



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
NIVEL DE AUTOESTIMA EN MUJERES BENEFICIARIAS DEL
PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MÁS
POBRES “JUNTOS”, DEL AA-HH LOS LICENCIADOS DE LAS
FUERZAS ARMADAS, DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA
AYACUCHO -2017

Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

AUTOR:

Bach. Jakelin Sicha Pomacanchari

ASESOR:

Lic. Jaime Flores Poves

AYACUCHO – PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Orozco Córdova, Frank Erick

Presidente

Mayorca Martinez, Yanina

Secretaria

Esteban Sáciga, Carlos

Miembro

Flores Poves, Jaime

Asesor

AGRADECIMIENTO

A nuestro asesor por brindarnos sus conocimientos, sugerencias y aportes que ayudaron a la realización del estudio de investigación.

A mi familia por brindarme su apoyo, incondicional.

A la asociación de los Licenciados de las Fuerzas Armadas de Ayacucho, quienes me dieron la facilidad de poder realizar mi trabajo de investigación, en especial a las mujeres que pertenecen al Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobre “JUNTOS”.

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre, por darme la vida y sé que desde el cielo guía mis pasos.

A mi padre, por sus ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor y apoyo incondicional, por creer en mí, Papá gracias por darme una carrera para mi futuro, todo esto te lo debo a ti.

A mis familiares.

A mi hermano Roberto por ser el ejemplo de un hermano mayor y del cual aprendí a perseverar para lograr mis sueños, a mis hermanos Fredy, Edgar, Tania, por confiar en mí, los quiero mucho.

RESUMEN

La autoestima es una parte importante en la formación de la personalidad del individuo, pero cuando esta se ve afectada por factores negativos, surgen dificultades en el comportamiento y se proyectan en las esferas sociales ya sea en la familia, entorno social, laboral; ante ello surge la necesidad de implementar programas netamente para la intervención, prevención y reducción de la carencia de autoestima.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de Autoestima de mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas, del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017. Se utilizó una metodología cuantitativa descriptivo y un diseño no experimental de corte transversal, ya que permite observar y describir el nivel de autoestima en las mujeres sobre la variable psicológica. La población estuvo conformada por 20 mujeres y la muestra estuvo conformada por 17 mujeres quienes cumplieron con los criterios establecidos, se utilizó la escala de Rosenberg, para identificar el nivel de autoestima de las mujeres. Los datos se analizaron en el programa Excel 2016. Se concluyó que el 47.06% de las mujeres se encuentran en el nivel medio de autoestima y el 41.18% presentan autoestima de nivel bajo y finalmente el 11.76% presentan autoestima de nivel elevado.

Palabras claves: autoestima – mujeres.

ABSTRACT

Self-esteem is an important part in the formation of the personality of the individual, but when this is affected by negative factors, difficulties arise in the behavior and are projected in the social spheres either in the family, social environment, work; in light of this, there is a need to implement programs clearly for intervention, prevention and reduction of lack of self-esteem. The objective of this research was to determine the level of self-esteem of women beneficiaries of the National Program of Direct Support to the Poorest "JUNTOS" of AA. HH graduates of the Armed Forces, district of San Juan Bautista, Ayacucho - 2017. A descriptive quantitative methodology and a non-experimental cross-sectional design were used, since it allows to observe and describe the level of self-esteem in women on the variable psychological. The population consisted of 20 women and the sample consisted of 17 women who met the established criteria, using the Rosenberg scale, to identify the level of self-esteem of women. The data was analyzed in the Excel 2016 program. It was concluded that 47.06% of women achieved average self-esteem and 41.18% had low self-esteem and finally 11.76% had high self-esteem.

Keywords: self-esteem - women.

INDICE DE CONTENIDO

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vii
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	vii
Índice de Tablas.....	xii
Índice de Gráficos.....	xiv
I INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN LITERARIA.....	4
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	5
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	6
2.2.1 Autoestima.....	9
2.2.1.1. Etimología.....	9
2.2.1.2. Definiciones.....	9
2.2.2. Dimensiones de la Autoestima.....	11
2.2.2.1. Autoestima en el área personal.....	11
2.2.2.3. Autoestima en el área Académica.....	111
2.2.2.4. Autoestima en el área familiar.....	111
2.2.2.5. Autoestima en el área social.....	111
2.2.3. Los 6 pilares de la autoestima.....	1212

2.2.3.1. La práctica de vivir conscientemente.....	122
2.2.3.2. La práctica de aceptarse a uno mismo.....	122
2.2.3.3. La práctica de la responsabilidad de sí mismo.....	122
2.2.3.4. La práctica de la autoafirmación.....	133
2.2.3.5. La práctica de vivir con un propósito.....	133
2.2.3.6 La práctica de la integridad personal.....	133
2.2.4. Niveles de autoestima.....	133
2.2.5. Componentes de la autoestima.....	144
2.2.5.1. Componente cognitivo.....	144
2.2.5.2. Componente afectivo.....	155
2.2.5.3. Componente conductual.....	155
2.2.6. Importancia de la Autoestima.....	155
2.2.7. Elementos que conforman la autoestima.....	166
2.2.7.1. Autoconcepto.....	166
2.2.7.2. Autovaloración.....	166
2.2.7.3. Autoconfianza.....	17
2.2.7.4. Autoaceptación.....	17

2.2.8. ¿Cómo se construye la autoestima?	
	177
2.2.8. Causas y efectos de la autoestima	
	188
2.2.9. Las Raíces de la Autoestima.....	19
2.3. Etapa de la adultez en la mujer.....	20
2.3.1. Autoestima en mujeres adultas.....	20
2.3.2. Empoderamiento de la mujer.....	21
2.4. pobreza.....	22
III.....	METOD
DOLOGIA.....	23
3.1. el enfoque de la investigación.....	24
3.2. Nivel o Tipo de la Investigación.....	24
3.3. Diseño de la investigación.....	24
3. 4. Población y muestra.....	24
3.4.1. Población.....	24
3.4.2. Muestra.....	24
3.5. Definición y operacionalización de variables.....	25
3.5.1. Tipo de muestra.....	26
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	26
3.6.1 Técnicas.....	26
3.6.2 Instrumento.....	27

3.6.3. Validación y confiabilidad.....	28
3.7. Plan de análisis.....	28
3.8. Principios éticos.....	28
IV RESULTADOS.....	29
4.1 Resultados.....	30
4.2 Análisis de resultados.....	44
4.3 Discusión de resultados.....	46
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47
5.1 conclusiones.....	48
5.2 recomendaciones.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS.....	56

INDICE DE TABLAS

Tabla 01:

Nivel de autoestima de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas, del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....30

Tabla 02:

Nivel de autoestima según número de hijos de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....32

Tabla 03:

Nivel de autoestima según edad de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho -2017.....34

Tabla 04:

Nivel de autoestima según ocupación de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista – 2017.....36

Tabla 05:

Nivel de autoestima según estado civil de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....38

Tabla 06:

Nivel de autoestima según grado de instrucción de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....40

Tabla 07:

Nivel de autoestima según religión de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho -2017.....42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 01:

Nivel de autoestima de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas, del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....31

Figura 02:

Nivel de autoestima según número de hijos de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....33

Figura 03:

Nivel de autoestima según edad de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....35

Figura 04:

Nivel de autoestima según ocupación de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....37

Figura 05:

Nivel de autoestima según estado civil de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho - 2017.....39

Figura 06:

Nivel de autoestima según grado de instrucción de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho - 2017.....41

Figura 07:

Nivel de autoestima según religión de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho – 2017.....43

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de autoestima en mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, que se puede definir como, la autoestima es la valoración de uno mismo como persona; no se nace con autoestima, sino que surge con el transcurrir de la vida, esta se va desarrollando con las experiencias vividas y reacciones de los demás, la familia, el círculo de amistades tienen un profundo impacto en el desarrollo de la autoestima.

La autoestima no surge de manera espontánea, se va formando principalmente por tres dimensiones: cognitiva, conductual, y afectiva.

Las mujeres en la etapa adulta generalmente presentan cambios decisivos, en el que la persona normal alcanza la plenitud en su evolución física, biológica y psicológica.

La adultez es una etapa donde la personalidad y carácter se presentan firmes y seguros y la persona madura se distingue por el control que logra de sus sentimientos y su vida emocional.

Con lo expuesto anteriormente, es claro que el nivel de autoestima es un factor determinante en la vida de toda persona, pues la manera en la cual cada uno se percibe influye en su interacción con el resto y en su vida misma.

Lo que pretende el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS”, es reforzar valores individuales y sociales, desarrollar en las mujeres la toma de decisiones; mediante el aporte económico el programa hace que muchas mujeres sientan la seguridad, autosuficiencia, en sus hogares y así puedan sustentar la educación, alimentación, salud de sus hijos, esto hace que posiblemente mejore el nivel de su autoestima por el mismo hecho de que ya no sienten la necesidad de la pareja, ya que algunas veces son maltratadas física y

psicológicamente; algunas de las mujeres son madres solteras. Actualmente dentro del círculo de mujeres que forman parte del programa, aún no existe conciencia al cien por ciento de que la autoestima es un factor muy importante de éxito o fracaso personal. La autoestima está presente en todos los aspectos de la vida, en las mujeres beneficiarias del programa Nacional Juntos es frecuente encontrar conflictos en sus hogares ya sea de pareja, económicos las cuales son generadores de nivel medio o bajo de autoestima en las mujeres, muchas de ellas buscan sentirse aceptadas y valoradas por los demás.

El programa Nacional de Apoyo a los más Pobres “JUNTOS”, es un programa de transferencias monetarias condicionadas que se inscribe dentro de la política social y de lucha contra la pobreza del gobierno del Perú. JUNTOS fue creado el 07 de abril del 2005, tiene por finalidad contribuir a la reducción de la pobreza y evitar que los hijos sigan viviendo en la pobreza.

En este contexto, el presente trabajo de investigación se estructuró en tres partes: La primera se centra en el planteamiento del problema donde se delimitan las causas, consecuencias de la temática a investigar, los objetivos desde el enfoque general y específico para plantear soluciones tendientes a minimizar la problemática; la justificación en la cual se enfatizó la necesidad de abordar la presente investigación desde diferentes perspectivas, en donde se clarifica la intención de la investigación, asimismo los inconvenientes encontrados.

La segunda parte, está constituido por el marco teórico de la investigación, referido a fundamentos psicológicos, pedagógicos, y sociológicos más relevantes de las variables inmersas en el problema.

