



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**AUTOESTIMA EN MADRES USUARIAS DE UN**

**COMEDOR POPULAR, LIMA, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

**AUTORA**

**BAUTISTA DURAND, AISSA GUADALUPE**

**ORCID: 0000-0002-3063-4157**

**ASESOR**

**VALLE SALVATIERRA, WILLY**

**ORCID: 0000-0002-7869-8117**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Bautista Durand, Aissa Guadalupe

ORCID: 0000-0002-3063-4157

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

### **ASESOR**

Valle Salvatierra, Willy

ORCID: 0000-0002-7869-8117

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Dra. Erica Lucy Millones Alba  
**Presidente**

Mgtr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan  
**Miembro**

Mgtr. Verónica Adela Alvarez Silva  
**Miembro**

Mgtr. Willy Valle Salvatierra  
**Asesor**

## **DEDICATORIA**

Hoy, este primer logro va dedicado a las personas más importantes de mi vida, a mi padre; por todos y cada uno de sus esfuerzos del día a día en apoyarme siempre, por ser un ejemplo de lucha, y por creer y hacer de mí una gran profesional. A mi madre; por ser mi mejor amiga, por todo su amor, y sus valores que siempre fueron mi inspiración, y sus palabras de aliento que nunca fallaron. A mis queridos hermanos, quienes son mi fuente de fortaleza y mi mayor orgullo, porque quiero demostrarles que todo es posible si uno así se lo propone. A alguien muy especial, por motivarme a seguir luchando y a creer siempre en mí. Por último; a mí porque cuando las cosas se complicaron, nunca pensé en rendirme, continué, porque los sueños están para hacerlos realidad.

## **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como objetivo describir la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel fue descriptivo y el diseño fue epidemiológico, porque se estudió la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018, es decir, su frecuencia o su distribución en una población. El universo fueron las mujeres usuarias de un comedor popular. La población se conformó por madres usuarias de un comedor popular del Asentamiento Humano Permanente Pacífico De Villa, Chorrillos y no se tuvo un marco muestral conocido, N=desconocido. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, pues se evaluaron a las mujeres que asistieron al comedor popular, obteniendo una muestra de n=30. El instrumento que se usó fue la Escala de Autoestima de Rosenberg. El estudio halló que en cuanto autoestima, la mayoría (73,4%) de madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018 obtiene un nivel medio.

Palabras clave

Autoestima, Comedor popular, Madres.

## **ABSTRACT**

The purpose of this study was to describe self-esteem in mothers who use a popular dining room, Lima, 2018. It was observational, prospective, transversal and descriptive study type. The level was descriptive and the design was epidemiological, because self-esteem was studied in mothers who use a popular dining room, Lima, 2018, that is, its frequency or its distribution in a population. The universe was the women users of a popular dining room. The population was mothers who were users of a soup kitchen of Pacífico De Villa, Chorrillos and there was no known sampling frame, N = unknown. The sampling was non-probabilistic for convenience, since the women who attended the soup kitchen were evaluated, obtaining a sample of n = 30. The instrument used was the Rosenberg Self-Esteem Scale. The study found that in terms of self-esteem, the majority (73.4%) of mothers who use a popular dining room, Lima, 2018, obtain an average level.

Keywords

Mothers, Self-esteem, Soup kitchen.

Contenido	
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
DEDICATORIA .....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT .....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes .....	6
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	7
2.2.1. Autoestima.....	7
2.2.1.1. Definición.....	7
2.2.1.2. Teorías de la autoestima.....	9
2.2.1.3. Niveles de autoestima.....	10
2.2.1.4. Componentes de la autoestima.....	12
III. METODOLOGÍA .....	14
3.1 El tipo de investigación.....	15
3.2 Nivel de la investigación de las tesis.....	15
3.3 Diseño de la investigación.....	15
3.4 El universo y muestra.....	15
3.5. Definición y operacionalización de variable.....	16

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.6.1 Técnica .....	17
3.6.2. Instrumento .....	17
3.7. Plan de análisis.....	20
3.8. Matriz de consistencia.....	21
3.9 Principios éticos .....	22
IV. RESULTADOS .....	23
4.1. Resultados .....	24
4.2. Análisis de resultados.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS .....	33

Índice de tablas

Tabla 1 ..... 24

Tabla 2 ..... 24

## **I. INTRODUCCIÓN**

La autoestima constituye un indicador sumamente importante de salud y bienestar para el ser humano. Al respecto, como indica Rosenberg (1979), la autoestima se crea en un proceso comparativo entre los valores y discrepancias, y se construye fundamentalmente desde la percepción que el individuo tiene de sí mismo con sus valores propios que han sido adquiridos dentro del proceso de socialización.

