



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

|

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

**AUTOESTIMA Y AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LA ESPERANZA, 2017.**

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

AUTORA

**VASQUEZ HINOJOSA, JENIFFER KARLA
ORCID: 0000-0001-9461-2048**

ASESOR

**ALVAREZ SILVA VERONICA ADELA
ORCID: 0000-0003-2405-0523**

CHIMBOTE- PERÚ

2021

Equipo De Trabajo

Autora

Vásquez Hinojosa, Jeniffer Karla

ORCID: 0000-0001-9461-2048

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Trujillo, Perú.

Asesora

Alvarez Silva Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

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

Castillo Sánchez, Julieta Milagros

ORCID 0000-0002-8156-3862

Quintanilla Castro, María Cristina

ORCID 0000 0001 9677 3152

Jurado evaluador de tesis

Dra. Millones Alba, Erica Lucy

Presidente

Dra. Castillo Sánchez Julieta Milagros

Miembro

Dra. Quintanilla Castro María Cristina

Miembro

Mgr. Verónica Adela Alvarez Silva

Asesora

Agradecimiento

A DIOS.

Por bendecirme al darme salud, vida y ser mi fortaleza en momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a mis padres: Ana y Segundo; por creer en mí por sus consejos, valores y principios que me han inculcado desde niña.

A mis hermanos: Eliana y Carlos; por su cariño y apoyo incondicional.

A mi hija por ser el principal motor de mis sueños y estar conmigo en todo momento. A toda mi familia, amigos y amigas porque con sus oraciones y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona; acompañándome en los buenos y malos momentos.

Agradezco a mis docentes de la Escuela de Psicología, de la Universidad de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote –UCT, por haber compartido sus conocimientos en el transcurso de mi preparación profesional.

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a:

A mi hermosa hija Brianna por su cariño y afecto, que son los principales detonantes de mi felicidad y mi esfuerzo. Agradezco a mi hija por ayudarme a encontrar el lado dulce de la vida y ser mi motivación más grande para concluir con éxito esta tesis.

A mis padres Ana y Segundo, los cuales con su amor, paciencia y dedicación me han permitido llegar a cumplir un sueño más, a quienes agradezco por su gran esfuerzo y valentía, de no temer a las diversas adversidades de la vida.

A mis hermanos Eliana y Carlos por su amor, apoyo y confianza, durante todo este proceso y a toda mi familia porque con sus palabras de aliento me ayudan a ser mejor cada día.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a mis amigas y amigos por apoyarme cuando más lo he necesitado.

Resumen

El presente estudio de investigación, se llevó a cabo con el objetivo de lograr determinar la relación entre autoestima y autoconcepto en Adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017. El estudio presenta un diseño no experimental, de corte transversal, El tipo de investigación fue cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 840 estudiantes y la muestra por 264 del nivel secundario de ambos sexos de una Institución Educativa pública. Para la recolección de los datos se aplicó el Cuestionario de Autoestima A-25 del Psc. César Ruiz Alva y El Cuestionario de Autoconcepto Garley, quien tiene como autor a Belén García Torres. El análisis y el procesamiento de datos se llevaron a cabo en el programa estadístico SPSS versión 22, usando un análisis estadístico de Spearman. Dentro de los principales resultados no se ha encontrado la relación entre la autoestima y el autoconcepto de los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa y más aun respaldando con el nivel de significancia de 0,856 siendo así mayor al nivel de significancia estándar de 0,05 concluyendo en que ($p > 0.05$).

Palabras Claves: Autoestima, Autoconcepto, Adolescentes, Estudiantes, Estudio.

Abstract

This research study was carried out with the aim of determining the relationship between self-esteem and self-concept in Adolescents of an Educational Institution, La Esperanza, 2017.

The study presents a non-experimental, cross-sectional design, The type of research it was quantitative, descriptive-correlational level. The population was made up of 840 students and the sample by 264 of the secondary level of both sexes of a public Educational Institution. To collect the data, the Self-Esteem Questionnaire A-25 of the Psc was applied. César Ruiz Alva and The Garley Self-Concept Questionnaire, whose author is Belén García Torres. Analysis and data processing were carried out in the SPSS version 22 statistical program, using Spearman's statistical analysis. Among the main results, the relationship between the self-esteem and the self-concept of secondary school students of an Educational Institution has not been found, and even more so supporting the significance level of 0.856, thus being greater than the standard significance level of 0.05, concluding where ($p > 0.05$).

Keywords: self-esteem, self-concept, teenagers, students, study.

Contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador de tesis	3
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Resumen	6
Abstract	7
Contenido	8
Índice de tablas	9
Introducción	10
1. Revisión de la literatura	15
1.1. Antecedentes	15
1.2. Bases teóricas de la investigación	18
2. Hipótesis	39
3. Método	40
3.1. Tipo de investigación	40
3.2. Nivel de la investigación	40
3.3. Diseño de la investigación	41
3.4. El universo, población y muestra	41
3.5. Operacionalización de variables	42
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
3.6.1. Técnicas	44
3.6.2. Instrumentos	44
3.7. Plan de análisis	44
3.8. Principios éticos	45
4. Resultados	46
5. Discusión	50
6. Conclusiones	52
Referencias	53
Apéndice A. Instrumentos de evaluación	59
Apéndice B. Consentimiento informado	62
Apéndice C. Cronograma de actividades	63
Apéndice D. Presupuesto	64
Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación	65
Apéndice F. Matriz de consistencia	71

Índice De Tablas

Tabla 1	46
Tabla 2	49
Tabla 3	49

Introducción

El presente trabajo de tesis tiene como principal objetivo que en el aprendizaje intervienen numerosos aspectos de tipo afectivo y relacional. El aprendizaje y el éxito con que lo resolvamos desempeña un papel definitivo en la construcción el concepto que tenemos de nosotros mismos (autoconcepto), en la estima que nos profesamos (autoestima) y, en general con todas las capacidades relacionadas con el equilibrio personal. Está de más indicar que dichas capacidades mediatizan la actualización de otras: las de relación interpersonal, o las cognitivas” (Leliwa, 2012).

Es por ello que la comunicación padres-hijos durante la adolescencia se puede ver resentida por la prevalencia de opiniones diferentes. El/la adolescente siente la necesidad de vivir su propia vida, de relacionarse y aprender con sus amigos(as). Estas situaciones y sentimientos pueden desencadenar conflictos familiares basados en reproches e intolerancias acerca de la conducta de sus hijos(as). De ahí la importancia de saber gestionarlos y poder resolverlos exitosamente, pues de no ser así, no sólo se verá afectado el clima familiar, sino además el autoconcepto y la autoestima del adolescente en cuestión,

Durante la adolescencia de los hijos, la familia debe cambiar fundamentalmente el modo de comunicación. La comunicación debe dejar de ser complementaria.

La autoestima influye mucho sobre el comportamiento de la persona y si bien, como dijimos más arriba, la misma se desarrolla gradualmente durante toda la vida. Las personas solemos comportarnos según cómo nos vemos y la autoestima que tengamos.

Rogers (1967), define la autoestima como “un conjunto organizado y cambiante de percepciones que se refiere al sujeto”, y señala que es “lo que el sujeto reconoce como descriptivo de sí y que él percibe como datos de identidad”.

El hogar y la escuela deben convertirse en espacios agradables. Y es tarea de los familiares, maestros y directivos crear estos espacios y conducir, con ternura y amor, la actividad del alumno.

Muchos niños crecen con la idea inculcada de que no tienen talento para estudiar, es tarea de los padres y maestros, enseñarlo a reflexionar sobre sus potencialidades a fin de que interioricen de que ellos si pueden.

Por otro lado, consideran al autoconcepto, como una actitud capaz de considera el comportamiento. Se dice que el ser humano, con las vivencias que se le presentan en la vida diaria; va formando el concepto de sí mismo. Alcaide (2009), considera que la adolescencia se diferencia de otros periodos evolutivos por su característica crisis de identidad.

La autoestima es un factor crítico que afecta al ajuste psicológico y social. Así, niveles bajos en la autoestima o autoconcepto de los jóvenes se han asociado con una serie de síntomas psicopatológicos para una revisión, (Garaigordobil et al., 2008).

La educación peruana tiene por finalidad formar futuros ciudadanos, y preocuparse por el desarrollo integral de la persona humana (Ministerio de Educación, 2011).

Asimismo, los adolescentes que pasan varias horas al día solos porque sus padres trabajan fuera de casa pueden ser más vulnerables a los problemas.

Los adolescentes se han percibido de forma negativa durante demasiado tiempo. Las investigaciones muestran que un considerable número de adolescentes de distintas partes del mundo tienen una autoestima positiva. La mayoría de los adolescentes no están buscando su identidad (Psicología del desarrollo en la adolescencia 9a. Ed, 2003).

Por otra parte, lo más frecuente es que la mayoría de las personas pierdan o extravíen su autoestima a lo largo del trayecto de su vida.

El autoconcepto no es heredado, sino que es el resultado de la acumulación de autopercepciones obtenidas a partir de las experiencias vividas por el individuo en su interacción con el ambiente (Núñez y González, 1994). Con el pasar del tiempo se va construyendo un autoconcepto con una mayor estabilidad capaz de dirigir nuestra conducta.

Por último, es destacable que una autoestima baja durante la adolescencia es un factor de riesgo para diversos problemas en la edad adulta. En un estudio longitudinal, (Trzesniewski et al. 2006), encuentran que los individuos con baja autoestima en la adolescencia tienen un riesgo mayor de sufrir una peor salud física y mental en la edad adulta, una peor proyección laboral y económica, y una mayor probabilidad de verse implicados en actuaciones criminales, en comparación con los adultos que presentaban una elevada autoestima cuando eran adolescentes.

Luego de haber descrito la situación actual de la temática se formuló la siguiente pregunta:

¿Existe relación entre autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017?

Por lo tanto, se planteó plantearon los siguientes objetivos:

Determinar la relación entre autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

Identificar los niveles de autoestima en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

Identificar los niveles de autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

La presente investigación es de relevancia social, pues las diversas familias, deben crear un ambiente adecuado a estos adolescentes; es así que tanto los padres e hijos deben de mostrar

un respeto mutuo y de desarrollo personal; pues es a través de todo esto se puede obtener un adecuado desarrollo de la autoestima. Por otro lado, el entorno social en el que se desarrollan y conviven los adolescentes de la I.E Divino Maestro, determina la formación de una correcta autoestima, esto nos llevaría a indicar que los estudiantes tienen que gozar de una adecuada salud mental. Teniendo en cuenta la definición que la OMS (Organización Mundial de la Salud) hace sobre lo que significa salud: "Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades".