La tercera parte, se refiere a la metodología constituido por: diseño de la investigación, tipos, niveles, población y muestra de estudio, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Finalmente se refiere al análisis e interpretación de resultados; también se destacan las conclusiones y las recomendaciones de acuerdo a los objetivos determinados y los resultados obtenidos.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Alonso, Murcia, Murcia, Herrera, Gómez, Comas, Ariza (2007). Realizaron una investigación titulada “Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia)”; cuyo objetivo fue determinar la influencia de la autoestima (auto concepto, auto respeto y auto aceptación con la afectotimia o relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de I semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla, 2005. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de I semestre de medicina y enfermería entre los 15 y 20 años de edad de la Universidad del Norte. Los resultados obtenidos fueron: El promedio de edad de los estudiantes fue 18,48 años ($DE \pm 1,13$), el 71% de sexo femenino, 29% masculino. El 73% tienen un auto concepto adecuado, el resto inadecuado. En cuanto el auto respeto el 80% lo tiene adecuado, el 20% inadecuado. El 81% de los estudiantes presentó una auto aceptación adecuado y el 19% inadecuada. El 82% presentó una afectotimia adecuada, el 18% inadecuado. Existe asociación entre el inadecuado auto concepto, auto respeto y la auto aceptación y haber tenido una afectotimia inadecuada ($p < 0,05$). Con respecto a la concepción que tiene cada estudiante de sus relaciones personales también se obtuvo un resultado estadístico. Llegando a la conclusión de que los estudiantes tienen una adecuada autoestima y son capaces de solucionar conflictos, sin embargo, se encontró un número de estudiantes adolescentes con autoestima inadecuada medida con cada una de sus características ya nombradas, presentan una afectotimia y relaciones interpersonales inadecuadas. De tal manera que se necesita educar, brindar tratamiento psicológico e integral acerca de la autoestima para modificar conductas de riesgo en esta población, y evitar que las relaciones interpersonales no sean las más adecuadas.

Matud, (2004). Realizo una investigación titulada “Autoestima en la mujer: un análisis de su relevancia en la salud” cuyo objetivo principal fue analizar la relación de la autoestima con algunas variables sociodemográficas y de personalidad que parecen ser relevantes en la salud. La población estuvo conformada por 2.583 mujeres, residentes en las Islas Canarias, de edades comprendidas entre 18 y 65 años. Los resultados obtenidos confirman la relevancia de la autoestima en la salud, que, de toda la sintomatología evaluada, la depresiva es la más asociada a autoestima y ésta también parece estar relacionada de forma importante con los estilos de afrontamiento del estrés, que es más eficaz en las mujeres con mayor autoestima. Llegando a la conclusión de que las mujeres que se valoraban de forma más negativa se caracterizaban por tener un estilo de afrontamiento más racional y menos emocional. Aunque la influencia de los factores sociodemográficas era muy escasa, la autoestima era algo mayor en las mujeres con nivel de estudios universitarios, en las que tenían empleo de mayor nivel, en las casadas y en las que tenían uno o dos hijos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Garay (2005). Realizo el trabajo de investigación titulado “Niveles de depresión, autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa)”, cuyo objetivo general es estudiar el comportamiento de dos grupos de mujeres: aquellas que tienen trabajo remunerado y aquellas que no lo tienen (amas de casa); para conocer la relación y la diferencia que hay con respecto a los puntajes de depresión, autoestima y estrés. se trabajo con una muestra conformada por 444 mujeres, de la ciudad de Toluca; de las cuales 229 tenían trabajo remunerado y las otras 215 tenían trabajo no remunerado, De los resultados más relevantes encontrados en esta investigación podemos mencionar los siguientes: existe una diferencia en cuanto a la depresión, entre las mujeres con

trabajo remunerado y las mujeres con trabajo no remunerado presentando estas últimas mayor puntaje en depresión, en relación con el estrés el grupo más vulnerable fueron las mujeres con una escolaridad de licenciatura o más y las mujeres casadas de la muestra mostraron más tendencia a la depresión. Llegando a la conclusión de que sí existe diferencia en cuanto a la depresión entre las mujeres que tienen un trabajo remunerado y aquellas con un trabajo no remunerado (amas de casa); presentando más depresión las mujeres que no trabajan fuera de casa.

Chipana, Coaquira (2015). Realizaron un trabajo de investigación titulado “violencia de genero asociado con el nivel de autoestima en mujeres asistentes al puesto de salud los choferes, setiembre – noviembre 2015”. Cuyo objetivo general fue analizar las características personales y las condiciones de violencia a la mujer con el nivel de autoestima en mujeres del Centro de Salud Los Choferes de setiembre a noviembre del 2015. La población de estudio estuvo conformada por mujeres mayores de 18 años que acuden al puesto de salud los choferes que fueron 423 mujeres en edad fértil que asistieron en los últimos 3 meses por cualquier tipo de consulta al establecimiento de salud. Los resultados obtenidos fueron, al estudiar la edad de la mujer asociado con el nivel de autoestima en mujeres asistentes al puesto de salud los choferes setiembre -noviembre 2015 se encontró que de 57 mujeres que corresponde al 63.1% fueron mujeres entre 18 a 35 años y 21 mujeres que corresponde al 26.9% fueron mujeres de 36 a 45 años y mayores de 46 años. Se puede observar que de las 57 mujeres de 18 a 35 años el 41 % su autoestima fue media, seguida del 23.1% donde la autoestima de la mujer fue alta y en el 8.9% fue baja la autoestima. De las 21 mujeres que fueron mayores de 36 años el 12.8% tuvieron una autoestima de media, el 10.2% la autoestima en la mujer fue baja y solo el 3.9% la autoestima fue alta. Llegando a la conclusión de que el nivel de autoestima en mujeres del Centro de Salud

Los Choferes fue en 53.8% autoestima media, en el 27% tuvieron autoestima alta, y el 19.2% tuvieron autoestima baja.

Villavicencio, Ilse, Rivero, Rosario (2011). Realizaron una investigación titulado “Nivel de autoestima de las personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana 2011”. Cuyo objetivo fue Determinar el nivel de autoestima según dimensiones satisfacción y devaluación en personas adultas mayores que acuden a los comedores de la Sociedad Pública de Beneficencia de Lima Metropolitana. La población de estudio estuvo conformada por 110 adultos mayores usuarios de los comedores Santa Rosa y Santa Teresita. Los resultados obtenidos fueron: El rango de edad en el 80% de adultos mayores estaba comprendido entre 69 a 70 años. El 100% era de nivel socioeconómico bajo. El 71% eran varones. El 46% presentaba grado de instrucción secundaria y el 38% primaria. Los puntajes obtenidos con referencia a la autoestima fluctuaron entre 12 y 37 puntos. La media general fue 24 puntos. La mayoría de los adultos mayores mostraron un nivel de autoestima bajo; no hubo diferencias porcentuales entre los niveles intermedio y alto.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Autoestima

La autoestima es el aprecio y valoración que tiene uno mismo como persona en función a los pensamientos, sentimientos y experiencias. En el término psicológico, autoestima se refiere a la opinión emocional que las personas tienen de sí mismos.

La autoestima está relacionada con la autoimagen, que es el concepto que se tiene de uno propio, y con la auto aceptación, que se trata del reconocimiento propio de las cualidades y los defectos. Se puede ganar o perder autoestima por situaciones amorosas, familiares, económicos; por agentes externos o por nuestra propia autocrítica positiva o negativa.

2.2.1.1. Etimología

Según Ruiz, M. (2012) es un cultismo formado por el prefijo griego auto (autos = por sí mismo) y la palabra (estimare = evaluar, valorar, trazar), Entonces, autoestima es una palabra que está compuesta por el concepto de auto, que determina a la persona en sí (por sí misma); y estima, que es la valoración de la persona de sí misma.

2.2.1.2. Definiciones

Rosenberg (1965), define autoestima como “la totalidad de los pensamientos, sentimientos de la persona con referencia a sí mismo como objeto” así mismo refiere que la autoestima es una actitud positiva de la persona hacia sí mismo. La autoestima alta, expresa el sentimiento de ser suficientemente bueno. El individuo siente que es una persona de valor; se respeta a sí mismo por lo que es, no tiene un temor reverencial a sí mismo.

Según Nataniel Branden, citado por (Díaz, 2008). la autoestima es la práctica de ser competente para afrontar a los desafíos básicos de la vida, y ser merecedores de felicidad.

Consiste en dos componentes:

- **considerarse eficaces**, es decir confiar en la capacidad de uno mismo para pensar, aprender, elegir y tomar decisiones correctas y, por extensión, superar los retos y producir cambios.

- **el respeto, el amor y la realización que aparezcan en sus vidas (Branden, 1994)**, La eficiencia y el respeto hacia uno mismo constituyen el cimiento doble sobre el que se asienta una autoestima sana; si falla una de las dos partes la autoestima se ve perjudicada.

Así mismo Abraham Maslow (1979), refiere a la autoestima como necesidad de respeto y confianza en sí mismo. La necesidad de la autoestima es básica, todos tenemos el deseo de ser aceptados y valorados por los demás. Satisfacer esta necesidad de autoestima hace que las personas se vuelvan más seguras de sí mismas. El no poder tener reconocimiento por los propios logros, puede llevar a sentirse inferior o un fracasado.

Stanley Coopersmith citado por (Díaz, 2008), explica la autoestima como “La evaluación que realiza un individuo sobre sí mismo, expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo, con éxito y merecedor.” En síntesis, “la autoestima es un juicio que realiza el individuo sobre el merecimiento, que se expresa en la actitud que mantiene este hacia sí mismo. Es una experiencia subjetiva que el individuo transmite en forma verbal o mediante la conducta abierta”.

La asociación nacional para la autoestima (National Association for Self – Esteem), define autoestima como la experiencia de tener capacidad para enfrentar los desafíos de la vida y ser merecedor de la felicidad. Las personas que tienen autoestima auténtica y saludable se ven a sí mismas como seres humanos positivos, responsables, constructivos y confiables.

2.2.2. Dimensiones de la Autoestima

Desde la perspectiva que se ha adoptado, Coopersmith (1976), señala que la autoestima posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, logrando identificar las siguientes:

2.2.2.1. Autoestima en el área personal se refiere en ambos sexos, al hecho de sentirse atractivo físicamente, también incluye en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.

2.2.2.3. Autoestima en el área Académica es la evaluación que el individuo hace y con frecuencia sostiene sobre sí mismo, en relación con su desempeño en el ámbito académico teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual nuevamente implica un juicio personal manifestado en la actitud hacia sí mismo.

2.2.2.4. Autoestima en el área familiar consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

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

En pocas palabras el individuo realiza frecuentes estimaciones de sus frecuentes interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear constantemente cómo influye dentro de él, posterior a lo cual, y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va a asumir una actitud hacia sí mismo. Es decir, es una calle de doble circulación: de acuerdo a

sus relaciones en los ámbitos ya mencionados, así mismo va a ser la actitud asumida ante sí, en otras palabras, su autoestima.

2.2.3. Los 6 pilares de la autoestima

Branden (1998) afirma que, cuando estas seis practicas se hallan ausentes, la autoestima se ve afectada. Cuando y hasta el punto en que formen parte integral de la vida de la persona, su autoestima se verá fortalecida.

2.2.3.1. La práctica de vivir conscientemente, vivir de manera consciente significa intentar ser consciente de todo lo que tiene que ver con nuestras acciones, propósitos, metas, valores, sean cual sean. Conocen sus defectos, tanto si los demás los perciben como si no. Gradualmente, con el paso del tiempo, una persona crea un sentimiento sobre qué tipo de individuo es, dependiendo de las elecciones que haga y el grado de racionalidad e integridad que presente.

2.2.3.2. La práctica de aceptarse a uno mismo, se trata de un acto primario de valoración propia que funciona como punto de partida. Se expresa, en parte mediante la voluntad de aceptar que pensamos lo que pensamos, sentimos lo que sentimos y somos lo que somos. La aceptación de uno mismo implica rehusar a considerar cualquier parte de nuestro ser como algo ajeno. De este modo si la persona comete un error, al aceptar que es suyo, tiene la libertad de aprender de el y mejorar en el futuro. Por lo tanto, aceptarse a uno mismo es la condición previa al cambio y al crecimiento.