Por ello, podemos determinar que para que una persona tenga una alta autoestima, debe encontrarse dentro de un entorno que le brinde soporte, definiéndose una relación recíproca entre el sujeto y la percepción de apoyo de distintas redes sociales, que le genere satisfacción consigo mismo y con los demás. Ello, funge como un recurso para minimizar los efectos de muchas situaciones muy estresantes, como es el de vivir en la pobreza (Palomar y Cienfuegos, 2007).

Por otro lado, hay pocas investigaciones que han podido encontrar factores asociados a la pobreza y su influencia en la autoestima. Un estudio realizado por Universidad de Oxford, indica que en América Latina se han identificado variables específicas que se relacionan estrechamente con la pobreza; entre ellas, la falta de empoderamiento, la inseguridad, la capacidad de desarrollarse sin el sentimiento de sentirse estigmatizado, la falta de empleo y de protección social y la baja autoestima (Rozo, 2016). Es entonces, innegable que situaciones de pobreza impactan de manera negativa tanto en la salud física y emocional, educación y entorno familiar de los ciudadanos.

Sin embargo, son las mujeres quienes constituyen una población de vulnerabilidad respecto a la baja autoestima, pues ha sido presa de estigmatizaciones, manifestadas probablemente por los patrones de socialización con los que crecen las

personas y que, aún en desarrollo, siguen mostrando, aunque sin duda con menos consistencia que en décadas pasadas.

Si bien ha existido una mejora importante entre los cambios en cuanto los roles y limitaciones asociadas por género, parece no haber hecho efecto en todos los sistemas sociales, porque finalmente no hemos podido eliminar las desigualdades de género (Matud, 2004).

En el Perú, las mujeres constituyen el 51.4% de la totalidad de pobladores considerados como pobres; asimismo de los hogares muy pobres el 30.3% tienen a la mujer como cabeza de hogar. Asimismo, de estos hogares, el 74.3% tienen al menos un niño/a o adolescente (Andina, 2019).

Al respecto, la Organización de las Naciones Unidas (como se citó en El Comercio, 2017) refiere que “en el Perú, la pobreza tiene rostro de mujer” (párr.2), pues diferentes situaciones las colocan en vulnerabilidad, como la poca remuneración salarial, el no contar con un seguro de salud, la distribución de su tiempo que abarca mayormente el realizar actividades no remuneradas en el hogar, entre otras circunstancias que experimentan día a día.

El distrito de Chorrillos tiene aproximadamente 325 mil habitantes y su índice de pobreza ha llegado a niveles que oscilan entre el 11% y 20% (Rivas, 2015). Esta situación es, sin duda, más visible en los Asentamientos Humanos que lo rodean, como es el caso del AA.HH. Permanente Pacífico de Villa del distrito de Chorrillos, Lima, cuya población se caracteriza por mostrar una serie de factores sociales que van desde la limitación de los servicios básicos; energía eléctrica, agua potable y desagüe, asimismo dificultades en el abastecimiento de alimentos,

situaciones como abandono familiar, violencia y delincuencia que pueden incrementar la incidencia de que las mujeres manifiesten una autoestima baja.

Al respecto, resulta importante recalcar que son escasos los estudios actuales enfocados en las mujeres en situación de vulnerabilidad; y es que, si bien es cierto, algunas medidas del gobierno se han ido implementado para preservar la salud mental de nuestros pobladores de bajos recursos, la información parece no ser suficientes por lo cual se necesita seguir ampliando el conocimiento científico con investigaciones, como el presente estudio, para implementar mejores estrategias. Por este motivo, es de interés responder la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018?

Para ello, nos planteamos los siguientes objetivos, de manera general, describir la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018. Y de manera específica:

- Describir la edad en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018.
- Describir el número de hijos en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018.

El presente estudio tiene una justificación principalmente teórica, pues busca poder brindar un aporte científico ampliando el conocimiento sobre la autoestima de mujeres en situación de vulnerabilidad. Asimismo, busca propiciar el interés por realizar más estudios locales con una muestra más amplia, lo cual permitirá a su vez, explorar con mayor profundidad la autoestima en mujeres y su incidencia con respecto a otras variables sociodemográficas.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

## 2.1. Antecedentes

Torres (2018) en su investigación nivel de autoestima en las mujeres de 30 a 55 años de edad del distrito de Tallan de la Provincia de Piura, 2018, buscó determinar el nivel de autoestima. Mediante un estudio cuantitativo, se aplicó el cuestionario de Coopersmith a una muestra de 30 mujeres. En él se obtuvo que la mayoría (48%) obtuvo un nivel medio bajo, encontrándose que las madres pueden sentirse optimistas, pero siempre buscan la aprobación social y experiencias que refuercen su autovaloración. Asimismo, obtuvo un nivel medio bajo en las dimensiones sí mismo (39%), social (48%) y hogar (52%), mostrando autovaloración alta o baja de sí misma y siempre busca ser aceptadas socialmente, dependiendo las situaciones. La investigación determina que la aceptación de sí misma, la dimensión social y la aceptación en la familia se encuentran conectados para la conformación de la autoestima de las mujeres de estudio.