Mantener una autoestima elevada en el ámbito académico favorece, junto al éxito en dicho ámbito, una mejor percepción de auto-eficacia y el uso de más y mejores estrategias de aprendizaje, las cuáles facilitan un procesamiento profundo de la información (García Fernández et al., 2010; Gargallo, Garfella, Sánchez, Ros y Serra, 2009; Núñez et al., 1998).

En el presente trabajo se indica la relación entre autoestima y autoconcepto en Adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017. El estudio presenta un diseño no experimental, de corte transversal, El tipo de investigación fue cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 840 estudiantes y la muestra por 264 del nivel secundario de ambos sexos de una Institución Educativa pública. Para la recolección de los datos se aplicó el Cuestionario de Autoestima A-25 del Psc. César Ruiz Alva y El Cuestionario de Autoconcepto Garley, quien tiene como autor a Belén García Torres. El análisis y el procesamiento de datos se llevaron a cabo en el programa estadístico SPSS versión 22, usando un análisis estadístico de Spearman. Dentro de los principales resultados no se ha encontrado la relación entre la autoestima y el autoconcepto de los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa y más aun respaldando con el nivel de significancia de 0,856 siendo así mayor al nivel de significancia estándar de 0,05 concluyendo en que ($p > 0.05$).

La mayoría de los estudiantes sienten un aprecio adecuado por sí mismos, llegando a la conclusión de que existen niveles regularmente altos en los estudiantes de la institución educativa. Sin más, se describirá cada uno de los capítulos que contiene la siguiente investigación.

Así, tenemos el capítulo I, el cual presenta la introducción de la Investigación, el planteamiento donde se expone la realidad o problemática, el enunciado del mismo, los objetivos y la justificación de la presente investigación.

El capítulo II contiene la Revisión de la literatura, enmarcada en los antecedentes encontrados en base a la materia de estudio, las bases teóricas de la variable a estudiar.

El capítulo III conserva las Hipótesis que se ha planteado en relación a la realidad con anterioridad observada.

El capítulo IV, detalla la Metodología, la cual indicará el diseño de esta investigación, la población y muestra de la misma, definición y Operacionalización de las variables, las técnicas e instrumentos utilizados, así como el procedimiento que se va a seguir en la investigación, la matriz de consistencia y los principios éticos respetados.

El capítulo V, explica los Resultados obtenidos, distribuidos en tablas, el análisis de los resultados y la contrastación de hipótesis.

El capítulo VI, muestra las Conclusiones a las que se llegó a partir del análisis de resultados. Para finalizar con aspectos complementarios, como las recomendaciones, las Referencias Bibliográficas y los anexos.

1. Revisión de la literatura

1.1 Antecedentes

Torres y Zumba (2018), ejecutaron un trabajo acerca de “Determinar las consecuencias del acné en la autoestima y el autoconcepto en adolescentes del Colegio Santa Mariana de Jesús, Ecuador”, trabajando con una muestra de 190 estudiantes a los cuales se les aplicó la escala de Rosenberg el cual determinara el nivel de autoestima, el cuestionario de autoconcepto personal (APE) y escala visual autoreportada para establecer la severidad de acné de Guerra-Tapia, obteniendo como resultado, la prevalencia de baja autoestima y autoconcepto negativo fue de 9,4% y 23,6%, respectivamente, llegando a la conclusión que el acné influye en el progreso del autoconcepto negativo, produciendo baja autoestima, aislamiento social e intento de suicidio.

Ibarra y Jacobo (2016), ejecutaron un estudio sobre “La evolución del autoconcepto académico durante la adolescencia, en estudiantes de diferentes instituciones de Sinaloa- México”, trabajando con 150 adolescentes a los cuales se les aplicaron Perfil de autopercepciones y Cuestionario de autoconcepto forma 5 (AF5) concluyendo niveles de autoconcepto altos.

Oliveros y Gómez (2015), desarrollaron una tesis acerca de “La baja autoestima como factor que afecta el proceso escolar en los estudiantes del grado primero del centro educativo Hogar Jesús Redentor de la ciudad de Medellín, Colombia”, con una muestra de 38 estudiantes a los cuales se les aplicó una encuesta elaborada por las autoras, llegando a la conclusión que los estudiantes presentaron una baja autoestima con un déficit de concentración y atención por largas etapas de tiempo.

Campano (2018), desarrollo una investigación con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de autoestima y sus dimensiones cognitiva, afectiva y conductual con el rendimiento académico en los estudiantes de nivel secundaria del Liceo Naval Capitán de Corbeta Manuel Clavero del distrito de Ventanilla”, trabajando con 60 estudiantes, a los cuales se les aplico el Inventario de autoestima de Coopersmith (1967), obteniendo como resultado una correlación entre el rendimiento académico y el nivel de autoestima de $\rho = 7,46$, dimensión cognitiva $\rho = 7,35$, componente afectivo $\rho = 6,68$, dimensión conductual $\rho = 7,27$; finalmente, se sugiere que los profesores mejoren sus capacidades de realización académica con reforzamiento positivo constante, concluyendo que existe una relación positiva.

Quispe y Salvatierra (2017), realizaron un trabajo denominado “Autoestima en estudiantes de la institución educativa 30096 de Sicaya – Huancayo”, trabajando con una muestra de 190 estudiantes a los cuales se le aplicó como instrumento un test de autoestima que contiene 43 ítems, concluyendo que los estudiantes muestran un nivel de autoestima alto.

Barrantes (2018), investigó un proyecto al que título “Autoestima en estudiantes del segundo grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 5082 Sarita Colonia del Callao”. Cuya metodología es de tipo descriptivo y estuvo conformada por una muestra de 54 estudiantes del segundo de grado de educación secundaria de la mencionada institución. El instrumento aplicado fue el Inventario de Autoestima Forma Escolar de Coopersmith (1967) adaptado por Llerena (1995). Entre las conclusiones se halló que un 53.7% (29) de los estudiantes del segundo grado de secundaria presentaron una autoestima en su nivel general con un promedio alto, un 24.1% (13) de ellos con una alta autoestima y un 22.2% (12) de dichos estudiantes un promedio bajo.

Gallardo (2018), realizo un proyecto al que denomino “Autoestima en estudiantes del cuarto grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 5179 Los Pinos del distrito de Puente Piedra, 2017”. La metodología fue de tipo descriptivo, y estuvo conformado por una muestra de 88 estudiantes del cuarto grado de secundaria, se aplicó el instrumento: Inventario de Autoestima Forma Escolar de Coopersmith, la cual mide los tipos de autoestima de los adolescentes. En conclusión, la investigación evidenció que los estudiantes del cuarto grado de secundaria presentaron la autoestima, el nivel promedio bajo.

Zurita (2018), trabajo un proyecto al que título “Nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa “San José” - Distrito Yamango - Provincia de Morropón – Piura, 2018”. Así mismo, la investigación tiene un diseño No experimental de corte transversal, Descriptivo, con una muestra de 68 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith versión escolar. Los resultados tomando en cuenta sus diversas áreas, se encontró que en el área Si mismo general, Social-Pares, Hogar-Padres y área Escolar, prevalecen los niveles bajo, medio bajo, medio alto y bajo respectivamente.

1.2 Bases teóricas de la investigación

1.2.1 Autoestima

2.2.1.1. Definiciones.

La autoestima como bien sabemos no es algo innato en el individuo, por el contrario, es algo que se va construyendo en base a las experiencias que se van viviendo en todo el desarrollo del ser humano, así mismo estas van dejando huellas en cada persona, por lo cual la formación de la autoestima empieza en aquellos inicios de vida del niño, por medio de la imágenes y ejemplo que nuestros padres nos brindan (Torres, 2018).

Cano (2017), define como aquel sentimiento propio de uno mismo, tanto que puede ser positivo como negativo, de forma que se va construyendo a través de la evaluación de las características de uno mismo. Teniendo base de crecimiento en la forma que tenemos de pensar, sentirnos amados y valiosos, y el comportamiento con uno, de las diversas experiencias tanto sociales como personales que se va vivenciando las cuales nos hacen reflexionar y hacernos un sinnúmero de autoevaluaciones, y una de ellas se hacen en base al éxito y fracaso que logremos con las diferentes metas que nos proponemos, de manera que la autovaloración que las personas realizan de sí mismas se basa en el conocimiento que tenemos sobre uno mismo y sobre cómo nos damos el valor que nos merecemos.

Por otro lado, tanto el término autoestima y autoconcepto suelen ser utilizadas como sinónimos al momento de utilizarlas, pero como bien se hace referencia el autoconcepto se relaciona más hacia aspectos de cognición, conocerse a sí mismo, mientras que la autoestima es más de aspecto de valoración que se hace, de tal forma el autoconcepto serviría a la autoestima en protección general al individuo (Sierra, 2017).

Coopersmith (1992 recuperado de Torres, 2018), menciona que la autoestima se considera el valor personal que tiene cada persona acerca de sí mismos, el cual abarca el grupo de

actitudes positivas que tenemos de cada uno, los cuales afloran en las habilidades, destrezas y la capacidad para hacer frente a retos y conflictos que se hacen presentes.

Para Ramos (2016), la autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.

Marín (2019), define la autoestima como al valor que el individuo atribuye a su persona y a sus capacidades. Es una forma de pensar positivamente, una motivación para experimentar diferentes perspectivas de la vida, de enfrentar retos, de sentir y actuar qué implica que nosotros nos aceptemos, respetemos, confiemos y creamos en nosotros mismos.

2.2.1.1.1. *Características de una persona con alta y baja autoestima.*

Según Simkin y Azzollini (2017), afirman que el alta y baja autoestima tienen las siguientes características:

Características autoestima alta

Seguro acerca de quién es y seguridad en sí mismo.

Capaz de tener intimidad en sus relaciones.

Capaz de mostrar sus verdaderos sentimientos.

Capaz de reconocer sus propios logros.

Habilidad de perdonarse y perdonar a los demás.

Personas que le dan la bienvenida a los cambios.

Características de la baja autoestima

Inseguridad acerca de quién es usted y falta de confianza en usted mismo.

Problemas de intimidad en relaciones.

Esconder los verdaderos sentimientos.

Inhabilidad de premiarse a usted mismo por los logros.

Inhabilidad de perdonarse a usted mismo y a los demás.

Miedo al cambio.

2.2.1.1.2. Causas.

Para Alonso y Murcia (2016), afirman que algunas de las causas por las que la autoestima puede verse afectada son las siguientes:

Abuso sexual

Acoso escolar

Agresiones verbales o físicas

Accidentes

Pérdidas de seres queridos

Las personas con baja autoestima suelen sentirse con:

Depresión, ansiedad, pánico, angustia y tristeza.

Mientras que las personas con autoestima alta son:

Positivas, alegres, divertidas, creativas, espontáneas y resolutivas.