2.2.3.3. La práctica de la responsabilidad de sí mismo, para sentirse idóneo, el individuo necesita sentir que tiene el poder de controlar su propia existencia. Esto requiere que esté dispuesto a aceptar la responsabilidad por su vida y bienestar. La práctica de ser responsable de uno mismo implica darse cuenta de los siguientes puntos:

- Soy responsable de hacer realidad mis sueños

- Soy responsable de tomar mis decisiones
- Soy responsable de mi carácter con otras personas
- Soy responsable del modo en que organizo mi tiempo
- Soy responsable de mi felicidad personal
- Soy responsable realzar el nivel de mi autoestima

2.2.3.4. La práctica de la autoafirmación, afirmarse a uno mismo es la virtud de opinar adecuadamente, respetando las necesidades, deseos, valores e ideologías que tenemos como personas. La persona que no se afirma así mismo pretende eludir, enfrentarse a alguien cuyos valores sean diferentes, o simplemente intenta encajar con los demás.

2.2.3.5. La práctica de vivir con un propósito, significa definir metas a largo y corto plazo, así mismo elegir acciones necesarias para alcanzarlas.

2.2.3.6 La práctica de la integridad personal, cuando la conducta es congruente con los valores profesados, se dice que una persona tiene integridad. Los que se comportan de una manera que entre en conflicto con sus propios juicios sobre lo correcto, quedan mal ante sí mismos. Necesitamos principios que deben ser razonables, porque si los traicionamos, nuestra autoestima sufrirá las consecuencias.

2.2.4. Niveles de autoestima (Coopersmith 1976)

Coopersmith, plantea que existen distintos niveles de autoestima por lo cual cada persona reacciona ante situaciones similares, de forma diferente; teniendo expectativas desiguales ante el futuro, reacciones y auto conceptos diferentes. Caracteriza a las personas con alta, media y baja autoestima y las define con las siguientes características:

Autoestima alta: Coopersmith (1976) citado por Mendez (2001).

Son personas expresivas, asertivas, con éxito académico y social, confían en sus propias percepciones y esperan siempre el éxito, consideran su trabajo de alta calidad y mantienen altas expectativas con respecto a trabajos futuros, manejan la creatividad, se auto respetan y sienten orgullo de sí mismo, caminan hacia metas realistas.

Autoestima media: Coopersmith (1976) citado por Mendez (2001).

Son personas expresivas, dependen de la aceptación social, igualmente tienen alto número de afirmaciones positivas, siendo más moderadas en sus expectativas y competencias que las anteriores.

Autoestima baja: Coopersmith (1976) citado por Mendez (2001).

Son individuos desanimados, deprimidos, aislados, consideran no poseer atractivo, son incapaces de expresarse y defenderse; se sienten débiles para vencer sus deficiencias, tienen miedo de provocar el enfado de los demás, su actitud hacia sí mismo es negativa, carecen de herramientas internas para tolerar situaciones y ansiedades.

2.2.5. Componentes de la autoestima

según Lorenzo citado por Sparisci (2013), basándose en los escritos de Branden, en la estructura de la autoestima encontramos tres tipos de componentes que operan de manera interrelacionada. Presentan una influencia mutua. El aumento positivo o el deterioro de algunos de estos componentes comportan una modificación de los otros en el mismo sentido.

2.2.5.1. Componente cognitivo (el cómo pensamos), indica idea, opinión, percepción de uno mismo. también acompañado por la autoimagen o representación mental que tenemos de nosotros. Un auto concepto repleto de autoimágenes ajustadas, ricas e intensas en el espacio en que vivimos demostrará su máxima eficacia en nuestros comportamientos.

2.2.5.2. Componente afectivo (el cómo nos sentimos), indica la valoración de lo positivo y negativo que hay en nosotros. Implica un sentido de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que vemos en nosotros. Significa sentirse bien o a disgusto con uno mismo.

2.2.5.3. Componente conductual (el cómo actuamos), significa resistencia, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento coherente y consecuente. Es la autoafirmación dirigida hacia uno mismo y la búsqueda de consideración y reconocimiento por parte de los demás.

2.2.6. Importancia de la Autoestima

La autoestima es importante porque aqueja a todas las facetas de nuestra vida y a todos nos es indispensable, independientemente de nuestra edad, sexo, condición, nivel cultural, profesión u objetivos que nos hayamos marcado para el futuro. Alguien ha dicho que la autoestima es para el hombre lo mismo que el motor para un automóvil. La causa de las cualidades más principales, positivas y determinantes de una personalidad fuerte, sana, equilibrada y madura es la autoestima elevada. Es claro que si no se satisface en el ser humano la necesidad de autovaloración, tampoco se satisfacen otras necesidades.

Quienes se siente a gusto consigo mismo suele sentirse bien en la vida, desarrollar todo su potencial y creatividad. Aquí la importancia de desarrollar la autoestima, ya que esta se clasifica en alta, media y baja. Los distintos niveles de autoestima establecen nuestro comportamiento ante problemas u otro tipo de situaciones, desde hace un tiempo atrás se han venido perfeccionando pruebas que permiten medir la autoestima de la persona.

La autoestima positiva es importante porque cuando las personas la experimentan, se sienten bien y lucen bien, son efectivas y productivas y responden bien a los demás, responden a ellos mismos saludablemente, en forma positiva y pueden crecer y cambiar. Ellos saben que pueden

ser amados y son capaces de mejorar. Se ocupan de ellos mismos y de los demás. No necesitan humillar al resto para sentirse bien.

2.2.7. Elementos que conforman la autoestima

Los conceptos de auto concepto, autovaloración y autoconfianza se consideran claves para entender el proceso de la autoestima, ya que estos son los componentes que conllevan a la estimación propia.

2.2.7.1. Autoconcepto Definido por Pastor, Balaguer, Atienza y Gracia-Merita (2001), citado por García (2005) refiere a las auto descripciones cada vez más abstractas guiadas por las recién adquiridas habilidades cognitivas, es decir, el autoconcepto se refiere a las percepciones que el individuo tiene de sí mismo en distintos contextos o dimensiones donde interactúa.

2.2.7.2. Autovaloración Gonzales (1983), citado por Núñez; Peguero (2009) define la autovaloración como subsistema de la personalidad que incluye un conjunto de necesidades y motivos, junto con sus diversas formas de manifestación consciente. La forma básica en que se expresan los elementos integrantes de la autovaloración, es un concepto exacto y generalizado del sujeto sobre sí mismo, que integran un conjunto de caracteres, capacidades, intereses, que participan activamente en la gratificación de los motivos integrantes de la tendencia orientadora de la personalidad, o sea, que están comprometidos en la realización de las aspiraciones más significativas de las personas.

2.2.7.3. Autoconfianza Bussenius, (2006), afirma que la autoconfianza es el convencimiento íntimo que uno es capaz de realizar con éxito una determinada tarea o misión, o bien elegir la mejor alternativa cuando se presenta un problema, es decir tomar la mejor decisión. La autoconfianza tiene varias dimensiones o aspectos que deben considerarse. En primer lugar, es la capacidad de actuar con independencia del juicio de los demás, es decir tener fe que, aunque los demás no estén de acuerdo, seguir adelante con el proyecto elegido. Naturalmente, estamos hablando de situaciones razonables.

2.2.7.4. Auto aceptación Es admitir y reconocer todas las partes de nosotros mismos como una realidad, un hecho, reconocer nuestra forma de sentir y ser.

2.2.8. ¿Cómo se construye la autoestima?

La autoestima se va edificando antes de nacer, inicia con la aceptación de los padres que es un factor indispensable para una autoestima adecuada que se irá desarrollando a lo largo de su vida, a esto se suma el entorno escolar en el que se desenvuelva.

Como lo refiere Rodríguez (2004), “el concepto que tenemos de nuestra valía se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos recogemos durante nuestra vida: creemos que somos inteligentes o “tontos”, nos gustamos o no. Los millares de impresiones, evaluaciones y experiencias reunidos se conjugan en un sentimiento positivo hacia nosotros mismos o, por el contrario, en un sentimiento de no ser lo que esperábamos. La autoestima se construye a lo largo de la vida. El aspecto personal de un niño tiene un valor para sus padres y entorno inmediato y van a contribuir a la autopercepción que ese niño tenga de sí mismo. En los primeros años con experiencia de socialización, cuando los

padres enseñan a sus hijos que conductas son aceptables, cuales son perjudiciales, reprochables, peligrosas y los enseñan a través de la aprobación o el rechazo, del premio o el castigo. La lectura no solo es el punto de apoyo para el resto de su aprendizaje. Un niño que lee mal, es a sus propios ojos una persona inadecuada, y los niños se sienten malos o tontos y muy frecuentemente también son vistos de la misma manera a los ojos de sus padres, sus maestros y sus amigos”.

Para una adecuada autoestima es primordial la aceptación de la familia en la que el niño se desenvuelve, amor, seguridad, confianza en el hogar deben estar instaurados los valores, el respeto a esto se suma las experiencias que vaya teniendo a lo largo de su vida, contribuyen a la formación de una autoestima adecuada, cuando un niño en su infancia vive experiencias negativas dejan en su vida frustraciones que tienen daños irreversible para su personalidad, es en la infancia donde de ser bien estructurada la autoestima; la aprobación de maestros, compañeros, amigos, complementa una autoestima alta, a los niños se los debe fortalecer en todo momento, haciéndoles tener confianza en ellos mismos, ayudándoles a desarrollar sus habilidades, fortaleciendo continuamente la autoestima.

2.2.8. Causas y efectos de la autoestima

De acuerdo a los criterios teóricos de la psicología actual se señalan diversas causas que generan la autoestima, entre ellos resalta el aporte de Laporte, Danielle (2012) al afirmar: la autoestima puede disminuir o aumentar debido a múltiples sucesos relacionados con la familia, la escuela, la comunidad y el universo, y en dependencia de la sensibilidad del sujeto. Existen individuos extremadamente sensibles cuya autoestima pueda bajar debido a un gesto desagradable. Una frase, una pequeña discusión familiar o una crítica en el colectivo. Los niños genuinamente son muy susceptibles y muchos a diario son afectados por los pequeños sucesos

que ocurren en los colegios. Las desilusiones, las experiencias negativas y el miedo pueden bajar la autoestima, mientras que los éxitos, las buenas relaciones y el amor pueden incrementar su nivel de autoestima.

Es importante las terminologías que se utilice cuando se habla o corrige a los niños, esto puede ser lo que está ocasionando una baja autoestima y si no es detectada a tiempo puede tener consecuencias graves, los niños son muy observadores y esto hace estén constantemente imitando conductas que en ocasiones no son adecuadas para imitarla y se ocasiona otra dificultad grave que desencadena una serie de problemas.

La misma autora antes referida, expone: el hogar y la escuela deben convertirse en espacios agradables donde el alumno se sienta bien y estimulado a reflexionar y actuar. Y es tarea de los familiares, maestros crear espacios y conducir, con ternura y amor, la actividad del alumno. El triángulo yo- mamá- papá, es determinante durante la infancia para una autoestima alta en etapas posteriores, de aquí la importancia de educar la familia.

La forma como se comunican los padres con los hijos o los docentes con los alumnos es importante, expresiones verbales o gesto dejarán experiencias en los niños para la formación de la autoestima, de acuerdo al entorno en el que se desenvuelva un niño será su autoestima, estar rodeado de estimulación positiva un lenguaje adecuado podríamos decir que este niño tendrá una autoestima alta.