Huamán (2018) realizó la investigación titulada autoestima presente en madres de edades entre 20 a 30 años de un A.A.H.H. en Piura, con el objetivo de determinar el nivel en el que se encontraba. En su estudio descriptivo, se aplicó el inventario de Coopersmith a 80 mujeres. Se encontró que, a manera general, el 43% de la muestra reportaba encontrarse en un nivel medio bajo, así como en dos de las dimensiones que conforman la autoestima que corresponden al área sí mismo (43%) y social, (53%) lo cual indica que la inconsistencia auto efectiva genera niveles de desarrollo pobres y la imagen materna gastada afecta sus relaciones y su ajuste psicosocial. No obstante, en la dimensión hogar obtienen un nivel medio alto

(50%) encontrándose una diferencia con respecto a la influencia del afecto, apoyo y seguridad por parte de la familia en su autoestima.

De Paz (2018) en su estudio autoestima de madres solteras residentes del Pueblo Joven San Pedro, 2017 en Chimbote. Se buscó describir el nivel en el que se encontraba la autoestima de las mujeres de la muestra. Para ello, a través de un tipo de investigación cuantitativo no experimental se aplicó la escala de Autoestima de Rosenberg a 80 mujeres. Se halló que el 80% de las mujeres obtuvieron un bajo nivel de autoestima, lo cual indica que las madres se encuentran insatisfechas ante la familia de origen, la sociedad y con sus hijos. Asimismo, 56% de la muestra vivía en una familia nuclear y el 56% se encontraba en una adultez temprana, por lo cual se identifica que es este un periodo en el que la autoestima podría bajar, sintiendo frustraciones por ser madres solteras, el nivel socioeconómico bajo y el pobre desempeño social que incrementa su baja autoestima.

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

### **2.2.1. Autoestima.**

#### **2.2.1.1. Definición.**

En este apartado revisaremos las definiciones que más han contribuido al conocimiento científico.

Para Rosenberg (1973, como se citó en Aguirre & Zarco, 2008), la autoestima es una actitud hacia sí mismo, la cual puede ser de manera positiva o negativa. Al respecto, implica que se debe reconocer tanto las

virtudes como las limitaciones, así como la capacidad que tienen para poder cambiarlas.

Asimismo, para Coopersmith (1990, como se citó en Lingan, 2017) la autoestima es una actitud que puede considerarse favorable o no y es propia de lo que una persona cree de sí misma y que tiene un contenido de cogniciones y sentimientos. Este sentimiento puede ser variable según el sexo, roles, entre otros factores.

En cuanto a Gil (1998), la autoestima se presenta como un bien primordial que toda persona necesita para poder llegar a la felicidad.

Para Musitu, Jiménez & Murgui (2007), la autoestima es la valoración que tienen las personas según sus propias cualidades y de sus experiencias que pueden ser consideradas positivas o negativas. De esta manera, es la conclusión de la autoevaluación que una persona se hace de sí misma.

Roa (2003) considera que la autoestima está referida a la actitud hacia sí mismo que contempla sus pensamientos, afectos, sentimientos y conductas consigo mismo. Esta actitud “conforma la personalidad, la sustenta y le da sentido” (p.44).

Naranjo (2007) refiere que la autoestima es un proceso que se desarrolla durante la vida y que es producto de las interacciones que una persona realiza con otros y su entorno, posibilitando la evolución de su “yo”.

Finalmente, la autoestima es para Mejía, Pastrana & Mejía (2011) la autovaloración de cada persona que hace de sí misma, y ello implica sentimientos, situaciones, pensamientos y las actitudes que se experimentan durante el proceso vital.

Al respecto, podemos concluir que la autoestima se considera como la valoración que cada persona tiene de sí misma, y que corresponde al conjunto experiencias, emociones y conductas que tiene a lo largo de su vida.

### **2.2.1.2. Teorías de la autoestima**

#### **- Teoría de la autoestima según Rosenberg**

Rosenberg (1979) define que la autoestima es un fenómeno que tiene una base social y cultural, y como tal, tiene un componente actitudinal.