2.2.1.1.2.1. Componentes de la Autoestima.

Díaz, Fuentes y Senra (2018), mencionan que estos componentes son de suma importancia para un desarrollo sano y una autoestima equilibrada, los cuales son:

Componente Cognitivo: Esto quiere decir; que son nociones, juicio, confianza, percepción y el procesamiento de la información obtenida del exterior. El autoconcepto tiene un motivo predilecto en el inicio, aumento y fortalecimiento de la autoestima. las diferentes fases surgen

del autoconcepto, es por ello que se conduce por la autoimagen o representación mental que el individuo tiene de sí mismo en la actualidad y en posteriores metas y sueños.

Componente Afectivo: Esto quiere decir que es la evaluación de nosotros mismos, de las cualidades buenas y de aquellas cualidades malas que poseemos. Abarca ideas de lo positivo o negativo, de lo agradable o desagradable que apreciamos en uno mismo. Se puede componer una idea de valor ante nuestras diversas cualidades personales.

Componente conductual: Lo que considero que puedo hacer; Es el proceso final de la valoración anterior, que se plasma en la decisión e intención de actuar. Lógicamente, nuestras acciones vendrán muy determinadas por la opinión que tengamos de nosotros mismos y del esfuerzo que estemos dispuestos a realizar para conseguir el reconocimiento (propio y de los demás) por nuestras acciones.

2.2.1.2. ¿Cómo se alcanza la Autoestima?

La autoestima suele alcanzarse con las satisfacciones que se obtiene con las diversas metas que se alcanza, así mismo se tienen que contar con:

Aceptación, para poder aceptar nuestras cualidades y defectos; Tiempo, para dedicarnos a nosotros mismos; Credibilidad, a lo que nos permita sentirnos felices; Ánimos, actitud positiva, ante todo; Respeto; estar orgulloso de quienes somos; Aprecio; para premiarnos por nuestros logros; Amor, ya que aprendiendo a querernos como persona podemos lograr muchas cosas (Sierra, 2017).

2.2.1.3. Causas y efecto de la Autoestima.

De acuerdo a los diferentes estudios realizados sobre la autoestima podemos mencionar que esta es multicausal, así mismo suele afectar a otras áreas tanto social, familiar como

psicológica, de manera que puede tanto bajar como subir de nivel de acuerdo a diversas experiencias vividas relacionados a los diferentes círculos en los cuales interactuamos.

Aquellos que muestran señales de autoestima baja son aquellas tristes, indiferentes, agresivos, tímidos, se autodescalifican, culpándose por situaciones en las cuales no tuvieron nada que ver, suelen quejarse y no aprenden de sus errores, al contrario de aquellos que son alegres, con capacidad de hacer frente a los retos, decididos, suelen apoyar a otros, y siempre son positivos en cuanto a situaciones nuevas, aprendiendo de sus errores (Torres, 2018).

2.2.1.4. Consecuencias de autoestima en las personas.

Ramos (2016), menciona que las consecuencias más relevantes son las siguientes:

Insomnio

Son los trastornos del sueño se originan por el estrés o en el exceso de responsabilidades, también puede ser consecuencia de la baja autoestima.

Hipertensión

Se encuentran la obesidad, el sedentarismo y el estrés emocional. Lo que genera el pesimismo vital que produce la autoestima baja reduciendo las actividades al mínimo.

Depresión

La depresión es una de las enfermedades más duras pero que demuestran que lo que ocurre en el ámbito emocional se traslada inmediatamente al plano físico. Así mismo causa una autoestima baja.

Trastornos alimentarios

Los problemas de autoestima muchas veces se refieren al aspecto estético. Trae como consecuencia el rechazo a su aspecto físico y psicológico.

Suicidio

El riesgo de suicidio entre las personas con baja autoestima es alto. Una persona que no es consciente de lo que vale, que no se siente querida, que se ha encerrado en el pesimismo, puede querer acabar con esta vida tan negativa y frustrante.

2.2.1.5. Niveles de la Autoestima.

Autoestima Baja:

Este tipo de autoestima se encuentra referido a la valoración negativa que se crea cada persona de sí mismo, siendo negativos en todo lo que se plantean hacer, mostrando inseguridad e incapacidad para poder desarrollar sus habilidades.

Muñoz y Mamani (2017 recuperado de Wong, 2018), refieren que el desarrollo de este tipo de autoestima genera personas sumisas, dependientes, y depresivas, manipulables, inseguras, siendo susceptible la mayoría de veces al entorno que les rodea, por otro lado, suelen presentarse otro tipo de características como son la impulsividad y agresividad.

Autoestima Media:

Suele ser el que mayormente se hace presente en los individuos, determinándose, así como el equilibrio entre una alta y baja autoestima, el cual se forja por medio de un estilo de crianza adecuado para el niño, de manera que este tipo autoestima media puede variar en las personas, así como puede subir por lo mismo puede bajar, pero siempre se va a mantener entre un término medio (Wong, 2018).

Autoestima Alta o Positiva:

Los individuos que son poseedores de esta autoestima se presentan con mucha confianza acerca de sí mismos, son sociables, y con una inteligencia emocional capaz de hacer frente a todo tipo de situaciones, siendo optimistas de primera y extrovertidos (Wong, 2018).

2.2.1.6. Indicadores de Autoestima.

Como indicadores de la autoestima tenemos:

Autoconcepto: Se considera la percepción que se tiene de uno mismo.

Autoaceptación: Se considera como aquella capacidad en la cual el ser humano se acepta tal cual es con sus defectos y virtudes, tanto en los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

Autoconfianza: se refiere a la capacidad que tiene el individuo para realizar diversas actividades de manera segura y adecuada, permitiendo así la tranquilidad de este al momento de enfrentar la presión social.

Autorespeto: se encuentra referido al respeto que tenemos hacia nosotros mismo como seres humanos que somos, por ello que para poder respetar a los demás tendremos que empezar por nosotros mismos.

2.2.1.7. ¿Cómo podemos desarrollar la autoestima?

Para Silva y Mejía (2015), existen los siguientes pasos:

Autoconocimiento.

Se trata de saber cómo somos cada uno de nosotros, conocernos profundamente. Así mismo conocer nuestras virtudes y nuestros defectos, nuestros puntos fuertes y nuestros puntos débiles.

Autoaceptación.

Se trata de aceptarnos tal y como somos. Es muy importante aceptarse incondicionalmente.

Potenciarnos.

Debemos motivarnos para potencializar y sacar provecho de nosotros mismos.

Minimizar los puntos débiles.

Es muy importante, trabajar nuestros puntos débiles. Debemos trabajarlos sin ofuscarnos.

Conducirnos positivamente.

Por último, es muy importante conducirnos positivamente. Es decir, considerarnos de una forma positiva, en la que nos tratemos con respeto y nos valoremos positivamente. Es importante querernos y apreciarnos.

Cuida tus pensamientos.

Una de las estrategias que más nos va a ayudar a mejorar la autoestima es trabajar sobre nuestros pensamientos.

Ponte metas realistas.

Para mejorar la autoestima, es necesario que a la hora de fijarnos objetivos en las áreas importantes de nuestra vida seamos realistas. Si nos fijamos metas que o bien por tiempo, por cantidad de trabajo que conlleva, etc., no vamos a poder realizar, va a hacer que nos frustremos y que sintamos que hemos fracasado al no cumplir con nuestra meta.

Acepta los fracasos y realiza críticas constructivas.

Los fracasos y los errores forman parte de la vida, y es necesario que aprendamos a aceptarlos y a vivirlos de una forma natural para mejorar la autoestima.

Dedícate tiempo.

Por último, para tener mejor la autoestima es necesario que nos dediquemos tiempo a nosotros mismos. Si tenemos un ritmo de vida en el que estamos continuamente trabajando sin poder dedicarnos tiempo, es más fácil que nos dejemos llevar por el estrés y sintamos que “no podemos con todo”. Cuando esto sucede, la autoestima se puede ver afectada.

2.2.1.8. Importancia de la Autoestima.

La autoestima es un sentir de aceptación y amor propio, siendo el origen por el cual nos motivamos a seguir nuestras metas propuestas, de manera que al conseguir una autoestima alta nos encontraremos llenos de seguridad para realizar todo tipo de actividades que contribuyan a nuestro desarrollo.

De manera que al ser reconocidos por un trabajo bien elaborado, se ira instalando en nosotros mismos la capacidad de felicitarnos y de reconocernos como personas capaces de lograr todo lo que nos propongamos, siendo determinante para la formación personal, las relaciones sociales y autorrealización, por lo cual al conocernos y aceptarnos a nosotros mismo tal cual somos nos encontraremos siendo más felices y satisfechos con ello, con probabilidades de que los demás nos muestren respeto y la socialización sea mucho más fluida, de tal forma la importancia que tiene la autoestima en la vida de cada individuo es fundamental, puesto que forma la personalidad, establece la autonomía propia, facilita una relación social sana, cimienta la responsabilidad, permitiéndonos poder hacernos cargo de nuestras responsabilidades con nosotros mismos confiando en nuestras capacidades para hacer una evaluación y crear una realidad, ayuda a superar conflictos propios enfrentándolos, buscando la disposición para buscar la victoria de los inconvenientes (Meza, 2018).

1.2.2 Autoconcepto

2.2.2.1.1. Definiciones

Silva (2016), lo define como aquella calificación valorativa que se demuestra en aquella conducta y acto que realizan los individuos con relación a ellos mismo, siendo el autoconcepto aquel aspecto importante en la vida considerándose una de las tantas características propias del ser humano en donde interviene aquel juicio donde conocerse y definirse es fundamental.

De manera que definimos al autoconcepto como cuya imagen perceptiva que posee el individuo de sí mismo, el cual es formado por medio de aquellas opiniones que recibe de los demás, dándole forma definida a su propia imagen, con respecto a lo que es y con lo que le gustaría ser (Chávez, 2018).

Branden (1993), indica que el autoconcepto no es un simple pensamiento, por el contrario, es una mezcla de escenas e ideas vagas referentes a las diversas cualidades y singularidades (reales o imaginarias). Descrito así, puede ser superior que la autoestima: el autoconcepto abarca a la autoestima. Es por ello que se puede creer en la autoestima como un circuito englobado en otro de más volumen referente al autoconcepto. Así mismo se considera la autoestima como el miembro evaluador del autoconcepto. Cabe resaltar que para Branden, la autoestima simboliza una evaluación de la mente, la conciencia y, en un sentido complejo, de la persona. No se trata de una tasación de diversos logros o caídas, tampoco de diferentes inteligencias o destrezas. Entonces, significaría que se puede estar muy seguro de sí, y aún así sentirse inseguro de sus habilidades en momentos precisos. Es por ello que uno se puede desenvolver con naturalidad en el ámbito social y en el interior seguir siendo inseguro y dudoso de sí mismo.

