, teniendo un diseño de estudio no experimental, transeccional, descriptivo. Los criterios de exclusión, fueron de sexo femenino y de estudiantes no asistentes a la Institución Educativa los

días de evaluación. Para obtener los resultados de esta investigación se aplicó la escalada de calidad de vida de Olson & Barnes, la cual al ser corregida y habiendo procesado los resultados nos permitió encontrar las variables correspondientes a los niveles de calidad de vida en los adolescentes de dicha institución educativa las cuales determinan una significativa existencia de niveles de Mala calidad de vida y Tendencia a baja calidad de vida en los adolescentes evaluados.

Pingo, C. (2018) Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria, turno mañana, de la I.E hermanos Meléndez, la unión- Piura, 2016. Para optar el título profesional de licenciado en psicología, La presente investigación realizada, tiene como objetivo Identificar la categoría de calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria, del turno mañana, en la I.E Hermanos Meléndez, la Unión - Piura, 2016; Donde la metodología empleada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando un diseño de estudio no experimental, de corte transeccional. Teniendo como población 293 alumnas de primero a quinto grado de secundaria, del turno mañana, en la I.E Hermanos Meléndez, la Unión – Piura, 2016. A los cuales les fue aplicado la escala de calidad de vida de Olson& Barnes, dando como resultados que la calidad de vida de las alumnas de primero a quinto grado de secundaria, del turno mañana, en la

I.E Hermanos Meléndez, la Unión – Piura 2016 es Mala calidad de vida con un 54.62%, es decir que según la perspectiva de los evaluados no están satisfecho con las vivencias que involucra Calidad de Vida. Teniendo en consideración los diferentes factores que componen calidad de vida.

2. 2. BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

a) Calidad de vida

Definiciones

Olson y Barnes (1982). Citado por Aybar, S. (2016). Que indican que calidad de vida es el aumento de la satisfacción en la vida de las personas que hace referencia a dominios que forman parte de ella. Los cuales se encuentran enfocados en aspectos de la experiencia vital de las personas. Estos pueden ser, por ejemplo bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, educación, empleo, religión, medios de comunicación, entre otros.

AVIFES (2014, p. 9-10). Menciona que la calidad de vida se refiere a contar con las condiciones adecuadas para una persona que involucra su vida en el hogar y la comunidad, el empleo y la salud, considerando además el aspecto emocional, las relaciones interpersonales, el estado de bienestar con el entorno, que permita fomentar su desarrollo personal y su bienestar físico, así como la inclusión social y el reconocimiento de sus derechos. La calidad de vida implica experiencias significativas a nivel personal, de tal manera que permitan al individuo valorar su estado presente y prepararlo para alcanzar una vida plena en el ámbito de vivienda, trabajo e incluso en aspectos recreativos, resaltando el efecto integrador que tiene en los diversos aspectos de la vida.

De acuerdo con Nava (2010, p. 129-132). La calidad de vida es una manifestación de la satisfacción subjetiva que experimentan las personas sobre sus condiciones vitales, que es posible ponderarse en función de sus valores, aspiraciones y expectativa personal. Por otro lado, afirma que existe una relación de causalidad entre la condición de vida y los medios materiales, ello implica que a mayor cantidad de recursos son mejores las probabilidades de tener una calidad de vida

satisfactoria.

Prieto (2009, p. 24-25). Menciona que la calidad de vida es un concepto multidimensional que considera elementos de índole cultural, psicológica y espiritual; por ello, se define como la calidad en la condición de vida de la persona, a la satisfacción que experimenta producto de dicha condición, que incluye aspectos de carácter objetivo y subjetivo. De acuerdo con (Grimaldo 2003, p. 34) es la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción.

Guillén, Castro, García y Guillén (1997 citado por Grimaldo, M. 2012). En relación al concepto de Calidad de Vida, cada ciencia enfatiza distintas dimensiones y defienden variados intereses. Aunque en concreto la calidad de vida puede ser entendida como el procurar llevar una vida satisfactoria, implicando principalmente una mayor esperanza de vida, y sobretodo vivir con mejores condiciones físicas y mentales.

Una mirada al desarrollo histórico del concepto “Calidad de Vida”

Desde la segunda mitad del siglo XX hasta nuestros días, el concepto “Calidad de Vida (CV) ha pasado de ser un constructo filosófico y/o sociológico, a definirse y concretarse en las prácticas profesionales de los servicios sociales, la salud y la educación, adquiriendo un rol fundamental en los avances producidos en las ciencias sociales (Schalock & Verdugo, 2006) citado por Monardes C. González y F. Soto, F. (2011). Inicialmente, en los años 80 y 90, la CV era entendida como una noción sensibilizadora, guía y referencia de lo que era valorado desde la perspectiva individual. Sin embargo, en la actualidad, se ha extendido su rol, pasando a constituirse en un marco de referencia conceptual, un constructo social, y un criterio para evaluar la validez y eficacia de las estrategias de mejora de la

calidad. Así, CV es un agente de cambio social cuyo fin último es mejorar las condiciones y circunstancias objetivas de la vida de las personas (Schalock, 2004; Schalock et al., 2002; Schalock & Verdugo, 2006) citado por Monardes C. González, F y Soto, F. (2011).

El interés por la CV ha existido desde tiempos inmemoriales pero su estudio sistemático, sólo comenzó a partir de los años 60 del siglo pasado, momento en que los investigadores pusieron sus miradas en el bienestar humano. En esa época se pretendía indagar la manera en que los cambios sociales, culturales, económicos y tecnológicos derivados de la industrialización, influían en la vida de las personas, para lo cual se comenzaron a utilizar Indicadores Sociales. Dichos indicadores son definidos como estadísticos normativos que miden datos relacionados con el bienestar social, los cuales, inicialmente, se enfocaban sólo en elementos objetivos, pero luego comenzaron a evaluar aspectos subjetivos de la vida de las personas (Gómez-Vela & Sabeh, 2000), citado por Monardes C. González, F. Soto, F. (2011).

Una definición integradora de Calidad de Vida

Calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida». Ardila, R. (2003) En esta definición hay varios aspectos que señalar, en primer lugar que calidad de vida es un estado de satisfacción general, que surge de realizar las potencialidades que el

individuo posee. Realización personal y calidad de vida son dos aspectos que se han ligado, y que sin duda están altamente correlacionados. Ardila, R. (2003) Calidad de vida, en esta definición incluye como aspectos subjetivos los siguientes:

- a) Intimidad
- b) Expresión emocional
- c) Seguridad percibida
- d) Productividad personal
- e) Salud percibida. Para tener calidad de vida necesitamos sentirnos sanos, productivos, seguros, y ser capaces de expresar nuestras emociones y compartir nuestra intimidad. Ardila, R. (2003) Como aspectos objetivos la calidad de vida incluye:

1. Bienestar material
2. Relaciones armónicas con el ambiente
3. Relaciones armónicas con la comunidad
4. Salud objetivamente considerada.

Ardila, R. (2003). Como puede notarse, separamos salud percibida y salud objetiva. Podemos sentirnos saludables y no estarlo, o estarlo salud objetiva y no sentirnos saludables. Es claro que el ingreso y la felicidad no se correlacionan directamente, y que esta relación varía con el nivel de ingreso, la satisfacción o insatisfacción de las necesidades básicas y otros factores. Hay comparaciones trans-culturales que buscan estudiar estos factores en distintos contextos y en diferentes países. De hecho el dinero no compra la felicidad. Pero la no satisfacción de necesidades básicas es incompatible con la felicidad en la mayor parte de las situaciones. En la definición se señala igualmente la importancia de tener relaciones armónicas con el ambiente natural y con la comunidad de la cual somos

parte. Consideramos que esta nueva definición de calidad de vida puede ayudar a especificar los aspectos que entran en juego en esta área, y a dar luces sobre problemas de investigación. Sin duda este es un campo de pesquisa muy promisorio, en la salud y el trabajo, pero también en el desarrollo humano y el ciclo vital, en aspectos trans-culturales, y en los conflictos personales e interpersonales y sociales. Queremos enfatizar, finalmente, que la calidad de vida no puede considerarse con iguales términos de comparación en el mundo industrializado y en el mundo en desarrollo o mundo mayoritario.

Indicadores de Calidad de Vida en la Adolescente según Gómez (2003).

- Relaciones Interpersonales, es decir, las relaciones valiosas con la familia, así como relaciones de amistad, interacciones sociales con conocidos o compañeros de clase; sin dejar de lado la calidad y satisfacción asociada a las relaciones interpersonales.
- Bienestar Material, que tiene mucho que ver con la alimentación, alojamiento, confort y estatus socioeconómico de la persona, así como sus ingresos y seguridad económica.
- Desarrollo Personal, se hace referencia a las habilidades y capacidades que podrían brindar oportunidades formativas de crecimiento personal.
- El Bienestar Emocional está relacionado con la satisfacción, felicidad, sensación de bienestar general, así como la percepción del cumplimiento de metas y aspiraciones personales. Involucra también las creencias relacionadas con la espiritualidad.

Calidad de Vida relacionada con la salud

OMS Grupo Whoqol (1994) Citado por Arrieta, D (2016); Concepto genérico. Es la percepción de un individuo de su posición en la vida, en el contexto cultural y el sistema de valores en que vive, en relación con sus metas, objetivos, expectativas, valores y preocupaciones. Se puede considerar como uno de los determinantes del nivel de salud.

La CV es entendida como un concepto más genérico, en cambio, la CVRS es una percepción subjetiva que está influenciada con el estado de salud actual, es decir, la percepción que tiene el individuo de los efectos de una enfermedad o de la aplicación de un tratamiento, en diversos ámbitos de su vida; en especial, de las consecuencias que provoca sobre su bienestar físico, emocional o social (Urzúa, 2008). Citado por Suarez, E. (2013).

El constructo CVRS, puede incluir perspectivas objetivas y subjetivas en cada dominio. La evaluación objetiva se centra sobre lo que los individuos pueden hacer y es importante en la definición de estado de Salud. En cambio, la evaluación subjetiva incluye el significado en lo individual del adolescente, traduciendo las mediciones objetivas del estado de Salud hacia las experiencias en la Calidad de Vida. Esto significa que adolescentes con el mismo estado de salud, pueden informar diferente nivel de CV. (Quinceno y Vinaccia, 2008). Citado por Suarez, E. (2013).

Es relevante mencionar que las dimensiones de la CVRS son: funcionamiento físico; funcionamiento emocional; funcionamiento cognitivo; funcionamiento social; percepción de salud general y bienestar; proyectos futuros y síntomas

(específicos de la enfermedad). (Group WHOQOL (1995). Citado por Suarez, E. (2013).

Sirgy (2001) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005). La describe como una perspectiva centrada en el paciente y el bienestar individual, que identifica la definición de salud como definición de Calidad de Vida. La Calidad de Vida constituye un marco conceptual en el que los temas relacionados con la salud pueden ser revisados positivamente y de forma holística. El constructo Calidad de Vida, como noción más subjetiva, multifactorial e individual que otras utilizadas para evaluar el estado de salud de poblaciones e individuos (como Deficiencia, Discapacidad o Minusvalía), integra una nueva dimensión: la salud perceptual, en sus componentes físicos, psíquicos y sociales. (Hérisson y Simón, 1993) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

Cummins (1997 citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005). Ofrece una definición según la cual Calidad de Vida es un «constructo universal, definido tanto objetiva como subjetivamente, donde los dominios objetivos comprenderían medidas culturalmente relevantes de bienestar objetivo, y los dominios subjetivos comprenderían la satisfacción con las diferentes dimensiones ponderadas por su importancia para el individuo.

Si se acepta la amplia definición de salud de la OMS, y el sujeto tiene un completo bienestar físico, mental y social, entonces la Calidad de Vida sería excelente. Un resultado excelente en salud sería igual a un resultado excelente en Calidad de Vida. Pero depende de qué es lo que se incluye dentro de las nociones de bienestar físico, mental y social.