Para el autor, la autoestima corresponde “a un conjunto de pensamientos y sentimientos que un individuo tiene de sí mismo, en relación a un objetivo" (Pérez, 2019, p.26).

Para su teoría, la autoeficacia, la auto identidad y la autoestima conforman el concepto de sí mismo (Pérez, 2019).

Según Rosenberg (1965, como se citó en Góngora & Casullo, 2009), la autoestima ha de crearse en un proceso comparativo entre los valores y discrepancias, y se relaciona fundamentalmente con la percepción que el individuo tiene de sí mismo con sus valores propios que

han sido adquiridos, además, dentro del proceso de socialización. Al respecto, mientras mayor sea la distancia de su yo ideal y el real, la autoestima será menor, mientras que, si la distancia es menor, será una persona con una autoestima alta.

#### - **Teoría según Coopersmith**

Para Coopersmith (1981, como se citó en Mamani, 2018), la autoestima es la autovaloración que mantiene como parte de su costumbre con respecto a sí, para lo cual señala que la aceptación del niño por parte de sus tutores, el establecimiento de límites y la proveer que los niños cumplan con las reglas, son condiciones fundamentales para incrementar la autoestima.

Asimismo, existen cuatro fuentes básicas para la autoestima, y son: energía, la capacidad para poder controlar a otros y capacidad de incidir; significación, entendido como aceptar la atención y afecto del entorno; virtud, que es el de tener un sustento moral ético en nuestro actual y finalmente la capacidad, que permite “el funcionamiento acertado en la demanda de la reunión para conseguir un logro” (Mamani, 2018, p.55).

#### **2.2.1.3. Niveles de autoestima**

La autoestima está formada de manera individual y distinta para cada persona. Según Rosenberg (1979) se puede clasificar en tres niveles: alta, moderada y baja.

La autoestima alta permite que la persona se acepte como es, sintiéndose capaz y buena. Cuando un individuo tiene una autoestima alta, tiene mayor capacidad de responsabilidad con lo que hace y quiere hacer, motivándose a tomar nuevos desafíos y trabajar para cumplir los objetivos que se propone; tiene fortaleza para recibir y aceptar críticas, enfrentándose a la frustración (Panesso & Arango, 2017).

Otras características propias son el de ser proactivos, sabe valorar sus éxitos y superar sus fracasos, busca generar relaciones con otras personas, y es suficientemente independiente para tomar sus propias decisiones (Roa, 2013).

En tanto, cuando un individuo exhibe un nivel de autoestima medio, oscila entre una autoestima buena y mala. Se puede sentir apto, equivocado como persona, sin embargo, puede actuar con sensatez o irreflexión, incrementando su inseguridad (Mamani, 2018).

Para Rosenberg (1979), pueden tener una autovaloración alta siempre y cuando sea en una situación dada, así como adaptarse a las relaciones con su entorno; sin embargo, dependen de la aceptación de los demás. Tienen expectativas y afirmaciones positivas a un nivel moderado.

Cabe indicar que para Mendoza & Malca (2018), se apoya la existencia de un tipo de autoestima media alta y media baja, la primera, depende básicamente de la aceptación social, y se basa en la cantidad de afirmaciones positivas; sin embargo, se diferencia de la autoestima alta porque las expectativas son más moderadas. En tanto, quienes tienen una autoestima

media baja, exhiben inestabilidad con respecto a la autovaloración, pueden sentirse inferiores en algunas ocasiones, mientras que otras se sienten útiles.

Finalmente, una persona con autoestima baja, se caracterizan por sentir poca valía y por tanto dificultad para sentirse amada por los demás. Están en constante búsqueda de aprobación por los demás y se les hace difícil ser ellas mismas, expresar sus desacuerdos, entre otras características. Asimismo, suelen experimentar ansiedad en situaciones afectivas o de intimidad (Pérez, 2019).

Muestran una identidad cambiante, vulnerable e inestable, lo cual fortalece sus sentimientos de inadecuación, incompetencia y falta de valía (Naranjo, 2007).

#### **2.2.1.4. Componentes de la autoestima**

Según Roa (2013), en la autoestima se encuentran tres componentes que se encuentran estrechamente relacionados, de tal manera que, al modificarse uno afecta a los otros.

- **Componente cognitivo.** Se conforma por un conjunto de pensamientos sobre sí mismo, es la representación de la propia persona y que tiende a modificarse de acuerdo a su capacidad cognitiva y a su madurez psicológica; es el autoconcepto. Este componente “indica ideas, opiniones, creencias, percepción y procesamiento de la información” (Roa, 2013, p.243). Se conforma por un conjunto de auto esquemas que permiten organizar las experiencias que se han vivido y permiten la interpretación

de los estímulos del entorno social; en el componente cognitivo se desarrollan los otros (Calero, 2000).