Para Vereau (1998), la palabra autoconcepto vendría a ser la imagen que un individuo tiene de sí mismo, de sus cualidades, sus límites y su posibilidad de interactuar con los demás.

Menciona adicionalmente que los diversos psicólogos sociales ya sean clínicos definen que el autoconcepto vendría a ser el regulador de las diversas concentraciones conductuales importantes, en la medida en que la imagen que se tiene de uno mismo predomina principalmente la percepción de los demás y del resto de la sociedad. Es por ello que, el autor manifiesta que en un inicio se puede definir operacionalmente el constructo del autoconcepto, el psicólogo Rogers (1959) lo expuso como una gestalt conceptual congruente y ordenada, formada de percepciones de las características del yo, y de percepciones de las relaciones del yo con los otros y con los diversos puntos de la vida, junto a los valores atribuidos a esas percepciones.

Deutsch y Krauss (1970) hacen mención la definición del sí mismo como una conformación cognitiva que se basa en una reunión de componentes ordenados en una relación sistemática, que aparece de la interacción entre el organismo humano y su entorno social.

Klausmeier y Goodwin (1990) aseguran que el autoconcepto o concepto de sí mismo vendría a ser aquello que el ser humano entiende como el yo, entonces la definición más perfecta sería el que podemos ser competentes. En tanto que Rogers (1994) consideró diversas definiciones sobre el autoconcepto, y llegó a la conclusión en que éstas apoyan varias características básicas. Confirma que el término autoconcepto se define, más bien, sólo como un aspecto del yo, que coexiste con otros factores como la autoestima o el Autorespeto.

Para Papalia y Wendkos (1992), la autoestima vendría a considerarse como un elemento afectivo, la percepción buena o la autoevaluación positiva de uno mismo, es primordial para el logro y la dicha plena durante una vida; vendrían a ser los sentimientos que se tienen acerca de una mayor o menor significación de su propio ser.

Colin Rogers (1994) indica que Purkey en 1970, indica una definición del autoconcepto como sistema complejo y dinámico de creencias que un individuo considera verdaderas con respecto a sí mismo, teniendo cada creencia un valor correspondiente.

Marsh y Shavelson (1985), "El autoconcepto, brevemente definido, es la percepción que tiene una persona sobre sí misma. Esta percepción se forma a través de las interpretaciones que hacemos sobre las experiencias que nos ocurren. Y está influido especialmente por las evaluaciones que hacen los otros significativos, por los refuerzos, y por las atribuciones que hacemos sobre nuestra propia conducta".

Machargo S. (1991), menciona que la palabra autoconcepto se considera como una totalidad de ideas o antecedentes que un individuo logra tener de sí mismo; agrupación de particularidades, símbolos, caracteres e imperfecciones, capacidades y límites, actitudes y vínculos que el individuo presenta de sí y que concibe como datos de su identidad. Partiría de

las diversas vivencias e interacciones con el entorno; la experiencia del ser humano en su manifestación presenta la información en la que se puede basar la idea de sí mismo.

Es por ello que, el autoconcepto se entiende como una estructura de la información referente a sí mismo, que, con el fin de conservar determinado orden, se logra obtener rumbos intelectuales (autorrealzamiento, sesgos atribuciones,) y que hacen referencia conduciendo los principios de asimilación y acomodación cognitivas. Las autopercepciones que lo conforman estarían relacionadas en la experiencia proveniente de los roles que el ser humano realiza en el transcurso de su vida, las características, símbolos personales, las ideas y valores que se tenga. Los datos provenientes de los diversos significativos conforman una de las fuentes primordiales para la conformación y progreso de las autopercepciones que conforman el autoconcepto. (Núñez y González, 1994).

Para Vilanova, A. (1995), el autoconcepto vendría a ser “imagen que un sujeto posee de sí mismo, de sus atributos, sus limitaciones y su capacidad potencial de interacción con los demás, y sostiene, además, que es el ordenador de todas las manifestaciones conductuales relevantes, en la medida en que la imagen que se tiene de sí mismo inficiona profundamente la percepción de los otros y del mundo externo en general” (nombrado por Enríquez, J., 1998).

Por otra parte, Hurlock, E. (1989) indica que el autoconcepto son las ideas que tienen los individuos sobre sí mismos, se constituyen de nociones que poseen sobre ellos, singularidades físicas, psicológicas, sociales, emocionales, sus metas, sueños y se forma a lo largo de la vida partiendo de diversas verdades y de disposiciones educativas vivenciadas. Diversos personajes mencionan que los individuos que presentan un autoconcepto positivo, manifiestan mayor autoridad para actuar en forma independiente, para llevar a cabo decisiones y adoptar responsabilidades, para asumir retos y un mejor manejo de la tolerancia a la frustración, lo cual les permite afrontar de mejor manera las contradicciones y los

fracasos. Esto manifiesta que el autoconcepto presenta una mayor influencia, en el control emocional, como en la dirección de las conductas de la persona (Naranjo, M. 2006). En conclusión, se debe estimar que el autoconcepto conforma una cambiante basada en la idea que el sujeto tiene de sí mismo, construida en base a una observación de sus propias capacidades y limitaciones; dicha exploración puede verse distorsionada por factores externos al sujeto, como son la interacción con los demás, los patrones estéticos que rigen su entorno social, el repertorio biológico con que ha nacido el individuo y las experiencias tempranas en el seno familiar.

2.2.2.2. Componentes del autoconcepto

Según Meza y Pompa (2016) refieren los componentes siguientes:

Imagen que tiene el individuo acerca de si mismo, siendo consciente en cuanto a las cualidades y habilidades propias que posee, por el contrario, tener un autoconcepto negativo de nosotros sería perjudicial pesando que somos superiores de lo que la realidad es.

La autoestima como componente de autoconcepto, se encuentra relacionado a cuanto nos valoramos nosotros mismo, siendo un factor de desarrollo el entorno donde hemos de encargarnos de buscar el mejor ambiente para poder desarrollarnos en base al principio y valor positivo.

Otro de los componentes se considera el Yo Ideal, relacionado a cómo nos gustaría ser.

2.2.2.3. Dimensiones del autoconcepto.

León y Peralta (2017), señalan que el autoconcepto se encuentra dividido en dimensiones las cuales son:

Académico. se encuentra relacionado con la percepción que tiene la persona acerca de su trabajo como alumno, haciendo énfasis acerca del sentir que tiene sobre el trabajo del docente y las cualidades que se reconoce como parte de él.

Emocional. Relacionado a la percepción de emociones que tiene el individuo acerca de sí mismo, de manera que es capaz de controlar e identificar sus emociones ante las diferentes situaciones.

Social. relacionado a la autopercepción que poseen las personas con respecto a la interacción de la relación social con los demás, en cuanto a desenvolverse el individuo con su entorno que le rodea, y la habilidad de poder equilibrar sus relaciones interpersonales obteniendo lo positivo de ello.

Familiar. se relaciona a la percepción que tiene la persona acerca de su entorno familiar, donde considera la participación, integración e implicación que posee hacia sí mismo, en la cual la seguridad y cariño que recibe la persona de su familia jugaran un papel muy importante.

Físico. referido a la percepción en cuanto a aspecto y condición física que tiene la persona sobre sí mismo, basándose en el deporte probándose que tan habilidoso es y en cuanto a la evaluación que se haga sobre su atractivo (León y Peralta 2017).

2.2.2.4. Funciones del autoconcepto

El rol primordial del autoconcepto vendría a ser el orden de la conducta (Campbell, 1990). El autoconcepto obra como guía de la conducta y capacita a los individuos para adoptar los diversos roles a lo largo de la vida, es por ello que sería un regulador el cual puede controlar y direccionar la conducta.

Asimismo, el autoconcepto sería el encargado de ordenar una adecuada comprensión personal del entorno social, lo que ayudaría al ser humano a lograr relacionarse eficazmente con el entorno, adoptar y realizar diferentes papeles, y explicar la experiencia (Núñez y González, 1994).

Beane y Lipka (1986), refieren que diferentes de las categorías o sucesiones más importantes que el yo puede llevar a cabo son:

Ordenar la reciente información y/o experiencia, añadiéndola a la ya presentada aumentando para beneficio el orden y funcionalidad del autoconcepto.

Investigar la distribución para lograr obtener una reciente información y así compararla con la obtenida actualmente en las dimensiones del autoconcepto.

Indagar la reciente información con el fin de resaltar una comparación con las dimensiones del autoconcepto.

Cambiar la nueva información con el fin de no tener que alterar la presente estructura del autoconcepto y aportar así a su estabilidad.

Lograr involucrarse en, o evitar, las recientes experiencias dependiendo de si son interpretadas como positivas o negativas para la estructura real de su autoconcepto.

Mencionar la reciente información con el fin de indagar cómo se puede aumentar el concepto de sí mismo. Esta idea puede llevar a plantear los efectos de un posible aumento de nuevas dimensiones o identidades.

Conducirse con una fortaleza capaz de lograr motivar en la nueva búsqueda de diversas vivencias que el orden actual del autoconcepto o definirían cual es la vía adecuada para un crecimiento personal.

Valorar, así mismo, la idea que se tiene de sí mismo en origen a las experiencias y valores personales.

Es por ello que, Arráez M. (1998), menciona diferentes funciones específicas del autoconcepto dentro de las cuales se logran resaltar:

Prevalece la moralidad interna entre las diferentes actitudes que conforman el autoconcepto.

Vendría a ser un método unificado y resistente, el cual ayuda al ser humano a integrarse en el

entorno que lo rodea. Vendría a ser un procedimiento importante, pues cada y diferentes experiencias se pueden interpretar de una manera diferente y al mismo tiempo lograr incorporarse al individuo, el cual realiza acciones para cambiar un momento en sentido positivo.

En un inicio estos sirven de sustento con el fin de analizar las diversas experiencias. El autoconcepto es un filtro interno. Una experiencia lograra obtener diversos sentidos según el concepto que tenga de sí mismo un individuo.

Motiva al individuo a lograr las satisfacciones básicas como es el lograr la autoestima, que resalta su importancia, en contrastación con cualquier necesidad.

Realiza el ejercicio mediador entre el individuo y su medio. Los mensajes que logra recibir de los demás seres humanos se valoran en un sentido u otro según coincidan o no las que previamente él tiene de su entorno.

Lleva a cabo las ideas, limitando la conducta.

2.2.2.5. Desarrollo del autoconcepto:

El autoconcepto del niño es básicamente un reflejo de las actitudes que éste nota que los demás mantienen respecto a él, y tendrá un efecto determinante sobre su conducta.

Consecuencia evidente que la manera en que un niño se describe a sí mismo va variando conforme aumenta la edad.