Michalos (2004 citado por Mayoralas, G. Rojo, F. 2005). Y el Grupo de Calidad de Vida de la OMS define Calidad de Vida como un concepto amplio afectado de manera compleja por la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y su interrelación con características relevantes del entorno. Calidad de Vida se refiere a una evaluación subjetiva inmersa en un contexto cultural, social y medioambiental... Calidad de Vida no puede ser equiparada con estado de salud, satisfacción con la vida, estado mental, o bienestar. WHOQOL Group, (1995) citado por Suárez, E (2013).

Calidad de Vida Relacionada con la Salud es una noción más restringida que Calidad de Vida, y ha sido definida como el valor asignado a la duración de la vida, modificado por oportunidades sociales, percepciones, estados funcionales y discapacidad, provocados por enfermedades, accidentes, tratamientos o políticas. (Patrick y Erickson, 1993) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud se preocuparía por aquellos aspectos relativos a la percepción de la salud experimentada y declarada por el paciente, particularmente en las dimensiones física, mental, social y la percepción general de la salud. (Badia y García, 2000). Citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005). Esta definición ha sido criticada por Michalos, quien considera que subordina el concepto Calidad de Vida al concepto salud. Para este autor Calidad de Vida Relacionada con la Salud es un subdominio de la Calidad de Vida global, como la vida familiar, el trabajo o las actividades de ocio, y significa la naturaleza y valor de la vida en relación con la salud. (Michalos, 2004). Citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

Calidad de vida en niños y adolescentes

Las investigaciones realizadas con niños y adolescentes en calidad de vida son muy pocas la falta de investigación puede deberse, en parte, a la ausencia de mediciones fiables y válidas de la calidad de vida en los adolescentes. En un análisis realizado a las investigaciones sobre calidad de vida desde 1964 se encontró que sólo el 13% hacían referencia a la calidad de vida en los niños (Bullings y Ravens-Sieberer, 2000, citados en Shalock y Verdugo, 2005). Citado por Paz G. (2011).

De acuerdo con Berger (2007). Nos refiere que la adolescencia tiene cambios biopsicosociales donde el individuo tiene una búsqueda de una propia identidad, el cual a este lo convierte en alguien susceptible a cambiar en su forma de actuar día a día. (p. 32).

La calidad de vida en la etapa de la adolescencia es de vital importancia puesto que aquí lograra su vida adulta con autonomía, independencia personal, ya que el individuo al estudiar el nivel secundario se siente bien y quiere seguir escalando, pero que sucede cuando este deja de estudiar, toda su vida cambiar perjudicando su calidad de vida en un futuro y bajando niveles de autoestima. (Coleman y Hendry, 2003, p. 16)

Es por ello que Berger nos señala que la calidad de vida de adolescentes se debe profundizar desde el punto multifuncional ya que cada individuo tiene partes externas: amigos, compañeros, parientes de otros departamentos, países o lugares cercanos. Pues se manifiesta que el involucrase especialmente las personas maduras tiene que ver mucho en la etapa de la adolescencia, ya que brinda ayuda para que este pueda saber tomar una buena decisión en su vida diaria y así pueda repercutir de manera positiva o negativa en una calidad de vida.

Según Schalock (1996, citado en Gómez & Sabeh). Hace referencia a la gran importancia sobre calidad de vida. El concepto surge como un principio organizador que se aplica con el fin de mejorar una comunidad como la nuestra, a transformaciones en base a política, social, tecnológica y económica. Pero, la verdadera utilidad del concepto se percibe en los servicios humanos inmersos en una llamada Quality Revolution que hace mención a la planificación centrada específicamente en el ser humano, en la creación de un modelo de apoyo y en diferentes técnicas con el objetivo de mejorar la calidad de vida.

Dimensiones de Calidad de vida en la Educación

Un primer sentido del concepto es el que surge por oposición a los fenómenos de vaciamiento anteriormente anotados. En este sentido la calidad es entendida como eficacia: una educación de calidad es aquella que logra que los alumnos realmente aprendan lo que se supone deben aprender -aquello que está establecido en los planes y programas curriculares- al cabo de determinados ciclos o niveles. En esta perspectiva el énfasis está puesto en que, además de asistir, los niños y adolescentes aprendan en su paso por el sistema. Esta dimensión del concepto pone en primer plano los resultados de aprendizaje efectivamente alcanzados por la acción educativa. Toranzos, L. (1996).

Una segunda dimensión del concepto de calidad, complementario del anterior, está referido a qué es lo que se aprende en el sistema y a su «relevancia» en términos individuales y sociales. En este sentido una educación de calidad es aquella cuyos contenidos responden adecuada-mente a lo que el individuo necesita para desarrollarse como persona - intelectual, afectiva, moral y físicamente-, y para desempeñarse adecuadamente en los diversos ámbitos de la sociedad - el político, el económico, el social-. Esta dimensión del concepto pone en primer plano los

fines atribuidos a la acción educativa y su concreción en los diseños y contenidos curriculares. Toranzos, L. (1996).

Finalmente, una tercera dimensión es la que se refiere a la calidad de los procesos y medios que el sistema brinda a los alumnos para el desarrollo de su experiencia educativa. Desde esta perspectiva una educación de calidad es aquella que ofrece a niños y adolescentes un adecuado contexto físico para el aprendizaje, un cuerpo docente adecuadamente preparado para la tarea de enseñar, buenos materiales de estudio y de trabajo, estrategias didácticas adecuadas, etc. Esta dimensión del concepto pone en primer plano el análisis de los medios empleados en la acción educativa. Toranzos, L. (1996).

Dimensiones e Indicadores de Calidad de Vida

Las dimensiones de calidad de vida que contempla el modelo son ocho: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Los indicadores de calidad de vida son percepciones, comportamientos o condiciones específicas de una dimensión que reflejan la percepción de una persona o la verdadera calidad de vida (Schalock, Keith, Verdugo y Gómez, en prensa). Los criterios para la selección de un indicador se basan en si éste se relaciona funcionalmente con la consiguiente dimensión de calidad de vida, si mide lo que supuestamente mide (validez), si es consistente entre personas o evaluadores (fiabilidad), si mide el cambio (sensibilidad), si refleja únicamente los cambios en la situación concerniente (especificidad) y si es abordable, oportuno, centrado en la persona, puede ser evaluado longitudinalmente y es sensible a la cultura (Schalock y Verdugo, 2002/2003). Citado por Verdugo, A. Gómez, L. Arias, B. (2009).

- Bienestar emocional: seguridad, felicidad, espiritualidad, ausencia de estrés, autoconcepto y satisfacción con uno mismo.
- Relaciones interpersonales: intimidad, afecto, familia, interacciones, amistades, apoyos.
- Bienestar material: derechos, económico, seguridad, alimentos, empleo, pertenencias, estatus socioeconómico.
- Desarrollo personal: formación, habilidades, realización personal, competencia personal, capacidad resolutive.
- Bienestar físico: Indicadores como salud, nutrición, movilidad, ocio o actividades de la vida diaria.
- Autodeterminación: autonomía, elecciones, decisiones, control personal, autorregulación, valores/metas personales.
- Inclusión social: aceptación, estatus, apoyos, ambiente laboral, integración y participación en la comunidad, roles, actividades de voluntariado, o entorno residencial.
- Derechos: privacidad, voto, acceso a derechos y libertades reconocidos en la población general y especiales protecciones requeridas por el hecho de manifestar la condición de discapacidad, juicio gratuito, derechos, responsabilidades civiles. Schalock y Verdugo (2002/2003). Citado por Verdugo, A. Gómez, L. Arias, B". (2009).

Calidad de vida contiene dos dimensiones principales:

- a) Una evaluación del nivel de vida basada en Indicadores objetivos

b) La percepción individual de esta situación, a menudo equiparada con el término de bienestar (well-being). La calidad de vida es un concepto multidimensional e incluye aspectos del bienestar (well-being) y de las políticas sociales: materiales y no materiales, objetivos y subjetivos, individuales y colectivos.

Dominios de la Calidad de Vida de Barnes y Olson (1982) citado por Silva, M. (2015).

- Dominio Bienestar Económico Satisfacción en relación a los medios materiales que tiene la vivienda para vivir cómodamente, la capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuada, la capacidad económica para satisfacer las necesidades de vestido, recreativas, educativas y de salud de la familia.
- Dominio Amigos Satisfacción en los amigos que frecuenta en la zona donde vive, las actividades (fiestas, reuniones, deportes) y tiempo que comparte con los amigos en la zona donde reside, los amigos del trabajo, etc.
- Dominio Vecindario Y Comunidad Las facilidades que le brinda su comunidad para hacer las compras cotidianas, la seguridad en el lugar donde vive para desplazarse sin riesgo alguno, los espacios de recreación (parques, campos de juegos, etc.) en la comunidad, las facilidades para las prácticas deportivas (lozas deportivas, gimnasios, etc.).
- Dominio Vida familiar y hogar La relación afectiva con su(s) hijo(s), (as), el número de hijos (as) que tiene, las responsabilidades domésticas en la casa, la capacidad del hogar para brindarle seguridad afectiva, la capacidad para satisfacer la necesidad de amor de los miembros de su hogar, el tiempo que pasa

con la familia, etc. Pareja: La relación afectiva con la esposa (so), el tiempo que pasa con la pareja, las actividades que comparte con la pareja, el apoyo emocional que recibe de la pareja. Barnes y Olson (1982) citado por Silva, M. (2015) □
Dominio Ocio La cantidad de tiempo libre que tiene disponible, las actividades deportivas, recreativas que realiza (tocar guitarra, asistir al teatro, cine, conciertos, etc.).

- Dominio Medios De Comunicación es la satisfacción respecto al contenido de los programas de televisión nacional de señal abierta y señal cerrada; el contenido de los programas de radio; la cantidad de tiempo que pasa escuchando radio, en Internet revisando páginas educativas y no educativas, etc.

- Dominio Religión La vida religiosa de la familia, la frecuencia de asistencia a misa, la relación que tiene con Dios, el tiempo que le brinda a Dios, etc. □
Dominio Salud La salud física y psicológica, la salud física de otros miembros de la familia nuclear. Barnes y Olson (1982) citado por Silva, M. (2015)

b.) Autoestima

Definición

Coopersmith (1990, p.2, citado en Rodas & Sánchez, 2006). Sostiene que la autoestima o la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo. Esta autoestima se expresa 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. Por lo tanto, la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo.

Coopersmith: (1976). Considera que la autoestima no es más que la actitud favorable o desfavorable que el individuo tiene hacia sí mismo, es decir un grupo de cogniciones y sentimientos. Así mismo los componentes del self (sí mismo) para dicho autor son lo mismo que los de las actitudes: un aspecto afectivo que equipara con la autoevaluación y el aspecto conativo que representa la conducta que se dirige hacia uno mismo.

La autoestima es una capacidad intrínseca de cada individuo para reconocerse y respetarse, valiéndose y resaltando la importancia de sus valores y de la importancia de todo aquello que es capaz de lograr. Generar una correcta autoestima nos permitirá crecer como seres humanos y futuros profesionales.

La autoestima es una importante variable psicológica, por lo cual, ha sido definida por diversos autores. Wilber (1995), señala que la autoestima está vinculada con las características propias del individuo, el cual hace una valoración de sus atributos y configura una autoestima positiva o negativa, dependiendo de los niveles de consciencia que exprese sobre sí mismo.

José Bonet (1997). Señala: La autoestima es un concepto multidimensional que engloba entre otros las seis Aes de la autoestima:

Aprecio de uno mismo como persona, independientemente de lo que pueda hacer, poseer, de tal manera que se considera igual, aunque diferente a cualquier persona.

Aceptación tolerante de sus limitaciones, debilidades, errores y fracasos, reconociendo serenamente los aspectos desagradables de su personalidad.

Afecto, actitud positiva hacia sí mismo, de tal manera que se encuentra bien consigo mismo dentro de su piel.

Atención y cuidado de sus necesidades reales, tanto físicas como psíquicas.

Autoconsciencia, es decir darse cuenta del propio mundo interior, y escucharse a sí mismo amistosamente.