- **Componente afectivo.** Es considerado como el sentimiento de valor que se le otorga al nivel de auto aceptación. Puede implicar un sentimiento positivo o negativo, pues es la respuesta de la emotividad que se percibe en cada uno. El componente afectivo abarca “valoración, afecto, desprecio, gozo, y/o dolor de lo más profundo de cada persona (Roa, 2013, p.243). Asimismo, se refiere a la autoestima que nace desde la propia auto observación y la opinión que los demás tienen y proyectan (Calero, 2000).
- **Componente conductual.** Está relacionada el actuar y manifestar el esfuerzo por alcanzar el éxito ante el resto. Es considerada como la autoafirmación dirigida hacia sí mismo, buscando el reconocimiento por el entorno (Roa, 2013, p.243).

Es entonces que la autoestima se conforma en la formación del aspecto cognitivo, mediante el autoconcepto, la valoración de la auto estimación mediante la dimensión afectiva y la autorrealización con las conductas (Calero, 2000).

### **III. METODOLOGÍA**

### **3.1 El tipo de investigación**

El presente estudio fue de tipo observacional al no manipularse la variable de estudio autoestima; fue prospectivo pues los datos que se obtuvieron fueron con fines de la investigación, y transversal porque la variable fue medida una sola vez, en un solo periodo de tiempo; y descriptivo, porque el análisis estadístico fue univariado (Supo, 2014).

### **3.2 Nivel de la investigación de las tesis**

La investigación fue de un nivel descriptivo, pues se describió la variable autoestima en las mujeres asistentes de un comedor popular (Supo, 2014).

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

El diseño de investigación fue epidemiológica porque se estudió la autoestima en madres usuarias de un comedor popular del Asentamiento Humano Permanente Pacífico De Villa, Chorrillos es decir su frecuencia o su distribución en la población (Supo, 2014).

### **3.4 El universo y muestra**

El universo estuvo conformado por la totalidad de madres usuarias de un comedor popular, la población se conformó por madres usuarias de un comedor popular del Asentamiento Humano Permanente Pacífico De Villa, Chorrillos, que cumplieron con los criterios determinados a continuación:

### **Criterios de Inclusión**

- Madres que sean parte del comedor popular del Asentamiento Humano Permanente Pacífico De Villa, Chorrillos.
- Madres que aceptaron participar voluntariamente estudio.
- Madres que respondieron correctamente el instrumento aplicado.

### **Criterios de Exclusión**

- Madres que presentaron dificultad para comprender los instrumentos, así como madres analfabetas.

Al no encontrarse un marco muestra para la población, se determinó: N= desconocido.

El muestreo correspondió al no probabilístico por conveniencia, pues se evaluó únicamente a las primeras madres usuarias de un comedor popular que aceptaron participar en la investigación.

Se llegó a obtener la muestra n= 30.

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

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral, continua, razón
Número de hijos	Autodeterminación	Hijos	Numeral, discreta, intervalo

VARIABLE DE INTERÉS	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Autoestima	Unidimensional	Alta Media Baja	Categorica, ordinal, politómica

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

#### 3.6.1 Técnica

Las técnicas que se aplicaron en el presente estudio fueron la encuesta, para poder evaluar las variables de caracterización y con la que se recolectó los datos mediante una ficha de recojo de información. Por otro lado, mediante la técnica psicométrica, se evaluó la variable de interés.

#### 3.6.2. Instrumento

##### 3.6.2.1 Escala de Autoestima de Rosenberg

###### Ficha técnica

- **Nombre:** Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg).
- **Autor:** Rosenberg, Morris.
- **Año:** 1989.
- **Objetivo:** Evaluar la autoestima, considerada como la satisfacción que siente una persona consigo misma.
- **Administración:** Desde los 13 años en adelante.
- **Aplicación:** 5 minutos aproximadamente.

- **Áreas/Factores:** Un solo factor.
  
- **Normas de puntuación:** La escala consta de 10 ítems y tiene cuatro opciones como respuesta: Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Asimismo, la escala se conforma por cinco ítems directos (1, 2, 4,6 y 7) y cinco inversos (3, 5, 8, 9 y 10). La puntuación se obtiene sumando las puntuaciones.
  
- **Normas de interpretación:**
  - o Una puntuación inferior a 15: Autoestima baja. Son personas con sentimientos adversos de sí mismo, tienden a compararse y no sentirse importantes. Pueden reflejar habilidades y cualidades que son negativas hacia las relaciones familiares.
  