Franco Besteiro (1993) menciona que Livesley y Bromley en 1973, investigaron sobre la naturaleza de las explicaciones que los niños de diversas edades hacían de los demás, y sobre las descripciones que hacían de sí mismos. Conforme aumenta la edad, las autodescripciones se hacen más complejas y sofisticadas. Desde los siete hasta los quince años, las autodescripciones de los infantes se van refiriendo cada vez menos a aspectos tales como su apariencia física, las posesiones y los miembros de la familia. Simultáneamente, las definiciones se dirigen cada vez más a aspectos relacionados con los atributos generales de

personalidad, los intereses y aficiones, y las ideas, actitudes y valores. También se puede observar un cambio en general de los rasgos físicos a los psicológicos en las descripciones que los niños se formulan con respecto a los demás.

Todo ello es un cambio evolutivo, el cual puede considerarse como el producto de dos procesos distintos, pero bastante relacionados: Por un lado, el niño se vuelve cada vez más observador, describiendo tanto a las demás personas como a sí mismo; y, por otro lado, el niño se ve enfrentado a ámbitos sociales cada vez más amplios. Es decir, los niños mayores tienen más intereses y actitudes de las que hablar que los niños más pequeños. Aquí es donde plantea la distinción entre el “Yo” y el “Mi”.

Algunos autores han afirmado que el autoconcepto se desarrolla a través de una serie de estadios diferentes. Durante los diversos períodos de la infancia de una persona, el desarrollo está centrado en distintos aspectos del todo final que será el autoconcepto (Franco Besteiro, 1993). Al respecto L'ecuyer (1978), desde el punto de vista evolutivo afirma que el autoconcepto pasa por seis etapas:

1• Etapa. En la emergencia del yo (0-2 años) se produce la formación de la imagen corporal a partir de la percepción del propio cuerpo: sentido del yo corporal. El niño reconoce los rasgos esenciales de su propio cuerpo y la separación física entre él y su entorno.

2• Etapa. El reconocimiento del yo (2-5 años), se inicia teniendo conciencia de uno mismo y del otro, así mismo se va manifestado las diferencias que hay del Yo, además mediante el lenguaje se manifiesta el Yo y el Mí; siendo esto sobresaliente en el desarrollo de un sentimiento que es importante para poder identificar el Yo.

3• Etapa. En la ampliación del Yo (5-12 años), las diferentes experiencias que se viven dentro del entorno familiar, ayudan y aportan a tener nuevas formas de adecuarse y de conocer las habilidades y destrezas de uno mismo, así también como la aparición de nuevos

desafíos e intereses que nacen a través de las experiencias vividas. Por ende, el individuo se percata de su Yo y además saben reconocer que todo se aprende, se conoce y se realiza.

4° Etapa. En la distinción del yo (12-18 años) se lleva a cabo una reintegración de la imagen corporal a partir de los cambios en la pubertad, surge la búsqueda de autonomía personal motiva diversas experiencias y enfoques en el entorno social y personal, uno de los componentes importantes es el que se refiere a una reafirmación de la identidad, que conlleva a situar al individuo en el entorno de las relaciones sociales, el reconocimiento y la aprobación del impacto sobre los demás y el entorno.

5° Etapa. Es la madurez del yo (20-60 años), es aquí donde se consolida y se evalúa lo alcanzado.

6° Etapa. Declive general (60 hacia adelante), surgen diversas alteraciones en la imagen corporal resultado del envejecimiento.

2.2.2.6. Multidimensionalidad y jerarquía del autoconcepto.

Coopersmith, S. (1967) mencionaba que el autoconcepto era un constructo unidimensional, puesto que existe un factor general que domina sobre sus múltiples dimensiones. Luego se ha aceptado su multidimensionalidad. La polémica se ha resuelto al aceptar que las personas poseen, por una parte, sentimientos generales de valía y, por otra parte, autovaloraciones específicas de adecuación en distintos dominios vitales. Burns, R. (1990) es uno de los autores que defienden claramente la multidimensionalidad del autoconcepto al definirlo como actitudes hacia sí mismo. Este autor resalta que el autoconcepto está constituido por una constelación de actitudes que están focalizadas sobre uno mismo por lo que incluyen los tres componentes fundamentales de éstas: cognitivo, afectivo y comportamental.

Garanto, J. (1984) simplifica las características comunes en los diversos estudios del autoconcepto desde la perspectiva multidimensional:

Cuando el individuo se expresa hace referencia a un sí mismo global, integrado por una serie de categorías, atributos, o características relativas a las diferentes áreas experienciales.

Se presenta un orden entre las diversas categorías.

Las peculiaridades más importantes, del sistema sería las más dificultosas para hallar

Un autoconcepto alto se determinará por la coherencia entre sus miembros y por el aumento congruente entre el autoconcepto logrado y el autoconcepto ideal.

Uno de los tipos multidimensionales más acertados es el de Shavelson, R., Hubner, J. & Stanton, J. (1976). Se refiere a un modelo por categorías, y multifacético que adopta la existencia de un autoconcepto general.

Ubicado en la parte principal de la categoría y de diferentes dimensiones del autoconcepto (académico, social, emocional y físico), es por ello que se ven influidas por la variable edad. Este modelo ha percibido un importante apoyo empírico. Shavelson et al. (1976) perciben el autoconcepto como una percepción que el ser humano tiene de sí mismo conformada a través de las experiencias con su medio y la idea de sí mismo (Marsh, H. 1997), estando, dicha percepción, realizada especialmente en las interacciones con sus diferentes significativos. Para los diversos personajes, el autoconcepto está conformado por cuatro componentes que bajo el autoconcepto general conforman el nivel secundario: emocional, social, físico y académico. El autor diferencia en el autoconcepto dos vertientes: una académica (autoconcepto académico) y otra no académica (autoconcepto social, emocional y físico). Este modelo se logra determinar al autoconcepto mediante siete rasgos fundamentales (Mestre y Pérez Delgado, 1994):

1. El autoconcepto está ordenado o estructurado. Los individuos reducen la dificultad de sus experiencias detallándolas en estructuras más sencillas. Las categorías presentan diversas maneras de organizar las propias experiencias y de darles significado

2. El autoconcepto es multifuncional. Las diversas áreas que se utilizan detallan el sistema de categorización adecuado por el sujeto. En la cultura occidental, el sistema categorizado parece incluir categorizaciones como la familia, el colegio, la aceptación social, el atractivo físico y la técnica.
3. El autoconcepto lleva un orden. Las diferentes fases del autoconcepto pueden conformar una jerarquía desde las experiencias del individuo en situaciones particulares ubicadas a la base de la jerarquía, hasta el autoconcepto general. Los componentes que se sitúan a la base de la jerarquía son de tipo situacional y están basados a experiencias y variables precisas. Las fases generales, más estables, se van conformando e infiriendo a partir de dichas experiencias y el ambiente en el que el sujeto vive.
4. El autoconcepto general es durable. Mientras que aumenta el orden. Los diferentes cambios en los niveles más bajos de la jerarquía están afectados por los niveles más altos, haciendo el autoconcepto más resistente al cambio.
5. El autoconcepto tiene una condición extraordinaria. Los infantes pueden no diferenciarse de su entorno. La diferenciación del yo con el medio se produce paralelamente a los procesos madurativos.
6. El autoconcepto exhibe un carácter evaluativo. Las aceptaciones pueden realizarse comparándose con patrones absolutos (autoconcepto ideal) o bien con patrones relativos como observaciones o valoraciones percibidas de los otros significativos. La dimensión evaluativa varía su importancia en función de las situaciones.
7. El autoconcepto es diferente de otros constructos con los cuales está teóricamente conectado.

Marsh y Shavelson (1985) reestructuraron el modelo inicial desglosando el autoconcepto académico general en un autoconcepto académico matemático y otro verbal como dimensiones distintas.

2.2.2.7. Características:

Organizado. en base a la cantidad de experiencias vividas de la persona, se puede decir que se basara su forma de percepción, de manera que para que logre disminuir el nivel de dificultad y multiplicidad de tales experiencias, cada persona va a organizarlos dentro de categorías, donde clasificara sus vivencias propias y las interpretará (Dávila y Galopino, 2017).

Multifacético. las dimensiones personales forman el reflejo del procedimiento de categorización que ha sido acogido por un individuo o compartidas con terceras.

Jerárquico. Los variados aspectos del autoconocimiento van ser parte de una categoría establecida en contextos propios, situadas en la plataforma de tal categoría, hasta el autoconcepto general, ubicado en la cima de la jerarquía.

Estable y Maleable. se encuentra referido a la capacidad del individuo para encontrarse firme y oscilatorio al mismo tiempo, en primera instancia dirigiéndose a factores que son de base y el segundo depende la coyuntura y de esta manera llegar a ser el menos firme.

Experimental. con muchas más experiencias vividas el autoconcepto comienza a realizar disconformidades claras, de acuerdo a que el niño va a clasificar y formar las partes de su autoconcepto, nos referimos que nos encontramos frente a un autoconcepto de variadas etapas con una definitiva organización.

Valorativo. Las evaluaciones pueden demostrarse desde la comparación con opiniones absolutas, a modo más apropiado, o inclusive donde anhelaría alcanzar, esto se podría facilitar confrontando con algunas indagaciones, de manera que la imagen evaluativa cambiaria en base de la importancia o significado de los individuos y sucesos.

Diferenciable. El autoconcepto se encuentra diferenciado de otras opiniones con las cuales va relacionándose de forma hipotética, donde podría tomar atribuciones de vivencias personales o destreza social (Dávila y Galopino, 2017).

2.2.2.8. Grados de autoconcepto

El autoconcepto cuenta con un juicio descriptivo y otro de autovaloración, los cuales componen el autoestima, por otro lado de acuerdo a diversos autores relacionados a la teoría, Harter, S. Concedió una representación multidimensional acerca de la Escala de Autovalía Global, dividiéndolo en: Grado en el cual los muchachos/as les agrada la manera que es su comportamiento; grado en el cual los muchachos/as siente aceptación por parte del grupo de iguales; grado de percepción de muchachos/cas acerca de competencias en el ámbito académico.

2. Hipótesis

Hipótesis General

Hipótesis Positiva

Existe relación significativa entre autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

Hipótesis Negativa

No existe relación significativa entre autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

Hipótesis Especificas

Existe el nivel de autoestima en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

Existe el nivel de autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

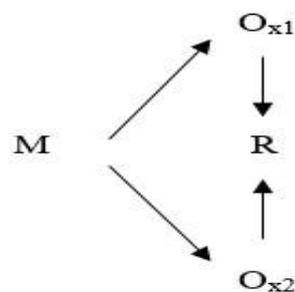
3. Método.

3.1. Tipo de investigación

Por consiguiente, la presente tiene una metodología de tipo cuantitativo, que de acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista (2010) este tipo de investigación “usa la recolección de datos para probar hipótesis.