2.2.9. Las Raíces de la Autoestima

Nathaniel branden citado por Díaz, (2008), afirma que el entorno en que nos criamos es crítico para el desarrollo de la autoestima. Los niños que tienen mayores posibilidades de disfrutar de una autoestima sana, tienden a ser aquellos cuyos padres:

Enseñan con amor, permiten experimentar una aceptación coherente y benevolente, ofrecen la estructura de respaldo que suponen unas reglas razonables y unas expectativas adecuadas, no contradicen sus opiniones, no recurren al ridículo, la humillación o maltrato físico para controlarles.

23 etapa de la Adulthood en la mujer

Definición.

Es la etapa comprendida entre los 25 y los 60 años, como en el caso de las demás etapas, es muy difícil determinar en forma precisa, cuando comienza y cuando concluye. Su iniciación y duración depende de muchos factores tales como la salud, los hábitos de vida, el vigor físico, la alimentación, etc. Se subdivide en dos etapas:

Edad adulta temprana: (desde los 19 hasta los 45 aprox.)

Edad adulta intermedia. (desde los 45 hasta los 65 aprox.).

2.3.1. Autoestima en mujeres adultas

Según Ruseek, (2007) La autoestima de la mujer se ha visto afectada por una sociedad machista. La mujer puede ser más sensible que el hombre, en relación a su autoestima. Al igual que el niño, la niña que no se siente querida e importante por sus padres o que se siente muy criticada, concluye que no la quieren, porque no es digna de ser querida, siente que no vale la pena; esta creencia puede o no, estar basada en la realidad.

Los elementos que más influyen en la autoestima de la mujer son:

- El modelo social, de lo que significa ser mujer.
- La falta de pareja, separación, el divorcio o no querer ser madre.

- La gran cantidad de roles, que la mujer tiene que desempeñar.
- La discriminación sexual en el trabajo.

Según Nathaniel Branden “la autoestima es el Sistema inmunológico de la conciencia”. en muchas situaciones puede ser la solución a problemas de salud, especialmente a aquellos de origen emocional, muchas veces la autoestima en mujeres tiene su origen en la primera etapa de su vida, relacionada con el tipo de trato de las personas adultas que tuvieron en su entorno. La autoestima en mujeres puede llegar a disminuir significativamente cuando hay experiencias difíciles de sobrellevar, como decepciones, frustraciones, situaciones de pérdida o cuando no hay reconocimiento de las personas por todo lo que se hace.

2.3.2. Empoderamiento de la mujer

(Kabeer,1999), citado por (Reyes, 2011), define empoderamiento como un proceso en donde una persona, a la cual se le había negado la posibilidad de tomar decisiones estratégicas en su vida, ahora tiene esa posibilidad. La autora entiende tres dimensiones del empoderamiento:

recursos, en tenencia y acceso, tanto materiales, humanos y sociales.

Agencia, en cuanto al proceso de toma de decisiones, y sobre el poder de negociación y manipulación.

Logros, en relación a resultados que denoten bienestar.

Una de las formas en las que se puede pensar en poder es en la habilidad que una persona tiene de tomar decisiones; estar sin poder, se refiere, entonces, a la negación de esa posibilidad, explica la autora.

24 Pobreza

(Larraín, 2008) citado por (reyes, 2011) sostiene que La pobreza tiene un carácter multidimensional, que engloba aspectos tangibles e intangibles.

La pobreza es una situación de vida donde la persona se encuentra imposibilitada para cubrir económicamente sus necesidades básicas. Dichas necesidades van desde la alimentación, hasta la educación.

Según (Rojas, 2010) citado por (Galindo, O. y Ardila, R. 2012) el concepto de pobreza es de vieja data y su definición etimológica (paucus = poco y pariré = engendrar, se aplicaba principalmente al ganado y, por derivación, a la tierra pobre o infértil, es decir, de poco rendimiento. De esta definición de pobreza como falta de capacidad o potencialidad de producir deriva un concepto similar que apunta principalmente, en nuestra realidad, a la carencia misma de una serie de bienes y servicios básicos para la supervivencia.

Según Boltvinik. (1994). Citado por Rocha. (2007). La pobreza es una de las situaciones carenciales que aqueja el nivel de vida, disminuyéndolo al encontrarse éste debajo de las normas mínimas establecidas, dadas las condiciones de desarrollo de un país determinado.

III. METODOLOGÍA

3.1. El enfoque de la investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo, según explica Sampieri (1991: 5), “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”.

3.2. Nivel o Tipo de la Investigación

El trabajo de investigación es de nivel descriptivo, según Hernández, Fernández y Baptista (2006). “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades, o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”.

3.3. Diseño de la investigación

El diseño de investigación utilizado en el presente estudio, refiere a un diseño no experimental, descriptivo de corte transversal, porque el trabajo de investigación se realizó sin manipular deliberadamente la variable y transversal porque se recolectan datos en un solo momento y en un tiempo único. (Hernández, Fernández Y Baptista 2006).

3. 4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población estuvo constituida por 20 mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA-HH Los Licenciados de las Fuerzas Armadas del distrito de San Juan Bautista –Ayacucho 2017.

3.4.2. Muestra

Estuvo conformada por 17 mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS” del AA-HH Los Licenciados de las Fuerzas Armadas del distrito de San Juan Bautista –Ayacucho 2017. Para la selección de la muestra se utilizó la técnica del muestreo no probabilístico (consiste en una muestra representativa del universo que cumple con algún requisito previo, útil para obtener los datos que son objetivos de investigación).

Criterios de inclusión:

- Personas adultas mayores de 18 años, de sexo femenino que son beneficiarias del Programa Nacional JUNTOS.
- Personas que viven en la zona donde se llevó acabo el estudio.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no pertenecen al Programa Nacional “JUNTOS”
- mujeres menores de edad
- varones

35. Definición y operacionalizacion de variables

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	dimensión	Indicador	valor
Autoestima	Rosenberg, (1965). Define autoestima como “la totalidad de los pensamientos, sentimientos de la persona con referencia a sí mismo como objeto” así mismo refiere que la autoestima es una actitud positiva de la persona hacia sí mismo.	Respuesta a la escala de Rosenberg Positivo	Positivo	Ítem 1	
				Ítem 3	(30-40)
				Ítem 4	elevada
				Ítem 6	(26-29)
				Ítem 7	media
					(Menos de 25)
					baja
				Ítem 2	
				Ítem 5	
				Ítem 8	negativo
Ítem 9					
Ítem 10					

3.5.1. Tipo de muestra

La muestra realizada fue de tipo no probabilístico en el cual no todos los sujetos tienen la misma probabilidad de ser elegidos (Hernández Fernández Baptista 2003).

36 Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos

3.6.1 Técnicas

Para el estudio se utilizó la técnica de la evaluación psicométrica

3.6.2 instrumento

La escala de autoestima Rosenberg fue creada por Morris Rosenberg en 1965, consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa; el objetivo principal es conocer los grados de autoestima y contribuir así en el proceso diagnóstico ya que la autoestima en muchas personas es su principal fuente de conflicto. El tiempo de aplicación es de 5 minutos.

De los ítems 1 al 5, las opciones de respuesta son de A hasta D las cuales se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las opciones son respuestas de A a D se puntúan de 1 a 4. Lo que permite obtener una puntuación mínima de 10 y máxima de 40.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problema de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

La graduación de respuestas tiene 4 puntos:

1 = muy en desacuerdo

2 = en desacuerdo

3 = de acuerdo

4 = muy de acuerdo

Se asigna el puntaje inverso a las afirmaciones direccionadas negativamente; los valores teóricos fluctúan entre 10 que significa autoestima baja, y 40 que significa autoestima alta. Es una escala auto aplicada donde los participantes marcan con una "X" las alternativas que más los identifican.

3.6.3. Validación y confiabilidad

para realizar la validez, fue entregado a 08 expertos en el área, quienes hicieron una revisión de su contenido y posteriormente dieron su aprobación para que la escala fuera aplicada a la población de objeto de estudio. obteniendo como resultado 7.9 y un porcentaje de 98.75%.

La confiabilidad se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach se obtuvo como resultado el 0.66 según Herrera (1998) el resultado obtenido está catalogada como muy confiable, para lograr dicho resultado, se realizó un estudio piloto la cual estuvo conformado por 25 mujeres quienes tienen similares características a la población estudiada.

37. Plan de análisis

Para lograr los propósitos del presente trabajo de investigación se utilizó Word 2016 y Excel 2016.

38. Principios éticos

El psicólogo está obligado a salvaguardar la información acerca de un individuo o grupo, que fuere obtenida en el curso de su práctica. (art. 20, título IV – confidencialidad, Colegio de Psicólogos del Perú Código de Ética Profesional). Habiendo sido informado con detalle sobre los objetivos del estudio y sabiendo que los resultados beneficiaran a la asociación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 01

Nivel de autoestima de las beneficiarias de Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres JUNTOS, del AA-HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del distrito de S.J.B – Ayacucho – 2017

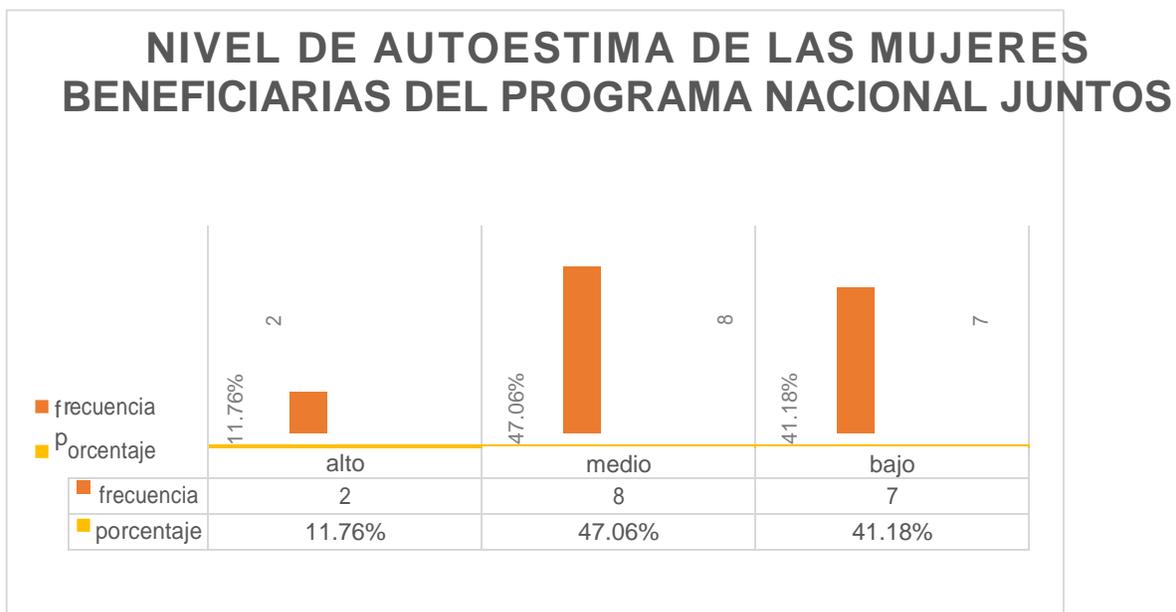
NIVEL DE AUTOESTIMA	f	%
ALTO	2	11.76%
MEDIO	8	47.06%
BAJO	7	41.18%
TOTAL	17	100%

Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

Figura 01

Nivel de autoestima de las beneficiarias de Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, del AA-HH los licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista –Ayacucho 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 01 y figura 01, se observa que el 47.06% de mujeres beneficiarias del Programa Nacional JUNTOS, se encuentra con autoestima de nivel medio, seguido del 41.18% de mujeres se encuentra con autoestima de nivel bajo y el 11.76% de mujeres se encuentra con autoestima nivel alto.