Apertura, actitud abierta y atenta al otro, reconociendo su existencia y afirmándolo, lo que parte del reconocimiento de que no podemos vivir de forma aislada e independiente de los demás William James (1904), señalaba que solemos valorarnos a nosotros mismo, señaló tres componentes de nuestra identidad:

El primero: Nuestro estilo de pensar sentir y actuar, los rasgos de nuestra personalidad

El segundo: el yo social, las cualidades o defectos que reconocen en nosotros los demás, la buena o mala reputación que tenemos en nuestro entorno social. **El**

tercero: el yo material que incluye nuestra imagen corporal, las riquezas, el patrimonio económico y las propiedades que son importantes para nosotros Así mismo, Coopersmith (1996). Sostiene que la autoestima es la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a su 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. Por tanto, la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo. Agrega el mismo autor, que la autoestima resulta de una experiencia subjetiva que el individuo transmite a otros a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma

evidente que reflejan la extensión en la cual el individuo se cree valioso, significativo, exitoso y valioso, por lo cual implica un juicio personal de su valía.

La autoestima de acuerdo Abraham Maslow (1979). Refiere: Es la necesidad de respeto y confianza en sí mismo. La necesidad de la autoestima es básica, todos tenemos el deseo de ser aceptados y valorados por los demás. Satisfacer esta necesidad de autoestima hace que las personas se vuelvan más seguras de sí misma. El no poder tener reconocimiento por los propios logros.

La autoestima desde la perspectiva psicológica

Según J. Gill, nos refiere que la persona con baja Autoestima presenta síntomas que le caracterizan de forma particular con el resto de las personas.

Entre las características que encontramos esta la crítica hacia lo que realiza, crítica constante hacia el esfuerzo propio, ser muy sensible a la crítica o llamado de atención de otra persona. También no afianza de forma precisa sus ideales u objetivos sintiéndose torpe e incluso acepta todo lo que le piden por miedo a desagradar o defraudar al resto.

Formación de la autoestima

En relación a la formación de la autoestima, se coincide en señalar que se forma en la casa, fundamentalmente por la influencia de los padres. Según Coopersmith (1990) a través de determinadas pautas o estilos de crianza que van a determinar la cantidad de autoestima inicial del niño. Muchos estudios de niños pequeños, según Mackay y Fanning (1991), refieren que después, este nivel de autoestima inicial podría modificarse por otras influencias como el éxito académico, status y/o éxito social, pero estas circunstancias externas no determinarían exactamente la autoestima sino que interactuarían unas con otras; es decir más que las

circunstancias en sí, lo que se modifica es la percepción o interpretación de las circunstancias, es decir de las ideas.

Tipos de autoestima.

Los tipos son modelos ideales que reúnen caracteres esenciales. En el caso de la autoestima se divide en varios tipos, entre los cuales encontramos los siguientes:

Autoestima alta y estable: Este tipo de autoestima se caracteriza por que la persona respeta las opiniones de las demás y respetan aquello que la persona opina. Se desenvuelven de manera correcta y son fieles seguidores de sus convicciones y de todo aquello que practican y se proponen.

Autoestima alta e inestable: Las personas con este tipo de autoestima, se caracterizan por desestabilizarse constantemente, suelen defender su punto de vista pero lo cambian si es que alguien les critica.

Autoestima baja y estable: Este tipo de autoestima, afecta mucho el desarrollo personal del individuo, lo que ocasiona que la persona no se esfuerce ni busque promover su imagen o potencializar sus características propias.

Autoestima baja e inestable: Las personas con este tipo de autoestima suelen caracterizarse por ser muy influenciables y sensibles a la crítica.

Dimensiones de la Autoestima

Coopersmith (1996, citado en Rodas y Sánchez, 2006). 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. Coopersmith (1996, citado en Rodas y Sánchez, 2006) afirma que si el

bienestar e idea de sí mismo está expuesto a cambios y alteraciones, parece ser relativamente resistente a tales cambios. Al establecerse, da un sentido de continuidad personal. Así las experiencias que parecen estar asociadas al desarrollo de actitudes positivas o negativas hacia el sí mismo son las categorías de: éxitos, valores y aspiraciones y defensas.

Coopersmith (1996, citado en Rodas y Sánchez, 2006) entiende el Self: como una estructura multidimensional, reflejada en diversas dimensiones como son: Las dimensiones de la experiencia, los atributos, las capacidades y los diferentes énfasis dados en el proceso de abstracción. Centra su atención en las actitudes de valoración que las personas tienen hacia uno mismo, la importancia atribuida en los éxitos de cada persona se relacionan con los valores que se han interiorizado de sus padres o personas significativas. Smelser (1989), cita los siguientes componentes de la autoestima:

- a) 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.
- b) 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.
- c) 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.

- 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.

Niveles o categorías de la autoestima

La autoestima según los puntajes obtenidos en la calificación la persona puede tener:

Tener una **Alta Autoestima** significa valerse por sus propios actos, tener valía propia, aceptarse tal cual es y ante el medio social.

Tener una **Autoestima Baja** hace referencia a personas que no se aceptan cuáles son, y alegan sentirse equivocados en este mundo y como persona.

Tener un **Autoestima Media** es encontrarse entre dos posturas aptas e inútiles, y va depender del medio social para lograr adaptarse.

Características propias de la autoestima

Es importante señalar que una cualidad que permite identificar a alguien o algo, de esta forma permite distinguir del resto. En el caso de la autoestima baja encontramos las siguientes características:

Las personas presentan inseguridad y desconfianza de sí mismo.

Múltiples problemas de las relaciones

Temor al cambio o a la mejoría en diferentes aspectos de la vida.

En el caso de la autoestima alta presenta y evidencia las siguientes características:

Amplia seguridad acerca de la persona que es, presentando seguridad en lo que realidad.

Desarrollo correcto de sus relaciones íntimas o relaciones interpersonales.

Capacidad para demostrar sus verdaderos sentimientos.

Capacidad de reconocer y demostrar sus propios logros.

Áreas de la Autoestima según Coopersmith

Coopersmith (1976). Señala que la autoestima posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, logrando identificar las siguientes:

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

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

Autoestima en el área Hogar: Consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, su capacidad, productividad,

importancia y dignidad , implicando un juicio personal manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

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

En pocas palabras el individuo realiza frecuentes estimaciones de sus frecuentes interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear constantemente como influye dentro de él, posterior a lo cual, y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va a asumir una actitud hacia sí mismo. Es decir, es una calle de doble circulación: de acuerdo a sus relaciones en los ámbitos ya mencionados, así mismo va a ser la actitud asumida ante sí, en otras palabras, su autoestima.

La autoestima y su desarrollo en el campo social

Las personas a diario nos desarrollamos y nos desempeñamos en distintos ámbitos de nuestra vida. Basándonos en la forma diaria de trabajo de cada ser humano, es importante señalar que las personas adultas nos afrontamos al problema de establecer una identidad laboral o social con nuestro entorno. Esto se debe a una incorrecta formación de nuestra autoestima. Es por eso que es muy relevante señalar la autoestima como el concepto principal de cada uno de nosotros tenemos acerca de aquello que somos y lo que realizamos. Esto influenciara y lograra que en cualquier ámbito que nos desempeñemos aprendamos a valorar lo que realizamos.

Juan Bolívar (2003), señala que: La autoestima de los miembros de una empresa les posibilita afrontar con éxito los procesos de cambio y transformación en el ámbito empresarial ya que les permite ver los retos como oportunidades más que como amenazas.

El concepto de Branden evoluciona, y en (2005) se refiere a autoestima como: la disposición a considerarse competente para hacer frente a los desafíos básicos de la vida y a sentirse merecedor de la felicidad. Martin y Kliegel (2004), refieren que: el desarrollo tiene lugar cuando se observan cambios duraderos. En la persona coinciden el cambio y la estabilidad, dado que los cambios de las diversas competencias personales transcurren a distintas velocidades y en su interacción producen cierta estabilidad, por ejemplo, en la autonomía de la persona o en su bienestar.

Herbert Freudenberger (1970), define que: La autoestima en el trabajo, un importante número de investigadores ponen de manifiesto que un nivel de autoestima bajo aparece asociado a un mayor nivel de síntomas del síndrome denominado Bournout.

Desarrollo Evolutivo de la autoestima

Coopersmith (1967). Señala que el proceso de formación de la autoestima se inicia a los seis meses del nacimiento, cuando el individuo comienza a distinguir su cuerpo como un todo absoluto diferente del ambiente que lo rodea. Explica el autor, que en este momento se comienza a elaborar el concepto de objeto, iniciando su concepto de sí mismo, a través de las experiencias y exploraciones de su cuerpo, del ambiente que le rodea y de las personas que están cerca de él.

En este proceso de aprendizaje el individuo consolida su propio concepto, distingue su nombre de los restantes y reacciona ante él. Entre los tres y cinco años desarrolla el concepto de posesión. A la edad de seis años se inician las experiencias escolares y la interacción con otros individuos o grupos de pares, desarrollándose la necesidad de compartir para adaptarse al medio ambiente, lo que es de suma importancia para el desarrollo de la apreciación de sí mismo a partir de los criterios que elaboran los individuos que le rodean. Entre los ocho y nueve años ya el individuo establece su propio nivel de autoapreciación y lo conserva relativamente estable en el tiempo. Teóricos como Sherman y Sears (1975) proponen que la percepción de la autoestima se produce cuando el niño es capaz de predecir éxitos en importantes facetas de su experiencia (aproximadamente a los 5 años). El niño en sus interacciones sociales y experiencias está percibiéndose a sí mismo y conociéndose; después de ello será capaz de determinar si está o no satisfecho con lo que ve de sí mismo. Calhoun y Morse (1997) sostienen también que el autoconcepto se desarrolla desde los 5 años y permanece básicamente en forma constante, mientras que la autoestima se desarrolla después de acuerdo con los éxitos y los fracasos diarios del individuo. Por ello también el autoconcepto es también llamado el antecedente lógico de la autoestima. Helen Bee (1987), refiere que la autoestima del niño se basa profundamente en sus experiencias con la familia. Si están son distorsionadas, personas o situaciones negativas bloquean su acceso al desarrollo y bienestar personal. En conclusión, se puede señalar que los padres están involucrados en la formación de la autoestima del niño y depende de los aspectos positivos del entorno familiar para lograr formar una autoestima positiva en el niño. Una de las fases más críticas en el desarrollo del ser humano es la adolescencia, debido a la búsqueda de la identidad personal.

Aguirre A. (1994), manifiesta que la formación de la identidad comienza en conocer a fondo sus posibilidades como individuo, además el adolescente necesita apoyo social por parte de otros cuyos valores coincidan con los propios, así como hacerse valioso para obtener confianza. Es la época en la que el muchacho pasa de la dependencia de las personas a las que ama (la familia) a la independencia y a confiar en sus propios recursos existenciales. Si durante la infancia ha desarrollado una fuerte autoestima, le será relativamente fácil superar la crisis y alcanzar la madurez.

Clasificación de la autoestima

Según Seligman (1972) la autoestima se clasifica en: La autoestima alta, que expresa el sentimiento de que uno es lo suficientemente bueno. El individuo siente que es una persona digna de la estima de los demás; se respeta por lo que es, pero no teme ni espera que otros le teman; no se considera necesariamente superior a los otros, esto implica que el sujeto sabe cómo es, reconoce sus limitaciones y espera madurar y mejorar sus deficiencias. Así la expresión Autoestima elevada se relaciona con tener un sentido positivo del propio valor inherente como persona.

Obviamente que esta diferenciación parte de la propia percepción y evaluación que el sujeto hace de sí mismo y de otras personas, conforme su actitud. En la autoestima media el individuo tiene una buena confianza en sí mismo, pero en ocasiones ésta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo. Viven relativamente dependiendo de los demás, es decir, si ven que el resto les apoyan en alguna acción su autoestima se acrecentará pero, por el contrario, cualquier error que alguien le diga directamente servirá para que su confianza caiga un poco. Estas personas pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a retos,

sobretudo retos profesionales. Por medio de la autoestima, dice Bonet (1994), el ser humano se percibe a nivel sensorial, piensa sobre sí mismo y sobre su comportamiento, se evalúa y los evalúa, siente, en consecuencia, emociones relacionadas consigo mismo.