3.2. Nivel de investigación

Así mismo, este trabajo es de nivel descriptivo-correlacional, ya que este tipo de estudio tiene como propósito, conocer el grado de niveles o variables en un contexto en particular y describirlas. El esquema que ilustra el diseño de investigación mencionado es el siguiente:



Dónde:

M: Muestra (Adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.)

O_{x1}: Autoestima.

R: Relación.

O_{x2}: Autoconcepto.

3.3. Diseño de la investigación

El estudio presenta un diseño no experimental, de corte transversal. Se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Se centra fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. Además, fue de corte transversal, puesto que la recolección de datos se llevó a cabo en un solo momento y lugar (Hernández, et. al., 2015).

3.4. Población y muestra:

3.2.1. Población:

La población estuvo constituida por el total de 840 adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

3.2.2. Muestra:

Adolescentes de secundaria de la Institución Educativa, La Esperanza, fueron un total de 264 adolescentes.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P(1 - P)N}{(N - 1) + Z^2 P(1 - P)}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

N: Población. (840)

Z: Niveles de confianza de 95% equivale a 1,96

E: Error muestral su valor. (0.05)

P: Proporción de aceptación de 0.50

Q: Proporción de rechazo = 0.50

3.5. Operacionalización de las variables.

Tabla A: Operacionalización de la variable Autoestima en adolescentes de una Institución Educativa, la Esperanza 2017.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	PUNTUACIONES DIRECTAS
Autoestima	Se define como evaluación que se realiza la persona de sí misma y de su desempeño personal al interpretar las características psicológicas de las situaciones que afronta cotidianamente y de la apreciación de sí mismo (Roca, 201).	Puntaje global obtenido en la escala Autoestima 25, la cual permite conocer el nivel de la Autoestima en los adolescentes de una Institución Educativa, la Esperanza 2018. Puntaje obtenido a través de la prueba de lápiz y papel y está compuesta por 25 ítems, cada uno con 2 alternativas de respuesta: V o F.	Familia	22 - 25
			Identidad	17 - 21
			Personal	
			Autonomía	16
			Emociones	12 - 15
			Motivación	11 o menos
Socialización				

Fuente: Cuestionario de Autoestima A-25 del Psc. César Ruiz Alva 2003.

Tabla B: Operacionalización de la variable Autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, la Esperanza 2017.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS
Autoconcepto	Se refiere a la valoración que tiene el propio individuo con su aspecto físico, como la evaluación en sus capacidades intelectuales y el rendimiento académico, además, cómo controla la realidad que lo rodea y	La prueba aplicada está compuesta por 48 ítems, afirmaciones relacionadas con seis dimensiones del autoconcepto (ocho afirmaciones por cada dimensión),	Física	1, 7, 13, 19, 25, 31, 37, 43
			Social	2, 14, 26, 32, 38, 44, 8, 20
			Intelectual	4, 10, 22, 28, 34, 40, 46, 16
			Familiar	9, 15, 21, 27, 3, 33, 39, 45
	su habilidad para percibir la aceptación de los demás y tener amigos; también permite conocer cómo se relaciona este con su familia (Pérez, 2016).	con cinco opciones de respuesta (1 = nunca, 2 = pocas veces, 3 = no sabría decir, 4 = muchas veces, 5 = siempre).	Sensación de control	de 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42, 48
			Personal	5, 23, 29, 35, 11, 17, 41
				PUNTUACIONES DIRECTAS
				Alto 176 – 240
				Moderado 112 - 175
				Bajo 48 - 111

Fuente: El Cuestionario de Autoconcepto Garle 2001..

3.6. Técnica e Instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta. Por otra parte, la encuesta es un instrumento que sirve de utilidad para el investigador, ya que permitirá elaborar un grupo de interrogantes estructuradas y recoger información en relación a temas de interés. Las encuestas son entrevistas a numerosas personas utilizando un cuestionario diseñado en forma previa. Malhotra (1997).

3.6.2. Instrumentos

Para la presente investigación se usaron los instrumentos: Test De Autoestima – 25 De Cesar Ruiz (2003) Y El Cuestionario De Autoconcepto Garley de Belén García Torres (2001).

3.7. Plan de análisis

Primeramente, se solicitó el permiso al director de la I.E. de la Esperanza, para pactar el día que se podía aplicar las pruebas. Luego se procedió a buscar obtener el consentimiento informado por escrito de todos los participantes, asimismo, se aplicó las pruebas a los participantes, explicando la importancia de cada variable antes que lo realicen. La aplicación se hizo de forma individual, en un plazo de 15 minutos.

Por consiguiente, se procedió a realizar el análisis de los resultados de la prueba, usando el programa informático Microsoft Office Excel 2013 y el software estadístico SPSS versión 25, ya que por medio de una base de datos y el uso de la Prueba de Spearman, adecuado para que más grande sea la muestra más precisa será la evaluación, y además, sirvió para la creación de datos de forma exacta.

3.8. Principios éticos.

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, evidenciándose mediante el cumplimiento de la protección a las personas participantes a través del cumplimiento de la confidencialidad, la privacidad y respetando en todo momento la dignidad e identidad humana, además de la libre participación y derecho a estar informado, brindándole todo tipo de información a los participantes acerca de la investigación para que la persona tenga la opción de aceptar o no ser parte de esta, además de asegurarles que al formar parte de la investigación no se verán afectados de ninguna forma, al contrario, se trata de buscar beneficios para ellos, puesto que también se considera el punto de la beneficencia no maleficencia, dado que en todo momento se cuidará de no hacer daño a los sujetos que participarán del estudio. De igual forma se cumplió con el principio de justicia, puesto que en todo momento se estaba anteponiendo el bien común antes que lo personal, tratando de manera equitativa a cada participando sin rastros de alguna discriminación hacia alguna persona, de igual forma se cumple con el principio de integridad científica, puesto que en ningún momento durante el desarrollo de la investigación se ha presentado algún engaño o problema, puesto que los instrumentos utilizados son totalmente validados de manera acorde, así como los datos recogidos durante su aplicación, siendo estos veraces y explicados debidamente en la discusión. Así mismo también se cumplen otros aspectos éticos a través de documentos tales como el oficio dirigido a las autoridades o dirigentes de la población. Comité Institucional de Ética en la Investigación (2021)

4. Resultados

4.1 Resultados

Tabla 1

Relación entre autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

		Autoestima	Autoconcepto	Autoccepto físico	Aceptación Social	Autoconcepto familiar	Autoconcepto Intelectual	Autoevaluación personal	sensación de control
Autoestima	Rho	1,000	,011	,021	,056	,003	-,070	,052	,005
	Sig,	.	,856	,728	,365	,966	,254	,399	,933
	n	264	264	264	264	264	264	264	264
Familia	Rho	,837	-,035	-,049	-,031	-,011	-,066	,004	,022
	Sig,	,000	,571	,430	,611	,855	,285	,947	,718
	n	264	264	264	264	264	264	264	264
Identidad personal	Rho	,820	-,040	,022	-,001	-,041	-,124	,041	-,028
	Sig,	,000	,513	,717	,991	,509	,044	,511	,649
	n	264	264	264	264	264	264	264	264
Autonomía	Rho	,075	,131	,058	,166	,099	,119	,113	,044
	Sig,	,226	,034	,350	,007	,107	,053	,067	,479
	n	264	264	264	264	264	264	264	264
Emociones	Rho	,513	,033	,022	-,017	-,030	,002	,030	,041
	Sig,	,000	,596	,716	,781	,629	,971	,624	,508
	n	264	264	264	264	264	264	264	264
Motivación	Rho	,648	-,036	-,047	-,025	,025	-,033	-,041	-,018
	Sig,	,000	,556	,445	,691	,682	,598	,511	,774
	n	264	264	264	264	264	264	264	264
Socialización	Rho	,057	,074	,099	,129	,019	-,027	,063	,034
	Sig,	,354	,230	,107	,037	,759	,667	,310	,584

n	264	264	264	264	264	264	264	264
---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Nota: Cuestionario de Autoestima A-25 de César Ruiz Alva 2003, Cuestionario de Autoconcepto Garley de Belén García Torres 2001.

Tabla 2

Niveles de autoestima en adolescentes de una institución educativa la Esperanza, 2017.

Niveles	N° de adolescentes	Porcentajes
Alta autoestima	123	46,6
Tendencia a alta autoestima	128	48,5
Autoestima en riesgo	7	2,7
Tendencia a bajo autoestima	4	1,5
Baja autoestima	2	0,8
Total	264	100%

Nota: La mayoría de estudiantes presenta una tendencia a alta autoestima (46.6%).

Tabla 3

Niveles de Autoconcepto en adolescentes de una institución educativa la Esperanza, 2017.

Niveles	N° de adolescentes	Porcentajes
Alto	179	67,8
Medio	77	29,2
Bajo	8	3,0
Total	264	100%

Nota: La mayoría de adolescentes presenta un alto nivel de autoconcepto (67.8%).

5.2. Discusión.

No existe relación entre la autoestima y el autoconcepto de los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, por la cual, encontramos los siguientes puntos importantes:

Como análisis descriptivo en relación a la autoestima de los adolescentes encontramos que, del total de los 264 individuos, hallamos que el mayor número presenta tendencia a alta autoestima, esto muestra que hay resultados favorables.

La investigación está respaldada con el estudio de Quispe y Salvatierra. (2017), quienes realizaron un trabajo denominado Autoestima en estudiantes de la institución educativa 30096 de Sicaya – Huancayo, teniendo como objetivo principal determinar el nivel de autoestima, tomando con una muestra de 190 estudiantes, utilizando como instrumento un test de autoestima que contiene 43 ítems, llegando así a la conclusión en que los estudiantes muestran un nivel de autoestima alto.

Por otra parte, de nuestro estudio de investigación no coincide con la de Oliveros y Gómez (2015). Quienes desarrollaron un estudio acerca de la baja autoestima como factor que perjudica en el proceso escolar de los estudiantes del grado primero que pertenecen al centro educativo Hogar Jesús Redentor de la ciudad de Medellín, Colombia.

Y finalmente esta investigación también está respaldada con la de Gallardo (2018), quien realizó un estudio acerca de La Autoestima en estudiantes del cuarto grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 5179 Los Pinos, una muestra de 88 estudiantes del cuarto grado de secundaria, se aplicó el instrumento: Inventario de Autoestima Forma Escolar de Coopersmith, la cual mide los tipos de autoestima de los adolescentes. En conclusión, la investigación evidenció que los estudiantes del cuarto grado de secundaria presentaron la autoestima, el nivel promedio bajo.

Por otro lado, el autoconcepto en los adolescentes de una Institución Educativa la Esperanza, 2017.; obtuvo como resultado máximo que presentan un nivel alto.

Así mismo denota similitud en los resultados obtenidos de esta investigación de Ibarra y Jacobo (2016), la cual ejecutaron un estudio relacionado sobre La evolución del autoconcepto académico durante la adolescencia, tomando como muestra a 150 estudiantes de diferentes instituciones de Sinaloa – México.

6. Conclusiones

No existe relación autoestima y autoconcepto en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017, lo que indica que se tienen que proponer diversas actividades con el propósito de que haya una relación entre ambas variables. Si bien es cierto en este estudio se puede deducir que no existe un clima en clase estructurado y percibido como bueno.

Asimismo, con respecto al nivel de autoestima se halló que existen niveles altos en adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.

Y finalmente, según el autoconcepto en los adolescentes de una Institución Educativa la Esperanza, 2017.; obtuvo como resultado máximo que presentan un nivel alto.

Referencias

- Alonso, L. y Murcia, G. (2016). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte*, 23(1), 32-42.
- Branden, N. (1993). *El Respeto Hacia Uno Mismo*. Editorial Paidós Ibérica: Barcelona.
- Campano Reyes, J. (2018). *El nivel de autoestima y el rendimiento escolar en los estudiantes de secundaria*. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Cano, I. (2017). *Autoestima y apego*. Isabel Cano Psicología. Recuperado de www.psicologiaisabelcano.es/autoestima-y-apego/
- Chávez Martínez, J. y Godofredo Ochochoque, R. (2018). *Habilidades sociales y autoconcepto en operarios de limpieza de dos instituciones privadas*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional san Agustín. Arequipa, Perú.
- Coopersmith, S. (1967). *Los antecedentes de la Autoestima*.: W.H. Feedman: San Francisco.
- Dávila Villanueva, K. y Galopino Sullon, S. (2017). *Conflictos interparentales y autoconcepto en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Estatal, Chiclayo 2016*. (Tesis de licenciatura). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Deutsch, M., Y R.M. Krauss (1970). *Teorías En Psicología Social*. Paidós: México.
- Díaz, D.; Fuentes, I. y Senra, N. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*, 14(64), 98-103.

- Enríquez Vereau, J. (1998). *Relación entre el autoconcepto, la ansiedad ante los exámenes y el rendimiento académico en estudiantes de secundaria de Lima*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.
- Gallardo Delgado, L. (2018). *Autoestima en estudiantes del cuarto grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 5179 Los Pinos del distrito de Puente Piedra, 2017*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.
- Garanto, J. (1984). *Las actitudes hacia sí mismo y su medición*. Publicacions, Edicions de la Universitat de Barcelona: Barcelona.
- García, F. y Musitu, G. (2014). *Autoconcepto Forma (AF-5)*. Madrid: TEA Ediciones.
- Hernández, R. Fernández C, y Baptista P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Ibarra, E. y Jacobo, H. (2016). La evolución del autoconcepto académico en adolescentes. *Rev. Mexicana de investigación educativa*, 21(68), 45-70.
- Klausmeier, H. J., Goodwin, W. (1990). *Psicología educativa. Habilidades humanas y aprendizaje*. Editorial Harla: México.
- León Pacheco, Y. y Peralta Vela, R (2017). *Autoconcepto y autocontrol en estudiantes del nivel secundario de instituciones privadas de Lima Sur, 2016*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- L'ecuyer, R. (1978). *El Concepto de uno mismo*. P.U.F: Paris.

- Lomelí, A. y Valenzuela, J. (2016). Autoestima, motivación e inteligencia emocional: Tres factores influyentes en el diseño exitoso de un proyecto de vida de jóvenes estudiantes de educación media. *Revista Electrónica Educare*, 20 (2), 1-22.
- López Ventura, M. (2017). *Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa estatal del distrito de la esperanza en Trujillo*. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
- Machargo Salvador, J. (1991). *El profesor y el autoconcepto de sus alumnos*. Escuela Española: Madrid.
- Malhotra, N. (1997). *Investigación de Mercados Un Enfoque Práctico, Segunda Edición*. Estados Unidos: Pearson Educación.
- Marín, A. (2019). Dependencia emocional y autoestima: relación y características en una población de jóvenes limeños. *CASUS. Revista De Investigación Y Casos En Salud*, 4(2), 85-91.
- Mestre, M.V. & Pérez-Delgado, E. (1994). *Desarrollo del autoconcepto en el ámbito familiar. En E. Pérez-Delgado: Familia y educación. Relaciones familiares y desarrollo personal de los hijos*. Generalitat Valenciana: Valencia.
- Meza Tejada, B. (2018). *El nivel de autoestima y su influencia en el rendimiento escolar de los estudiantes de secundaria de la institución educativa Francisco Javier de Luna Pizarro - Miraflores 2018*. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú.
- Meza, C. y Pompa, E. (2016). Género, obesidad y autoconcepto en una muestra de adolescentes. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, XII (44), 137-148.

- Naranjo Pereira, M. (2006). *El Autoconcepto positivo; un objetivo de la orientación y la educación*. Instituto de Investigación en Educación. Recuperado el 23 de mayo de 2020, de <http://revista.inie.ucr.ac.cr/articulos/1-2006/archivos/autoconcepto.pdf>
- Núñez Pérez, J. Y González- Pienda, J. (1994): *Determinantes del rendimiento académico*. Universidad de Oviedo: Servicio de publicaciones.
- Oliveros Patino, V. y Gómez Contreras, P. (2015). *La baja autoestima como factor que afecta el proceso escolar en los estudiantes del grado primero del centro educativo Hogar Jesús Redentor de la Ciudad de Medellín*. (Tesis de licenciatura no publicada). Universidad Cooperativa Minuto de Dios, Bello, Colombia.
- Papalia, D. E., Wendkos, S. (1992). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. Mc Graw-Hill / Interamericana: México
- Paucar Santiago, M. y Barboza Dávila, S. (2018). *Niveles de Autoestima de los Estudiantes de la Institución Educativa 9 de Diciembre de Pueblo Nuevo Chíncha – 2017*. Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica, Perú.
- Pérez, A. (2016). Perspectiva histórica del autoconcepto general. *Revista digital de educación física y deportes*, 21.
- Quispe Fernández, R. y Salvatierra Leyva, M. (2017). *Autoestima en estudiantes de la institución educativa 30096 de Sicaya – Huancayo*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú.
- Ramos, D. (2016). Autoestima personal y colectiva: asociación con la identidad étnica en los brasileños. *Anuario de Psicología*, 46 (2), 74-82.
- Roca, E. (2013). *Autoestima Sana: Una visión actual, basada en la investigación*. Valencia, España: ACDE Editores.

- Rodríguez Varas, M. (2018). *Autoestima y motivación de logro en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa la Esperanza, 2018*. (Tesis de licenciatura). Universidad Los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.
- Rogers, Colin. (1994). *Psicología social de la enseñanza*. Visor Distribuciones: Madrid.
- Salazar Benítez, M. (2016). *Claridad del autoconcepto, autoestima y calidad de la relación de pareja en adultos de Lima Metropolitana*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Sierra Delgado, M. (2017). *Relación entre satisfacción de la imagen corporal y la autoestima en estudiantes de medicina y enfermería. UNSA - Arequipa 2016*. (Tesis de Maestría). Universidad San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú.
- Silva, I. y Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare*, 19 (1), 241-256.
- Silva, L. (2016). Autoconcepto físico y bienestar psicológico subjetivo en estudiantes de psicología de las universidades de Trujillo. *Revista de Psicología*, 18(2), 1-16.
- Simkin, H. y Azzollini, S. (2017). Personalidad, autoestima, espiritualidad y religiosidad desde el modelo y la teoría de los cinco factores. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7 (2), 339-361.
- Torres Fajardo, M. y Zumba Vásquez, J. (2018). *Consecuencias del acné en la Autoestima y Autoconcepto en Adolescentes. Colegio Santa Mariana de Jesús, 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Torres Huamán, M. (2018). *Nivel de autoestima en las mujeres de 20 a 55 años de edad del distrito el tallan de la provincia de Piura, 2018*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura, Perú.

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (2016). *Código de ética para la investigación*. Chimbote- Perú. Recuperado de file:///C:/Users/lenovo/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20(3).pdf

Villavicencio Barrantes, C. (2018). *Autoestima en estudiantes del segundo grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 5082 Sarita Colonia del Callao*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

Wong Coronado, C. (2018). *Autoestima en adolescentes, según tipo de gestión educativa, de dos colegios de secundaria de Trujillo*. (Tesis de licenciatura). Universidad privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

Zurita Ruiz, I. (2018). *Nivel de autoestima de los estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa "San José" - Distrito Yamango - provincia de Morropón – Piura, 2018*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura, Perú.

Apéndice A. Instrumentos de evaluación

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA

Nombres Y Apellidos:

Edad:

Instrucción: Lee atentamente y maque con una X en la columna según corresponda. Sea sincero, trabaje con honestidad para que los resultados nos ayuden a conocerlo mejor.

PREGUNTAS DEL CUESTONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.		
2. Me resulta difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo.		
4. Tomar decisiones es algo fácil para mí.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi casa me molesto a cada rato.		
7. Me resulta DIFICIL acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.		
9. Mi familia me exige mucho/ espera mucho de mí.		
10. En mi casa se respeta mucho mis sentimientos.		
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer.		
12. Muchas veces me tengo rabia/ cólera a mi mismo.		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas.		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo.		
16. Han habido muchas ocasiones en el que he deseado irme de mi casa.		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparada con otros.		
19. Si tengo que decir algo a otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden.		
21. Siento que le caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi casa me fastidian demasiado.		
23. Cuando intento hacer algo, muy pronto me desanimo.		
24. Siento que tengo MÁS problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más defectos que cualidades.		

CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO

Instrucción: Lee atentamente y maque con una X en la columna según corresponda. Sea sincero, trabaje con honestidad para que los resultados nos ayuden a conocerlo mejor.

Nunca (0) Pocas veces (1) No sabría decir (2) Muchas veces (3) Siempre (4)

Ítems	0	1	2	3	4
1. Tengo una cara agradable.					
2. Tengo muchos amigos.					
3. Creo problemas a mi familia.					
4. Soy lista (o listo).					
5. Soy una persona feliz.					
6. Siento que, en general, controlo lo que me pasa.					
7. Tengo los ojos bonitos.					
8. Mis compañeros se burlan de mí.					
9. Soy un miembro importante de mi familia.					
10. Hago bien mi trabajo intelectual.					
11. Estoy triste muchas veces.					
12. Suelo tener mis cosas en orden.					
13. Tengo el pelo bonito.					
14. Me parece fácil encontrar amigos.					
15. Mis padres y yo nos divertimos juntos muchas veces.					
16. Soy lento (lenta) haciendo mi trabajo escolar.					
17. Soy tímido(o tímida)					
18. Soy capaz de controlarme cuando me provocan.					
19. Soy guapa (guapo)					
20. Me resulta difícil encontrar amigos.					
21. En mi casa me hacen mucho caso					
22. Soy buen lector(o buena lectora)					

23. Me gusta ser como soy.					
24. Cuando todo sale mal encuentro formas de no sentirme tan desgraciado(a).					
25. Tengo buen tipo.					
26. Soy popular entre mis compañeros.					
27. Mis padres me comprenden bien					
28. Puedo recordar fácilmente las cosas.					
29. Estoy satisfecho conmigo mismo (o satisfecho conmigo misma)					
30. Si no consigo algo a la primera, busco otros medios para conseguirlo.					
31. Me gusta mi cuerpo tal como es.					
32. Me gusta la gente.					
33. Muchas veces desearía marcharme de casa.					
34. Respondo bien en clase.					
35 Soy una buena persona.					
36. Puedo conseguir que otros hagan lo que yo quiero.					
37. Me siento bien con el aspecto que tengo.					
38. Tengo todos los amigos que quiero.					
39. En casa me enfado fácilmente.					
40. Termino rápidamente mi trabajo escolar.					
41. Creo que en conjunto soy un desastre.					
42. Suelo tenerlo todo bajo control.					
43. Soy fuerte.					
44. Soy popular entre la gente de mi edad.					
45. En casa abusan de mí.					
46. Creo que soy inteligente.					
47. Me entiendo bien a mí misma (o mismo)					
48. Me siento como una pluma al viento manejada por otras personas.					



Apéndice B. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

11 de octubre del 2017

Estimado: ----- (Nombres del tutor o auxiliar)

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

La siguiente investigación tiene por objetivo ayudarle a decidir si permitirá que los(as) alumnas(os) participen en el presente estudio. Usted está en libertad de retirar a cualquiera de ellos, o a ambos, del estudio en cualquier momento.

Se pedirá a sus alumnas(os) que seleccionen la afirmación la cual crean correcta. Nos interesa estudiar la autoestima y el autoconcepto en diversas dimensiones.

Nos gustaría que sus alumnas(os) participaran, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que el nombre de las(os) alumnas(os), no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información solo 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

Mgtr. Jessica Mendo

Jeniffer Karla Vásquez Hinojosa

Docente tutor de investigación

Estudiante de Psicología

991890402

Jeni_tauro_27@hotmail.com

Apéndice C. Cronograma de actividades

CRONOGRAMA																	
N°	Actividades	Año 2017				Año 2018				Año 2019				Año 2020			
		Semestre II				Semestre II				Semestre II				Semestre I			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													X
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													X
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación					X											X
5	Mejora del marco teórico y metodológico		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Elaboración del consentimiento informado						X										
7	Recolección de datos							X									
8	Presentación de resultados							X				X			X		
9	Análisis e Interpretación de los resultados							X				X			X		
10	Redacción del informe Preliminar																X
11	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																X
12	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																X
13	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																X
14	Redacción de artículo científico																X

Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.50	400	200.00
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.20	1000	200.00
<input type="checkbox"/> Empastado	15	2	30 .00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	500	50.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros	0.50	200	100.00
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			680.00
Gastos de viaje			
<input type="checkbox"/> Pasajes para recolectar información	7.00	50	350.00
Sub total			350.00
Total de presupuesto desembolsable			1030.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o 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/.)			1680.00

Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación

TEST DE AUTOESTIMA – 25

(Cesar Ruiz, Lima 2003)

Ficha técnica

Nombre de la prueba: Test De Autoestima – 25

Autor: Cesar Ruiz Alva/psicólogo y docente universitario, Lima 2003

Adaptación y 2da Edic. Revisada. Cesar Ruiz, Lima 2006- baterías del CHAMPAGNAT, Surco-Lima. Perú/ Mejora del instrumento y mayor cobertura

Administración: COLECTIVA, pudiendo también aplicarse en forma INDIVIDUAL

Duración: Variable (promedio 15 minutos)

Aplicación: Desde 8 años en adelante. Escolares de primaria, secundaria, jóvenes y adultos.

Número de ítems:25

Calificación: manual y según plantillas se otorga un punto por respuesta que coincida con la clave. El total se convierte al puntaje normativo general que evalúa el NIVEL de autoestima.

Normas: según NIVELES CUALITATIVOS al transformar el puntaje total

CONFIABILIDAD:

Método de Consistencia Interna

Los coeficientes van de 0.89 a 0.94 para los diversos grupos estudiados todos los que resultan siendo significativas al 0.001 de confianza. (100 casos por grupo- Total 600 sujetos)

Grupo	3ero. Prim	6to. Prim	2do. Secun	5to. Secun	Jòvenes	Adultos
rII	0.90*	0.89*	0.92*	0.91*	0.94*	0.92*

* Significativo al 0.01 de confianza Método Test

Retest:

Los coeficientes en promedio van del 0.90 a 0.93 con lapsos de tiempo de dos meses entre prueba y re prueba, estimados también como significativos al 0.001 de confianza (100 casos por grupo, haciendo un Total 600 sujetos)

Grupo	3ero. Prim	6to. Prim	2do. Secun	5to. Secun	Jòvenes	Adultos
RII	0.92*	0.90*	0.92*	0.92*	0.93*	0.90*

- Significativo al 0.01 de confianza

VALIDEZ:

Una forma de probar Validez en un test psicológico, se da relacionando un test nuevo con otro ya acreditado y válido, de amplio uso en el diagnostico psicológico. De allí que se realizaron los estudios de Correlación de los Puntajes totales del test de Autoestima 25 con los puntajes generales del Test de Autoestima de Coopersmith , Empleando el método de Coeficiente de Correlación Producto Momento de Pearson se obtuvieron los resultados de correlación siguientes para los grupos estudiados.(100 casos por grupo, haciendo un Total 600 sujetos)

Grupo	3ero. Prim	6to. Prim	2do. Secun	5to. Secun	Jòvenes	Adultos
RI	0.75	0.74*	0.77*	0.74*	0.73*	0.74*

* Significativo al 0.01 de confianza

PUNTAJE	NIVEL DE AUTOESTIMA
22 - 25	Alta Autoestima
17 - 21	Tendencia a Alta Autoestima
16	Autoestima en riesgo
12 -15	Tendencia a Baja Autoestima
11 o menos	Baja Autoestima

CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO GARLEY

(Belén García Torres, 2001)

Ficha técnica

Nombre de prueba: Cuestionario de Autoconcepto Garley

Autora: Belén García Torres

Administración: Individual o colectiva

Duración: Entre 15 a 20 minutos

Aplicación: Se puede aplicar a niños y adolescentes desde que pueden leer con fluidez (7-8 años) hasta el final de la escolarización (17-18 años).

Dimensiones: Autoconcepto físico, auto concepto social, auto concepto familiar, autoconcepto intelectual, auto concepto personal y sensación de control.

Baremos españoles para la conversión de las puntuaciones directas a centiles para 3º y 4º, 5º y 6º de educación primaria y para 1º y 2º, 3º y 4º de ESO.

Asimismo, para medir la escala de autoconcepto de Garey, se usó respuesta como: Nunca (0) Pocas veces (1) No sabría decir (2) Muchas veces (3) Siempre (4)

Descripción:

La prueba consta de 48 afirmaciones relacionadas con seis dimensiones del autoconcepto (ocho afirmaciones por cada dimensión), con cinco opciones de respuesta (1 = nunca, 2 = pocas veces, 3 = no sabría decir, 4 = muchas veces, 5 = siempre). Para su corrección se obtiene la puntuación de cada dimensión sumando los puntos obtenidos (en los ítems redactados en forma negativa se invierte la puntuación). La puntuación total se obtiene a partir de la suma de todas las dimensiones.

Validez del cuestionario de autoconcepto de Garley

Matalinares et al. (2011) en su trabajo de investigación realizaron la validación y confiabilidad de su muestra mediante el cálculo del coeficiente alfa de cronbach que arrojó un valor de 0.87 que es índice de alta consistencia interna.

Las dimensiones presentaron coeficientes de alfa de cronbach aceptables para el trabajo variando de 0.42 a 0.87. Por otro lado, la validez de la prueba mediante validez de criterio sometida a un instrumento que mide la misma variable y que consignó que existe validez de la prueba ya que mide la variable que se propone medir.

Para efectos de este trabajo de investigación se realizó la confiabilidad con una población de 215 alumnos.

Confiabilidad y validez

La confiabilidad se obtuvo mediante el cálculo del coeficiente alfa de cronbach que arrojó un valor de ,923 que es índice de alta consistencia interna. Las dimensiones presentaron coeficientes de alfa de cronbach aceptables para el trabajo. Por otro lado, la validez de la prueba mediante validez de criterio sometida a un instrumento que mide la misma variable y que consignó que existe validez de la prueba ya que mide la variable que se propone medir

DIMENSIONES	ITEMS	PUNTUACIONES DIRECTAS
Autoconcepto Físico	1, 7, 13, 19, 25, 31, 37, 43	Alto: 176 – 240
Aceptación Social	2,8,14,20,26,32,38,44	
Autoconcepto Intelectual	4,10,16,22,28,34,40,46.	Moderado: 112 – 175
Autoconcepto Familiar	3,9,15,21,27,33,39,45.	
Sensación de control	6,12,18,24,30,36,42,48.	Bajo: 48 - 111
Autoevaluación Personal	5,11,17,23,29,35,41,47.	

Apéndice F. Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGIA	ESCALA DE MEDICIÓN
¿Existe relación existente entre autoestima y autoconcepto en los estudiantes de la Institución Educativa Divino Maestro, La Esperanza, 2017?	Autoestima	General	General	Diseño	Nominal
	Autoconcepto	Determinar la relación que existe entre autoestima y autoconcepto en los estudiantes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.	Existe relación significativa entre autoestima y autoconcepto en los estudiantes de la Institución Educativa de la Esperanza, 2017. No existe relación significativa entre autoestima y autoconcepto en los estudiantes de la Institución Educativa. De la Esperanza, 2017.	Descriptiva-Correlacional El estudio es no experimental, descriptiva correlacional de corte transversal.	
				Técnica	
				La Encuesta	
				Instrumentos	
				Cuestionario de Autoestima A-25 del Psc. César Ruiz Alva El Cuestionario de Autoconcepto Garley	
Población	La población estuvo constituida por el total de 840 adolescentes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.				
	Específicos	Específicas			
	Identificar los niveles de autoestima en estudiantes de una Institución	Existe el nivel de autoestima en estudiantes de una Institución	Muestra Adolescentes de secundaria de la Institución Educativa, La		

		Educativa, La Esperanza, 2017.	Educativa, La Esperanza, 2017.	Esperanza, fueron un total de 264 adolescentes.	
		Identificar el nivel de autoconcepto en estudiantes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017	Existe el nivel de autoconcepto en estudiantes de una Institución Educativa, La Esperanza, 2017.		