Tabla 02

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS”, según número de hijos del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista -Ayacucho 2017.

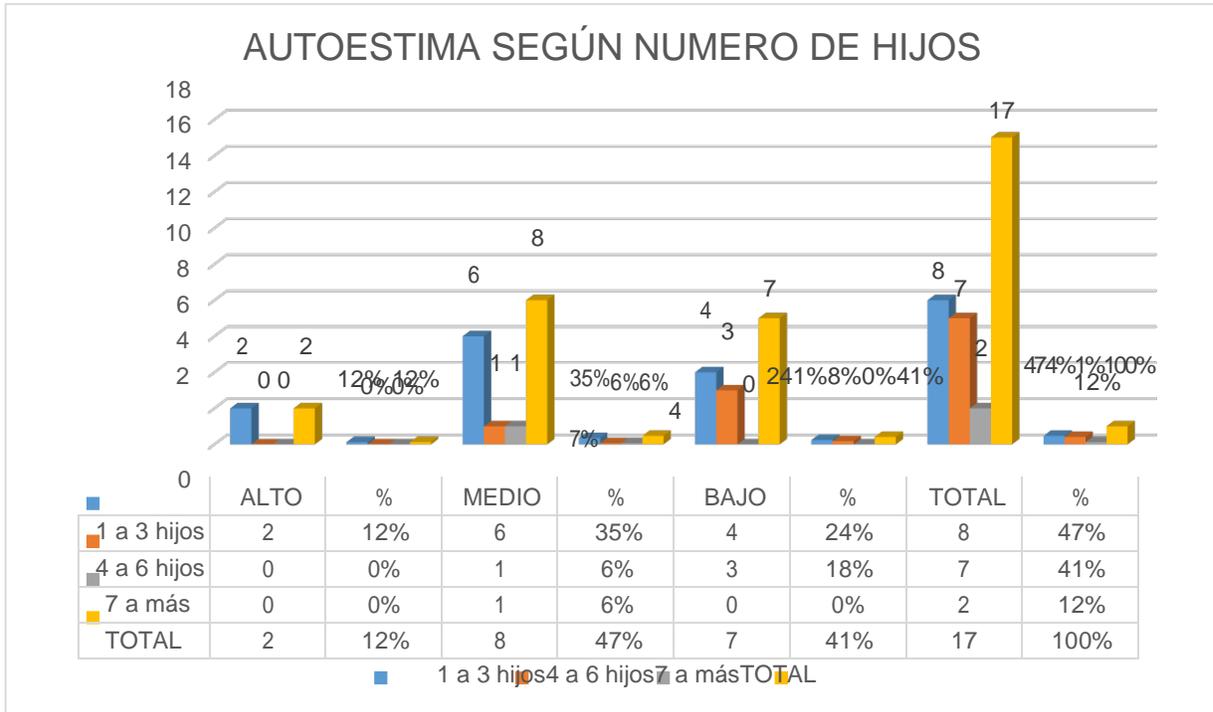
NIVEL DE								
AUTOESTIMA	ALTO J		MEDIO J		BAJO J		TOTAL J	
SEGÚN		%		%		%		%
NUMERO DE								
HIJOS								
1 a 3 hijos	2	12%	6	35%	4	24%	8	47%
4 a 6 hijos	0	0%	1	6%	3	18%	7	41%
7 a más hijos	0	0%	1	6%	0	0%	2	12%
TOTAL	2	12%	8	47%	7	41%	17	100%

Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

Figura 02

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS”, según número de hijos del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista -Ayacucho 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 02 y figura 02, se observa que el 47% de mujeres tienen entre 1 a 3 hijos de las cuales el 12 % muestra autoestima de nivel alto, el 35% presenta autoestima de nivel medio, el 24% muestra autoestima de nivel bajo. Mientras tanto el 41% de las mujeres tienen entre 4 a 6 hijos de las cuales el 0% presenta autoestima de nivel alto, el 6% presenta autoestima de nivel medio y el 18 % muestra autoestima de nivel bajo.

El 12 % de las mujeres evaluadas tiene de 7 hijos a más, de las cuales el 0% tiene autoestima de nivel medio, el 6% tienen autoestima de nivel medio y finalmente el 0% presenta autoestima de nivel bajo.

Tabla 03

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según edad del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.

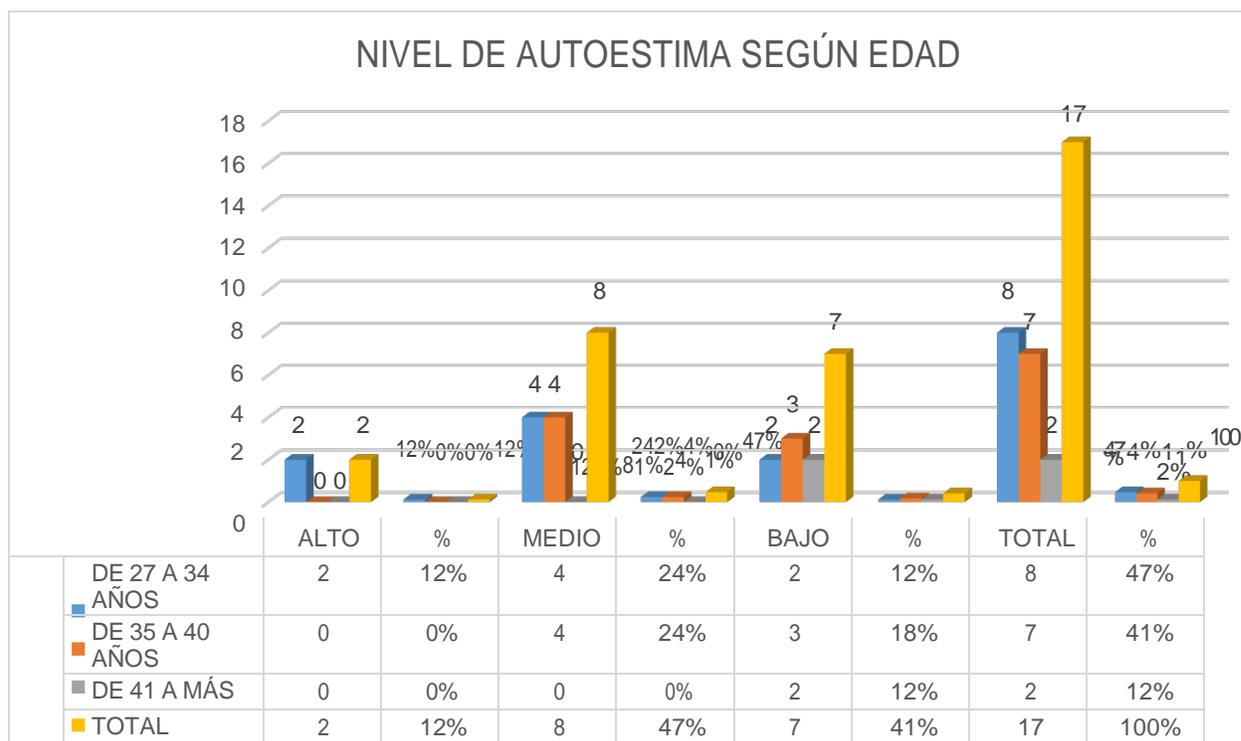
NIVEL DE								
AUTOESTIMA	ALTO J		MEDIO J		BAJO J		TOTAL J	
SEGUN EDAD		%		%		%		%
de 27 a 34 años	2	12%	4	24%	2	12%	8	47%
de 35 a 40 años	0	0%	4	24%	3	18%	7	41%
de 41 a más	0	0%	0	0%	2	12%	2	12%
TOTAL	2	12%	8	47%	7	41%	17	100%

Fuente: aplicación de la escala de

Rosenberg Elaboración: propia

Figura 03

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según edad del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 03 y figura 03, se observa que el 47 % de mujeres tienen de 27 a 34 años de las cuales el 12% muestra autoestima de nivel alto, el 24% tiene autoestima de nivel medio, el 12% tiene autoestima de nivel bajo. Mientras que el 41% de mujeres tienen entre 35 a 40 años de edad de las cuales el 0% tiene autoestima de nivel alto, el 24% tienen autoestima de nivel medio, seguido del 18% quienes presentan autoestima de nivel bajo.

Mientras que el 12 % tienen de 41 años a más de las cuales el 0% tiene autoestima de nivel alto y 0% de nivel medio, seguido el 12% quienes muestran autoestima de nivel bajo.

Tabla 04

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según ocupación del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.

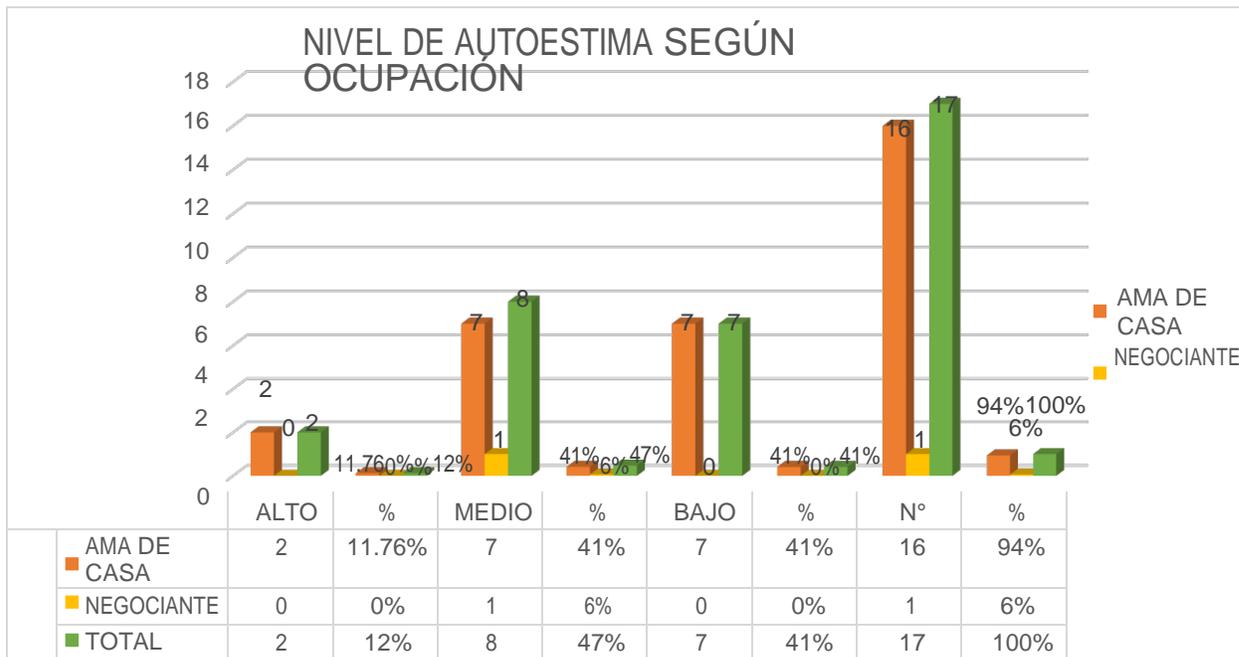
NIVEL DE								
AUTOESTIMA	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
SEGÚN								
OCUPACIÓN	f	%	f	%	f	%	f	%
Amas de casa	2	11.76%	7	41%	7	41%	16	94%
Negociantes	0	0%	1	6%	0	0%	1	6%
TOTAL	2	12%	8	4%	7	41%	17	100%

Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

Figura 04

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según ocupación del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 04 y figura 04, se observa que según ocupación el 94% de mujeres son amas de casa, de las cuales el 41% tienen autoestima de nivel medio, seguido del 41% autoestima de nivel bajo y por último el 11.76% presenta autoestima de nivel alto. Con respecto al negocio solo encontramos 1 mujer que se dedica al negocio la cual muestra autoestima de nivel medio con el 6%.