La autoestima está constituida por sentimientos aprendidos y pensamientos positivos de puedo lograrlo en oposición a la actitud pesimista de no puedo hacerlo.

La clave para alcanzar una autoestima elevada es la disposición para asumir la responsabilidad de los sentimientos, deseos, pensamientos, aptitudes e intereses propios, a aceptar los atributos personales en general y actuar en consecuencia. La baja autoestima, en cambio, implica la insatisfacción, el rechazo, el desprecio de sí mismo; el individuo carece de respeto por el sí mismo que observa, el autorretrato es desagradable y desearía ser distinto. Aquí, el sujeto se define como inútil y poco apreciado por los demás y puede reaccionar con actitud defensiva de ataque a aquellas personas y situaciones que percibe como agresoras. **Importancia**

de la Autoestima

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

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

Es posible señalar, también, que la importancia de la autoestima es que nos permite dirigirnos hacia objetivos que podamos alcanzar, haciendo uso de nuestras potencialidades, previamente reconocidas y aceptadas dentro de sus limitaciones. La autoestima es importante en todos los estadios de la vida, de manera esencial en la infancia y adolescencia, ahí juega un papel fundamental en el conocimiento del niño como persona. Pero, lo nuclear de la autoestima es que va más allá de la aceptación y el aprecio, es el respeto incondicional de la dignidad del ser humano. Un nivel adecuado de autoestima aleja a los adolescentes de estilos de vida no saludables, como el consumo de sustancias tóxicas, inicio precoz de su vida sexual y falta de participación en actividades que beneficiarían su desarrollo personal e integración social” (Irala, Corcuera, Osorio & Rivera, 2010).

Aspectos que contribuyen a la formación de la autoestima

Como hemos mencionado anteriormente, la autoestima se forma en función a las relaciones sociales que establece el individuo. El medio familiar constituye el primer lugar donde se inicia la interacción y en las que deben estar presentes tres importantes condiciones, relacionadas con la categoría de formación, que según Coopersmith son:

- Aceptación del niño por parte de sus padres.
- Límites claramente definidos.

- Respeto a la libertad, a las acciones individuales, dentro de los límites definidos.

Reasonar (1982). Sostiene que existen cinco actitudes básicas para el desarrollo de la autoestima, donde los padres juegan un rol preponderante. Estas actitudes son:

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

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

3. Sentido de pertenencia Minuchin (1983) considera que el sentido de pertenencia va acompañado de una acomodación del niño a los grupos familiares y su aceptación de pautas en la estructura familiar, que se mantendrá a través de los diferentes acontecimientos de la vida. El sentido de pertenencia a una familia específica influye directamente en el sentido de la identidad de cada miembro. A su vez, la participación en diferentes grupos extrafamiliares permite lograr el sentido de separación y de individuación.

4. Sentido de determinación El trazarse y/o fijarse metas favorece el desarrollo del sentido de determinación, sirviendo de base para el éxito y la realización. Por esta razón es labor de los padres encaminar y favorecer el desarrollo del mismo.

5. Sentido de competencia personal Orientado a lograr éxitos, vencer los obstáculos que siempre se presentarán en el camino hacía una meta trazada. Y si no llega a lograrse el objetivo planificado, al menos tener la satisfacción que se hizo todo lo posible para ello.

Condiciones para el desarrollo de la Autoestima

Palladino, C. (1992) en su libro Como desarrollar la autoestima, una guía para lograr el éxito personal, describe una serie de aspectos y condiciones sugeridas para desarrollar y mejorar la autoestima en el joven; en función a los contenidos presentados encontramos diez claves que posibilitan el desarrollo de la autoestima:

- a. Mucho Amor. La tarea más importante es amar y realmente interesarse por los hijos. Esto les brinda una sensación de seguridad, pertenencia y apoyo. Hace más llevaderos los aspectos difíciles de la sociedad.
- b. Disciplina Constructiva. Otorgar directivas claras e imponer límites a los hijos. Elegir indicaciones en positivo (Haz esto, en vez de No hagas aquello).
- c. Cuando sea posible pasar tiempo con los hijos. Jugar con ellos, hablarles, enseñarles a desarrollar un espíritu familiar y darles un sentido de pertenencia.
- d. Dar prioridad a las necesidades de la pareja. Las parejas tienen más posibilidades de éxito en su labor como padres cuando ponen en primer lugar su matrimonio, los hijos están ocupando un segundo lugar. Los hogares que giran alrededor de los hijos no producen ni matrimonios felices ni hijos felices.
- e. Enseñar a los hijos la diferencia entre el bien y el mal. Ellos necesitan que se les enseñe valores y modales básicos con amabilidad, respeto y honestidad. Ser un modelo personal de valor moral e integridad.

- f. Desarrollar el respeto mutuo. Actuar de manera respetuosa con los hijos. Decir por favor y gracias ofrecer disculpas cuando se comete errores. Los niños que reciben un trato respetuoso sabrán cómo tratar a sus padres, y a los demás con respeto.
- g. Escucharlos, realmente escucharlos. Esto significa dedicar a los hijos atención completa, poniendo a un lado las creencias y sentimientos y tratando de entender el punto de vista de los hijos.
- h. Ofrecer una guía. Ser breve. No pronunciar discursos y no obligar a los hijos a compartir opiniones.
- i. Promover la independencia, permitir gradualmente que los niños gocen de mayor libertad y control sobre sus vidas. Una vez que los hijos tengan edad suficiente, desaparecer poco a poco del escenario, pero permanecer siempre cerca para cuándo le necesiten.
- j. Ser realista, espere cometer errores. Estar consciente de que las influencias externas, como la presión de los compañeros, aumentarán conforme vayan madurando los niños. No esperar que las cosas vayan siempre bien. La educación de los hijos nunca ha sido fácil. Tiene sus penas y sufrimientos pero también tiene recompensas y alegrías.

Teorías relacionadas sobre la autoestima

Científicos del desarrollo humano como Peretz Elkinz, Roger, Maslow, Bettelheim y otros afirman que la autoestima es una parte fundamental para que el hombre alcance la plenitud y autorrealización en la salud física y mental, productividad y creatividad, es decir, en la plena expansión de sí mismo. Una de las características

más importante del desarrollo de la personalidad ha merecido la atención de numerosos científicos sociales así como filósofos, teólogos y humanistas que reconocen que el sentimiento de valía personal juega un papel crucial en la afectividad y felicidad humana.

Sin embargo, ha sido muy reciente cuando la estimación propia y sus efectos han sido objetos de estudio sistemático. Entre los primeros pensadores que han escrito sobre este tema al principio del siglo figuran: William James, Filósofo y psicólogo (1842- 1910) quien señala que una persona se percibe competente cuando desde pequeño logra sus objetivos, y se enfrenta a situaciones de las cuales sale victoriosos, mientras quien desde muy pequeño vive en fracasos desilusiones y frustraciones se calificaría como un ser incompetente con una pobre valoración acerca de sí mismo. Dentro de la psicología social de la orientación sociológica Charles H. Cooley (1902) y más tarde George H. Mead (1932, 1934, 1938) postularon que nos descubrimos a nosotros mismos en las acciones que otros realizaban respecto de nosotros, es decir nuestra evaluación es un reflejo que los demás hacen de nosotros.

Al respecto Mead (1934). Refiere que la autoestima es la propia percepción que el individuo tiene de sí mismo, que está condicionada por la experiencia social, que a su vez es condicionante de la misma. Psiquiatras Neufreudianos como Sullivan, Horney y Adler (1953) han estudiado los orígenes de la autoestima y han formulado sus hipótesis sobre la base de los reportes hechos a través del tratamiento con sus pacientes. Ellos llegaron a concluir que las experiencias tempranas de aceptación, apoyo, valoración de la familia y amigos cercanos juegan un importante rol en la vida de cada individuo y los ayuda en el desarrollo de la autoestima. Fromm, continuando con esta orientación menciona que si un

individuo niño o adulto adquiere la libertad y apoyo necesario del medio en que vive, entonces tendrá la oportunidad de seguir por un buen camino. Sin embargo; si esta experiencia resulta un fracaso, forzará la independencia del sujeto hacia un camino errado. Por otro lado, dentro de la Psicología social y específicamente en la teoría de la motivación.

Abraham Maslow (1967-1970). Señala que existe en la persona una necesidad o un fuerte deseo por establecer firmemente una alta evaluación de sí mismo, es decir autoestima, autorrespeto y valoración de los otros. Además subraya que existe un fuerte deseo de logro, de adecuación de dominio, de competencia, de confianza frente al mundo, de la independencia y la libertad que conlleva el deseo de fama y prestigio y por ende al desenvolvimiento en un status que hace merecerse el respeto de los otros. La gratificación de esas necesidades provoca sentimientos de confianza de sí mismo, de seguridad, de fuerza, de capacidad y de adecuación.

Análogamente Rogers (1970). Propone que el desarrollo de la autoimagen y la autoestima sirve de guía para mantenerse en el mundo exterior, siendo importante que un individuo pueda vivir y desarrollarse en una atmósfera permisiva que le brinde una libre expresión de ideas y afectos, donde se pueda valorar, conocer y se aceptar a sí mismo. De manera que la autoaceptación cumple un papel clave en el funcionamiento sano de la personalidad.

Continuando con este enfoque social, Rosemberg (1973). Piensa que la autoestima es una actividad positiva o negativa hacia un objeto en particular sí mismo. Un individuo con alta autoestima respeta y estima sin considerarse mejor o peor que los otros y sin creerse la esencia de la perfección, por el contrario, reconoce sus limitaciones y espera madurar y mejorar. Los individuos con baja autoestima

encuentran insatisfacción, rechazo y desprecio de sí mismo. Su autorretrato es desagradable y desearían que fuera distinto.

Teoría de la Autoestima según Coopersmith

El concepto de la autoestima utilizado por Coopersmith, “se centra en las perspectivas de la autoestima en un nivel general, más que sobre cambios específicos o transitorios en la evaluación que realiza el individuo. Sin embargo, a pesar de no considerarlos en su estudio, acepta el hecho que individualmente hay cambios momentáneos, situaciones y limitaciones.

Su investigación se centra en el estado general, dominante de autoestima referido por y para el individuo. Coopersmith refiere que cuando el individuo se da cuenta que es una identidad separada, existiendo totalmente aparte de su medio ambiente se origina el establecimiento del sí mismo.

El establecimiento del 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. Coopersmith refiere que para realizar una abstracción sobre sí mismo se debe descubrir, explorar 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 mí 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.

b) Adolescencia

¿Qué es la Adolescencia?

La adolescencia se caracteriza por ser un momento vital en el que se suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. Las transformaciones tienen tanta importancia que algunos autores hablan de este período como de un segundo nacimiento. De hecho lo largo de estos años se modifica nuestra estructura corporal, nuestros pensamientos, nuestra identidad y las relaciones que mantenemos con la familia y la sociedad. El término latín *adolescens*, del que se deriva el de adolescencia, señala este carácter de cambio: *adolescere* que significa crecer, madurar. Moreno, A. (2015). La adolescencia constituye así una etapa de cambios que, como nota diferencial respecto de otros

estadios, presenta el hecho de conducirnos a la madurez. Este período de transición entre la infancia y la edad adulta transcurre entre los 11-12 años y los 18-20 años aproximadamente. El amplio intervalo temporal que corresponde a la adolescencia ha creado la necesidad de establecer sub etapas. Así, suele hablarse de una adolescencia temprana entre los 11-14 años; una adolescencia media, entre los 15-18 años y una adolescencia tardía o juventud, a partir de los 18 años. Sin duda, los problemas a los que se enfrentan las personas en cada una de estas sub etapas son muy diferentes, tanto que empiezan a aparecer publicaciones que se refieren a ellas específicamente.

Moreno, A. (2015) Conger y Ge (1999 citado por Jiménez, N. 2018) al inicio de la adolescencia se produce de forma gradual un aumento de la hostilidad y conflictividad en el hogar y un decremento de la calidez y la cohesión, dificultad proporcional relacionada con la historia de la relación previa familiar; en esta edad el número de conflictos aumenta, disminuye la cantidad de tiempo que los adolescentes pasan con sus padres al igual que la percepción de proximidad emocional.