  - o Una puntuación entre 15 y 25 puntos: Autoestima media. Pueden tener una autovaloración alta siempre y cuando sea en una situación dada. Puede adaptarse a las relaciones con su entorno; sin embargo, dependen de la aceptación de los demás. Tienen expectativas y afirmaciones positivas a un nivel moderado.
  
  - o Una puntuación mayor a 30: Autoestima alta. Muestran confianza, atributos personales y mayor estabilidad. Poseen buenas habilidades sociales, son expresivos, asertivos y se caracterizan por un buen autoconcepto.

- **Baremación**

Se usó la siguiente baremación luego de aplicar la escala.

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

- **Confiabilidad y validez:** La escala de Rosenberg fue validada en un principio para adolescentes, sin embargo, las puntuaciones se han de usar en poblaciones generales.

a) **Confiabilidad:** Según se obtiene en distintos estudios, la fiabilidad del test – retest varía entre 0,82 y 0,88; asimismo, en cuanto el Alfa de Cronbach en el que se midió la consistencia interna se obtiene entre 0,76 y 0,88 (Mamani, 2018).

b) **Validez:** Fue determinada mediante la validez de criterio obtenida con una puntuación de 0.55 (Mamani, 2018).

La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y

Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Alpha de Cronbach de .78.

### **3.7. Plan de análisis**

La presente investigación tuvo un análisis estadístico univariado por ser un nivel descriptivo, presentando los resultados en tablas de frecuencia.

La base de datos fue ingresada al Microsoft Excel 2010 y procesada estadísticamente mediante el programa estadístico SPSS 22.

### 3.8. Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018?	<p>Objetivo general Describir la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018.</p> <p>Objetivos específicos: Describir la edad y número de hijos en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018.</p>	Autoestima	Sin dimensiones	<p>Tipo: Corresponde a un nivel descriptivo, prospectivo, transversal y observacional.</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental y epidemiológico</p> <p>El universo fueron las madres usuarias de un comedor popular, la población estuvo constituida por 30 madres usuarias de un comedor popular que cumplan con los criterios. Muestreo no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnicas: encuesta y psicométrica.</p> <p>Instrumentos: Escala de Autoestima de Rosenberg.</p>

### **3.9 Principios éticos**

La investigación se realizó en consideración a ciertos principios éticos que resultan fundamentales para poder realizarla y que están sujetas a lo requerido por el Comité de Reglamento y Ética de la universidad. Ello se evidenció con el respeto a la privacidad y anonimato de las participantes, así como el respeto a la decisión de retirarse antes o durante la aplicación del instrumento.

Asimismo, se procedió con rigor científico, por lo cual se asegura la confiabilidad y validez de los instrumentos utilizados, lo que permitirá la difusión responsable de los resultados a la comunidad y a las personas que participaron en la investigación.

Del mismo modo, la presente investigación hace uso de información previa, la cual ha sido usada citada como lo requiere la Asociación Americana de Psicología.

## **IV.RESULTADOS**

#### 4.1. Resultados

Tabla 1

*Autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018.*

Autoestima	f	%
Nivel alto	4	13.3%
Nivel promedio	22	73.4%
Nivel bajo	4	13.3%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Autoestima de Rosenberg.

Descripción: De la población estudiada, se observa que la mayoría (73.4%) presenta un nivel de autoestima promedio.

Tabla 2

*Edad y número de hijos en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018.*

Variable	Media
Edad	33,92
Hijos	2,19

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población, se halla que la edad media es de 34 años y con un promedio de 2 hijos.

## **4.2. Análisis de resultados**

La presente investigación tuvo como objetivo describir la autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018. Se halló que la mayoría de la población (73.4%) presenta un nivel de autoestima media, por lo que podríamos determinar que la valoración que tienen las madres de sus propias cualidades y de sus experiencias oscilan entre buenas y malas. Al respecto, estas expresiones de autoestima que pueden ser positivas o negativas, se presentan en diversos aspectos de su vida, en donde, en algunas situaciones se pueden sentir aptas y actuar con sensatez o sentirse equivocadas y actuar con irreflexión (Mamani, 2018). Asimismo, tienden a depender de la aceptación social, aunque pueden adaptarse a su entorno adecuadamente (Rosenberg, 1979). Este resultado permite garantizar de manera parcial su validez interna, pues se buscó en lo posible que las madres usuarias de un comedor popular cumplan con los criterios de selección y se concientizó que respondan con veracidad a las preguntas del instrumento. Asimismo, cabe indicar que la muestra obtenida en la investigación no es una representación de la población en su totalidad, por el muestreo no probabilístico por conveniencia que fue utilizado. En cuanto a la validez externa, al ser un estudio descriptivo, es limitada la posibilidad de poder generalizar los resultados, pues se restringe a la propia población de estudio. Estos resultados son similares parcialmente a lo encontrados por Torres (2018), quien halló que la mayoría de las mujeres de su estudio presentaban una autoestima media baja, siendo optimistas en algunas situaciones, pero a la vez, tienden a ser personas que buscan constantemente aprobación social y fortalecimiento de su autovaloración; además la aceptación de sí mismas, la

aceptación social y de la familia se encuentran conectados para la conformación de la autoestima de las mujeres de estudio; por otro lado, cabe indicar que difiere de la presente investigación en el uso de un instrumento de evaluación distinto. De la misma manera, los resultados obtenidos son similares parcialmente a lo encontrado por Huamán (2018), en el que la mayoría de su muestra obtenía un nivel medio con tendencia baja, encontrando un nivel bajo en la percepción personal y la aceptación social factores predominantes para las mujeres de un Asentamiento Humano, mientras que el área familiar se encontró una tendencia alta, por lo que se determina que es primordial el apoyo y seguridad familiar en el desarrollo de la autoestima; cabe indicar que el instrumento usado es diferente al del presente estudio, por el cual, las dimensiones que conformaban dicho instrumento, permiten explicar mejor su resultado. Finalmente, este estudio se diferencia parcialmente de lo hallado por De Paz (2018), quien encontró que la mayoría de mujeres de un Asentamiento Humano que se encontraron en adultez temprana y que vivían en una familia nuclear tenían baja autoestima, lo cual indica que las madres se encuentran insatisfechas ante la familia de origen, la sociedad y con sus hijos, asimismo, determinaba que la edad, ser madres solteras y tener un nivel socioeconómico bajo eran factores que se asocian a una baja autoestima; asimismo, es similar al presente estudio pues se hizo uso del mismo instrumento. Estos resultados podrían explicarse debido a que la autoestima tiene una base social y cultural, y como tal, tiene un componente actitudinal, por lo tanto, se conforma fundamentalmente entre el resultado de la percepción que tienen las personas de sí mismas, con los valores que han sido adquiridos en su socialización (Rosenberg, 1979), por lo que finalmente influirán las experiencias que

cada persona ha tenido desde su familia nuclear; y estos eventos son en última instancia, individuales. Asimismo, debemos tomar en cuenta que la autoestima se conforma por los componentes afectivo, cognitivo y conductual, que se pueden medir independientemente pero que, al afectarse uno, podrían afectar a los demás (Roa, 2013). En tal sentido, el componente cognitivo, que organiza las experiencias vividas e interpreta los estímulos del entorno social, constituye la base en la que se desarrollan los otros dos componentes (Calero, 2000). Entonces, la autoestima media podría no sólo depender de los factores socioeconómicos, sino de las experiencias individuales y la valoración que tienen de las mismas, así como del tipo de socialización al que se han visto expuestas a lo largo de su vida, lo cual influiría en el autoconcepto, la seguridad y la necesidad constante de validación en las madres de nuestra muestra

En cuanto las variables de caracterización, se encuentra que en la población la edad media de las mujeres usuarias de un comedor popular es de 34 años y tienen 2 hijos en promedio.

## **V. CONCLUSIONES**

La autoestima en madres usuarias de un comedor popular, Lima, 2018, se encuentra en un nivel medio.

Como variables de caracterización de la población, la edad media es de 34 años y tienen 2 hijos en promedio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, M. & Zarco, E. (2008). *Programa de intervención para la mejora de la autoestima*. (Tesis de licenciatura). Universidad Pedagógica Nacional, Bogotá. Recuperado de: <http://200.23.113.51/pdf/25462.pdf>
- Andina (10 de abril de 2019). Perú: Del total de la población pobre el 51.4% son mujeres y 48.6% hombres. *Andina*. Recuperado de: <https://andina.pe/agencia/noticia-peru-del-total-poblacion-pobre-514-son-mujeres-y-486-hombres-748112.aspx>
- Calero, M. (2000). *Autoestima y docencia*. Lima: San Marcos.
- De Paz, M. (2018). *Autoestima en madres solteras del pueblo joven San Pedro, Chimbote, 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- El Comercio (18 de octubre de 2017). ONU: La pobreza en el Perú aún tiene rostro de mujer. *El Comercio*. Recuperado de: <https://elcomercio.pe/economia/peru/onu-pobreza-peru-rostro-mujer-noticia-466790-noticia/?ref=ecr>
- Espinoza, E. (2015). *Maltrato conyugal y autoestima en mujeres que trabajan en mercados de la ciudad de Loja, Ecuador – 2014*. (Tesis de maestría). Universidad Peruana La Unión, Lima. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/322>
- Gestión (20 de mayo de 2020). Pobreza en Perú bajo el 2019 pero subió el nivel de pobreza extrema. Recuperado de: <https://gestion.pe/peru/nivel-de-pobreza-en-peru-se-redujo-ligeramente-en-el-2019-noticia/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202019%2C%20el,los%20resultados%20de%20la%20Encuesta>
- Gil, R (1998). *Valores humanos y desarrollo personal*. Madrid, España: Escuela Española Colección Editorial DIA.
- Góngora, V. & Casullo, M. (2009). Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general y población clínica de Buenos Aires. *Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación*. 27 (1), pp. 179-194. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645443010.pdf>
- Huamán, F. (2018). *Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad del asentamiento humano Alas Peruanas, en Piura, 2018*. (Tesis de licenciatura). Universidad

Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura. Recuperado de:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5130>

- Lingan, F. (2017). *Autoestima y su relación con la felicidad en cónyuges de la Iglesia Adventista del Séptimo Día del distrito Misionero de Huaycán, Lima, 2017*. Universidad Peruana Unión, Lima. Recuperado de:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1167>
- Mamani, S. (2018). *Incidencia de autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Agroindustrial Pomaoca – Moho 2018*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional del Altiplano, Puno. Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11415>
- Mejía, A., Pastrana, J. & Mejía, J. (2011). XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Mendoza, C. & Malca, R. (2018). *Actitudes frente a la violencia conyugal y autoestima en mujeres del Programa de Vaso de Leche de C.P. Otuzco – Cajamarca*. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca.
- Musitu, G., Jiménez, T.I., y Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias: un modelo de mediación. *Revista de Salud Pública de México*, 49, pp. 3-10.
- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Actualidades Investigativas en Educación*, 7(3), 1-24. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
- Panesso, K. & Arango, M. (2017). La autoestima, proceso humano. *Psyconex*. 9 (14), pp. 1-9.
- Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas psicológicas*. 41 (1), pp. 22-32.
- Proaño, P. (2017). *Niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia psicológica que acuden al Centro de Apoyo Integral “Tres Manueles”*. (Tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador. Recuperado de:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/13557>
- Rivas, P. (9 de octubre de 2015). Pobreza en Lima: los distritos con más carencias. *Diario El Comercio*. Recuperado de: <https://elcomercio.pe/lima/pobreza-lima-distritos-carencias-mapa-227363-noticia/?ref=ecr>

- Roa, A. (2003). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *EDETANIA*. 44(1), pp.241-257. Recuperado de: [file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-LaEducacionEmocionalElAutoconceptoLaAutoestimaYSu-4596298%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-LaEducacionEmocionalElAutoconceptoLaAutoestimaYSu-4596298%20(2).pdf)
- Rosenberg, M. (1979). *Conceiving the Self*. Malabar, Florida: Krieger Publishing
- Rozo, C. (24 de febrero del 2016). La baja autoestima y la soledad son indicadores de pobreza. *Diario El País*. Recuperado de: [https://elpais.com/economia/2016/02/23/actualidad/1456266634\\_217188.html](https://elpais.com/economia/2016/02/23/actualidad/1456266634_217188.html)
- Supo Condori, J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*. Recuperado de <http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>
- Torres, M. (2018). *Nivel de autoestima en las mujeres de 30 a 55 años de edad del distrito de Tullan de la Provincia de Piura, 2018* (tesis de licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5124>

## **ANEXOS**



## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



### I. DATOS DE CARACTERIZACIÓN

Edad: \_\_\_\_\_ Número de hijos: \_\_\_\_\_

### II. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Instrucciones:

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

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

30 de Julio de 2018

Estimado .....

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

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda a la ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG. Nos interesa estudiar la AUTOESTIMA EN MADRES USUARIAS DE UN COMEDOR POPULAR, LIMA, 2018. Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

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

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Aissa Bautista Durand  
Estudiante de Psicología  
[aissa\\_bd@hotmail.com](mailto:aissa_bd@hotmail.com)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2018								2018				2018			
		2018 – 04				2018 – 05				2018 – 07				2018– 12			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X	X												
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X													
5	Mejora del marco teórico y metodológico					X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X									
7	Elaboración del consentimiento informado (*)							X									
8	Recolección de datos								X								
9	Presentación de resultados									X							
10	Análisis e Interpretación de los resultados										X						
11	Redacción del informe preliminar											X					
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación												X				
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación												X				
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

## PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	100	50.00
Fotocopias	0.05	500	25.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.30	30	9.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			224.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.30	10	23.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			247.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			899.00