Tabla 05

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según estado civil del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.

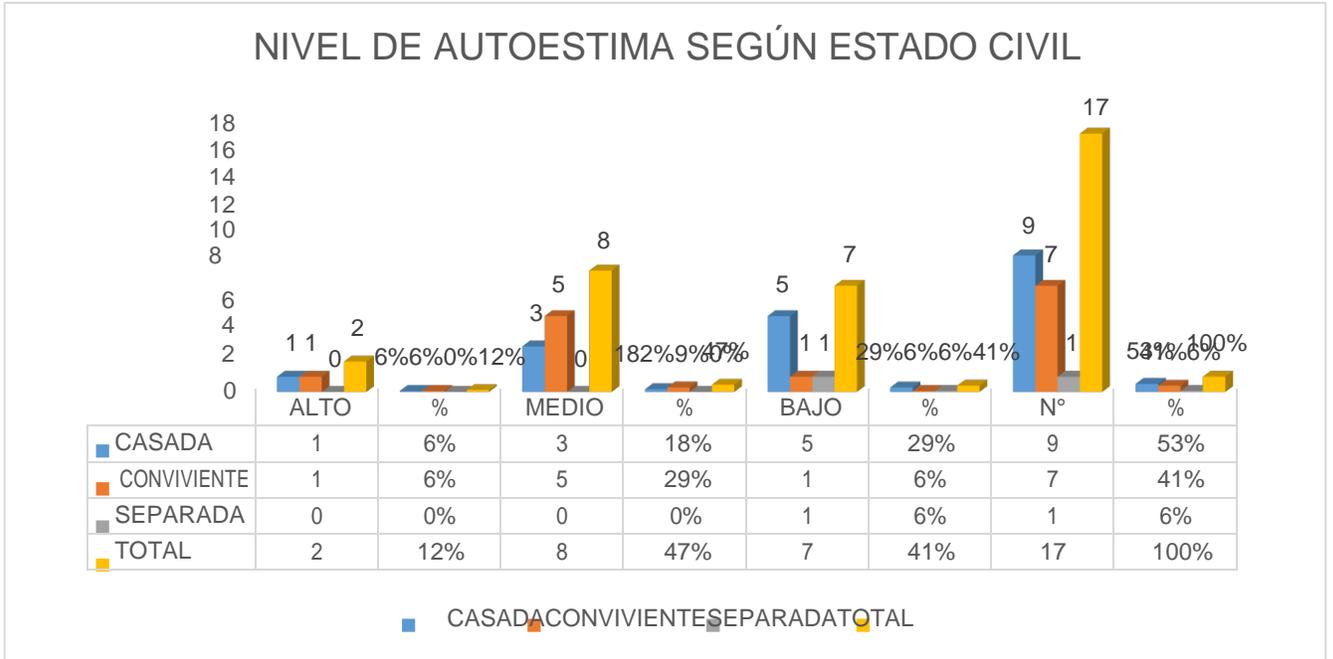
ESTADO	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
CIVIL	f	%	f	%	f	%	f	%
Casada	1	6%	3	18%	5	29%	9	53%
Conviviente	1	6%	5	29%	1	6%	7	41%
Separada	0	0%	0	0%	1	6%	1	6%
TOTAL	2	12%	8	47%	7	41%	17	100%

Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

Figura 05

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según estado civil del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 05 y figura 05 se observa que según el estado civil el 53% de mujeres son casadas de las cuales el 6% presenta autoestima de nivel alto, el 18% presenta autoestima de nivel medio y el 29% tiene la autoestima bajo. El 41% son mujeres que se encuentran en situación de convivientes de las cuales el 6% tiene autoestima de nivel alto, el 29% tiene autoestima de nivel medio seguido del 6% con autoestima bajo. El 6% de mujeres se encuentran en situación de separadas es decir que solo 1 mujer se encuentra en esta situación con un porcentaje de 6% de autoestima d nivel bajo.

Tabla 06

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según grado de instrucción del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.

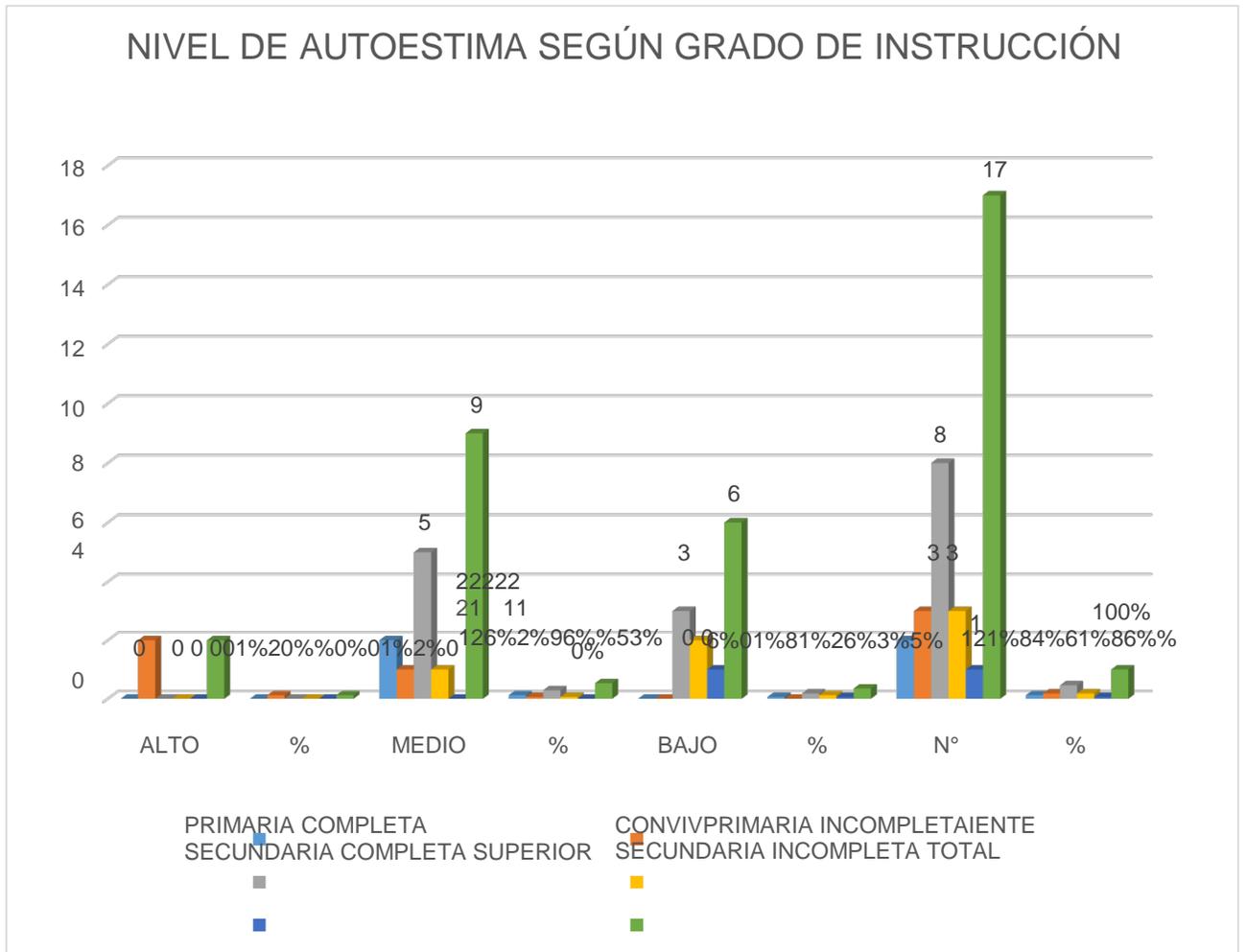
NIVEL DE								
AUTOESTIMA								
SEGÚN	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL				
GRADO DE								
INSTRUCCION	f	%	f	%	f	%	f	%
primaria	0	0%	2	12%	0	6%	2	12%
completa								
primaria	2	12%	1	6%	0	0%	3	18%
incompleta								
secundaria	0	0%	5	29%	3	18%	8	46%
completa								
secundaria	0	0%	1	6%	2	12%	3	18%
incompleta								
superior	0	0%	0	0%	1	6%	1	6%
TOTAL	2	12%	9	53%	6	35%	17	100%

Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

Figura 06

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según grado de instrucción del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 06 y figura 06 se observa que el 12 % de mujeres terminaron la primaria de las cuales el 0% presenta autoestima de nivel alto, el 12% autoestima de nivel medio, y el 6%

muestra autoestima de nivel bajo. El 18 % de mujeres no concluyeron la primaria de las cuales el 12% muestra autoestima de nivel alto, el 6% autoestima de nivel medio y el 0% autoestima de nivel bajo. Respecto a la secundaria se encontró que el 46% concluyeron, de las cuales el 0% muestra autoestima de nivel alto, el 29% tienen autoestima de nivel medio, y el 18% autoestima de nivel bajo. Mientras que el 18% de mujeres no concluyeron la secundaria, de las cuales el 0% no demuestra ningún tipo de autoestima, el 6% tiene autoestima de nivel medio, seguido del 12% quienes mostraron autoestima de nivel bajo. Respecto a los estudios superiores solo el 6 % de mujeres llegaron a cursar estudios superiores de las cuales solo el 6% presenta autoestima de nivel bajo.

Tabla 07

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según religión del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.