La adolescencia es, en otras palabras, la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno. Cabe destacar que la adolescencia no es lo mismo que la pubertad, que se inicia a una edad específica a raíz de las modificaciones hormonales. La adolescencia varía su duración en cada persona. También existen diferencias en la edad en que cada cultura considera que un individuo ya es adulto. Pérez, J. y Merino, M. (2012)

La Adolescencia en zonas urbanas y rurales

La noción de adolescente es diversa en un país multicultural como el Perú. En las zonas rurales andinas y amazónicas, la adolescencia es un periodo breve, casi inexistente, más bien caracterizado por la búsqueda de pareja y por el inicio de la vida conyugal. En las áreas urbanas la adolescencia toma varios años, casi siempre enmarcados en la búsqueda de oportunidades laborales o de estudio. Otras diferencias entre los adolescentes peruanos parten de sus distintas dinámicas familiares, calidad de vida e imágenes de éxito (Promudeh, 2002:32). Citado por Porcel, J. (2012).

Pubertad o pre adolescencia

Bernal, A. Rivas, S. (2013). La pubertad se entiende como el inicio de los cambios biológicos que tienen lugar al principio de la adolescencia. Estos cambios son más de tipo fisiológico que psicológico; por tanto, se manifiestan más evidentemente en el plano físico corporal que en el psíquico de la mente y de las conductas. Sin embargo, es importante advertir que el púber se encuentra ante una nueva y repentina imagen de sí mismo y tiene que asimilar esos cambios, integrarlos en su persona, lo cual no siempre resulta fácil; sobre todo, teniendo en cuenta que a menudo se trata de rasgos transitorios muy acentuados, por un lado (estirones en el crecimiento, cambios de voz, acné juvenil, etc.), y sin embargo, por otro lado, son rasgos poco definidos todavía, sin firmeza, sin acabar de estructurarse lo suficiente para albergar toda una personalidad. Bernal, A. Rivas, S. (2013)

El adolescente debe, por tanto, acomodarse a esta nueva imagen corporal que no sólo puede resultarle extraña a sí mismo, sino también a todas las personas de alrededor, de manera que esto también suele aumentar la dificultad y ocasiona, por norma general, ciertas modificaciones psicológicas y de la personalidad. Desde un

punto de vista evolutivo, existen claras diferencias entre las niñas y los niños a la hora de experimentar las transformaciones de esta etapa, e incluso también a nivel individual en cada uno de los grupos. Por eso, se suele situar la pubertad para las niñas entre los 11 y 13 años, mientras que en los niños transcurre entre los 12 y los 14.

Pubertad Femenina

Bernal, A. Rivas, S. (2013) En el caso de las niñas, estos cambios suelen iniciarse entre los 8 y los 13 años con el llamado estirón corporal; es decir, con un aumento importante de la talla y peso. Este crecimiento a menudo pasa inadvertido como primera señal de que la niña ya ha iniciado la pubertad. Sin embargo, hay que advertir que ya antes, en la infancia tardía o prepubertad, tienen lugar algunos cambios hormonales importantes en el interior del organismo que provocan otras señales bastante significativas. Éste es el caso, por ejemplo, de la activación de las glándulas sudoríparas apocrinas con el consiguiente cambio de olor en el sudor, que detectan por lo general, antes que la propia adolescente, las personas con quienes convive. Éstas, por tanto, se ocuparán de potenciar los hábitos correspondientes de higiene y salud que se tratarán más adelante.

Pubertad Masculina

En el caso de los varones, el inicio de la pubertad se traslada al intervalo que va desde los 9 hasta los 14 o 15 años; por tanto, se sitúa entre uno y dos años por detrás de la pubertad femenina.

Tal como se ha realizado en la explicación de la pubertad femenina, aquí también se describen los cambios físicos propios de esta etapa en el niño: el estirón corporal, los rasgos de la maduración sexual (aparición del vello púbico, axilar y

facial, crecimiento en los órganos sexuales, escroto, testículos y pen (primera polución nocturna), crecimiento de la laringe y notable cambio de la voz (se agranda la nuez), cambio de la musculatura. También se hará mención a las diferencias individuales y a las consecuencias que se producen entre el grupo de iguales. En el caso de los niños, a diferencia de lo que ocurre con las niñas, los que crecen más tardíamente y no, en cambio, los más precoces, sufren mayores dificultades de integración entre iguales. Bernal, A. Rivas, S. (2013)

Desarrollo Psicosocial del Adolescente

Pedreira, J. Martin, L (2000). La sociedad impone al adolescente un cambio de estatus, que incluye la necesidad de independencia y de buscar el porvenir fuera de la familia, unido a la necesidad de autonomía de los jóvenes con relación a sus padres, creando en el adolescente una lucha intrapsíquica y una ambivalencia respecto a la dependencia independencia. La experiencia de separación crea en él la necesidad de intensos estados emocionales y de pertenencia al grupo de amigos. Progresivamente, el adolescente se va distanciando de sus padres e integrándose en el grupo de amigos, cuya constitución y relaciones van cambiando. En un principio, el grupo de amigos es del mismo sexo y centrado en la actividad más que en la interacción. En la adolescencia media, se crean interacciones más afectivas en el grupo y comienza a descubrirse el objeto heterosexual.

Ya en la adolescencia avanzada se desarrollan relaciones heterosexuales y el grupo va dando paso a una relación en pareja. En la interacción grupal se crean unos elementos culturales compartidos por el grupo, con el que se identifican, cohesionan y que les ayuda a resolver sus problemas. Esta cultura adolescente la constituyen elementos como: la distribución territorial, la percepción del tiempo eterna juventud, la relativización de las creencias y valores, el lenguaje jergas,

tatuajes y los rituales bebida en común, ir de fiesta, los productos como el deporte, la música, la cultura estudiantil y del ocio y las marcas comerciales. De esta suerte, el grupo de amigos es señal de identidad, convirtiéndose durante mucho tiempo en algo más importante que la propia familia. Los estudios realizados muestran que el grupo de compañeros proporcionan el apoyo y el contexto para el aprendizaje de nuevas habilidades sociales.

El adolescente adquiere nuevos papeles y no aquéllos que se le adjudican como niño/a, creándose posibles incompatibilidades con las expectativas centradas en él: Desarrolla ideas políticas, produciéndose un cambio, desde la ausencia de pensamiento político a un intenso compromiso político, a la capacidad crítica de soluciones autoritarias y la adopción de puntos de vista relativistas. Por fin, termina por elegir una profesión y adquiere las competencias y habilidades profesionales necesarias y precisas para valerse en sociedad.

Cambios psicosociales de los adolescentes

Iglesias J. (2013). Las transformaciones físicas tienen un correlato en la esfera psicosocial, comprendiendo cuatro aspectos: la lucha dependenciaindependencia, la importancia de la imagen corporal, la relación con sus pares y el desarrollo de la propia identidad. En el desarrollo psicosocial valoraremos cuatro aspectos de crucial importancia: la lucha dependencia-independencia en el seno familiar, preocupación por el aspecto corporal, integración en el grupo de amigos y el desarrollo de la identidad.

La lucha independencia-dependencia: en la primera adolescencia (12 a 14 años), la relación con los padres se hace más difícil, existe mayor recelo y confrontación; el humor es variable y existe un vacío emocional. En la adolescencia media (15 a 17

años) estos conflictos llegan a su apogeo para ir declinando posteriormente, con una creciente mayor integración, mayor independencia y madurez, con una vuelta a los valores de la familia en una especie de regreso al hogar (18 a 21 años). Preocupación por el aspecto corporal: los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo en los primeros años, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo, al mismo tiempo que crece el interés por la sexualidad. En la adolescencia media, se produce una mejor aceptación del cuerpo pero sigue preocupándoles mucho la apariencia externa. Las relaciones sexuales son más frecuentes. Entre los 18 y 21 años el aspecto externo tiene ya una menor importancia, con mayor aceptación de la propia corporalidad.

Integración en el grupo de amigos: vital para el desarrollo de aptitudes sociales. La amistad es lo más importante y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres. Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto. En la adolescencia media, estas relaciones son intensas, surgen las pandillas, los clubs, el deporte; se decantan los gustos por la música, salir con los amigos, se adoptan signos comunes de identidad (piercing, tatuajes, moda, conductas de riesgo), luego (18 a 21 años) la relación con los amigos se vuelve más débil, centrándose en pocas personas y/o en relaciones más o menos estables de pareja.

Desarrollo de la identidad: en la primera adolescencia hay una visión utópica del mundo, con objetivos irreales, un pobre control de los impulsos y dudas. Sienten la necesidad de una mayor intimidad y rechazan la intervención de los padres en sus asuntos. Posteriormente, aparece una mayor empatía, creatividad y un progreso cognitivo con un pensamiento abstracto más acentuado y, aunque la vocación se

vuelve más realista, se sienten omnipotentes y asumen, en ocasiones, como ya dijimos, conductas de riesgo. Entre los 18 y 21 años los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales así como comportamientos próximos a los del adulto maduro. El adolescente sabe que no es un niño, pero no sabe qué será en un futuro, se encuentra en un punto intermedio, en la búsqueda de su identidad. El sentido de identidad tiene dos aspectos: uno referente a la conciencia de sí mismo, en que ocupa un lugar destacado la autoestima, siendo la aceptación del propio cuerpo el eje organizador de esa autoestima. En segundo lugar, el ajuste a las demandas sociales, siendo importante el contexto familiar, el grupo de amigos, y el contexto sociocultural que define las expectativas del individuo y del grupo.

El cuerpo es el primer organizador de la identidad, “por ello los cambios corporales conllevan una nueva imagen de sí mismo que otorga al cuerpo una identidad sexual y una identidad de género. La identidad sexual descubre la propia genitalidad y al otro como objeto sexual, y la identidad de género se inviste de un conjunto de rasgos y características socioculturales propias de lo masculino y lo femenino, que se denominan roles de género.

En la adolescencia cualquier sistema adquiere rápidamente un poder organizador sobre los rasgos de la propia personalidad, confiere identidad, de ahí que el paso al acto se pueda convertir en eje organizador de la personalidad. El paso al acto puede contribuir a asentar un sentimiento de identidad y a aumentar la confianza, pero cuando es repetitivo y se hace en detrimento de las capacidades de elaboración mental del adolescente, se convierte en patológico, obstaculizando el desarrollo de una personalidad adulta. Iglesias J. (2013).

Pensamiento del Adolescente

Para (Piaget, J. 1985). La tarea fundamental de la adolescencia es lograr la inserción en el mundo de los adultos. Para lograr este objetivo las estructuras mentales se transforman y el pensamiento adquiere nuevas características en relación al del niño: comienza a sentirse un igual ante los adultos y los juzga en este plano de igualdad y entera reciprocidad. Piensa en el futuro, muchas de sus actividades actuales apuntan a un proyecto ulterior. Quiere cambiar el mundo en el que comienza a insertarse. Tiende a compartir sus teorías filosóficas, políticas, sociales, estéticas, musicales, religiosas con sus pares, al principio sólo con los que piensan como él.

La discusión con los otros le permite, poco a poco, el descentramiento aceptar que su verdad es un punto de vista, que puede haber otros igualmente válidos, y que puede estar equivocado. La inserción en el mundo laboral promueve (más aún que la discusión con los pares la descentración y el abandono del dogmatismo mesiánico mi verdad es la única verdad. Los proyectos y sueños cumplen en esta etapa la misma función que la fantasía y el juego en los niños: permiten elaborar conflictos, compensar las frustraciones, afirmar el yo, imitar los modelos de los adultos, participar en medios y situaciones de hecho inaccesibles. La capacidad de interesarse por ideas abstractas le permite separar progresivamente los sentimientos referidos a ideales de los sentimientos referidos a las personas que sustentan esos ideales.

El adolescente en la Escuela Secundaria

Ortenzi A. 2014. La escuela como un lugar donde se enseña, donde los adolescentes y jóvenes aprenden y ejercen sus derechos y responsabilidades, donde se valoran experiencias y saberes previos. Tener en cuenta los diferentes contextos

donde se desarrollan, su cultura de crianza y las diversas historias vitales, personales y escolares de los estudiantes permitirá que la toma de las decisiones a nivel organizacional y curricular promueva una escuela a la que todos puedan acceder.

La coincidencia del inicio de la adolescencia con el paso de gran parte de las nuevas generaciones por la escuela secundaria, hacen de ésta uno de los ámbitos en el cual los adolescentes – como actores sociales– participan hoy al inicio del nuevo milenio. A ella arriban con un largo proceso de socialización detrás, por el que han internalizado el mundo subjetivo y objetivo que los rodea, al tiempo que han iniciado nuevos procesos de inducción a otros sectores del mundo objetivo de su sociedad (Berger y Luckmann, 2003).

Así, en las escuelas secundarias los adolescentes pasan una parte importante de su tiempo interactuando con otros adolescentes entre procesos de redefinición y resignificación, entre nuevas exigencias sociales, prácticas educativas y las condiciones que las instituciones educativas les imponen; fusionando su condición adolescente con una forma de ser estudiante en la experiencia escolar cotidiana (Dubet y Martuccelli.)

III. HIPÓTESIS

Hipótesis general

- H₁: Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- H₀: No existe relación entre calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

a.) Hipótesis específicas

- La categoría de calidad de vida en los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida
- El nivel de autoestima en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, es de nivel bajo.
- Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuarto grado de secundaria la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018

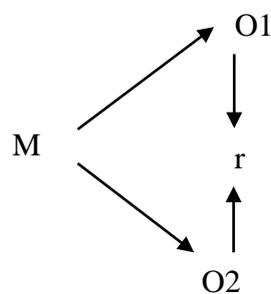
- Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

En la presente investigación del diseño es no experimental, corte transversal 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 2014).

Para esta investigación se tomará en cuenta el diseño Correlacional debido a que la medición de las variables se hará con una misma muestra. El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



Dónde:

M: 33 Estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución. Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018.

O1: Calidad de vida

O2: Autoestima

R: Relación entre variables

4.2. Población y muestra

La población muestral está conformada por 33 estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

4.3 Definición Y Operacionalización De las Variables

Definición Conceptual

a) Calidad de Vida

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 la 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.

b) Autoestima

Definición operacional de Autoestima (D.O)

Según el instrumento de Coopersmith la autoestima tiene consideración evaluativa las siguientes escalas:

- Si mismo General (GEN)
- Pares (SOC)
- Hogar Padres (H)
- Escuela/ Universidad (SCH)
- Escala de Mentira

VARIABLE	SUB ESCALA	INDICADORES	REACTIVO
	SI MISMO GENERAL (GEN)	-Autovaloración	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.
	PARES (Soc)	-Aceptación en relación a la sociedad	5,8,14,21,28,40,49,52.
	HOGAR PADRES (H)	-Valoración en el entorno familiar	6,9,11,16,20,22,29,44.
	ESCUELA (Sch)	Aceptación en relación al ámbito escolar.	2,17,23,33,37,42,46,54.

De acuerdo con los puntajes obtenidos en el inventario de Autoestima de Coopersmith, se encuentran las siguientes categorías:

MUY BAJA	:	PERCENTIL: 1 – 5
MOD. BAJA	:	PERCENTIL: 10 – 25
PROMEDIO	:	PERCENTIL: 30 - 75
MOD. ALTA	:	PERCENTIL: 80 - 90
MUY ALTA	:	PERCENTIL: 95 - 99

Definición Operacional

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

Fuente: Grimaldo (2003)

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 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

**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

**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

**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

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

**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

**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

4.4 Técnica e Instrumentos de Recolección de datos

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 los siguientes dominios: vida familiar, amigos, familia extensa, salud, hogar, educación, etc.

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

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

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.

Por otro lado, la confiabilidad de la consistencia interna se determinó con el Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach, alcanzando para la Escala adolescentes .86.

- VALIDEZ Y CONFIABILIDAD EN NUESTRO PAÍS

Grimaldo (2003) llevó a cabo un estudio para determinar la validez y confiabilidad de este instrumento, en una muestra de 589 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre 14 y 18 años, de 4to y 5to año de secundaria de centros educativos estatales y particulares.

FICHA TECNICA
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 LA 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 (r20):

Dónde:

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

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 la Calidad de Vida y la Autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino – Piura, 2018

PROBLEMA	VARIABLES	INDICADORES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGÍA	TÉCNICA
¿Cuál es la relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018?	Calidad de Vida		OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	TIPOS DE INVESTIGACIÓN	Encuesta
			Determinar la relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018	<p>H₁: Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018?</p> <p>H₀: No existe relación entre calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018?</p>	Cuantitativo	INSTRUMENTOS
	NIVEL					
	Autoestima	Si mismo			Test del inventario de calidad de vida de Olson y Barnes (1982)	
		Social				Inventario de Autoestima forma escolar de Coopersmith (1967).
	Hogar					
Escuela						
			OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.	DISEÑO	
			Determinar la categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundario de la	La categoría de calidad de vida en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa	No Experimental de corte Transeccional o Transversal.	

		<p>Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018</p> <p>Determinar el nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes de cuarto grado de secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala social en los estudiantes de cuarto grado de secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundario de la Institución</p>	<p>Ignacio Merino-Piura, 2018, tiene tendencia a baja calidad de vida</p> <p>El nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018</p> <p>Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la Institución</p>	<p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>La población muestral está conformada por 33 estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2018.</p>
--	--	---	--	---

		<p>Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2018.</p> <p>Determinar la relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundario de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.</p>	<p>Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.</p> <p>Existe relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.</p>	
--	--	---	---	--

4.7. Principios éticos

Se tomó en cuenta el principio de protección a las personas donde se respetó la confidencialidad y privacidad de los estudiantes que participaron voluntariamente y con información adecuada manteniéndose de manera anónima su identidad.

Por otro lado se tuvo en cuenta el principio de cuidado del medio ambiente y biodiversidad ya que se tomaron las medidas necesarias para evitar efectos adversos maximizando los beneficios y cuidado de los seres vivos y el medio y no contaminar el ambiente.

Así mismo se les informo sobre los propósitos y finalidades de la investigación del cual participaron por voluntad propia.

También se aseguró la seguridad de los estudiantes que participaron en la investigación con el fin de no causar efectos adversos.

De tal manera se dio un trato moderado emitiéndose un juicio razonable durante la investigación, tomando así las precauciones necesarias y así los participantes tengan acceso a los resultados obtenidos.

Del mismo modo se evaluó los riesgos y beneficios de la investigación, con el fin de proteger la integridad de los participantes y la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Finalmente se contó con la participación libre, voluntaria y específica de las personas y así mismo el consentimiento en el uso de la información para los fines específicos establecidos en dicha investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA I

Relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

		Autoestima
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación ,085
		Sig. (bilateral) ,637
	N	33

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, 085, manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,637 ($p > 0,01$). Es decir no existe relación significativa entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

TABLA II

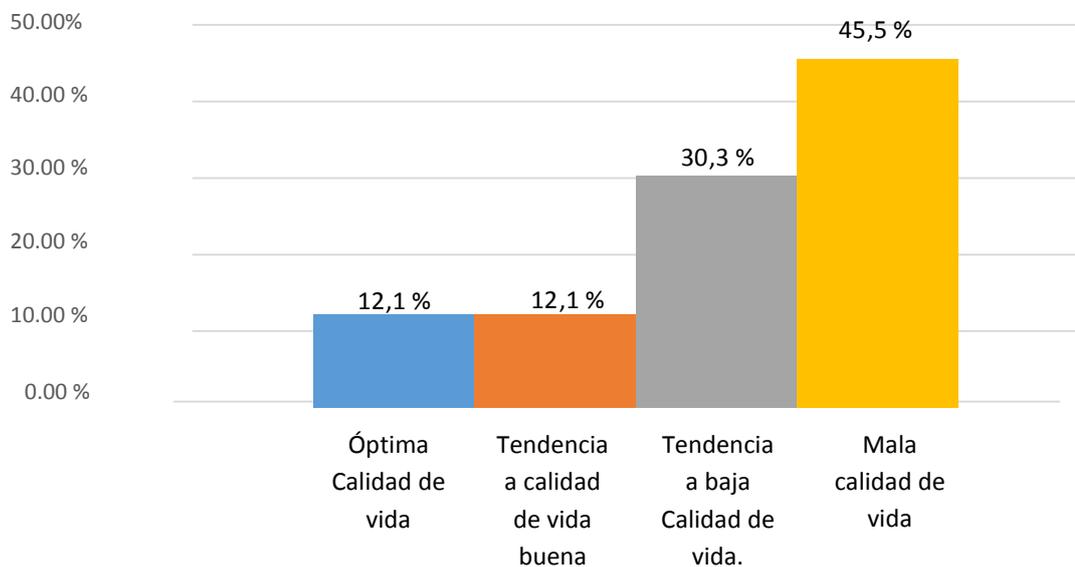
Categoría de Calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Óptima Calidad de Vida	4	12,1%
Tendencia a calidad de vida buena	4	12,1%
Tendencia a baja calidad de vida	10	30,3%
Mala calidad de vida	15	45,5%
Total	33	100%

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

Figura 1

Categoría de Calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.



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

Descripción: En la Tabla II y Figura 1, observamos que el 45,5% se ubican en mala calidad de vida; el 30,3% en tendencia a baja calidad de vida; 12,1% tendencia a calidad de vida buena y 12,1% en óptima calidad de vida.

TABLA III

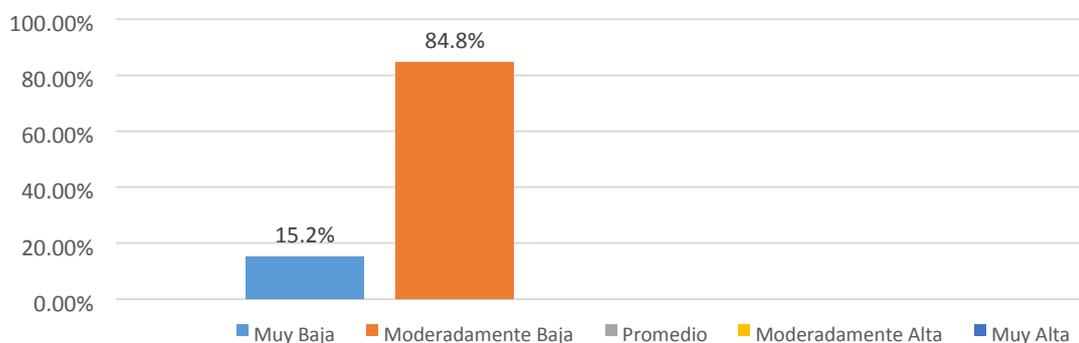
El nivel de Autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy Baja	5	15,2%
Moderadamente Baja	28	84,8%
Promedio	0	0%
Moderadamente Alta	0	0%
Muy Alta	0	0%
Total	33	100%

Fuente: Inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith 1967

Figura 2

El nivel de Autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.



Fuente: Inventario de Autoestima forma escolar Coopersmith 1967

Descripción: En la Tabla III y Figura 2, observamos que el 84,8% se ubican en un nivel moderadamente Baja, y un 15,2% muy baja. Esto quiere decir que la estima personal se encuentra inestable en los estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

TABLA IV

Relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Sub Escala Si Mismo		
Rho de Spearman	Calidad de Vida	,190
	Coefficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	,290
	N	33

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

Descripción: En la tabla IV, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,190 manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,290 ($p > 0,01$). Es decir, no existe relación significativa entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala sí mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

TABLA V

Relación entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala social
estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa
Merino- Piura, 2018.

		Sub Escala Social
Rho de	Calidad de Vida	,063
Spearman	Coefficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	,726
	N	33

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

Descripción: en la tabla V, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,063 manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,726 ($p > 0,01$). Es decir, no existe relación significativa entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

TABLA VI

Relación entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala hogar estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Merino-Piura, 2018.

		Sub Escala Hogar
Rho de Spearman	Calidad de Vida	,179
	Coefficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	,320
	N	33

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 ,179 manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,320 ($p > 0,01$). Es decir no existe relación significativa entre Calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

TABLA VII

Relación entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala escuela
estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa

Merino- Piura, 2018

		Sub Escala Escuela
Rho de	Calidad de Vida	,113
Spearman	Coefficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	,531
	N	33

*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, 113, manifestando la existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,531 ($p > 0,01$). Es decir no existe relación significativa Calidad de Vida y autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

5.2.- Análisis de resultados

Después de haber obtenido los resultados pasamos a discutir los análisis de resultados; en la tabla I Relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa

Ignacio Merino- Piura, 2018. Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de, 085, manifestando la no existencia de correlación. Observando que el valor de p es ,637 ($p > 0,01$). Es decir, no existe relación significativa entre calidad de vida y la autoestima en estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Como lo manifiesta CooperthSmith (1991), la autoestima es aquella capacidad que tiene el ser humano por inherencia, que al estado en indicadores alto se encontrara en un equilibrio adecuado. Por otro lado, Olson & Barnes (2012), nos afirma que la calidad de vida es aquella percepción que tenemos los seres humanos para sentirnos adecuadamente bien en nuestras diferentes áreas de nuestra vida. Estos conceptos se contraponen a nuestros resultados puesto que la correlación no existe, y además que el nivel de autoestima es moderadamente bajo y existe una mala calidad de vida. Por ende una baja autoestima no genera una mala calidad de vida, ambas variables en esta unidad de estudio son totalmente independiente. Y para finalizar cabe señalar que estos resultados coinciden con los de Peña, L. (2020), quien en su investigación titulada Relación entre calidad de vida y autoestima en los alumnos del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “San Miguel Arcángel”, San Miguel de el Faique – 2017, no existe relación significativa entre ambas variables

Así mismo en la tabla II, Categoría de Calidad de vida en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura,

2018, observamos que se ubican en mala calidad de vida. Como hace mención Olson & Barnes (2012), una calidad de vida es aquella donde la persona se sienta y percibe un ambiente adecuado, tanto en su hogar, comunidad, religión, salud; el cual no es evidenciado en estos resultados puesto que son de índole de mala calidad de vida con tendencia a baja calidad de vida. Siendo respaldada por la investigación de Peña, L. (2020), quien investigó la relación de calidad de vida y la autoestima de los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “San Miguel Arcángel” , San Miguel de el Faique – 2017, encontrando hallazgos semejantes a lo de esta unidad de estudio de una mala calidad de vida.

Por otro lado, en la tabla III, El nivel de Autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Observamos que se ubican en un nivel moderadamente Baja. Esto quiere decir que la estima personal se encuentra inestable en los estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Así lo manifiesta Coopersmith (1992), las personas que perciben un nivel bajo de estima personal son aquellas personas que no tienen una imagen adecuada, de sí mismo, social, hogar, escuela.

En la tabla IV, Relación entre calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo en los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,190 manifestando la no existencia de correlación. Es decir, no existe relación significativa entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala sí mismo en estudiantes de cuarto grado de

secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Según Cooper Smith, (1992), la dimensión de sí mismo es aquella donde el individuo tiene la capacidad de aceptarse y valorar, el cual no es visto de manera positiva en nuestros resultados; por otro lado, la calidad de vida es considerada como aquella percepción que tiene todo individuo sobre su ambiente que le rodea, siendo este negativo por los estudiantes del 4to grado de nivel secundaria. Por ende, se manifiesta que no existe correlación significativa entre ambas variables y que ambas tienen índoles diferentes, donde la significancia bilateral no es observada. Así mismo estos resultados son respaldados por Peña, L. (2020), quien investigo la relación de calidad de vida y autoestima en los alumnos del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “San Miguel Arcángel” , San Miguel de el Faique – 2017, manifestando la no existencia entre calidad de vida y la sub escala de sí mismo de autoestima.

Observamos que en la tabla V, Relación entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,063 manifestando la no existencia de correlación. Es decir, no existe relación significativa entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala social en estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2018. Según Cooper Smith, (1992), la dimensión Social es aquella que nos permite adaptarnos y aceptarnos en nuestro medio social, el cual no es visto de manera positiva en nuestros resultados; por otro lado, la calidad de vida es considerada como aquella percepción que tiene todo individuo sobre su ambiente que le rodea, siendo este negativo por los estudiantes del 4to grado de nivel secundaria. Por

ende, se manifiesta que no existe correlación significativa entre ambas variables y que ambas tienen índices diferentes, donde la significancia bilateral no es observada. Por último estos resultados coinciden Peña, L. (2020), quien investigó la relación de calidad de vida y autoestima en los alumnos del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “San Miguel Arcángel” , San Miguel de el Faique – 2017, manifestando la no existencia entre calidad de vida y la sub escala de social de autoestima.

De esta manera en la tabla VI, Relación entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes del cuarto grado de Secundaria de la I de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de ,179 manifestando la no existencia de correlación. Es decir, no existe relación significativa entre Calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar en los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Según Cooper Smith, (1992), la dimensión Hogar es aquella que nos permite adaptarnos y aceptarnos en nuestro medio y ambiente familiar adecuadamente, el cual no es visto de manera positiva en nuestros resultados; por otro lado, la calidad de vida es considerada como aquella percepción que tiene todo individuo sobre su ambiente que le rodea, siendo este negativo por los estudiantes del 4to grado de nivel secundaria. Por ende se manifiesta que no existe correlación significativa entre ambas variables y que ambas tienen índices diferentes, donde la significancia bilateral no es observada. Así mismo estos resultados coinciden con Peña, L. (2020), quien investigó la relación de calidad de vida y autoestima en los alumnos del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “San Miguel Arcángel” , San Miguel

de el Faique – 2017, manifestando la no existencia entre calidad de vida y la sub escala hogar de autoestima.

Y por último en la tabla VII, Relación entre Calidad de Vida y autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de Secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018. Evidenciamos que el estadístico probatorio de Rho de Spearman es de, 113, manifestando la existencia de correlación. Es decir, no existe relación significativa entre la Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala escuela en estudiantes de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2018. Según Cooper Smith, (1992), la dimensión Escuela es aquella que nos permite adaptarnos y aceptarnos en nuestro entorno escolar, para mejorar nuestro clima estudiantil, adecuadamente, el cual no es visto de manera positiva en nuestros resultados; por otro lado la calidad de vida es considerada como aquella percepción que tiene todo individuo sobre su ambiente que le rodea, siendo este negativo por los estudiantes del 4to grado de nivel secundaria. Por ende se manifiesta que no existe correlación significativa entre ambas variables y que ambas tienen índices diferentes, donde la significancia bilateral no es observada. Asimismo estos resultados concuerda con Peña, L. (2020), quien investigo la relación de calidad de vida y autoestima en los alumnos del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “San Miguel Arcángel” , San Miguel de el Faique – 2017, manifestando la no existencia entre calidad de vida y la sub escala escuela de autoestima.

Contrastación de Hipótesis

Se aceptan:

H0: No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

El nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018 es moderadamente baja. El nivel de calidad de vida de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, es mala calidad de vida.

Se Rechazan:

H1: Existe relación significativa entre calidad de vida y la autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Existe relación significativa entre Calidad de Vida y la autoestima en la sub escala si mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Existe relación significativa entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Existe relación significativa entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Existe relación significativa entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

VI. CONCLUSIONES

- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima de los estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- La categoría de calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, prevalece la tendencia a Mala calidad de vida.
- El nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018, prevalece el nivel moderadamente bajo.
- No existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala sí mismo de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- No existe relación significativa entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala social de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- No Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala hogar de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.
- No Existe relación entre la calidad de vida y la autoestima en la sub escala escuela de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino- Piura, 2018.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- ✚ Elaborar programas educativos para desarrollar y fortalecer relaciones interpersonales auténticas.

- ✚ Desarrollar talleres enfocados en afirmar el crecimiento personal, fortalecimiento del autoconcepto y formar el sentido de identidad.

- ✚ Trabajar en el área de tutoría técnica estrategias que les permitan a los adolescentes fortalecer su autoestima.

- ✚ Ejecutar actividades dinámicas en relación a las habilidades sociales para mejorar y potenciar su nivel de autoestima.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Ardila, R. (2003) *Calidad de vida: una definición integradora*. Revista Latinoamericana de Psicología, 35 (2), 161-164
- Avifes (2014). Modelo de calidad de vida en salud mental aplicado en avifes. España: Avifes, Asociación Vizcaína de Familiares y Personas con Enfermedad Mental.
- Badia, X. y García, F. (2000): «*La medición de la Calidad de Vida relacionada con la salud y las preferencias en estudios de Investigación de Resultados en Salud*». Madrid
- Badia, X. (Ed.). *La Investigación de Resultados en Salud. De la evidencia a la práctica clínica*. Barcelona, Edimac.
- Berger, K. (2007). *Psicología del desarrollo Infancia y Adolescencia (7a. ed.)*. España: Médica Panamericana, S.A
- Berger y Luckman (2003). *La escuela secundaria como espacio de construcción de identidades juveniles*. Vol. 14. México. Recuperado en: <http://www.redalyc.org/pdf/140/14004008>.
- Bernal, A. Rivas, S. (2013) *Educación familiar: infancia y adolescencia*. Madrid, ES: Difusora Larousse - Ediciones Pirámide.
- Bonet, J. (1997). *Como mejorar la autoestima en los niños de educación primaria*, Ed. San Marcos.
- Branden, N. (1995) “El poder de la autoestima, como potenciar este importante recurso psicológico” 1era edición BARCELONA. Editorial Paidós, SAICF Defensa, Buenos Aires y ediciones Paidós Ibérica, S.A Barcelona.
- Coleman, J. y Hendry L. (2003). *Psicología de la Adolescencia*. 4a ed. Madrid: Ediciones Morata, S. L
- Cordero, H. (2018). *Nivel de Autoestima en los Adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” N° 50 del Distrito San Juan Bautista - Ayacucho, 2017*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. Uladech Católica Los Ángeles de Chimbote.

- Coopersmith, S. (1967). *Los Antecedentes del Autoestima*. New York, EE.UU: W.H. Editorial Freeman
- Coopersmith, S. (1996). *Escala de Autoestima de niño y adultos SEI*. California: Editorial Paidós
- Cummins, R. A. (1997): *El Escala integral de calidad de vida - Adulto: Manual*. Melbourne, Burwood, Facultad de Psicología, Universidad de Deakin.
- Cueva, C. (2018). *Calidad de vida de los estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la institución educativa "Los Algarrobos", Piura – 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología. Uladech Católica Los Angeles de Chimbote.
- Espinoza, C. (2009). *Implementación de estrategias psicosociales dirigido a Jóvenes en situación de riesgos, programa educativo del colegio nuestra señora de la esperanza del esfuerzo I de la ciudad de Cobán, A.V. Guatemala*. Consultado el 31 de marzo de 2013.
- Gómez, M. (2003). *Acercamiento conceptual y empírico a la calidad de vida de alumnos de secundaria*. En: González, F., Calvo, I. & Verdugo, M. (coords). *Últimos avances en intervención en el ámbito educativo Actas V Congreso Internacional de Educación Salamanca*.
- Gómez, M. y Sabeh, E. (2001). *Calidad de Vida. Evolución del Concepto y su influencia en la investigación y en la práctica*. España: Instituto Universitario de Integración en la Comunidad de la Universidad de Salamanca.
- Grupo Whoqol (1995): *«El mundo Organización de Salud Calidad de Vida Evaluación (WHOQOL): Documento de posición de la Organización Mundial de la Salud»*. Social Science & Medicine, nº 10, pp. 1403- 1409.
- Grimaldo, M. (2003). *Escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Manual técnico*. Lima: Universidad San Martín de Porres. Escuela de Psicología, Instituto de Investigación.
- Grimaldo, M. (2012). *Calidad de vida en estudiantes de una universidad de la ciudad de Lima*. *Revista de Investigaciones Psicológicas - Universidad Federico Villareal*, 1(2), 79 - 86.

- Hernández, R. Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio* (6a. ed.--.). México D.F.: McGraw-Hill.
- Iglesias J. (2013). *Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría integral*, vol. XVII, (Nº2) pág. 88-93.
- Llanos, E. (2017). *Autoestima en los adolescentes y su relación con el contexto familiar, escolar y social. Jadán, Gualaceo 2015*. Tesis para la obtención del título de especialista en Medicina familiar y comunitaria. Universidad de Cuenca, Ecuador.
- Maslow, A. (1967). *Motivación y Personalidad*. New York: Editorial Harper & Row
- Mejía, D. (2018). *Autoestima de los adolescentes de la I.E.E “José Gálvez Egúsqiza” de nivel secundario- del centro poblado Talandracas, distrito de Chulucanas, provincia Morropón, de la región Piura, 2015*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Michalos, A. C. (2004): «*Social Indicadores de Investigación y Salud Investigación de calidad de vida* ». *Indicadores sociales Investigación*, nº 1, pp. 27-72
- Nava, G. (2010). *La calidad de vida: Análisis Multidimensional*. *Revista Enfermería Neurológica*, 11(3), 129-134.
- OMS & Grupo Whoqol. (1994). *Psicología Medica*. Recuperado el 27 de Abril de 2016. Recuperado de:
<http://www.unioviedo.es/psiquiatria/docencia/material/Psicologiamedi C>
<http://www.unioviedo.es/psiquiatria/docencia/material/Psicologiamedi C A/2011-12/23PM-Calidad-Vida-CVRS>
- Ortenzi, A. (2014). *Paternalidad adolescente en la escuela secundaria. La Plata, Argentina*. Recuperado de:
<http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1068/te.1068>.
- Olson D., & Barnes, H. (1982). *Calidad de Vida*. Universidad de San Martín de Porres

- Patrick, D., Erickson P. (1993). *Política de la salud, calidad de vida: evaluación de la atención médica y asignación de recursos*. Prensa de la universidad de Oxford. Nueva York
- Palladino, C. (1992). *La Autoestima*. Recuperado de: <https://escuelatranspersonal.com/wp-content/uploads/2013/11/laautoestima>.
- Pedreira, J. Martin, L (2000). *Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada*. pág. 80-87
- Peña, L. (2020). *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 Miguel de el faique – 2018*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología. Uladech Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Pérez, A. (2015). *Calidad de vida de los estudiantes de secundaria en caracas – Venezuela, Caracas*: Recuperado de: [https://dspace.palermo.edu:8443/dspace/bitstream/handle/10226/1678/Perez%20D elgado_Aquiles_Tesis_CC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.palermo.edu:8443/dspace/bitstream/handle/10226/1678/Perez%20D%20elgado_Aquiles_Tesis_CC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Piaget, J. e Inhelder, B. (1985). *“El pensamiento del adolescente. En: De la lógica del niño a la lógica del adolescente.”* Barcelona. Paidós. 1985.
- Pingo, C. (2018). *Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria, turno mañana, de la I.E Hermanos Meléndez, La Unión - Piura, 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología. Uladech Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Porcel, J. (2012). *El nuevo perfil del adolescente peruano a través del programa televisivo de calidad NAPA “No apto para adultos” y su aporte en la generación de procesos de ciudadanía de sus televidentes*. Tesis para optar el Título de Licenciada que presenta la Bachiller. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima- Perú.
- Prieto, J. (2009). *Técnicas de relajación y trabajo corporal en el medio acuático*. 1a ed. Sevilla, España: Wanceulen Editorial Deportiva, S, L. Quiceno, M y Vinaccia, S (21 noviembre 2012). *Calidad de vida en adolescentes: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas*. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082014000300002.
- Reasoner, R. (1982). *Construyendo la autoestima: un programa integral para la escuela*. California, Estados Unidos: Editorial Consultor Psychologist Press

Rosenberg, M. (1965). "La sociedad y la autoimagen adolescente" Princeton, NJ: Princeton University Press.

Rogers, C. (1970). *Psicoterapia y relaciones humanas*. España: Araguara

Schalock, R., & Verdugo, M. (2003). *Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Madrid: Alianza Editorial.

Sirgy, J. (2001): *Manual de investigación de calidad de vida, una ética perspectiva de marketing*. Dordrecht, kluwer

Suarez, E. (2015). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de salud pública*. Chile: Recuperado de:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/130104/Tesis%20final>

Toranzos, L. (1996). *Evaluación y Calidad*. Revista Iberoamericana de Educación. Num. 10. enero-abril, pp. 63-68.

Urzúa, A, Mercado, G. (2008). *Terapia Psicológica* v. 26 n.1 Santiago jul. 2008

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*. Tesis para obtener el título profesional de licenciada de psicología. Uladech Católica Los Angeles de Chimbote. Recuperado de:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4942/Autoestima_a dolescentes_Zapata_Canales_Ana_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=iwar0kouglofr2njua5b1_qp5cзуqageruh04ap9rzcqoz5jkm1twbnuvot8](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4942/Autoestima_a%20adolescentes_Zapata_Canales_Ana_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=iwar0kouglofr2njua5b1_qp5cзуqageruh04ap9rzcqoz5jkm1twbnuvot8).

ANEXOS

1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
N°	Actividades	Año 2018								Año 2019						
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II		
		Mes		Mes		Mes		Mes		Mes		Mes		Mes		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
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	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								X				
12	Reacción del informe final				X								X			
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación				X											X
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación					X										X
15	Redacción de artículo científico						X									X

2. PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.20	300	60.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.10	250	25.00
<input type="checkbox"/> USB	30.00	2	60.00
<input type="checkbox"/> Anillado	3.00	4	12.00
<input type="checkbox"/> Tinta para impresora	25.00	2	50.00
<input type="checkbox"/> Empastado	25.00	1	25.00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	10.00	1	10.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros	1.00	5	5.00
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<input type="checkbox"/> Universidad	250	16	4.000
<input type="checkbox"/> Asesoría	200	2	400.00
<input type="checkbox"/> Estadístico	250.00	1	250
Sub total			
Gastos de viaje			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	4.00	10	40.00
Sub total			
Total de Presupuesto desembolsable			4,997.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
<input type="checkbox"/> Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
<input type="checkbox"/> Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
<input type="checkbox"/> Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			5,649.00

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON & BARNES

Nombre.....

Edad:.....Año de estudios.....

Centro Educativo..... Fecha.....

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 incorrectas.

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 ECONÓMICO					
1. Tus actuales condiciones de vivienda.					
2. Tus responsabilidades en la casa.					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas.					
4. La capacidad de tu familia para darte tus lujos.					
5. La cantidad de dinero que					

<p>tienes para gastar.</p>					
<p>AMIGOS,</p>					
<p>VECINDARIO Y COMUNIDAD</p>					
<p>6. Tus amigos</p>					
<p>7. La facilidad para hacer compras en tu comunidad.</p>					
<p>8. La seguridad en tu comunidad</p>					
<p>9. Las facilidades para recreación (parques, campos de juego, etc)</p>					
<p>VIDA FAMILIAR Y VIDA EXTENSA</p>					
<p>10. Tu familia</p>					
<p>11. Tus hermanos</p>					
<p>12. El número de hijos en tu familia.</p>					
<p>13. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)</p>					
<p>EDUCACIÓN Y OCIO</p>					
<p>14. Tu actual situación escolar.</p>					
<p>15. El tiempo libre que tienes</p>					
<p>16. La forma como usas tu tiempo.</p>					

MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
18. Calidad de los programas de televisión					
19. Calidad del cine.					
20. La calidad de los periódicos y revistas					
RELIGIÓN					
21. La vida religiosa de tu familia					
22. La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD					
23. Tu propia salud					
24. La salud de otros miembros de la familia					

PUNTAJE DIRECTO:.....

PERCENTIL :.....

PUNTAJES T :.....

INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSIÓN ESCOLAR

NOMBRE:.....EDAD:.....SEXO:
 AÑO DE ESTUDIOS: FECHA:.....(M)(F)

Marque con una Aspa (**X**) debajo de la VóF, de acuerdo a los siguientes criterios:
V cuando la frase **SI** coincide con su forma de ser o pensar **F** si la frase **NO**
 coincide con su forma de ser o pensar.

N°	FRASE DESCRIPTIVA	V	F
1	Las cosas mayormente no me preocupan.		
2	Me es difícil hablar frente a la clase.		
3	Hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría si pudiera.		
4	Puedo tomar decisiones sin dificultades		
5	Soy una persona muy divertida.		
6	En mi casa me molesto muy fácilmente.		
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.		
8	Soy conocido entre los chicos de mi edad.		
9	Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.		
10	Me rindo fácilmente.		
11	Mis padres esperan mucho de mí.		
12	Es bastante difícil ser “Yo mismo”.		
13	Mi vida está llena de problemas.		
14	Los chicos mayormente aceptan mis ideas.		
15	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo(a).		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa.		
17	Mayormente me siento fastidiado en la escuela.		
18	Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de las personas.		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.		
20	Mis padres me comprenden.		
21	La mayoría de las personas cae mejor que yo.		
22	Mayormente siento como si mis padres estuvieran presionándome.		
23	Me siento desanimado en la escuela.		
24	Desearía ser otra persona.		
25	No se puede confiar en mí.		

26	Nunca me preocupo por nada		
27	Estoy seguro de mí mismo(a).		
28	Me aceptan fácilmente en un grupo.		
29	Mi familia y yo la pasamos muy bien juntos.		
30	Paso bastante tiempo soñando despierto(a).		
31	Desearía tener menos edad.		
32	Siempre hago lo correcto.		
33	Estoy orgulloso(a) 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 gustan 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(a).		
51	Generalmente me avergüenza 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 suficientemente capaz.		
55	No me importa lo que pase.		
56	Soy un fracaso.		
57	Me fastidio fácilmente cuando me reprenden.		
58	Siempre se lo que debo decir a la personas.		

HOJA DE RESPUESTAS

Marque con una X en la palabra SI, si su respuesta de acuerdo con la oración, y en NO, cuando está en desacuerdo.						
1	SI	NO		30	SI	NO
2	SI	NO		31	SI	NO
3	SI	NO		32	SI	NO
4	SI	NO		33	SI	NO
5	SI	NO		34	SI	NO
6	SI	NO		35	SI	NO
7	SI	NO		36	SI	NO
8	SI	NO		37	SI	NO
9	SI	NO		38	SI	NO
10	SI	NO		39	SI	NO
11	SI	NO		40	SI	NO
12	SI	NO		41	SI	NO
13	SI	NO		42	SI	NO
14	SI	NO		43	SI	NO
15	SI	NO		44	SI	NO
16	SI	NO		45	SI	NO
17	SI	NO		46	SI	NO
18	SI	NO		47	SI	NO
19	SI	NO		48	SI	NO
20	SI	NO		49	SI	NO
21	SI	NO		50	SI	NO
22	SI	NO		51	SI	NO
23	SI	NO		52	SI	NO
24	SI	NO		53	SI	NO
25	SI	NO		54	SI	NO
26	SI	NO		55	SI	NO
27	SI	NO		56	SI	NO
28	SI	NO		57	SI	NO
29	SI	NO		58	SI	NO

Nombre:.....

PA	
SG	
SP	
HP	
ES	

C	
A	
T	
E	
G.	

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Señora:

Directora de la I.E. Ignacio Merino - Piura

Ciudad.-

LAURA MARÍA AGUILA CALLE con DNI N° 75168717 y código Universitario 0823151165 Alumna del VIII Ciclo de la Carrera Profesional de Psicología, con el debido respeto me presente y expongo.

Que siendo necesario en el curso de Tesis II el aplicar encuestas y test a los Alumnos del Cuarto Año de Secundaria, es que solicito a su digna persona se me brinde la autorización para realizar dichas encuestas en el colegio que dignamente Ud., dirige.

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

Atentamente,

Piura, 20 de Setiembre del 2018




LAURA MARÍA AGUILA CALLE
DNI 75168717