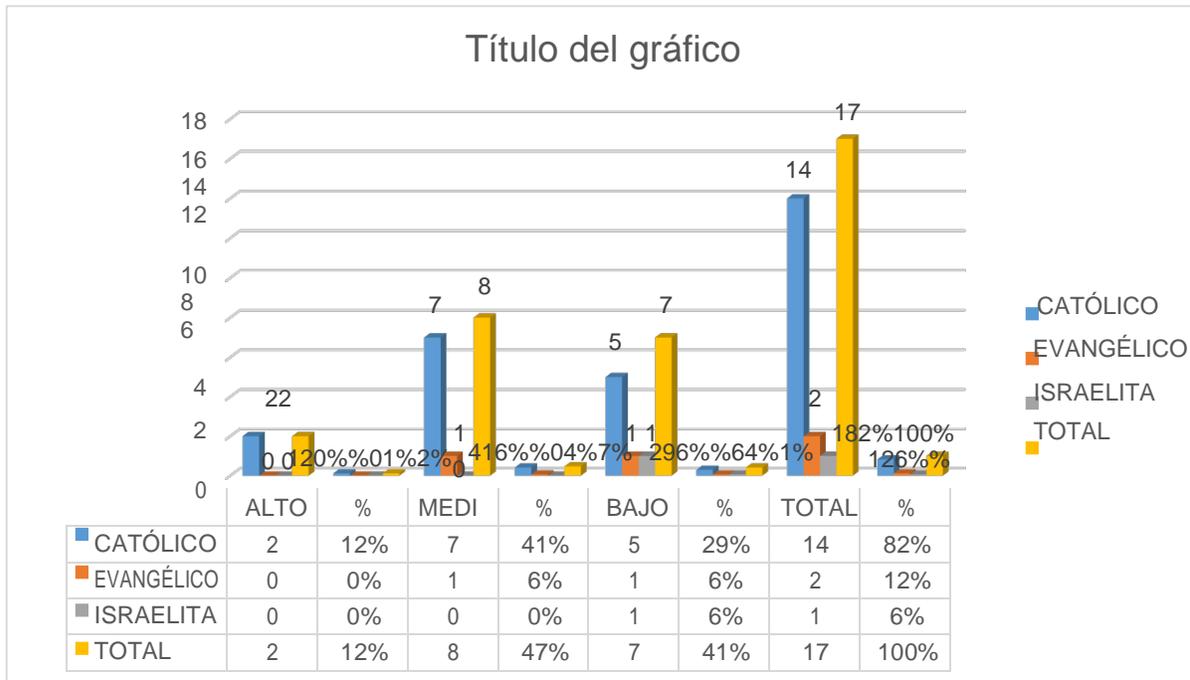
NIVEL DE									
AUTOESTIMA	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
SEGÚN									
RELIGIÓN	f	%	f	%	f	%	f	%	
Católico	2	12%	7	41%	5	29%	14	82%	
Evangélico	0	0%	1	6%	1	6%	2	12%	
Israelita	0	0%	0	0%	1	6%	1	6%	
TOTAL	2	12%	8	47%	7	41%	17	100%	

Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

figura 07

Determinar el nivel de autoestima en las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo directo a los más Pobres “JUNTOS”, según religión del AA. HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho – 2017.



Fuente: aplicación de la escala de Rosenberg

Elaboración: propia

En la tabla 07 y figura 07 se observa que el 82% de las mujeres pertenecen a la religión católica de las cuales el 12% presenta autoestima de nivel alto, el 41% autoestima de nivel medio, finalmente el 29% autoestima de nivel bajo. En cuanto a la religión Evangélica el 12% de las mujeres pertenecen esta religión, de las cuales el 0% presenta autoestima de nivel alto, el 6% tiene autoestima de nivel medio seguido del 6% que también tienen autoestima de nivel medio. respecto a la religión Israelita solo el 6% pertenece a esta religión la cual muestra autoestima de nivel bajo con el 6%.

4.2. Análisis de resultados

De acuerdo al objetivo general, se observó que existe una mayor proporción de mujeres con nivel de autoestima media, lo cual significa que las mujeres evaluadas suponen cierta inestabilidad en la percepción de una misma, si bien es cierto en algunos momentos la persona con autoestima media se siente capaz y valiosa, esa percepción puede cambiar al lado opuesto, a sentirse totalmente inútil debido a factores variados como, por ejemplo, problemas conyugales, económicos, etc. En referencia a las personas con un nivel de autoestima medio, cooperSmith (1996) citado por Bereche, Osorio (2015) afirma que son personas que se caracterizan por presentar similitud con las que presentan alta autoestima, pero la evidencian en menor magnitud, y en otros casos, muestran conductas inadecuadas que reflejan dificultades en el auto concepto. Sus conductas pueden ser positivas, tales como mostrarse optimistas y capaces de aceptar críticas, sin embargo, presentan tendencia a sentirse inseguros en las estimaciones de su valía personal y pueden depender de la aceptación social.

Las mujeres que participaron en el estudio, según número de hijos, según edad una mayor cantidad presenta autoestima de nivel medio, es decir que la persona tiene un buen auto concepto, pero su autoestima es frágil ante circunstancias negativas, esto le llevará a crear mecanismos de defensa con el fin de evadir este tipo de situaciones o tener que tomar decisiones, dado que teme equivocarse y hacer las cosas mal. Según Ross. (2017).

Así mismo en la muestra según ocupación la gran mayoría son amas de casa, pero existe una igualdad en los resultados, entre autoestima de nivel medio con la autoestima de nivel bajo, es decir que la mitad no se encuentra bien consigo mismo y con su ocupación, y la otra mitad si se encuentra relativamente bien teniendo como ocupación ser ama de casa. Mientras que 01 mujer de 17 mujeres se dedica al negocio, quien se encuentra con el 100% de autoestima de nivel

medio es decir se encuentra satisfecha con la labor que realiza, pero a la vez existe un desequilibrio ante obstáculos que se le puedan presentar.

Por otra parte, la muestra realizada según estado civil, se encontró que más del 50% de mujeres que se encuentran casadas presentan nivel de autoestima bajo, resultando ser un grave problema para la sociedad, porque se puede deducir que en el matrimonio no le va bien a consecuencia de esto se generan conflictos familiares, y quienes son los afectados obviamente los hijos. Coopersmith (1996) citado por Bereche, Osoreo (2015) conceptualiza que las personas con nivel de autoestima baja, se muestran desanimados, deprimidos, aislados, se sienten poco atractivos, si como incapaces de expresarse y defenderse pues sienten temor de ser rechazados. De igual manera las mujeres que se encuentran en situación de convivencia se muestra que el 71.4% presentan autoestima de nivel medio, si bien es cierto se puede deducir que se encuentran relativamente satisfechas con su pareja y familia. Llama la atención que 1 de 17 mujeres que participaron en la muestra, se encuentra separada de su pareja quien se encuentra con autoestima de nivel bajo, por ello se cree que el mismo hecho de la separación conyugal generó ciertos indicadores de baja autoestima. Con referencia al nivel de autoestima según el grado de instrucción se encontró que la gran mayoría asistió a la escuela, pero no culminaron por lo cual algunas muestran autoestima baja por el mismo hecho que se sienten incapaces de tomar decisiones, opinar creen que serán rechazadas, mientras que 1 de 17 mujeres culminó sus estudios superiores pero muestra autoestima de nivel bajo, a pesar de su esfuerzo cree que no valió la pena porque no ejerce su carrera y eso le genera desanimo de seguir adelante. Finalmente se tomó en cuenta el tipo de religión que profesan las mujeres de dicho programa, resultando que la mayoría que son católicas tienen autoestima de nivel medio, es decir que la religión que practican hace que se sientan bien consigo mismas, mientras que las que practican la religión

evangélica la mitad se siente bien y la otra mitad muestra autoestima baja debido a que algunas asisten a la iglesia por manipulación de sus parejas o porque simplemente desde niñas asistieron. Concluyendo con que 1 de 17 mujeres es israelita quien también muestra autoestima de nivel bajo.

4.3. discusión de resultados

Los resultados obtenidos en el siguiente estudio de investigación denominado nivel autoestima de mujeres beneficiarias del programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres JUNTOS. tuvo como resultado el (47.06%) de autoestima nivel medio, lo que indica cierta inestabilidad en la percepción de una misma, si bien en algunos momentos la persona con autoestima media se siente capaz y valiosa, esa percepción puede cambiar al lado opuesto. es importante indicar que el 41.18% de la población presenta autoestima de nivel bajo lo que es un factor de riesgo importante en lo que respecta al desarrollo futuro, solo 2 mujer evaluadas presentan autoestima de nivel alto. Las investigaciones que se encontraron con cierta relación con los resultados obtenidos de la investigación en comparación son las de Chipana y Coaquira (2015) donde su conclusión es el resultado de análisis de las mujeres asistentes al puesto de salud los choferes, setiembre – noviembre 2015, encontrando como resultado un nivel de autoestima medio (53.8%), investigación que se asemeja a los resultados encontrados en esta investigación. Del cual se puede deducir que el apoyo del estado ya sea económico, alimentación, educación y salud, hace que la autoestima mejore en un porcentaje significativo, por lo que las mujeres beneficiarias de algún programa presentan estabilidad emocional y seguridad.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 conclusiones

Una vez aplicado el instrumento de recolección de datos, procesados los mismos y obtenido la información que de ello se generó, se obtuvieron los resultados que me permiten presentar el siguiente conjunto de conclusiones.

En el estudio realizado se percibe que la mayoría de las mujeres presentan un nivel de autoestima medio lo cual nos indica que poseen capacidades y habilidades como también ciertos desequilibrios según las circunstancias de la vida.

Por lo que se puede deducir que las mujeres que asisten al Programa Juntos y la otra investigación sobre las mujeres que asisten al centro de salud, aún desconocen la importancia del tema de autoestima, aunque de hecho que el ser partícipe de dichos programas que beneficia el estado genera que de alguna manera se sientan mejor con respecto a su salud y economía lo cual es una ventaja para que su autoestima se mantenga en un nivel medio.

En cuanto a los hijos la mayoría de las mujeres cuenta con 1 a 3 hijos quienes muestran autoestima de nivel medio lo que se interpreta que posiblemente se debe a que perdieron el interés por su persona ya que se dedican más a las labores domésticas y al cuidado de sus hijos; respecto a la edad, en el estudio realizado se puede notar que las mujeres que tienen de 41 años a más tienen la autoestima de nivel bajo, lo cual se podría definir que el paso de los años no son aceptados satisfactoriamente esto a causa de que talvez no disfrutaron su juventud por el mismo hecho de que algunas fueron madres en la adolescencia.

según ocupación la gran mayoría de mujeres encuestadas presentan autoestima de nivel medio y bajo, ante ello se deduce que no están tan satisfechas realizando a diario las labores del hogar, cabe resaltar que existe 01 mujer de las 17 encuestadas que sí se dedica al negocio y tiene autoestima medio, es decir que relativamente se siente bien con lo que hace.

Respecto al estado civil la gran mayoría son mujeres casadas quienes presentan autoestima de nivel bajo, lo cual es un problema, que necesita de urgente intervención, ya que el matrimonio es la base de un buen hogar, si las mujeres no están bien consigo mismas menos los harán con su entorno que los rodea. Sin embargo, las mujeres que son convivientes quienes tienen la autoestima de nivel medio da mucho que pensar ya que este resultado demuestra que se encuentran relativamente mejor con sus parejas, como también puede existir ciertos desequilibrios. A si mismo existe 01 mujer dentro del estudio realizado que se encuentra separada de su pareja quien se encuentra con autoestima de nivel bajo, aquí nos podremos dar cuenta de que si realmente afectan los problemas conyugales.

En el nivel de autoestima según grado de instrucción se puede visualizar que la gran mayoría de mujeres no culminaron sus estudios ya sea primaria, secundaria o superior lo cual ha generado serios problemas en su autoestima por lo que se sienten excluidas, incapaces de poder solucionar obstáculos que se les presentan dentro y fuera del hogar; en el nivel de autoestima según la religión en la mitad de la muestra realizada son católicas quienes presentan autoestima de nivel medio, la otra mitad de mujeres son evangélicas se encuentran con autoestima de nivel medio, el cual significa que el pertenecer a una religión ayuda a que se sientan protegidas, seguras como también puede suscitar hechos donde la mujer pueda desistir y dejar de pertenecer a alguna religión. en este estudio cabe resaltar que existe solo una mujer perteneciente a la religión israelita, quien presenta autoestima de nivel bajo, se deduce que se siente excluida por el resto de sus compañeras que pertenecen al programa, por el mismo hecho que no comparten la misma ideología sobre la existencia divina.

5.2 Recomendaciones

- fortalecer en las mujeres la autoestima a través de actividades de grupos, ello ayudará a que desarrollen la capacidad de relacionarse apropiadamente con su entorno social.

- Establecer programas preventivos, promocionales que propicien el fortalecimiento de la autoestima en la cual se incluya a las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS”.

- Finalmente se sugiere continuar realizando investigaciones con otras variables psicológicas en relación al apoyo social, con el fin de ampliar datos obtenidos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arrollo, (2010). *Estudio cualitativo de los efectos del programa juntos en los cambios de comportamiento de los hogares beneficiados en el distrito de Chuschi: avances y evidencias*. Recuperado de [https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/Estudio Cualitativo de CH USCHI.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/Estudio_Cualitativo_de_CH_USCHI.pdf)

Avendaño, (2016). *Nivel de autoestima de adolescentes que practican la disciplina deportiva de futbol en Guatemala de la Asunción, enero 2016*. (tesis de posgrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/67/Avendano-Karen.pdf>

Calderón, (2014). *La autoestima y el aprendizaje en el área de personal social de los estudiantes del sexto grado de educación primaria de la institución educativa N° 1190 Felipe Huamán Poma de Ayala del distrito de Lurigancho-Chosica UGEL N° 06, 2014*. (Tesis de segunda especialización). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán Y Valle, Lima-Perú. recuperado de http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/683/T025_45645282_T.pdf?sequence=1

Cogollo, Z., Campo-Arias, A., & Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia.

Psychologia: Avances de la Disciplina, 9(2), 61-71. Recuperado el 22 de noviembre del 2017. recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v9n2/v9n2a05.pdf>

D (2015). *Nivel de autoestima en los estudiantes del quinto años de secundaria de la Institución Educativa Privada "Juan Mejía Baca"* (Tesis de licenciado en psicología). Universidad Privada JUAN MEJIA BACA, Chiclayo Perú. recuperado de <http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/59/1/Tesis%20Osores%20Serquen%20%20Bereche%20Tocto.pdf>

Desarrollo: adulto, medicina psicológica (2004), recuperado el 05 de diciembre del 2017, <http://medicinapsicologica.blogspot.pe/2014/02/desarrollo-adulto.html>

Díaz, (2008). *Autoestima y autoeficiencia durante el proceso de jubilación en los hombres*. (tesina de licenciatura). Universidad de Aconcagua. recuperado de http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/1/tesis-875-autoestima.pdf

Figueroa, (2012). *La autoestima en el rendimiento escolar de los estudiantes del tercer año de educación básica de la escuela "Enrique Gil Gilbert" de Guayaquil*. (tesis de grado). Universidad de Guayaquil – Ecuador. recuperado de <https://www.google.com.pe/search?ei=hos1WsuWM8XUmwGZ27>

Galindo, O. y Ardila, R. (2012). Psicología y pobreza. Papel del locus de control, la autoeficacia y la indefensión aprendida. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 30 (2), pp. 381-

407. Recuperado de , <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Dialnet-PsicologiaYPobreza-4457731.pdf>

Garay, J. (2005). *Niveles de depresión, autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa)*. (Tesis de doctorado inédito). Universidad Iberoamericana, México DF. recuperado de <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014584/014584.pdf>

García, (2005). *Autoconcepto, autoestima y su relación con el rendimiento académico*. (tesis de maestría). Universidad autónoma de Nuevo León, Monterrey N, L. recuperado de <http://eprints.uanl.mx/6882/1/1080127503.pdf>

Glave (2014). *Cambios en el empoderamiento de la mujer: el caso de las beneficiarias del Programa Juntos en el Perú*. (tesis de grado). Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado de http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/discover?query=Mujeres&filtertype=dateIssued&filter_relational_operator>equals&filter=2017

Lojano, (2017). *Como influye la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de tercer año de educación básica de la escuela fiscomisional cuenca en el área de matemáticas*. (tesis de grado). Universidad Politecnica Salesiana Sede Cuenca – Ecuador. recuperado de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14319/1/UPS-CT007031.pdf>

Paniagua (2012). Definición de autoestima: conceptos de autoestima según diferentes autores y Abraham Maslow, recuperado de <https://psicologosenlinea.net/23-definicion-de-autoestima-concept>

Pilar, M. (2004). Autoestima en la mujer: un análisis de su relevancia en la salud. Avances en Psicología Latinoamericana. 2004, Volumen 22, Pp. 129-140. Recuperado de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/viewFile/1464/1337>

Proyecto salutia (s.f), autoestima en mujeres, recuperado de <http://www.proyectosalutia.com/salud-mental/autoestima-en-mujeres.html>

Reyes. (2011). *Mujer, pobreza y emprendimiento. Experiencias claves para la superación*. (tesis de magister). Pontificia Universidad Católica De Chile. Recuperado de https://www.academia.edu/4796131/Tesis_de_Mag%ADster_Mujer_Pobreza_y_Emprendimiento_Experiencias_Claves_para_la_Superaci%ADn

Rocha. (2007). *Pobreza, socialización y movilidad social*. (tesis de doctorado). Universidad Iberoamericana de México. Recuperado de <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014828/014828.pdf>

Ruseek. (2007). Crecimiento y bienestar emocional, mejorando el presente, enriqueciendo el futuro, recuperado de <http://www.crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoestima-mujer.html>

Valencia (2007). Consejos para mejorar la autoestima, recuperado

de <http://www.laautoestima.com/abraham-maslow.htm>

Vazquez, A. Jimenez,R. vazquez, R. (2004). escala de autoestima de Rosenberg: Fiabilidad y

validez en población clínica española. Recuperado de

https://www.researchgate.net/publication/28098338_Escala_de_autoestima_de_Rosenberg_Fiabilidad_y_validez_en_poblacion_clinica_espanola

ANEXOS

ESCALA DE AUTOESTIMA_ ROSENBERG

Edad:

N° de Hijos:

Sexo:

Ocupación:

Estado Civil:

Religión:

Grado de Instrucción:

N o	Preguntas	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerd o	Muy en desacuerd o
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2	Me inclino a pensar que, en conjunto soy una fracasada.				
3	Creo que tengo varias cualidades buenas.				
4	Puedo hacer cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5	Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa de mí.				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma.				
7	En general estoy satisfecha de mi misma.				
8	Desearía valorarme más.				
9	A veces me siento verdaderamente inútil.				
10	A veces pienso que no sirvo para nada.				

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Enunciados	Objetivos	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Metodología
<p>Cuál es el nivel de autoestima de las mujeres beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS”, del AA-HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho,2017.</p>	<p>General: Determinar el nivel de autoestima de las mujeres beneficiarias de Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS”, del AA-HH los Licenciados de las Fuerzas Armadas del Distrito de San Juan Bautista Ayacucho,2017.</p>	<p>Dependiente: Autoestima</p>	<p>Rosenberg, (1965). Define autoestima como “la totalidad de los pensamientos, sentimientos de la persona con referencia a sí mismo como objeto” así mismo refiere que la autoestima es una actitud positiva de la persona hacia sí mismo.</p>	<p>Respuestas a la escala de autoestima Rosenberg de Rosenberg (1965)</p>	<p>Enfoque: cuantitativo Nivel: descriptivo Diseño: No experimental Muestra: 17 mujeres. Técnicas e instrumentos: escala de Rosenberg (1965) Población: 20 mujeres beneficiarias del Programa Nacional “JUNTOS” Del AA-HH Los Licenciados de las FF. AA que acudan a la entrevista</p>

FICHA TÉCNICA

INVENTARIO DE AUTOESTIMA ESCALA DE ROSENBERG

Nombre: Escala de Rosenberg (EA- Rosenberg)

Nombre original: Rosenberg Self – Steem Scale (Rosenberg S-S)

Autores: Rosenberg

DESCRIPCIÓN

Tipo de instrumento: escala

Objetivos: Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen ideal.

Población: adolescentes, adultos, personas mayores.

Numero de ítems: 10

Descripción: la escala consta de 10 ítems, 5 plantados en forma positiva y 5 en forma negativa (para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente).

APLICACIÓN

Tipo de administración: 5 minutos

Normas de aplicación: la persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de muy de acuerdo a muy en desacuerdo).

Corrección e interpretación: la puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 2, 5, 8, 9, 10 y la puntuación invertida de los ítems 1, 3, 4, 6, 7. La puntuación final oscila entre 10 y 40. las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.

Momento de aplicación: evaluación pre tratamiento.

SOUICITO: AUTORIZACIÓN DE ESTUDIO Y CONSENTIMIENTO A LA AUTORIDAD

SEÑOR: ROBERTO SICHA POMACANGHARI, PRESIDENTE DE LA A.A.HH LOS LICENCIADOS DE LAS FUERZAS ARMADAS PACIFICADORES DE LA NACIÓN ANDRÉS AVELINO SACERES DE AYACUCHO

Yanina Mayorca Martínez, en mi calidad de coordinadora de la escuela profesional de psicología Uladecn Ayacucho, me presento y expongo:

Que teniendo la necesidad de investigaciones en el campo de las Ciencias Psicológicas, presento a la Bachiller SICH A POMACANGHARI, JAKELIN con el DNJ. 47685588; del curso de Titulación de la Facultad De Ciencias de Salud-Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Ayacucho quien desea realizar el sobre "AUTOESTIMA DE MUJERES BENEFICIARIAS DEL NACIONAL JUNTOS DEL A.A.HHLOS LICENCIADOS DE LAS ARMADAS PACIFICADORES DE LA NACIÓN ANDRÉS AVELINO DE AYACUCHO, 2017". El instrumento que se ha de aplicar es la escala ROSENBERG que contiene 10 Items de 05 minutos de aplicación de forma colectiva, por lo que solicito la atención a la presente.

Por lo tanto:

Ruego a Ud. acceder a mi petición agradeciendo de antemano su gentil colaboración, hago propicia la ocasión para expresarle la muestra de mi especial consideración.



Yanina Mayorca Martínez
Coordinadora de Psicología



Roberto Sicha Pomacanchari
Presidente



Jakelin Sicha Pomacanchari
Bach. psicología

ESCALA DE AUTOESTIMA - ROSENBERG

Edad: 19

Ocupación:

Estado Civil:

Procedencia:

Grado de Instrucción: Secundaria

Religión: Ate

Nº de Hijos: 0

1

Nº Preguntas	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1 Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2 Me inclino a pensar que, en conjunto soy una fracasada.				
3 Creo que tengo varias cualidades buenas.				
4 Puedo hacer cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5 Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa de mí.				
6 Tengo una actitud positiva hacia mí misma.				
7 En general estoy satisfecha de mí misma.				
8 Desearía valorarme más.				
9 A veces me siento verdaderamente inútil.				
10 A veces pienso que no sirvo para nada.			X	

Autoestima

Realizando la aplicación de la escala de Rosenberg a las mujeres Beneficiarias del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” en el AA. HH de las Fuerzas Armadas del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho



