

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**“AUTOESTIMA EN MADRES DE 20 A 30 AÑOS DE
EDAD DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALAS
PERUANAS, PIURA 2018”**

**TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

BACHILLER. FRANCLIN HUAMAN YAJAHUANCA

ASESOR

MGTR. SERGIO ENRIQUE VALLE RÍOS

Piura-Perú

2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Mgtr. Carmen Patricia Eras Vines
Presidente

Mgtr. Susana Carolina Velásquez Temoche
Miembro

Mgtr. Kelly Yanet Munárriz Ramos
Miembro

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos
Asesor

AGRADECIMIENTO

A mi madre, abuelita y hermana (primera)

A mis Docentes

Por cada de una de sus enseñanzas,
pues a sido una buena contribución en
mi formación como Psicólogo.

A mi Asesor el Mgtr. Sergio
Valle Ríos

Por su acertada asesoría, su
apoyo constante, su
paciencia y su contribución
en la presente.

DEDICATORIA

A mi madre: Maruja yajahuanca cruz
Porque si pudiera describir
en una sola palabra lo que
es para mí, sería TODO.
Porque su comprensión y
apoyo me siguen
acompañando, así como su
enseñanza de orden y
responsabilidad.

A mis hermanas: Dialud y Maribel
Por su apoyo, sus consejos, su
compañía y amor incondicional

A mi abuelita: Emiliana Cruz Julca
Por ser un gran ejemplo en el sentido
del amor y la gratitud con la vida. Por
inculcarme buenos valores y grandes
enseñanzas.

RESUMEN

Esta investigación tuvo como finalidad determinar el nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018. Para su realización hubo que contar con una población de 300 madres, el total de madres que habitan en el Asentamiento humano, siendo muestra 80 madres, seleccionadas bajo el criterio no probabilístico por conveniencia cuya base fueron los criterios de inclusión y exclusión, dichas madres provenían de diversos tipos de familia. Así mismo, la investigación tiene un diseño No experimental de corte transeccional, Descriptivo. Para la recolección de datos se utilizó: El Inventario de Autoestima de Coopersmith versión adultos. Al procesar los resultados se evidenció que la variable autoestima, tomando en cuenta sus diversas áreas, se encontró que en el área Si mismo general, Social y Hogar prevalecen los niveles bajo, medio bajo y medio alto respectivamente.

Palabras clave: Autoestima- Adultez

ABSTRACT

The present research aims to determine the level of self-esteem in mothers aged 20 to 30 years, from the Human Settlement Alas Peruanas, Piura 2018. For its realization was a population of 300 mothers, the total of mothers living in the Human settlement, being sampled 80 mothers, selected under the non - probabilistic criteria for convenience based on the inclusion and exclusion criteria, from different family types, with a non - experimental cross - sectional descriptive design. The group has been applied for the correlation of data: The Self-esteem inventory of Coopersmith adults version. And when the results were processed, it was found that the self-esteem variable, taking into account their different areas, was found to be low, medium low and medium high respectively in the General, Social and Home area.

Key Words: self-Estee- Adulthood

INDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|------|
| JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| RESUMEN | v |
| ABSTRACT | vi |
| INDICE DE CONTENIDO | vii |
| INDICE DE TABLAS | viii |
| INDICE DE FIGURAS | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA | 7 |
| III. HIPOTESIS | 60 |
| IV. METODOLOGÍA | 61 |
| 4.1. Diseño de investigación | 61 |
| 4.2. Población y Muestra | 62 |
| 4.3. Definición y Operacionalización de la variable | 63 |
| 4.4. Técnica e Instrumento | 64 |
| 4.5. Plan de Análisis | 67 |
| 4.6. Matriz de Consistencia | 67 |
| 4.7. Principios Éticos | 68 |
| V. RESULTADOS | 69 |
| 5.1. Resultados | 69 |
| 5.2. Análisis de Resultados | 77 |
| VI. CONCLUSIONES | 82 |
| Aspectos complementarios | 83 |
| Referencias bibliográficas | 84 |
| Anexos | 93 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla I Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas-Piura, 2018 | 70 |
| Tabla II Nivel de Autoestima de la Sub escala Sí Mismo-General en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas- Piura, 2018..... | 70 |
| Tabla III Nivel de Autoestima de la Sub escala social en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas- Piura, 2018..... | 73 |
| Tabla IV Nivel de Autoestima de la Sub escala Hogar en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas-Piura 2018..... | 75 |

INDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 01 Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas-Piura, 2018 | 71 |
| Figura 02 Nivel de Autoestima de la Sub escala Si Mismo en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas-Piura 2018 | 72 |
| Figura 03 Nivel de Autoestima de la Sub escala Social en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas-Piura 2018 | 74 |
| Figura 04 Nivel de Autoestima de la Sub escala Hogar en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas-Piura2018 | 76 |

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, en nuestros días es muy común hablar de Autoestima. Esto, llega al punto incluso, de abusar del término sin considerar la complejidad de este. Esto, a pesar de que este tema hace poco más de 20 años, apenas si era mencionado. Cuando yace el tema de la Autoestima suponemos que la no existencia de ésta, es la razón subyacente del mayor número de los males que existen en la humanidad y su recuperación, la solución a los mismos males. Los seres humanos tenemos dos necesidades psicológicas básicas, las cuales menciona en su Pirámide de necesidades el Psicólogo Abraham Maslow (1943, Colvin & Rutland, 2008; citado en Quintero, J. 2011). La primera es el afecto, aquí hablamos del amor, la calidez y cariño. Las personas quieren desesperadamente ser amadas. Es ello, lo que le brinda a un niño y más tarde a un adulto, un sabor a sentirse seguro. Así las personas en su etapa adulta sienten que hay un lugar seguro donde se les ama, respeta y valora, que es su casa. Otra de las necesidades, que Maslow propone; es Aprobación. He aquí la necesidad a del reconocimiento y la afirmación. Los más pequeños por lo general suelen buscar la atención de sus padres para cubrir y satisfacer esta necesidad, y en el proceso de envejecer, esta necesidad no desaparece, más bien se nutre de maneras diferentes y diversas.

Los elogios nunca son demasiado abundantes en la existencia de cualquiera de nosotros, ni la aspiración del éxito profesional o personal como una manera de reconocimiento. Esta búsqueda es clave en nuestra investigación, pues en nuestro país existe una carencia casi absoluta en el reconocimiento al trabajo de muchas mujeres que se dedican a las labores del hogar. Según (ENUT 2010) son entre 28 y 45 horas semanales lo que le dedican las mujeres peruanas a esta labor no remunerada, que, dicho sea de paso, varía según el grado de instrucción. Es aquí, donde la falta de reconocimiento se ve más opacada con la contraposición de los índices que muestran la menor dedicación de esta labor por parte de los hombres ejemplificada en 14 a 17 horas, semanales, sin importar o variar por el grado de instrucción. Solo revisar estos datos nos brinda una perspectiva clara de lo difícil de ser mujer en esta sociedad con rasgos aún machistas. A nivel internacional y nacional, las mujeres del siglo XXI tienen muchos más papeles y protagonismos que vivir. Uno de ellos y el más difícil, es el de ser sustento de una familia; en donde el tiempo para sí mismas es escaso, ya que como bien mencionamos, se ven en la obligación de velar y trabajar por el sustento y cuidado del hogar, esto, cabe resaltar; en zonas con escasos recursos y pobreza. Ante esto, se sabe que el 26% de hogares, son dirigidos por mujeres, siendo mayor en áreas urbanas con 28.2% que en áreas rurales con 21.1% (ENDES, 2011). Así mismo, se sabe que un 25% de hogares en Perú es liderado por mujeres (ENAHO 2010) y aunque esto no es problema a simple vista, la otra cara de la población femenina que no dirige su hogar, que cabe destacar es la mayoría, se enfrenta a situaciones que alteran y golpean su estabilidad emocional mucho más. Se suma a esto, el poco respeto, la

desigualdad y la desvalorización de las labores en el hogar de muchas mujeres también influye mucho en la estima personal de éstas, y esto se comprueba al mirar aquellos datos en los que se percibe que las mujeres sin nivel educativo o con educación inicial dedican 45:02 horas semanales a labores domésticas que no son remuneradas, en comparación con mujeres que tienen educación Secundaria, 38:13 horas, no universitaria 36:15 horas y superior 28:34 horas, siendo en hombres igual en todo nivel educativo, entre 17:55 y 14:06 horas. (ENUT 2010). Sin embargo, aunque existen muchos datos sobre la vida dura de las mujeres en Perú, aún no se considera evaluar específicamente la valoración que estas tienen de sí mismas. Esto es de vital interés, ya que nuestra autoestima afecta directamente nuestro comportamiento e incide en promover del bienestar psicológico, pues es la manera en que se evalúa una persona a sí misma lo que repercute en cada una de las áreas del desarrollo social, emocional, intelectual, conductual y académico (Herrero, 1994; González & Arratia, 2000). Es entonces, que madres del Asentamiento Humano Alas Peruanas, nos dice su representante, teniente gobernador; viven en familias nucleares aparentemente sanas. Sin embargo, muchas de éstas, generalmente las más jóvenes, son madres solteras, en separación o con conflictos con sus parejas. Así mismo, carecer de recursos económicos las hace vivir en circunstancias difíciles, desde la estructura de sus hogares, que cabe destacar es de material rústico, hasta sus ropas, alimentación y educación. Por ende, conocer la Autoestima de un grupo de madres tan particular, cobra importancia; y Paz

(2015) nos respalda mencionando que tener una buena autoestima es necesaria para un buen ajuste psicosocial. En consecuencia, la presente investigación pretende aportar un indicio probatorio, de la existencia o inexistencia de una autoestima adecuada en las madres del Asentamiento Humano en mención:

Por tanto ante la problemática expuesta se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018? Para dar respuesta a la siguiente pregunta se plantean los siguientes objetivos:

- Determinar el nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018.
- Identificar el nivel de Autoestima Sí mismo General en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018.
- Describir el nivel de Autoestima Social-Pares en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018.
- Describir el nivel de la Sub escala Autoestima Hogar en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018.

La presente halla su importancia y relevancia tanto para saber el nivel de Autoestima de las madres del Asentamiento Humano en mención, como para corroborar si la autoestima de éstas varía según su entorno o según las áreas que propone Coopersmith. Cabe mencionar que es bueno resaltar lo que

menciona Lau y Pun (1999, citado en Paz 2015) que cualquier inconsistencia facilitaría la aparición de problemas conductuales en el sujeto, en este caso mujeres, y tendría consecuencias negativas en su Autoconcepto, en su Autoestima. Todo ello para aportar a la sociedad, información útil desde un entorno pequeño y vulnerable. Así mismo con las conclusiones de la presente pretendemos aportar tanta información como nos sea posible a las autoridades competentes, que nos permita a la vez brindar recomendaciones según se dé la necesidad.

A su vez, considerando que el contexto en el que investigamos el efecto socializador de los iguales en la autoestima del sujeto, es un Asentamiento Humano con carencias; pretendemos en caso la presente lo recomiende, dar información verídica para que busquen la ayuda pertinente y necesaria, que les ayude a regular o mejorar dichas barreras socio-afectivas que podrían existir.

También, considerando la relevancia de esta investigación, estamos seguros podrá ser mejorada o usada como referencia para futuras investigaciones, que tal como algunos antecesores y la presente; han seguido como línea de estudio. La investigación tiene un diseño No experimental de corte transeccional, Descriptivo. Para la recolección de datos se utilizó: El Inventario de Autoestima de Coopersmith versión adultos. Al procesar los resultados se evidenció que la variable autoestima, tomando en cuenta sus diversas áreas, se encontró que en el área Si mismo general, Social y Hogar prevalecen los niveles bajo, medio bajo y medio alto respectivamente.

Por lo antes mencionado, pasamos a detallar brevemente el contenido de los capítulos presentes en esta investigación:

En el capítulo I presenta brevemente el contenido de la presenta, la caracterización del Problema, los objetivos y la justificación de la misma.

En el capítulo II se expone la Revisión de la Literatura los antecedentes, las bases teóricas de las variables: Autoestima. Además de las hipótesis.

En el capítulo III se mencionan las hipótesis.

En el capítulo IV se describe la Metodología, tipo, diseño de investigación, población y muestra, las técnicas e instrumentos empleados, la definición y operacionalización de las variables, plan de análisis, principios éticos y por último la matriz de consistencia.

En el capítulo V Resultados y Análisis de Resultados. Donde presentamos los resultados y su correspondiente análisis y discusión, contrastando con las bases teóricas y antecedentes de la investigación.

En el capítulo VI se mencionan las conclusiones.

Se concluye con los aspectos complementarios, referencias y anexos

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Garay J. (2013), llevo a cabo una investigación en la ciudad de México sobre “Niveles de depresión, Autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado” esta investigación tiene como objetivo fue Niveles de depresión, Autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres

Lo cual obtuvo como resultados que el 55% de las mujeres que constituyen la muestra se deprimen, pero solo 26% con niveles de moderada a severa. Llego a su conclusión

Que al realizar el análisis factorial con el instrumento de Autoestima se observó que el factor más importante es el de rebeldía en las mujeres de la muestra, mientras que el autor encontró como primer factor social expresivo.

Días M. (2013), Para obtener el título de licenciada en psicología investigo a cerca del “Autoestima y Autoeficacia durante el proceso de jubilación en los Hombres” lo cual tuvo como describir el Autoestima y Autoeficacia durante el proceso de jubilación en los

Hombres. Es por ello que se llegó a los siguientes resultados a medida que la percepción de autoeficacia disminuye, así lo hace también la autoestima, lo cual denota una correlación entre estas dos variables. A pesar de que las variaciones no sean tan marcadas, existe una tendencia, la cual se explica por el hecho de que las personas, durante el proceso de jubilación, pueden experimentar momentos de desequilibrio, al ver disminuidos sus ingresos, al perder los ambientes sociales en que funcionaban, al percibir la disminución de funciones y roles sociales, al tener que reestructurar su tiempo. Y concluyo que se ven afectadas las variables autoestima y autoeficacia durante el proceso de jubilación.

Matud P. (2013), realizó una investigación para optar el título de licenciada en psicología en la universidad de la alguna en España sobre “Autoestima en la mujer: un análisis de sus relevancia en la salud”. Lo cual tuvo como resultados el factor de valoración negativa de sí misma correlacionada de forma significativa y positiva en todas las variables las citadas, si bien la magnitud de los coeficientes es mayor cuando se correlaciona con los síntomas de salud mental que con la salud física. Lo que tuvo como conclusión confirmando la relevancia de la autoestima en la salud.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ruiz, S (2017) Autoestima en mujeres maltratadas del A.H 25 de mayo, Chimbote, el presente estudio es de tipo cuantitativo, siendo el nivel de la investigación descriptivo, de corte transversal- no experimental cuyo

objetivo fue describir el autoestima en mujeres maltratadas de la población antes mencionada, utilizando como instrumento la Escala de Autoestima de Rosenberg (1965) en donde se acoplo un cuestionario. El resultado del estudio fue que la mayoría de mujeres del asentamiento 25 de mayo se ubican en un nivel bajo seguidas por el nivel en tendencia baja, seguida por el nivel medio.

Calongos, K (2017) Violencia psicológica y autoestima en mujeres de 18 a 49 años en un grupo de comisarías de Lima. La finalidad de la siguiente investigación fue determinar la relación entre violencia Psicológica y autoestima en 100 mujeres víctimas de violencia psicológica conyugal entre 18 a 49 años en un grupo de comisarías de Lima. La investigación desarrolla las teorías que explican la violencia psicológica contra la mujer; como las teorías que explican el desarrollo y formación de la autoestima. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Autoestima de Coopersmith y el Inventario de Maltrato Psicológico en Mujeres de Tolman. Se utilizó el programa estadístico SPSS 20 para analizar los datos. Finalmente, se encontró que existe una relación inversamente significativa de -0.311 entre ambas variables, lo que indica que a mayor presencia de violencia psicológica menor será la autoestima.

Mocarro,D (2107) “Clima familiar y Autoestima en mujeres víctimas de violencia domestica de un centro de emergencia mujer del distrito de San Juan de Miraflores. La presente investigación tuvo como principal objetivo describir y establecer si existe relación entre clima familiar y

autoestima en mujeres víctimas de violencia doméstica del centro de emergencia mujer del distrito de San Juan de Miraflores, en el año 2017. En este estudio se empleó el diseño no experimental, descriptivo – correlacional trasversal. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Autoestima de Stnaley Coopersmith adultos forma c adaptado por Isabel Panizo 1985 y el Cuestionario del Test de Moos – Escala del clima familiar adaptado por Cesar Ruiz Alva y Guerra en 1993. La muestra estuvo compuesta por 76 mujeres entre 18 a 59 años que reportaron y/o denunciaron hechos de violencia contra ellas en el centro de emergencia mujer de San Juan de Miraflores. Para el análisis del objetivo se empleó el coeficiente de correlación de Spearman, donde se observa que el coeficiente de correlación entre las variables clima familiar y autoestima alcanzó un $r=.976$, siendo una correlación fuerte y directa, así mismo es altamente significativa ($p<.05$) lo cual refleja que si existe relación entre las variables.

2.1.3. Antecedentes locales y/o Regionales

Tineo D. (2015) para optar el Título de Licenciado en Psicología en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote “Clima Social Familiar y Autoestima y del personal Administrativo de la Municipalidad de Villa Vicús-Chulucanas”. el objetivo de la investigación fue Determinar la relación entre Clima Social Familiar y la autoestima del personal administrativo de la municipalidad de Villa Vicús-Chulucanas” Los resultados obtenidos se **obtiene que** no existe relación significativa entre el Clima Social Familiar y La Autoestima del personal

administrativo de la municipalidad de Villa Vicús – Chulucanas – Piura 2013. Lo que se puede concluir que las variables correlacionales no son dependientes entre sí.

Paz, D. (2015) en su investigación con la finalidad de determinar la relación del Clima Social Familiar y la Autoestima en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología del Primer ciclo de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote filial Piura, 2015. La cual contó con una población de 601 estudiantes, el total de estudiantes matriculados, siendo muestra los estudiantes del primer ciclo, siendo 70 de ellos, elegidos a través del criterio no probabilístico por conveniencia, de inclusión y exclusión, el diseño fue Cuantitativo, No experimental de corte transeccional. Para correlacionar los datos se aplicó: la Escala de Clima Social Familiar de R.H Moos y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Entre sus resultados se encontró que el clima social familiar y Autoestima no tienen una correlación significativa. Analizando dichos datos, se evidenció que la dimensión de Relaciones del clima social familiar y Autoestima, tiene relación significativa al igual que la escala de autoestima Social y Clima Social Familiar.

Reyes L, (2014) “Autoestima y síndrome de Burnout en el personal de una empresa de autoservicio, Piura 2014” Se realizó con la finalidad de determinar si existe relación entre Autoestima y Síndrome de Burnout en el personal que labora en un autoservicio – Piura 2012. Se trabajó con una población de 100 colaboradores de las áreas de atención al

cliente, caja, ventas, ventas empresariales; haciendo uso de un consentimiento informado antes de la aplicación de dos cuestionarios, el MBI de Maslach y Jackson para medir las dimensiones del Síndrome de Burnout y la escala de Autoestima de Coopersmith para identificar los niveles en los que se encontraban. Posteriormente se utilizó el modelo descriptivo correlacional y el programa SPSS versión 20, para realizar nuestro análisis de datos, obteniendo como resultado que no existe correlación entre ambas variables.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Autoestima

La palabra Autoestima es un cultismo formado por un Prefijo griego, auto = por sí mismo y una palabra latina, estimare que significa evaluar, valorar. Así, Autoestima es la valoración hacia nosotros mismos.

La Real Academia Española la Autoestima significa: “Valoración generalmente positiva de sí mismo”, entendiéndose como la percepción que una persona tiene sobre sí misma, de forma real, auténtica y propicia.

2.2.1.1. Definiciones de autoestima

Para Martin Ross (2013) quien postula en "*El Mapa de la Autoestima*", su apreciación de Autoestima, existen tres estados de la Autoestima:

Autoestima Derrumbada. Estado de la persona carente de aprecio a sí misma y que se odia a sí misma.

Autoestima Vulnerable. Persona que se auto-respeta, pero con una Autoestima frágil ante la posible aparición de anti-hazañas.

La Autoestima Fuerte. Caracterizado por una buena imagen de si y la fortaleza para que ninguna anti-hazañas le derriben

Rosemberg (1965, citado por Ruiz Aparicio, S, 2017, pp. 12-13) define como “la totalidad de los pensamientos y sentimientos con respecto a la satisfacción que una persona que tienen consigo mismo, reflejando la relación entre la autoimagen real y la ideal. Su obra dio más importancia a las posiciones sociales, acerca de las razas en aquellas instituciones tales como los colegios y el ámbito familiar en donde se relaciona directamente con la autoestima (...)

Gill (1998 citado por García Flores, L, 2005a), menciona que “la autoestima se manifiesta como uno de los bienes básicos que una persona necesita para ser feliz. La autoestima eficiente tiene las siguientes características: aprecio, aceptación, atención, autoconciencia, apertura y bienestar”.
(p. 34)

Harter (1998, citado por García Flores, 20005) “define la autoestima como la auto valía global que hace el sujeto de sí mismo” (p. 34).

Kimmel y Weiner (1989, citado por García Flores, 2005) citan las conclusiones de los hallazgos de Offer, Ostrov y Howars de una investigación sobre la autoestima en adolescentes, ellos señalan lo siguiente: “ los resultados revelan que los adolescentes normales no viven en plena agitación. La inmensa mayoría funcionan satisfactoriamente” (p. 35)

Abraham Maslow (1954, citado por Chorres Aponte, Y, 2017a, p.30) en su jerarquía de las necesidades humanas, describe la necesidad de aprecio, que se divide en dos aspectos, el aprecio que se tiene de uno mismo (amor propio, confianza, pericia, suficiencia, etc.), y el respeto y estimación que se recibe de otras personas (reconocimiento, aceptación, etc.).

Rosemberg (1965, citado por Chorres Aponte, Y, 2017b, p.30) “por su parte entiende a la autoestima como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales”.

Alfred Adler (1975, citado por Chorres Aponte, Y, 2017c, p. 31) “asevera que tras una persona que se siente como si fuera

superior, podemos sospechar que se esconde un sentimiento de inferioridad, que necesita grandes esfuerzos para ocultarse”.

Wilber (1995, citado por Chorres Aponte, Y, 2017d, p. 32) señala que “la autoestima está vinculada con las características propias del individuo, el cual hace una valoración de sus atributos y configura una autoestima positiva o negativa”

Barroso (2000, citado por Chorres Aponte, Y, 2017e, p. 34) asevera que “la autoestima es una energía que existe en el organismo vivo, cualitativamente diferente que organiza, integra, cohesiona, unifica y direcciona todo el sistema de contactos que se realizan en el sí mismo del individuo”

Corkille (2001, citado por Chorres Aponte, Y, 2017f, p.34) apoya lo antes mencionado indicando que “la autoestima constituye lo que cada persona siente por sí mismo, su juicio general y la medida en que le agrada su propia persona”.

Romero Llorca y otros (2000, citado por Chorres Aponte, Y, 2017g, p. 36) refiere que es la percepción valorativa del ser, de quien soy yo, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran mi personalidad. La autoestima se aprende, fluctúa y la podemos mejorar.

2.2.1.2 Dimensiones de la Autoestima

Coopersmith (1996) (citado en Rodas y Sánchez, 2006) menciona que las personas presentan diversas formas y niveles de percepción, así como ciertas diferencias con respecto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Por esta razón, la autoestima presenta dimensiones que caracterizan su amplitud y radio de acción. Smelser (1989), cita los siguientes componentes de la autoestima:

- 1. Dimensión Afectiva:** Considerada como la capacidad de sentir, expresar sus sentimientos, sensaciones, temores y de generar vínculos afectivos reconocidos como de gran valor entre amigos y familiares. Lo que apoya el afrontar correctamente ciertas situaciones.
- 2. Dimensión Física:** Es aquella valoración que hace el niño de todo lo que tiene que se refiere a su físico. Incluye también, el sentirse fuerte y capaz de defenderse, esto en los niños, y en sentirse armoniosa y coordinada, esto en las niñas.
- 3. Dimensión Social:** Se refiere evaluación que una persona hace y por lo general mantiene con respecto a su propia persona, en relación con su interactuar social, considerando también su capacidad, productividad,

importancia y dignidad, incluyendo un juicio personal que se expresa en actitudes con la propia persona.

4. Dimensión Académica: Es la evaluación que mantiene una persona en relación a su desempeño en el ámbito escolar, considerando para ello, su capacidad, productividad, importancia y dignidad e incluyendo un juicio personal expresado en actitudes hacia la propia persona.

5. Dimensión Ética: esto tiene que ver con el sentirse una persona buena y confiable o caso contrario, mala y/o poco confiable. También incluimos en esto, el sentirse responsable o irresponsable, trabajador o haragán. Esta dimensión depende de la forma en que la persona interioriza ciertos valores y normas, y de cómo se ha sentido frente a adultos cuando les ha cuestionado o ha sido corregido.

Haeussler y Milicic (1996) considera algunas dimensiones que son muy importantes, desde su concepción:

Dimensión física, O el hecho de sentirse atractivo (a) físicamente, sin haber sido condicionado por estereotipos estéticos, prejuicios de raza o genéricos y la dimensión afectiva, que habla del sentirse aceptado y querido por los demás. Además, la dimensión social habla de la seguridad

de poder enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales y sentirse parte de un grupo o comunidad.

Y por último para Haeussler y Milicic la dimensión académica es la valoración que le damos a nuestras propias capacidades intelectuales, como sentirnos inteligentes, creativos y perseverantes, finalmente esta dimensión dependerá de la manera en que la persona interiorice valores y normas, y de cómo se siente frente a adultos que le han sancionado por trasgredir alguna norma.

2.2.1.3. Autoestima y su formación

Para Craig (1998) la autoestima se forma: “desde la gestación, durante el periodo prenatal y en los años siguientes al nacimiento del niño alrededor de los 5 años de edad, quien aprenderá, en relación a lo recibido por su entorno, si es capaz de lograr objetivos, y ser feliz, o si debe aceptar con resignación ser común, uno más en esta sociedad, donde vivirá posiblemente resentido y funcionando definitivamente por debajo de su verdadero potencial”.

Por otro lado, Ramírez (2005) indica: Que el proceso comienza desde el nacimiento, cuando el pequeño empieza a ser consciente de su propio cuerpo como algo diferente de todo lo que le rodea. Comienza a percibir todas las sensaciones físicas

que provienen del interior de su cuerpo y a percibir frustración cuando no satisface alguna necesidad. Conforme el niño va creciendo el lenguaje juega un rol importantísimo en el establecimiento de la identidad. Poco a poco reconocerá que con un sonido se relaciona consigo mismo: al escuchar constantemente su nombre, el niño empieza a reconocerse como único entre los demás.

2.2.1.4. Tipos de autoestima

Dependiendo de cómo esté la autoestima, ésta será responsable tanto de fracasos como de éxitos, ya que éstos están ligados entre sí. La buena autoestima, o autoestima positiva, en relación a un autoconcepto positivo, fortalecerá la capacidad para desarrollar habilidades, aumentando el nivel de seguridad personal, así mismo, es la base de una salud emocional y física correcta, mientras que una autoestima baja llevará a la persona hacia el fracaso, la derrota. (Alonso y Román, 2005; Bulanda y Majumdar, 2009; González-Pienda et al., 2002; Heinonen)

Maslow (citado en Rodríguez, 2010), gracias a sus investigaciones, creó la conocida “Jerarquía de necesidades”. Ésta, además de considerar las evidentes necesidades como el agua, aire, comida y sexo, se extiende a cinco grandes bloques: las necesidades fisiológicas, necesidades de seguridad, como de reaseguramiento, necesidad de estima, necesidad de amor y

pertenencia y la necesidad de actualizar el sí mismo (self). Maslow menciona dos versiones de necesidades de estima, una baja y otra alta.

La baja autoestima que tiene que ver con los demás, la necesidad de fama, gloria, reconocimiento, atención, reputación, apreciación, poder, dignidad e incluso dominio; es decir, es la que ve su existencia por factores externos, por lo que otros provocan en el individuo. A diferencia de la alta autoestima la cual comprende las necesidades de auto-respeto, adjuntando sentimientos como competencia, logros, auto-confianza, independencia y libertad, es decir la que genera la misma persona en sí mismo.

La autoestima positiva, se desarrolla cuando la persona se respeta y estima sí misma, a la par que demuestra sentimientos de superación a través del tiempo. No se considera mejor ni peor que el resto y, además, logra reconocer sus falencias.

Reasoner (1982) en Milicic y Arón (1999) menciona a los adolescentes con una alta autoestima describiéndolos de la siguiente manera: Los individuos con una alta autoestima demuestran gran aceptación de sí mismo y de los que le rodean. Reconociendo sus propias fortalezas y habilidades, así como las habilidades especiales de los otros. Aquellos con alta autoestima son seguros de sí mismos. En comparación a ellos

están las personas que presentan baja autoestima las cuales se definen como temerosas y no se arriesgan por temor a fracasar, ya que se preocupan de la opinión de los demás con respecto a ellos.

2.2.1.5. Componentes de la Autoestima

Para Alcántara (1993), la autoestima evidencia tres componentes: El cognitivo, el afectivo y el conativo. El componente cognitivo, indica opinión, idea, percepción, creencia y procesamiento de información. Es decir, nos referimos al autoconcepto como aquella opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre la conducta. Aquí entablamos tres conceptos: auto esquema, autoconcepto y autoimagen. Por otra parte, el componente afectivo, nos habla de la valoración positiva o negativa que un sujeto tiene sobre su persona, esto implica aquellos sentimientos de lo favorable y desfavorable. Es la percepción valorativa sobre nuestras cualidades personales, nuestra sensibilidad y emotividad ante valores y contravalores. El componente conativo o conductual, tiene que ver con la tensión y decisión de actuar, de saber llevar a la acción un comportamiento coherente. En función a lo expuesto es que Romero (2001) manifiesta “La autoestima positiva se genera especialmente cuando el ambiente de la sala de clases es estimulante con respecto a la creatividad; cuando se genera un clima psicológico aceptador del adolescente tal como es,

cuando se le hace sentir que tiene libertad para actuar y pensar y que puede alcanzar logros”.

Según Chavarry (2007, citado por Ruiz Aparicio, S, 2017, pp. 14-15), habla sobre los componentes que tiene la autoestima, siendo estos:

- El Componente Cognoscitivo, Es aquel componente en donde nos auto conocemos, cuando tenemos un concepto de nosotros mismos, llegando a comprendernos tanto en nuestras capacidades como debilidades para llegar a tener una percepción nuestra de manera positiva. Ya que esto es una presentación mental que las personas elaboran de si mismo y diversos aspectos que conforman la personalidad. Siendo importante que cada quien se conozca así mismo para poder controlarse y auto dirigirse superando sus propios pro
- Componente emocional –evaluativo. Las emociones y los sentimientos son complementos muy importantes que no se pueden separar.

Así mismo lo que sentimos por nosotros mismos vana a definir nuestra autoestima siendo la base de la autorrealización, que esperamos de cada uno, para así auto aceptarnos, autoevaluación, autovaloración y auto aprecio. (Chavarry 2007, p.23)

- Componente conductual, en esta parte va a tener en cuenta la acción o aquellas actividades que tengan que ver en el involucramiento que tiene que ver con lo que lo rodea para poder relacionarse ayudándole a manifestar una buena autoestima según como se adapte, cuando esto sucede el individuo tiene una conducta acorde, siendo veras en lo que hace o dice, asumiendo las consecuencias de sus actos, realizando sus actividades de manera autónoma sin dirección de nadie ni de nada que no sea su dirección intrínseca. (Chavarry 2007, pp.21-24)blemas. (Chavarry 2007, p.22)

2.2.1.6. La importancia de la autoestima

Chavari (2007, citado por Ruiz Aparicio, S, 2017, p. 15) a buena autoestima nos da una imagen positiva de sí mismo, ayudara a las personas a desarrollar sus posibilidades potenciando de manera creciente la confianza del individuo. Así mismo una baja valoración personal hará que el sujeto se dirija a la derrota o al fracaso.

Una autoestima positiva potencia la confianza, el ánimo, el interés y el deseo de intentar cosas nuevas; además favorece conductas pro social y responsable.

2.2.1.7. Los cuatro aspectos de la Autoestima

Según Coopersmith (1967) (citado en Cerquín 2006) estos son:

1.- Vinculación: Resulta del sentimiento de satisfacción, producto del establecimiento de vínculos que son importantes para cada persona.

2.- Singularidad: Esto como consecuencia del resultado del conocimiento y el respeto que la persona siente por las cualidades que le hacen especial o diferente, que se afirma con el respeto y la aprobación que recibe de los demás.

3.- Poder: Como consecuencia de que la persona disponga de los medios, de las oportunidades, y de su capacidad para modificar las consecuencias de su vida de manera significativa.

4.- Pautas: Estas reflejan las habilidades de la persona para considerar los ejemplos humanos, filosóficos y prácticos, adecuados; que los va a utilizar para establecer y afirmar su escala de valores, sus objetivos, ideales y aspiraciones personales.

Cooper Smith establece, concluye y expresa que las personas basan este sí mismo en 4 criterios:

Significación.- El grado en que sienten los estudiantes que son amados y aceptados, por aquellos que son importantes para ellos.

Competencia.- Capacidad para desarrollar tareas que consideran importantes.

Virtud.- Consecución de valores morales y éticos.

Poder.- Grado en que puede influir en su vida y en los demás de inteligencia, conciencia y respeto por el bienestar.

2.2.1.8. Comportamientos característicos en la carencia de Autoestima:

Algunos comportamientos característicos de las personas desestimadas son, según Yagosesky (2005):

Inconsciencia

Ignora quién es y el potencial que posee; funciona automáticamente y depende de las circunstancias, eventualidades y contingencias. Muchas áreas de su vida reflejan el caos que se desprende del hecho de no conocerse. Parte de ese caos, generalmente autoinducido, se observa en conductas autodestructivas de distinta índole. El desestimado vive desfasado en el universo temporal; tiene preferencia por el futuro o el pasado y le cuesta vivir la experiencia del hoy: se distrae con facilidad. Pensar y hablar de eventos pasados o soñar con el futuro, son conductas típicas del ser que vive en baja Autoestima.

Desconfianza

El desestimado no confía en sí mismo, teme enfrentar las situaciones de la vida y se siente incapaz de abordar exitosamente los retos cotidianos; se percibe incompleto y vacío; carece de control sobre su vida y opta por inhibirse y esperar un mejor momento que casi nunca llega. Tiende a ocultar sus limitaciones tras una "careta", pues al no aceptarse, teme no ser aceptado. Eso lo lleva a desconfiar de todos y a usar su energía para defenderse de los demás, a quienes percibe como seres malos y peligrosos; siempre necesita estar seguro y le es fácil encontrar excusas para no moverse. La vida, desde aquí, parece una lucha llena de injusticia.

Incoherencia

El desestimado dice una cosa y hace otra. Asegura querer cambiar, pero se aferra a sus tradiciones y creencias antiguas, aunque no le estén funcionando. Vive en el sueño de un futuro mejor, pero hace poco o nada para ayudar a su cristalización. Critica, pero no se autocritica, habla de amor, pero no ama, quiere aprender, pero no estudia, se queja, pero no actúa en concordancia con lo que dice anhelar. Su espejo no lo refleja.

Inexpresividad

Por lo general reprime sus sentimientos y éstos se revierten en forma de resentimientos y enfermedad. Carece de maneras y estilos expresivos acordes con el ambiente, porque no se lo enseñaron o porque se negó a aprenderlos. En cuanto a la expresión de su creatividad, la bloquea y se ciñe a la rutina y paga por ello el precio del aburrimiento.

Irracionalidad

Se niega a pensar. Vive de las creencias aprendidas y nunca las cuestiona. Generaliza y todo lo encierra en estereotipos, repetidos cíclica y sordamente. Pasa la mayor parte de su tiempo haciendo predicciones y pocas veces usa la razón. Asume las cosas sin buscar otras versiones ni ver otros ángulos. Todo lo usa para tener razón, aunque se destruya y destruya a otros.

2.2.1.9. Desarrollo de la Autoestima

Reasonar (1982) (Ferreira A 2003, p.104) sostiene en sus trabajos realizados que existe cinco actitudes básicas para el desarrollo de la Autoestima, donde los padres juegan un rol predominante, dependiendo por supuesto, de cómo se presenten las cosas al niño delinearé si asume o no, estas actitudes, las cuales son :

1. Sentido de Seguridad

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

dándoles pautas para que el adolescente pueda salir adelante.

2. Sentido de identidad o de auto-concepto

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

3. Sentido de pertenencia

Para todo ser humano es importante el sentirse aceptado, pero en el caso de los adolescente estos se presentan de manera más intensa, manifestándose de diversos modos; ya sea en su comportamiento o en la manera de vestirse, caminar, expresarse, etc.

Estos necesitan sentirse único, aunque sin embargo, en ocasiones necesitan también sentirse iguales al resto.

4. Sentimiento de determinación

El saber ponerse y/o fijarse metas, favorece a que desarrollemos un elevado sentido de determinación, lo cual orientará nuestras vidas, sirviendo de base tanto para el éxito como para la realización.

En lo que respecta a los adolescentes son los padres y/o los maestros los que gran cantidad de veces deben expresar como normas de comportamiento, niveles de rendimiento o rasgos característicos de la personalidad.

5. Sentido de competencia personal

Es el lograr éxitos, vencer los obstáculos que se nos presentan, teniendo una meta por delante, desarrollándonos con una serie de experiencias de éxitos, es decir percibir ser capaces de sobrellevar cualquier interferencia a lo largo de nuestras vidas.

2.2.1.10. Inventario del Autoestima

Áreas que Explora:

El inventario está dividido en 4 subtests más un sub test de mentira, ellos son:

- Sub test L (Mentira): Indica falta de consistencia en los resultados por lo que el inventario queda invalidado. Tineo García, M, 2015, p. 47)
- Sub test Si Mismo: Los puntajes altos indican valoración de sí mismo y altos niveles de aspiración, estabilidad, confianza, adecuadas habilidades sociales y atributos personales. Tineo García, M, 2015, p. 47)

- Sub test Social Pares: Una puntuación alta indica que el sujeto posee mayores dotes y habilidades en las relaciones con amigos y colaboradores, así como con extraños. La aceptación social y de sí mismos están muy combinados. (Tineo García, M, 2015, p. 47)
- Sub test Hogar Padres: Un nivel alto revela buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se siente respetado, tiene independencia y una concepción moral propia. (Tineo García, M, 2015, p.47)
- Sub test universidad: Los niveles altos indican que el individuo afronta adecuadamente las principales tareas académicas, posee buena capacidad para aprender. Trabaja a satisfacción tanto a nivel individual como grupal. (Tineo García, M, 2015, p. 47)

2.2.1.11. Contexto que contribuyen en el desarrollo de la Autoestima

A. La Familia:

Las influencias externas son muy relevantes para que el proceso de elaboración de nuestra autoestima sea apropiado. Los datos muestran que, en las situaciones de violencia doméstica, por ejemplo, tanto las víctimas como los agresores suelen poseer niveles muy bajos de autoestima.

Existen padres, madres, docentes o cuidadores que humillan, desprecian, no prestan atención, se burlan o se ríen del niño cuando pide ayuda, siente dolor, tiene un pequeño accidente, necesita que lo defiendan, expresa miedo, pide compañía, busca protección, siente vergüenza, etc. Estas actitudes se compaginan con otras totalmente opuestas: demostrándole que es “querido, inteligente y guapo” que provocan en él una gran confusión. Tales muestras de cariño son observadas como un mensaje contradictorio por parte del niño y tienen, en consecuencia, un peso negativo en la formación y en el desarrollo de sus capacidades.

En el momento en que la persona afectada por esta clase de educación dispersa llega al estado adulto, transmitirá estas mismas formas de humillación o de maltrato, si es el caso, a otras personas más jóvenes y vulnerables en cualquier sentido físico o emocional.

La forma de violencia más generalizada adopta la forma del maltrato emocional. Hay muchas formas de asustar a un niño y hacerle sentir culpable e intimidado sin necesidad de recurrir a la violencia física. Los niños que sufren esta clase de agresiones se atormentan con pensamientos y sentimientos que no pueden comunicar ni compartir con nadie, y aprenden a soportar el dolor en silencio.

Es por esto que los padres y madres que dañan la autoestima de sus hijos no siempre, o por lo general casi nunca, lo hacen intencionadamente. La dificultad del caso reside en que ellos fueron educados del mismo modo, de suerte que se limitan a seguir un patrón aprendido.

B. Influencia en la Sociedad.

La sociedad en la que se vive cumple una función muy importante para la formación de la persona, ya que, a partir de la cultura, toda la familia adopta diferentes pautas o formas de vida que son transmitidas a sus componentes y que contribuyen a formar la personalidad de cada uno de acuerdo a un modelo social.

La propia imagen se construye desde fuera hacia dentro- desde lo que puedan circunstancialmente pensar quienes nos rodean – y no al contrario. Esto origina graves paradojas: un sujeto puede alcanzar una posición social o económica elevada y tener, no obstante, una baja autoestima.

Puede experimentar sentimientos crónicos de inferioridad porque no es bien parecido, sentirse físicamente débil, moralmente cobarde, o considerarse limitado a causa de su identidad étnica o sus orígenes sociales. Los criterios mediante los cuales las personas se evalúan a sí mismas (o se sienten evaluadas por otras) son culturales y han quedado establecidos claramente como modelos sociales que determinan una imagen pública: ser gordo o delgado; guapo o feo; blanco o negro; valiente o cobarde, etc.

C. Influencia en la Escuela:

Es fundamental que los padres y los docentes – en quienes los padres confían en última instancia- sean capaces de transmitir valores claros. Es muy importante que se enseñe tanto a niños como a jóvenes el significado de esos valores.

Los educadores deben ser conscientes de los distintos ritmos de desarrollo de cada niño, a fin de que se sientan cómodos en la

escuela y puedan aprovechar debidamente el tiempo que dedican a formarse en los planos académico y personal. También es preciso comprender que la mente de cada niño está llena de imágenes. Estas imágenes son tridimensionales:

- La primera dimensión se relaciona con la imagen que el alumno tiene de sí mismo.
- La segunda dimensión se vincula con la opinión que el niño tiene de sí mismo en relación con otras personas.
- La tercera dimensión se relaciona con la imagen de sí mismo como es y cómo desearía que fuera.

Por todo esto es importante que el tiempo que pasan en la escuela les ayude a descubrir y aprender a ser las personas que quieren ser, respetando sus tiempos, conflictos y confusiones (Ramos V, 2016).

2.2.1.12. Teorías de la Autoestima.

A. Teoría Humanista de la Autoestima

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

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

Sin embargo, ha sido muy reciente cuando la estimación propia y sus efectos han sido objetos de estudio sistemático. Entre los

primeros pensadores que han escrito sobre este tema al principio del siglo figuran: William James, filósofo y psicólogo (1842 – 1910) quien señala que una persona percibe competente cuando desde pequeño logra sus objetivos, y se enfrenta a situaciones de las cuales sale victorioso, mientras quien desde muy pequeño vive en fracasos desilusiones y frustraciones se calificaría como un ser incompetente con una pobre valoración acerca de sí mismo.

Dentro de la psicología social de la orientación sociológica Charles H. Cooley (1902) y más tarde George H. Mead (1932, 1934, 1938) postularon que nos descubrimos a nosotros mismo en las acciones que otros realizaban respecto de nosotros, es decir, nuestra evaluación es un reflejo que los demás hacen de nosotros.

Al respecto Mead (1934) refiere que la autoestima es la propia percepción que el individuo tiene de sí mismo, que está condicionada por la experiencia social, que a su vez es condicionante de la misma.

Psiquiatras Neofreudianos como Sullivan, Horney y Adler (1953) han estudiado los orígenes de la autoestima y han formado sus hipótesis sobre la base de los reportes hechos a través del tratamiento con sus pacientes. Ellos llegaron a concluir que las experiencias tempranas de aceptación, apoyo,

valoración de la familia y amigos cercanos juegan un importante rol en la vida de cada individuo y los ayuda al desarrollo de la autoestima.

Fromm, continuando con esta orientación menciona que si un individuo niño o adulto adquiere la libertad y apoyo necesario del medio en que vive, entonces tendrá la oportunidad de seguir por un buen camino. Sin embargo; si esta experiencia resulta un fracaso, forzará la independencia del sujeto hacia un camino errado.

Por otro lado, dentro de la psicología social y específicamente en la teoría de la motivación Abraham Maslow (1967 – 1970) señala que existe en la persona una necesidad o un fuerte deseo de establecer firmemente una alta evaluación de sí mismo, es decir autoestima, autoerrespeto y valoración de los otros. Además subraya que existe un fuerte deseo del logro, de adecuación de dominio, de competencia, de confianza frente al mundo, de la independencia y la libertad que conlleva al deseo de la fama y prestigio y por ende al desenvolvimiento en un status que hace merecerse el respeto de los otros.

La gratificación de esas necesidades provoca sentimientos de confianza de sí mismo, de seguridad, de fuerza, de capacidad y de adecuación.

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

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

Los individuos con baja autoestima encuentran insatisfacción, rechazo y desprecio de sí mismo. Su autorretrato es desagradable y desearían que fuera distinto.

B. Teoría de la Autoestima según Coopersmith:

El concepto de la autoestima utilizado Coopersmith, se centra en las perspectivas de la autoestima nivel general, más que sobre cambios específicos o transitorios en la evaluación que realiza el individuo. Sin embargo, a pesar de no considerarlos

en su estudio, acepta el hecho que individualmente hay cambios momentáneos, situaciones y limitados. Su investigación se centra en el estado general, dominante de autoestima referido por y para el individuo.

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

El establecimiento de sí mismo da origen a la formulación del concepto de sí mismo. Este concepto está determinado por las interacciones sociales y las experiencias de este. A través de las relaciones con sus familias y coetáneos, el niño aprende lo que puede o no hacer. Estas relaciones proporcionan una idea de cómo el niño tiende a percibirse a sí mismo.

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

Coopersmith refiere que para realizar una abstracción sobre sí mismo se debe descubrir, explotar y desarrollar sobre sí mismo, de manera que cada persona se conozca y utilice sus capacidades. Se trata de una abstracción que establecemos referida a nuestros atributos, capacidades y actividades. Se representa por el símbolo de “mi mismo” y si es la idea que

tiene la persona sobre sí mismo, por sí mismo, es la representación de uno mismo.

C. Teoría cognitiva de la Autoestima

Tener una autoestima saludable es el primer paso para salir de algunas barreras impuestas por las emociones negativas, como es la de sentirnos víctimas; víctimas del tiempo, víctimas de otras personas, víctimas de todo. Si nos convencemos fatalmente que somos víctimas nos entregamos al absurdo inútil de sentir lastima por nosotros mismos, y con esta idea será imposible crecer una autoimagen positiva y poderosa, porque nos habremos rendido ante el soldado oscuro de la autoestima baja.

Para trabajar hacia una autoestima alta y fortalecida es imprescindible limpiarnos de ideas erróneas acerca de la vida, de creer que nadie nos quiere, que nadie nos ayuda, que alguien nos debe algo, o que alguien nos está quitando algo. Por el contrario, debemos pensar que nosotros somos valientes y capaces para lograr cumplir aquello positivo que nos proponemos.

En este asunto de la autoestima, un factor determinante es la imagen de sí mismo. La imagen de sí mismo y la autoestima se relacionan, porque si tenemos una imagen fuerte, y saludable

de nosotros mismos nuestra autoestima será así también fuerte y saludable. (...) Chorres Aponte, Y, 2017, p.48

La autoestima nos proporciona valor para poder creer en nosotros y en lo que podemos lograr a través del tiempo. Nos permite respetarnos, incluso cuando cometemos errores. Y cuando uno se respeta, por lo general, los demás también aprenden a hacerlo. Chorres Aponte, Y, 2017, p.48

D. Teoría conductista de Abraham Maslow

La teoría de Maslow dice que para alcanzar una autoestima debes cumplir con una serie de necesidades que se encuentran estructuradas en forma de una pirámide ubicando en la parte superior las necesidades de menor prioridad. Estas son las necesidades que conforman la pirámide: Chorres Aponte, Y, 2017, p .49

Necesidades fisiológicas, necesidades de seguridad, necesidades sociales, necesidades de reconocimiento, necesidades de auto-superación y necesidades de estima.

Las necesidades de estima son aquellas que se encuentran asociadas a la constitución psicológica de las personas.

Maslow agrupa estas necesidades en dos clases: las que se refieren al amor propio, al respeto así mismo, a la estimación propia, y a la autoevaluación y las que se refieren a los otros,

las necesidades de reputación, condición, éxito social, fama y gloria.

Las necesidades de autoestima son generalmente desarrolladas por las personas que poseen una situación económica cómoda, por lo que han podido satisfacer plenamente sus necesidades inferiores.

En cuanto a las necesidades de estimación del otro, estas se alcanzan primero que las de estimación propia, pues generalmente la estimación propia depende de la influencia del medio. Chorres Aponte, Y, 2017, p.49

2.2.1.13. Autoestima y Factores Emotivos.

Hace referencia en función de lo que se piensa, así se siente. Si el juicio es positivo acerca de sí mismo, los sentimientos también lo serán acerca de sí mismo. Teniendo en cuenta que la autoestima condiciona la expresión de las emociones, pero a su vez la expresión de las emociones afirma, consolida o niega la autoestima de la que se parte. En esto influyen los cuatro sentimientos humanos que son básicos, que se presentan en la vida infantil: el miedo, la ira, la tristeza y la alegría; las cuales se reflejan gestualmente de forma natural y espontánea sin ningún aprendizaje especial previo.

2.2.1.14. Autoestima y Comportamiento.

La autoestima también depende de lo que la persona hace, especialmente con aquello que, hecho por ella, tiene una mayor incidencia en el hacerse a sí mismo. Esa acción u obrar, no se pierde en el vacío, sino que producido por y derivado de ese ser en concreto, impacta y reobra luego sobre el propio agente en quien se originó esa acción y por quien fue llevada a término. Reobra, modificándola y contribuyendo a configurarla de una determinada manera a todo lo largo de su devenir psichistórico y biográfico. Por consiguiente, la autoestima depende no solo de las cogniciones y emociones, sino también de las acciones que realiza la persona, es decir de su comportamiento

2.2.1.15. Valores de la Autoestima

Según García Flores (2005)

Los siguientes valores de consideran la base de la Autoestima:

- Valores corporales: estimar nuestro cuerpo, aceptarlo con sus limitaciones y defectos.
- Capacidad sexual: sentirse orgulloso del sexo que se posee, para esto, es necesario aprender a vivir con responsabilidad la actividad sexual humana, siendo importante el conocimiento de nuestra realidad psíquica, biológica y social.

- Valores intelectuales: son los más duraderos; debemos identificar los talentos propios de la inteligencia, pues de esta manera se llega al aprecio y valoración afectiva del mismo.

- Valores estéticos y morales: el primero se refiere al amor, a la belleza, así debemos identificar nuestras habilidades e inclinaciones para con la danza, la escultura, la pintura, etc.

Ello contribuye a valorar nuestras cualidades. Y el segundo se dirige al respeto de normas propias de una sociedad (prudencia, fortaleza, libertad, paz, responsabilidad, tolerancia, cooperación, solidaridad, respeto a los demás, rechazo a la discriminación).

- Valores afectivos: son sentimientos propios del ser humano como la compasión, la alegría, esperanza, audacia, serenidad y amor, dignos de aprecio, los cuales son la base sobre la cual se edifica nuestra estima.

2.2.1.16. Consideraciones de la Autoestima

La autoestima es importante porque la valoración de sí mismo es la fuente de la salud mental. La autoestima es la idea que usted se valora y cuán importante piensa que es usted. La autoestima se refiere a la confianza básica en las propias potencialidades, y apunta a dos componentes esenciales: la valía personal y el sentimiento de capacidad personal.

Undurraga & Avendaño, 1998, citado por Chorres Aponte, Y, 2017, p. 43)

2.2.1.17. Factores que dañan la Autoestima

Según la investigación de García Flores (2005)

- Ridiculizar o humillar.
- Castigar por expresar sentimientos “inaceptable” (llorar, encolerizarse, etc.).
- Transmitirle la idea de que es incompetente.
- Transmitirle que sus pensamientos y sentimientos no tienen valor o importancia.
- Intentar controlarlo mediante la vergüenza o la culpa.
- Educarlo sin asertividad y empatía.
- Maltratarlo moralmente.
- Utilizar el miedo como recurso disciplinario.

2.2.1.18. Beneficios de la Autoestima

Son diversos los beneficios de la Autoestima, en tanto se vinculan con los aportes que provee para el individuo que la posee en alto nivel.

Uno de los beneficios expuestos por McKay y Fanning (1999), es la salud mental. Explican los autores que una alta autoestima es el resultado deseado del proceso de desarrollo humano. Se ha vinculado con la salud mental a largo plazo y con el equilibrio emocional. Los individuos cuya autoestima

no se ha desarrollado lo suficiente, manifiestan síntomas psicosomáticos de ansiedad.

Otro beneficio de la Autoestima es la competencia interpersonal y el ajuste social. Se ha indicado según los autores antes señalados, que un pobre ajuste social que se relaciona con un bajo autoconcepto y una baja autoestima, se manifiesta en los niños y adolescentes de varias formas. No se les selecciona como líderes, no participan con frecuencia en clase, en clubes o actividades sociales. No defienden sus propios derechos ni expresan sus opiniones.

2.2.1.19. Causas y efectos de la Autoestima

Por los diferentes estudios se sabe que la Autoestima es multicausal y que esta a su vez afecta a otras áreas o procesos de nuestra vida psíquica, social, etc). Así tenemos que la autoestima. Acosta y Hernández, 2004, citado por Silva Napuche, E, 2017a, p.20)

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 (...).

Las personas desestimadas se manifiestan de diferentes formas: mienten, se quejan, se niegan a aprender , se culpan, se autodescalifican. Los desestimados o de autoestima baja se muestran ansiosos, aburridos, inoperantes, asustados, irresponsables, dependientes, tristes, indiferentes, agresivos,

tímidos, autosuficientes, celosos, apáticos, indiferentes, evasivos, enfermos, violentos (...) (p.11)

2.2.2. La mujer

Desde este punto, Sanford y Donovan (1985, Valsamma, P, 2006b, p.61) explican que cuando una vez el niño o la niña se hace consciente de que es hombre o es mujer, ella o el inmediatamente aprende las definiciones que ofrece la cultura del significado que da al ser hombre o al ser mujer y el resto de sus creencias sobre si mismos se caen en esta misma línea o afuera de esta línea como corresponde a cada uno. La creencia es que hay un juego de comportamientos y características apropiadas para los hombres y para las mujeres.

El contenido de la condición de la mujer es el conjunto de circunstancias, cualidades y características esenciales que definen a la mujer como ser social y cultural genérico, como ser- para y de los otros. Basaglia (1983, citado por Valsamma, P, 2006c, p.61)

Burin (1987, citado por Valsamma, P, 2006d, p.61) afirma que si la crisis de la edad media de la vida exige que la mujer redefina su identidad, en este sector de mujeres no prevalece el sentimiento de pérdida sino que surge la esperanza de una realización postergada.

Y por parte de Erickson (1959, citado por Valsamma, P, 2006e, p.62) mencionó que la resolución de su crisis de identidad de las mujeres ocurre después de que han elegido una pareja.

Conger (1993, citado por Valsamma, P, 2006f, p. 62) en su estudio encontró que en los matrimonios, las mujeres fueron más angustiadas

por los eventos negativos dentro de la vida familiar como son: la separación de la pareja, enfermedades de un miembro de la familia, etc.

2.2.2.1. La Autoestima de la mujer

De todos los juicios que hace en la vida, ninguno es tan importante como juzgarse a sí mismo, tal como dice Branden (1988, citado por Valsamma, P,2006a, p.59), que la autoestima es una experiencia íntima, y reside en el centro de un ser, es lo que piensa sobre uno mismo, no lo que piensa o siente alguna otra persona acerca de esta persona, la admiración de los demás no crea la autoestima, ni tampoco la erudición, el matrimonio, o la maternidad, ni las posesiones materiales, o las conquistas sexuales. Esto puede ayudar a sentirse mejor con uno mismo de forma temporal, o sentirse más cómodo en situaciones concretas, pero no son factores que se hacen completamente felices, sino como el mismo autor explica que la autoestima de la mujer es una guía que ayuda a poner en práctica las seis virtudes esenciales: la autoconciencia, la autoaceptación, la autorresponsabilidad, la autoafirmación, la determinación y la integridad personal.

2.2.2.2. Factores que afectan la autoestima de la mujer

1. Infidelidad: Janis Abrahms Spring, psicóloga clínica y autora del libro "After the Affair, Life With Pop, How Can I

Forgive You?", después de descubrir una infidelidad ellas experimentan la pérdida más esencial de su autonomía y autoestima.

2. Críticas. Isabel S. Larraburu, psicóloga clínica en el Centro Médico Teknon en Barcelona, indica que un problema severo para la autoestima es cuando comienza a creerse que las críticas son ciertas y piensan que valen menos que los demás.

3. Redes sociales. Un estudio de la Universidad de Haifa, Israel, explica que mientras más tiempo pasan las adolescentes en Facebook, es más probable que desarrollen una imagen corporal negativa e incluso trastornos alimenticios.

4. “Pancita”. Para la mujeres es muy importante la manera como lucen, cuando el sobrepeso se presenta en mujeres jóvenes y adolescentes, la imagen de una figura obesa crea la disminución en la autoestima, afirma Manuel Mejía Peña, psiquiatra de la Asociación Salvadoreña de Psiquiatría.

5. Problemas en la piel. El médico Claudio Vallejos de la Clínica Vespucio, en Chile, detalla que padecimientos como las várices, pueden causar no sólo problemas físicos sino también un impacto en la autoestima por ser un defecto visible.

2.2.2.2 Barreras de género en la autoestima de las mujeres

López (2016) menciona en su artículo Mujeres para la Salud las siguientes barreras de género en la autoestima:

- Sufrimos la primera discriminación de género por el sexo al nacer. Muchas mujeres no han sido aceptadas porque su familia esperaba un varón en su lugar.
- El primer mundo conocido ya está marcado al nacer por el estigma de género, así también lo están la construcción de la identidad y el desarrollo de la subjetividad.
- Una segunda discriminación personal ocurre frente a hombres con autoridad como el padre.
- Otras mujeres consideran que ha sido después, en el ámbito público donde han percibido la discriminación de género: en el trabajo, en ciertos niveles educativos, servicios estatales (de educación, de salud, de seguridad), la política, los deportes, la cultura y las artes, la calle, los medios de comunicación y las religiones fundamentales.
- Las mujeres somos nombradas y tratadas en segundo término.
- Recibimos una educación basada en el control, la dependencia, la culpa, y el miedo. Nos educan para servir a los otros sin tener en consideración a nuestro propio ser.

- Y esta educación repercute en problemas de inferioridad, inseguridad, desconfianza e impotencia, es decir, en una baja autoestima.

2.2.2.3. Causas de la baja autoestima en las mujeres

- Se debe a la posición política de segundo sexo.
- A la violencia de género.
- A la falta o pérdida de derechos fundamentales.
- A la pobreza de género (explotación económica).
- A la sobrecarga de vida y de doble esfuerzo para casi todo (doble jornada, actividades simultáneas y contradictorias).
- A la falta de oportunidades en la vida pública.
- A una educación centrada en encontrar al hombre de nuestra vida y pasar de depender del padre a depender de la pareja.
- Al constante roce social misógino y antifeminista que nos exige realizar acciones defensivas, demostrativas o asertivas de género. A que somos evaluadas a partir de los mitos (esposa, madre y ama de casa perfectas).

2.2.2.4. Problemas de Autoestima frecuentes

- El primer y más obvio problema de autoestima es la infelicidad. Infelicidad e insatisfacción vital originados por una visión negativa de lo que nos rodea. Si todo lo hacemos mal, todo nos sale mal, por lo que nunca conseguimos nuestros objetivos.

Esta sensación de ineptitud nos lleva a una serie de problemas no solo en relación con nuestra personalidad, sino también a problemas laborales. Un bajo concepto de nosotras mismas nos resta productividad y eficacia en el trabajo.

La sensación de poca valía a su vez provoca inseguridad, que también se observa en todos los ámbitos de la vida. Pero el peligro de la inseguridad es que generalmente despierta esa alarma que se llama ansiedad.

Si además de no gustarnos, de no sentirnos válidas ni fuertes, debemos hacer frente a un trastorno de ansiedad, la sensación de confusión, de pérdida, de peligro, puede llevarnos a caer en un estado depresivo.

La pérdida de habilidades sociales es otro de los problemas de autoestima más frecuentes. Como personas inseguras y de escasas capacidades evitamos aparecer en sociedad, hablar en público, exponer nuestros puntos de vista y, por supuesto, somos incapaces de decir "no".

2.2.2.4. Síntomas de la baja autoestima

- Ataques de ansiedad.
- Repentinos cambios de humor.
- Sentimientos de culpa.
- Reacciones exageradas.
- Hipersensibilidad.
- Sentimientos de impotencia.

- Impulsos autodestructivos.
- Indecisión crónica.
- Autocrítica dura y excesiva.
- Culpabilidad neurótica.
- Tendencias defensivas.

2.2.2.5. La mujer en la sociedad

Según el punto de vista de Granden (1997, citado por Valsamma, P, 2006g, p64) todas las sociedades tejen una red de valores, creencias, y asunciones, no todas explícitas, pero si integrantes del entorno humano del “mar” en el que todos nadan. Poseen un conjunto de creencias implícitas acerca de la naturaleza, la realidad, los seres humanos, la relación hombre-mujer, el bien y el mal, que refleja el conocimiento, el entendimiento y los valores de un tiempo y lugar histórico. Ya un todavía se considera en casi todas las partes del mundo y prácticamente en todos los siglos pasados, a las mujeres como seres inferiores a los hombres Branden (1994, citado por Valsamma, P, 2006h, p.65)

Según Deutsch (1947, citado por Valsamma, P, 2006i, p.65 el ajuste a la realidad es el objeto principal de toda la educación y la capacidad del individuo, para el ajuste presupone cierto grado de satisfacción con el medio, y esto a su vez depende de su estado afectivo, y el puente entre el medio y el individuo desde el comienzo. La aceptación de la realidad es

determinada por el amor y la necesidad de protección por una parte, y por otra parte temor al castigo y al aislamiento afectivo.

Rosaldo (1973, citado por Valsamma, P, 2006j, p.66) se observó que casi todas las culturas conocidas, cualquiera sea el tipo de organización vincular o el modo de subsistencia que tengan están caracterizadas por claras definiciones y prescripciones acerca del lugar y papel de la mujer: a la mujer le corresponde el ámbito de lo doméstico, de lo privado, signado por su rol reproductor, en tanto que al hombre le corresponde el ámbito de lo público.

Según Burin (1987, citado por Valsamma, P, 2006k, p. 66) el poder femenino estaría dado en considerarse un ser socialmente adulto cuando participa en el circuito productivo; para otros, cuando ejerce su rol maternal y doméstico; para otros, cuando ella misma regula sus deseos sexuales.

2.2.2.6. Cuerpo y sexualidad de la mujer

Según Butler (1996, citado por Valsamma, P, 2006l, p. 70) al hablar de las mujeres, describe su participación en la construcción de su propia identidad en la siguiente manera: no están solo construidas culturalmente, sino que en cierto sentido se construyen a sí mismas.

Alcoff (1989, citado por Valsamma, P, 2006m, p. 70) presenta un enfoque semejante al definir la identidad de

género como una posición; es decir, como un proceso en la cual el individuo produce activamente un significado relativo a sí mismo.

Para la mujer la relación sexual en si es entregar, compartir y es una experiencia íntima. Es la expresión natural que siente hacia su pareja y otra manera de estar íntimamente unida a la persona que ella ama, esta intimidad trae más significado de manera positiva en la autoestima de las mujeres; así lo explica Risen (1995, citado por Valsamma, P, 2006, p. 72)

2.2.2.7. Autoestima de mujeres casadas que viven con su esposo

Personas casadas, particularmente mujeres gozan un(sic) salud relativo a las que no son casadas logrando el creciente recurso socio económico Jonson al (2000, citado por Valsamma, P, 2006).

Por otro lado Ulrike Dahm (1999) “dice que se encuentran mujeres que prefieren renunciar a sus propios deseos y necesidades que cuestionar y enfrentar con sus parejas” (p.90)

Ellas mismas se justifican diciendo ¿Qué matrimonio es perfecto? Hay problemas en todos lados, y les parece difícil una separación. En general las mujeres piensan mucho más en los demás, pero nunca en sí mismas.

2.2.2.8. La Autoestima de la mujer divorciada

Según López (1998) el divorcio entre las parejas deja un vacío de autoestima de tal magnitud que muchos se lanzan en busca de aventuras con el fin de saber que otros lo valoren, pero al reconocer uno frente al otro que si fueron valiosos e importantes y que se lamentan juntos del fracaso, se permite que la autoestima se nivele y que las relaciones futuras no sean actos de reclamación sino decentes encuentros. El autor explica que el divorcio produce un estado de duelo y depresión, que lleva a hundirse en la desesperación, y agresión contra sí mismo que pueden afectar su vida o salud. Las mujeres divorciadas de media edad se presentan mayor depresión y soledad que las jóvenes divorciadas Walterstein (1986).

La mujer está más propensa a depresión que los hombres en cuanto a una ruptura en la relación de pareja, o cuando no anda bien la relación de pareja. Y si se pregunta porque un hombre está deprimido la respuesta muchas veces está relacionada con el trabajo o su posición, y generalmente no está relacionada con su relación de pareja.

2.2.2.9. La Autoestima de las madres solteras

Las madres solteras en general si son madres jóvenes, por lo tanto, por tanto, la dependencia económica y afectiva pesa y es normal que viva con sus padres, quienes cooperan con la crianza, educación y manutención del niño

2.3. Adulthood

Following Erikson (1993), who understands development as a sequence of normative predetermined stages, young adulthood would be understood from 18 years to 30 years approximately, framed within the VI State. According to the author, this stage is characterized by the objective of reaching a certain degree of intimacy, an attitude opposite to remaining in isolation (Gautier & Boeree, 2006).

According to Lahey (1999) the exigency of this stage would consist then in establishing committed and loving relationships with others, that substitute partially the bonds with the parents.

Pag 112 Revista de Investigación en psicología, Vol 3 No. 2, Diciembre 2000 María Eugenia Mansilla A

The oldest of age when reaching 18, individuals of both sexes, in the majority of the countries, are incorporated formally, without major ceremonies to the civil society through some type of identification.

Daniel Levinson I am to this period the "transition of the thirties years".

2.3.1. Early adulthood

It begins at 20 years and concludes around 40 years, in young adulthood one has to take many responsibilities. The tasks proper to the age have to do with the social world (partner, work, children, etc). The role

activo que se asume es el término de la moratoria psicosocial según Erickson.

Hay construcción y establecimiento de un estilo de vida, se organiza la vida de forma práctica, se llevan a cabo propósitos.

Desarrollo sensorial y motor:

En el adulto joven las capacidades físicas alcanzan el máximo de efectividad, existe destreza manual y una mayor agudeza visual. Los hombres y mujeres alcanzan su mayor plenitud, han logrado el más elevado punto de coordinación, equilibrio, agilidad, fuerza y resistencia.

Desarrollo sistémico:

Los sistemas tienen en esta edad una notable capacidad compensatoria, así el adulto joven es capaz de conservar la salud, en forma casi continúa, por esta razón presentan poca o ninguna preocupación por la salud.

A pesar de que en esta etapa las características físicas alcanzan su plenitud se debe considerar que alrededor de los 30 años empiezan a declinar algunas capacidades.

Desarrollo cognitivo:

Es importante saber que la vida para los adultos jóvenes, pierde su carácter provisional, lo cual significa que sabe que lo que hace hoy tendrá consecuencias mañana y que debe proyectarse a lo largo de la vida y no a 2 o 3 años.

El desarrollo del pensamiento alcanza un peso más, el adulto paso del pensamiento formal según Piaget, al pensamiento post formal que tiene la particularidad de que la persona es más flexible frente a las diversas situaciones a las que enfrenta.

Desarrollo psicosocial:

Según Schwartz las personas solteras pueden tener seis estilos de vida:

- La profesional: que tienen planificada toda su vida y se dedican al trabajo y al estudio.
- La social: que se dedican a las relaciones interpersonales, individualistas que se concentran en si mismos.
- La activista: los cuales se dedican a la política.
- El pasivo: que tienen una visión negativa de la vida.
- Los asistenciales: a los cuales les gusta servir a otros.

Desarrollo moral:

Kohlberg define moral como un sentido de justicia, el cual depende de un desarrollo cognitivo que implica una

superación del pensamiento egocéntrico y una capacidad creciente de pensar de una manera abstracta.

El adulto joven posee, según este autor, una moral post-convencional que marca el logro.

El desarrollo moral del adulto se basa en experiencias, el adulto vive,

Y aprende, a través de las emociones que le permite reevaluar lo correcto y lo justo. Estas experiencias hacen que pueda ver mejor moral y socialmente el punto de vista de los demás.

Desarrollo afectivo:

Al encontrar su identidad permite la fusión con el otro, ya sea laboral, o afectivamente posee la capacidad de adaptarse y de afiliarse. Walster plantea que puedan existir en las parejas dos tipos de amor: apasionado y compartido.

Alrededor de los 30 años hay un cuestionamiento de la vida pasada, de la elección de la pareja, de la carrera, se hacen nuevas elecciones, y profundizan o se cambian compromisos.

El adulto siente la necesidad urgente de dar un carácter real y comprometido a su vida con el objeto de lograr la estabilidad, y por lo tanto reconstruye y reorganiza.

Desarrollo intelectual:

Una forma de pensamiento adulto, es el que algunos teóricos han denominado pensamiento dialéctico, en el cual, cada idea o tesis implica su idea opuesta o antítesis.

Los adultos que alcanzan el pensamiento dialectico, se caracterizan porque son más sensibles a las contradicciones, aprecian más las opiniones contrarias y que han aprendido a vivir con ellas.

III. HIPOTESIS

31. Hipótesis General

El nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es medio bajo.

32. Hipótesis Específicas

El nivel de Autoestima de la Sub escala Sí mismo General en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es medio bajo.

El nivel de Autoestima de la Sub escala Social en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es medio bajo.

El nivel de Autoestima de la Sub escala Hogar en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es alta.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de investigación:

La presente investigación es no experimental, porque las variables de estudios no son manipuladas, pertenecen a la categoría transeccional o transversal, ya que se recolectarán los datos en un solo momento y tiempo único, teniendo como propósito describir variables y analizar su incidencia en interrelación en un momento dado. Hernández (2006). Para esta investigación se tomará en cuenta el diseño Descriptivo, debido a que la variable y sus componentes serán descritos. El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



Donde:

M1 - Muestra

O1 – Variable

Descripción de la Variable

M1: Madres de 20 a 30 años de edad

O1: Autoestima

4.2. Población y Muestra

4.2.1. Población

La población estuvo conformada por todas las madres del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Castilla. Que suman un total de 300 madres

4.2.2. Muestra

Para el siguiente estudio se contó con una muestra de 80 madres del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Castilla - Piura 2018.

Las muestras se constituyen por las unidades muestrales que se puedan evaluar, que sean accesibles o que sean favorables; la muestra ha sido seleccionada bajo el criterio no probabilístico por conveniencia donde se ha considerado 80 alumnos, tomando como base los siguientes criterios:

Inclusión:

- Madres de 20 a 30 años de edad

Exclusión:

- Madres que no llegaron el día que se aplicaron los instrumentos de calificación.
- Madres que no respondieron correctamente las pruebas aplicadas, las cuales fueron invalidadas.

4.3. Definición y Operacionalización de la variable

4.3.1. Autoestima

Definición Conceptual (D.C.): Entendido como la evaluación que una persona hace con respecto a sí misma expresando una actitud de aprobación que indica la medida en que cree ser importante, capaz, digna y exitosa, es decir, un juicio de mérito (Coopersmith, 1990).

Definición Operacional (D. O): La autoestima fue evaluado a través de un inventario que tiene como consideración evaluativa a las siguientes escalas:

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

| VARIABLE | ESCALAS | ITEMS | TOTAL |
|----------|-------------------------------|---|-------|
| | Si mismo general (GEN) | 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 24, 25, 27, 30, 31, 34, 35, 38, 39, 43, 47, 48, 51, 55, 56, 57. | 26 |
| | Pares (SOC) | 5, 8, 14, 21, 28, 40, 49, 52. | 8 |
| | Hogar padres | 6, 9, 11, 16, 20, 22, 29, 44 | 8 |

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| AUTOESTIMA | (H) | | |
| | Escuela/Univ. (SCH) | 2, 17, 23, 33, 37, 42, 46, 54. | 8 |
| | Escala de Mentira | 26, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58 | 8 |

- De acuerdo a los puntajes alcanzados en el presente instrumento, se establecieron las siguientes categorías:

Puntaje General

| | |
|-------------------------|----------|
| Nivel Alto | 75 a 100 |
| Nivel Medio Alto | 50 a 74 |
| Nivel Medio bajo | 25 a 49 |
| Nivel Bajo | 0 a 24 |

4.4. Técnica e Instrumento

Técnica: Encuesta

Instrumento: El instrumento a utilizar serán:

El Inventario de Autoestima de Coopermith.

4.4.1. Ficha técnica del Inventario de Autoestima de Coopersmith

Ficha Técnica

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

| | |
|--------------------------------|--|
| Autor | : Stanley Coopersmith |
| Año de Publicación | : 1967 |
| País de origen | : Estados Unidos |
| Adaptación en Español | : H. Brinkmann y T. Segure Universidad de Concepción, 1988. |
| Adaptación Peruana | : Ariana Llerena, 1995. |
| Ámbito de Aplicación | : de 16 en adelante. |
| Forma de Administración | : Individual y Colectiva. |
| Normas que ofrece | : Los sistemas de medida dan lugar a varias modalidades de normas. |
| Normas que ofrece | : Los sistemas de medida dan lugar a varias modalidades de normas. |
| Áreas que explora | : El inventario está dividido en 4 sub test más un sub test de mentira. |

Validez

Panizo (1985) Utilizó el procedimiento de análisis de correlación ítem-sub escala, encontrando un valor de $r =$ de 0.9338 para la escala de Sí mismo o Yo General, con un nivel de significancia de 0.001 para todos

los ítems. Así mismo, se encontró una correlación altamente significativa entre los totales de las sub-escalas y el puntaje total del Inventario.

Cardó (1989) Empleó también el procedimiento ítem-área, encontrando que 11 ítems eran significativos al ,01 y 47 ítems eran significativos el ,05, por lo que se halló una adecuada validez de constructo.

Long (1998) Determinó la validez de constructo, hallando la correlación ítem-test a través del coeficiente de correlación biserial-puntual, encontrándose que 33 ítems tienen un nivel de significancia de ,001; 12 ítems de ,01 y 13 ítems de ,05. Así mismo, determinó por medio del mismo coeficiente, la correlación ítem-área, hallando que todos los ítems fueron unánimemente significativos al ,001.

Confiabilidad

Panizo (1985) Utilizó el procedimiento de análisis de correlación ítem-sub escala, encontrando un valor de $r =$ de 0.9338 para la escala de Sí mismo o Yo General, con un nivel de significancia de 0.001 para todos los ítems. Así mismo, se encontró una correlación altamente significativa entre los totales de las sub-escalas y el puntaje total del Inventario. Posteriormente, se calculó el índice de correspondencia, lo cual indicó la validez de contenido, hallando valores que oscilaban de 0.80 y 1 en los ítems, con un valor promedio general para todo el Inventario de 0,98, lo cual indica que el contenido que mide cada ítem es adecuado y representativo de cada escala

4.5. Plan de Análisis.

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizó las técnicas de análisis estadístico descriptivo, como son el uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficos.

4.6. Matriz de Consistencia

| PROBLEMA | VARIABLE | INDICADORES | OBJETIVOS | HIPOTESIS | METODOLOGIA | TECNICA |
|---|------------|-----------------------------|---|--|--|---|
| ¿Cuál es el nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2015? | AUTOESTIMA | Sí mismo Social Hogar | General | General | Tipo y Nivel | Encuesta |
| | | | Determinar el nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 | El Nivel de Autoestima en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo | Cuantitativo – Descriptivo | |
| | | | Específicos | Específicos | Diseño | Instrumento |
| | | | Identificar el nivel de Autoestima Sí mismo General en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 | El nivel del área sí mismo- General en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo | No experimental de corte transeccional | Inventario de Autoestima de Coopersmith Versión Adultos |
| | | | Describir el nivel de Autoestima Social- Pares en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 | El nivel del área Social en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo | | Población |
| | | | Describir el nivel de Autoestima Hogar- Padres en madres de 20 a 30 años de edad del | El nivel del área Hogar-Familia en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento | | Muestra |
| | | | | | | La Población estuvo conformada por todas las madres del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 |
| | | | | | | La muestra estuvo conformada por 80 madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018. |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|---|
| | | | Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 | to Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo | | Seleccionados bajo criterios de Inclusión y exclusión |
|--|--|--|---|---|--|---|

4.7. Principios Éticos.

Se contó con la previa autorización de las autoridades de la institución.

Previo a la entrevista, se les explicó a los estudiantes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se mantendrá de manera anónima la información obtenida de los mismos.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla I

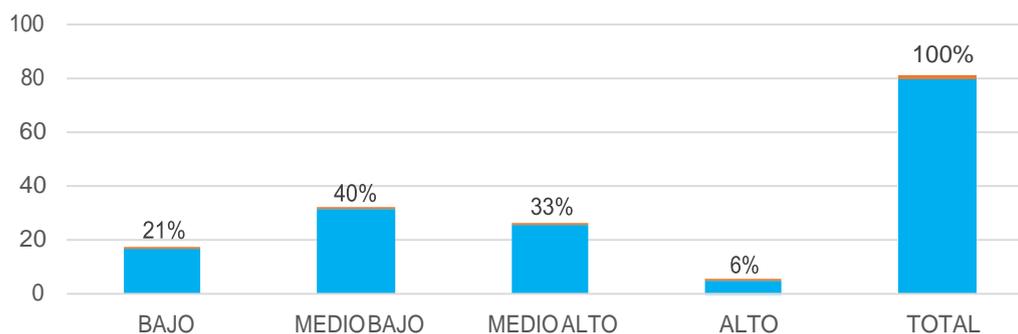
Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.

| Nivel | Bajo | Medio | Medio alto | Alto | Total |
|--------------------|-------------|--------------|-------------------|-------------|--------------|
| | | bajo | | | |
| Frecuencia | 17 | 32 | 26 | 5 | 80 |
| Porcentaje | 21% | 40% | 33% | 6% | 100% |
| % Acumulado | 21% | 61% | 94% | 100% | |

Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos

FIGURA 01

Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.



Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos (1975)

En la Tabla I y figura 01 se puede observar que el nivel predominante en la Autoestima de las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018. Es el nivel medio Bajo con un 40% de las evaluadas, seguido de un 33% en el nivel Medio alto. Por otro lado, un 21% de las evaluadas se ubica en el nivel Bajo, para finalmente ubicar un 6% de las evaluadas en el nivel Alto

Tabla II

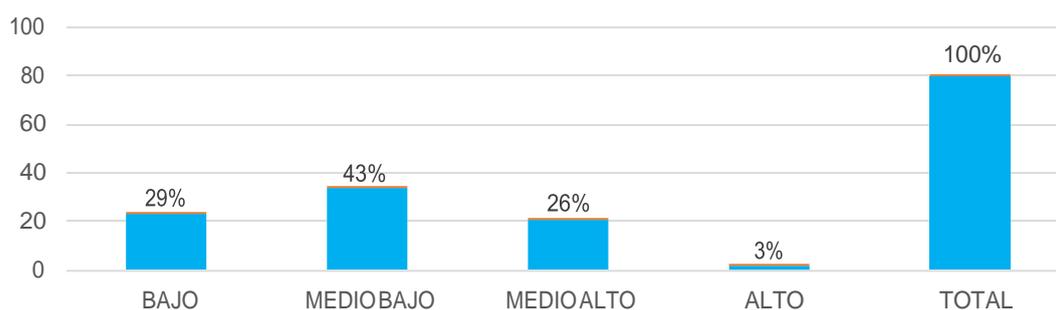
Nivel de Autoestima del Área Sí mismo-General en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.

| Nivel | Bajo | Medio | Medio alto | Alto | Total |
|-------------------|-------------|--------------|-------------------|-------------|--------------|
| | Bajo | | | | |
| Frecuencia | 23 | 34 | 21 | 2 | 80 |
| Porcentaje | 29% | 43% | 26% | 3% | 100% |
| % | 29% | 71% | 98% | 100% | |
| Acumulado | | | | | |

Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos (1975)

FIGURA 02

Nivel de Autoestima del Área Sí mismo-General en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.



Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos

Descripción

En la Tabla II y figura 02 se puede observar que el nivel predominante de la Sub-escala General Sí mismo es el Nivel Bajo con un 46,25% de las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018., mientras que un 27,5% se encuentra en el nivel Medio bajo. Así mismo un 13,75% se ubica en el Nivel Medio alto y finalmente un 12,5% se ubica en el nivel Alto.

Tabla III

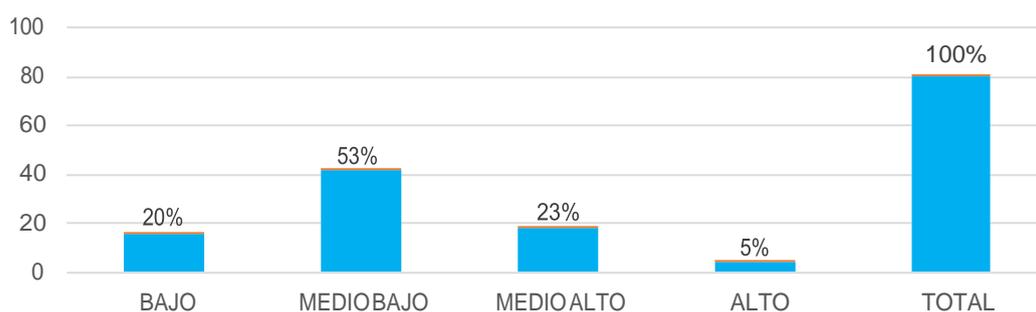
Nivel de Autoestima del Área Social en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.

| Nivel | Bajo | Medio | Medio alto | Alto | Total |
|--------------------|-------------|--------------|-------------------|-------------|--------------|
| | | bajo | | | |
| Frecuencia | 16 | 42 | 18 | 4 | 80 |
| Porcentaje | 20% | 53% | 23% | 5% | 100% |
| % Acumulado | 20% | 73% | 95% | 100% | |

Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos

Figura 03

Nivel de Autoestima del Área Social en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.



Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos

Descripción

En la Tabla III y figura 03 se puede observar la distribución de la muestra según el Área Social, pudiéndose determinar que el 53% de las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018. se ubican en el nivel Medio Bajo, el 23% está en el nivel Medio Alto, el 20% en nivel Bajo, y finalmente el 5% se ubica en el nivel Alto.

Tabla IV

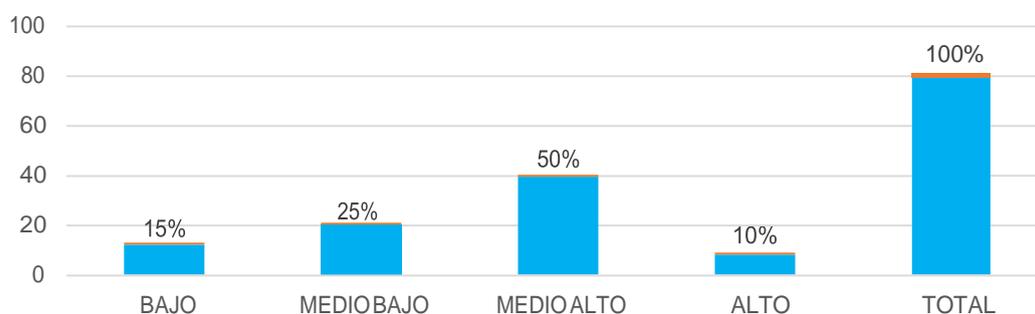
Nivel de Autoestima del Área Hogar en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.

| Nivel | Bajo | Medio | Medio alto | Alto | Total |
|-------------------|-------------|--------------|-------------------|-------------|--------------|
| | | bajo | | | |
| Frecuencia | 12 | 20 | 40 | 8 | 80 |
| Porcentaje | 15% | 25% | 50% | 10% | 100% |
| % | 15% | 40% | 90% | 100% | |
| Acumulado | | | | | |

Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos

FIGURA 04

Nivel de Autoestima del Área Hogar en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018.



Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión Adultos

En la Tabla IV y figura 04 se puede observar la distribución de la muestra según el Área Hogar, pudiéndose observar que el 50% de las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura, 2018, se ubican en el nivel Medio Alto, el 25% está en el nivel Medio Bajo, el 15% en nivel Bajo, y finalmente el 10% se ubica en el nivel Alto.

5.2. Análisis de Resultados

En la presente investigación, después de procesar la información obtenida; se procederá a presentar el análisis de resultados.

Así, nuestro objetivo principal (Tabla I) fue describir la Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas – Piura 2018, encontrándose que la mayoría de las madres evaluadas se encuentra fluctuando entre el nivel medio bajo y medio alto, con un 40% y 33% respectivamente, siendo así el 73% del total de las evaluadas. podemos entender a través de dichos resultados que la mayoría de las madres de este Asentamiento muestran una inclinación a la carencia de auto-afecto, es decir; que no sienten un afecto optimo o aprecio por sí mismas o este afecto es marcadamente bajo o tendiente a bajar; Esto coincide con Ruiz, S (2017) cuya investigación sobre la Autoestima en mujeres maltratadas del A.H 25 de mayo en Chimbote; dio como resultado que la mayoría de mujeres de dicho asentamiento se ubican en un nivel bajo seguidas por el nivel en tendencia baja, seguida por el nivel medio. Para Martin Ross (2013) quien postula en "*El Mapa de la Autoestima*"; esta condición la llama, Autoestima Vulnerable, la cual define a las Personas que se auto-respetan, pero con una Autoestima frágil ante la posible aparición de anti-hazañas. Esto coincide a su vez con lo mencionado antes por en Rodas y

Sánchez, 2006, quien cita a Coopersmith (1996) y menciona que las personas presentan diversas formas y niveles de percepción, así como ciertas diferencias con respecto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Tomando dicha definición y el antecedente antes mencionado cuya población mantiene una similitud con respecto a las características del entorno socio-económico y socio geográfico con nuestra población; podemos entender también, que el factor ambiental tiene relevancia en el nivel de autoestima de nuestra muestra. Esto como consecuencia podría generar problemas de negatividad exacerbada, así como la infundamentada culpa de que las experiencias negativas que se experimentan es por su forma de ser, tal y como lo menciona Dellaere (2007).

Además, Dellaere (2007) agrega que el individuo que padece baja autoestima tiende a desvalorizar sus aptitudes, mostrarse permeable a cualquier tipo de opinión desfavorable para con su personalidad. Asimismo, se siente incapaz para revertir su situación porque con frecuencia identifica a los demás como el origen de sus deficiencias o carencias. De este modo, se mantiene en una actitud defensiva que le impide relacionarse en forma sincera con los demás.

En relación a nuestro primer objetivo específico (Tabla II), identificar el nivel de autoestima Sí mismo General de las madres del Asentamiento Humano en mención, los resultados arrojados

nos dicen que un 43% de las evaluadas se ubica en el nivel medio bajo, presentando así una Autoestima en lo que respecta a ésta escala, desfavorable. De este modo entendemos además que la inconsistencia auto afectiva estaría generando niveles de desarrollo personal pobres, así como una imagen materna gastada y poco optima que estaría afectando las relaciones y el ajuste psicosocial de éstas dentro de su entorno pues como lo menciona Paz (2015) en su investigación de Clima Familiar y Autoestima, las personas requieren una buena autoestima que apoye y colabore en su ajuste dentro de un entorno cualquiera, que lo haga buscar la superación en cualquier cosa que se proponga. Y ya que éstas son madres de familia en un entorno de carencia dicha imagen personal sobre sí misma puede mantenerla estancadas, sin la confianza de crecer y mejorar las circunstancias en las que viven esto, además, según J. Gill, 1980 (citado en Hamachek, 2010) por sus tendencias defensivas, un negativo generalizado (todo lo ve negro: su vida, su futuro y, sobre todo, su sí mismo) y una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma, diciéndonos que las madres del Asentamiento Humano Alas Peruanas, no mantienen una aceptación de sí mismo y de los demás. No les interesarán los desafíos, las tareas desconocidas, cosas y actividades nuevas que le permitan aprender o experimentar sensaciones nuevas, realizando esto con desconfianza. Así mismo no tienen confianza en las impresiones y

en los efectos que producen sobre los demás, como el entorno con amigos, tienen temor para expresar sus emociones como el reír, llorar, reírse de sí mismas, o decir lo que piensan, pues no confían en quiénes son y cuánto valen, esto las lleva a un desajuste social, expresado en retraimiento o agresividad.

Con respecto al segundo objetivo específico (Tabla III) el cual busca describir el nivel de autoestima en el área social-pares de las madres del Asentamiento Humano en mención, podemos evidenciar que el 53% de las evaluadas se encuentra en el nivel medio bajo, siendo estas la mayoría de la muestra evaluada. Esto nos puede decir que dicha población de mujeres evidencia una carencia afectiva expuesta al ámbito social. Para Tineo, M. (2015), las personas con un nivel bajo en estas áreas, evidencian carencia de dotes y habilidades en las relaciones con amigos y colaboradores, así como con extraños. Teniendo grandes dificultades en este ámbito puesto que en aceptación social y de sí mismos están muy combinados.

Finalmente, en lo que respecta al objetivo de describir el nivel del área de Autoestima Hogar o Familiar, se encontró que un 50% y 10%, se encuentran fluctuando entre los niveles Medio alto y Alto respectivamente, es decir la mayoría de las evaluadas se encuentran en un nivel favorable, lo que nos estaría diciendo que dentro del ambiente Familiar el autoestima de las evaluadas se presenta con características de apoyo, afecto y seguridad, es decir

que las evaluadas presentan buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se sienten respetadas, tienen independencia y una concepción moral propia y efectiva para con sus seres queridos, como son sus hijos y pareja; tal y como lo mencionaría el mismo autor del instrumento utilizados en la presente, Coopersmith(1967).

Contrastación de Hipótesis

Se aceptam

El nivel de Autoestima en madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es medio bajo.

El nivel de Autoestima de la Sub escala Sí mismo General en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es medio bajo.

El nivel de Autoestima de la Sub escala Social en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es medio bajo.

Se rechaza

El nivel de Autoestima de la Sub escala Hogar en madres de 20 a 30 años de edad del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018, es alta.

VI. CONCLUSIONES

Conclusiones

- El Nivel de Autoestima en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo
- El nivel de la Sub escala sí mismo-General en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo
- El nivel de la Sub escala Social en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio bajo
- El nivel de la Sub escala Hogar en las madres de 20 a 30 años de edad, del Asentamiento Humano Alas Peruanas, Piura 2018 es medio alto.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- Informar a las instancias y/o autoridades competentes sobre los resultados de la presente para que se tomen medidas de apoyo psicológico para con las madres de dicho Asentamiento. Así, estas madres; a través de la mejora de su autoestima puedan desenvolverse mejor en la sociedad.
- Informar a las madres de dicho Asentamiento Humanos a través de su Teniente Gobernador, de los resultados de la presente; para que soliciten a las instituciones formativas públicas y/o privadas que cuentan con programas de Proyección y/o Responsabilidad Social (Universidades, Institutos, centros, voluntariados) charlas psicológicas, de desarrollo personal y/o motivacionales, que aporten el apoyo necesario para mejorar su Autoestima.
- Así mismo se recomienda a las madres buscar centros de convivencia social donde puedan participar de actividades recreacionales y formativas en las que puedan desarrollar y aportar con sus capacidades y habilidades. De tal modo que puedan descubrir todo el potencial que tienen.

Referencias bibliograficas

- Andino, D. (2015). *Imagen corporal y su incidencia en la autoestima de los adolescentes del bachillerato de la Unidad Educativa Victoria VásconezCuvi. Ambato, Ecuador.*
Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12610/1/Andino%20Carri%C3%B3n,%20David%20Sebasti%C3%A1n.pdf>.
- Arana, S. (2014). *Autocontrol y su relación con la autoestima en adolescentes.*
Universidad Rafael Quetzaltenango.
- Arévalo, E. (2002). *Clima escolar y niveles de interacción social; en estudiantes de secundarios del Colegio Claretiano de Trujillo.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos, La Libertad.
- Arrizon, L. (2009). *Características Generales Del Adolescente.* Obtenido de <http://lizbetharrizon.blogspot.pe/2009/09/caracteristicas-generales-del.html>
- Barba, D. (2013). *Relación del clima social familiar y la autoestima en los estudiantes de 4°to y 5° año de educación secundaria en la I.E Inmaculada Concepción de Tumbes.* Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Tumbes.
- Belletti, J. (2011). *Factores que intervienen en el desarrollo de la autoestima.*
Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos98/autoestima-segun-distintas-escuelas-psicologia/autoestima-segun-distintas-escuelas-psicologia.shtml>

Bracho, M. (2015). *La importancia del autoestima*. Obtenido de http://www.eumed.net/librosgratis/2011b/971/bases_teoricas_de_la_investigacion.html

Branden, N. (1993). *Honoring The Self. The Psychology of Confidence and Respect*. California: Bantam Books.

Branden, N. (1995). *Los Seis Pilares de la Autoestima*. Barcelona: Paidós

Ibérica. Cabrera, M. (2014). *La sexualidad en la adolescencia*.

Obtenido de

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/19842/1/TESIS.pdf>

Cadme, D., & Rojas, J. (2014). *Estilos de crianza, autoconcepto y su relación con las conductas autodestructivas en adolescentes de 12 a 16 años de la Unidad Educativa Técnica Salesiano*. Universidad Del Azuay, Cuenca

Carrasco, M. (2010). *Clima social familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 18 años de edad que pertenecen al programa colibrí de la PNP*. Universidad Cesar Vallejo, Piura.

Carrasco, M. (2011). *Clima Social Familiar y autoestima en adolescentes de 12 a 18 años de edad que pertenecen al programa Colibrí, de la PNP – Piura 2009*.

Casero, A. (2000). *Definiciones de adolescencia*. Obtenido de <ftp://ftp.fao.org/tc/tca/ESP/pdf/casero/BloqueI.2.pdf>

Caso, J., & Hernández, L. (2010). Modelo explicativo del bajo rendimiento escolar: un estudio con adolescentes mexicanos. *México revista iberoamericana de evaluación educativa* 6, 145-149.

Castañeda, A. (2013). *Claridad de autoconcepto y salud mental en adolescentes de lima metropolitana*. Universidad Pontificia Católica, Lima. Obtenido

de
http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5094/castane_da_diaz_anna_autoestima_adolescentes.pdf;jsessionid=C0021C50708F833F37FEFB64144D3771?sequence=1

Chapa, S. (2012). *PRESENCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 0031 MARÍA ULISES DÁVILA PINEDO.MORALES. OCTUBRE- DICIEMBRE 2011.* Obtenido de http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_45_TESIS%20COMPLETA.pdf.

Chevallier, M. (2013). *Tipos de autoestima.* Obtenido de www.monografias.com/trabajos100/tres-estados-autoestima/tres-estados-autoestima.shtml

Clemer, H. (2001). *Como desarrollar la autoestima.* Madrid: Debate.

Cruz, F. (2012). *“Autoestima de los alumnos del cuarto grado "A" y su actitud en responsabilidades educativas del CES "José Carlos Mariátegui”.*

Cruz, G., & Días, V. (2012). *Niveles de autoestima y estilos de asertividad en adolescentes de 14 a 16 años de edad de la I.E Jorge Basadre.* Universidad Cesar Vallejo, Piura.

Estrada, J. (2012). *a relación entre prácticas parentales y la autoestima, la edad de inicio de la relación sexual, la edad de inicio en el uso de sustancias adictivas y uso de sustancias adictivas.* Universidad De Montemorelos de Chiapas, Facultad de Psicología, México.

Fleitas, M. (2014). *Estilos de apego y autoestima en adolescentes.* Universidad Abierta

Interamericana de Buenos Aires, Argentina.

Francisca. (2010). *Etapas de la adolescencia*. Obtenido de <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/21996/capitulo1.pdf>

García, L. (2005). *Autoconcepto, autoestima y su relación con el rendimiento académico escuela de psicología*. Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.

Gómez, S. (2010). "*Factores de riesgo relacionados con el nivel de Autoestima de los estudiantes de quinto de secundaria del Centro Educativo Mariscal Ramón Castilla, distrito Castilla durante el período enero-febrero del 2010*". Piura, Perú.

Granda. (2011). *Relación entre el clima social familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes de 1°, 2°, 3° y 4° año de educación secundaria de la institución educativa ceba "María Rosario Araoz"*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna.

Izquierdo, C. (1989). *La autoestima camino hacia la felicidad*. Costa Rica: Las

Paulinas.

Lalupu, J., & Reátegui, J. (2010). *Autoestima y motivación en alumnas de 3ero y 4to año de nivel secundario de una institución estatal de Piura*. Universidad Cesar Vallejo, Piura.

Lima, D. (2007). *Importancia de la autoestima positiva en el desarrollo de la personalidad en niños y adolescentes*. Universidad De San Carlos De Guatemala, Escuela De Ciencias Psicológicas, Guatemala. Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2474.pdf

Lupercio, E. (2013). *Autoestima y su relación con las habilidades sociales en los adolescentes del octavo año de educación básica del Instituto*

*Tecnológico Superior 12 de Febrero de la ciudad de Zamora periodo
Septiembre 2012*

Febrero 2013. Obtenido
de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6870>.

Madrigales, C. (2012). *Autoconcepto en adolescentes de 14 a 18 años (estudio realizado en funda niñas mazatenango)*. Universidad Rafael Landívar Quetzaltenango , Escuela de Psicología, México.

Menéndez. (1998). *La Adolescencia y sus Conflictos*. Científico- Técnico.

Mersedes, L. (2014). *La autoestima de los adolescentes en la escuela*. Obtenido de <http://www.fundaciontelevisa.org/mejorenfamilia/autoestima/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-la-escuela/>

Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J., & Parra, M. (2008). *Influencia del contexto familiar en las conductas de los Adolescentes*. Obtenido de http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos/pdf/revista23/23_20.pdf

Montealegre, J. (2010). *nfluencia del Par Mediador en el Rendimiento Académico de estudiantes de nivel medio que estudian en Instituciones Educativas Ubicadas en la Zona 1*. Universidad de San Carlos, Guatemala.

Naranjo, M. (2007). Autoestima: Un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Actualidades Investigativas en Educación*, págs. 1-27.

Ortega, P., & Mínguez, R. (2001). *Un Nuevo Concepto Y Su Medida*. Obtenido
Universidad de Murcia.

de

http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/71882/1/Autoestima_un_nuevo_concepto_y_su_medida.pdf

Paker, E. (2014). *Clima Social Familiar en las estudiantes de 2° año de nivel secundario de la Institución Educativa Carlos Manuel Cors Roose*. Universidad Católica los Angeles de Chimbote, Trujillo.

Parolari, F. (1995). *Psicología de la Adolescencia*. Bogota: San Pablo.

Paz, D. (2015). *Relación del Clima Social Familiar y la Autoestima en Estudiantes de I ciclo de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, filial Piura en el Periodo 2015-02*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología.

Paz, M. (2010). *Déficit de Autoestima*. Madrid: Pirámide.

Philip, F. (2000). *Adolescencia, Desarrollo, relaciones y cultura*. Madrid: Novena

Edición.

Piera, N. (2012). *Autoestima según género en estudiantes de Quinto grado de la red educativa N°4-Ventanilla*. Obtenido de http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1254/1/2012_Piera_Autoestima%20seg%C3%BAAn%20g%C3%A9nero%20en%20estudiantes%20de%20quinto%20grado%20de%20la%20red%20educativa%20N%C2%B0%204%20-%20Ventanilla.pdf.

Pimentel, G., & Porfirio, E. (2007). *La escalera del autoestima*. Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/612>

Quintanilla, J. (2012). *La Adolescencia...Peter Blos, Jean Piaget y Robert Havighurst*.

Obtenido de <http://maestriapsicologiaclinicaauadzacatecas.blogspot.pe/2012/04/la-adolescenciapeter-blos-jean-piaget-y.html>

Ramírez, A. (2012). *El AUTOCONCEPTO Y SU INCIDENCIA EN LOS EMBARAZOS PRECOCES*. Universidad de Guayaquil, Escuela de Psicología, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/5985/1/Tesis de Grado en Psicología Educativa.pdf>

Robles, A. (2008). *Los peligros de la adolescencia*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/02/mamr.htm>

Rodríguez, A. (2009). *Asertividad y autoestima en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública de la ciudad de Santa Marta*. Universidad del Magdalena, Escuela de Psicología, Colombia. Obtenido de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/615/5354>

Rojas, M., & Rodríguez, A. (2013). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar*. Lima: Industria Gráfica MACOLE S.R.L.

Ruiz, A., Ramírez, A., Sanabia, A., & Moran, G. (2015). *Autoconcepto y Autoestima*.

Obtenido de http://desarrollopersonalrosa.blogspot.pe/2015/09/autoconcepto-y-autoestima_11.html

Sánchez, H. (2015). *La Conducta en el Hombre*. Buenos Aires: EUDEBA 2000.

Obtenido de http://www.ict.edu.mx/acervo_humanidades_psicologia_Adolescencia.pdf

Santos, N. (2015). *Autoestima Media*. Obtenido de <http://myslide.es/documents/autestima-media.html>

Serfaty, E. (1992). *Factores de riesgo en la adolescencia*. Obtenido de http://www.alcmeon.com.ar/2/5/a05_03.htm

Silva, I. (1994). *La adolescencia y su interrelación con el entorno*. Instituto de la

Juventud, Madrid.

Sparisci, V. (2013). *Representación del autoestima y personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles*. Universidad Abierta Interamericana, Escuela de Ciencias de la Comunicación. Obtenido de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC113919.pdf>

Tixe, D. (2012). *La Autoestima en adolescentes víctimas del fenómeno de Bullying*.

Universidad Central de Ecuador, Escuela de Psicología, Quito.

Torres, B., & Pineda, R. (2012). *Las relaciones familiares y su incidencia en el desarrollo de la autoestima de los niños de primer año de educación básica de la escuela "Aurelio Espinoza Polit", Cantón Zumbi, Provincia De Zamora Chinchipe*. Loja.

Turriate, J. (2015). *Clima social familiar, la autoestima y las habilidades sociales de los estudiantes de educación secundaria de la I.E.G.P. Los Ángeles de Chimbote*. Universidad los Ángeles de Chimbote, Perú.

Velasquez, L. (2013). *La autoestima y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de la I.E Jorge Chávez*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna.

Vera, B., Roselló, J., & Toro, J. (2010). *Autoestima y juventud puertorriqueña: Eficacia de un modelo de intervención para mejorar la autoestima y disminuir los síntomas de depresión*. Puerto Rico: Psicología Vol. 21.

Villarreal, M. (2010). *Definiciones del autoestima*. Obtenido de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055911700436>

Anexos

PROTOCOLO DEL INSTRUMENTO

Instrucciones:

A continuación encontrarás una lista de frases sobre sentimientos. Si una frase describe como generalmente se siente marque "X" en la columna "Verdadero". Si la frase no describe como generalmente siente marque "X" en la columna "falso".

Ejemplo V F

Siento miedo cuando doy un examen ()
() NO HAY RESPUESTAS

CORRECTAS O INCORRECTAS

V F

- 01.- Las cosas generalmente no me preocupan. () ()
- 02.- Me resulta difícil hablar frente a la clase. () ()
- 03.- Hay muchas cosas de mi mismo que cambiaría si pudiera. () ()
- 04.- Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades. () ()
- 05.- Soy muy divertido. () ()
- 06.- En mi casa me fastidio fácilmente. () ()
- 07.- Me lleva mucho tiempo acostumbrarme a algo nuevo. () ()
- 08.- Soy popular entre las personas de mi edad. () ()
- 09.- Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos. () ()
- 10.- Me rindo fácilmente. () ()
- 11.- Mis padres esperan demasiado de mí. () ()
- 12.- Es bastante difícil ser yo mismo. () ()
- 13.- Las cosas están todas confundidas en mi vida. () ()
- 14.- Las personas generalmente aceptan mis ideas. () ()
- 15.- Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo. () ()

- 16.- Muchas veces me gustaría irme de la casa. () ()
- 17.- Generalmente me siento fastidiado en el colegio. () ()
- 18.- No soy tan simpático como la mayoría de las personas. () ()
- 19.- Si tengo algo que decir generalmente lo digo. () ()
- 20.- Mis padres me comprenden. () ()
- 21.- Muchas personas son más preferidas que yo. () ()
- 22.- Frecuentemente siento como si mis padres me
estuvieran presionando. () ()
- 23.- Generalmente me siento desalentado en el colegio. () ()
- 24.- Generalmente desearía ser otra persona. () ()
- 25.- No se puede confiar en mí. () ()



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE .
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

7 de marzo del 2018

Sr. ALIPIO HUANCAS JULCA
Secretario General Del AA .HH ALAS PERUANAS
Distrito de castilla –piura 2018

SOLICITO : AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PSICOLOGIA DEL CUESTIONARIO ADPTACION DEL INSTRUMENTO. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ADULTOS PARA MADRES DE FAMILIA DE EDADES ENTRE 20 Y 30 AÑOS DEL AA.HH ALS PERUANAS PIURA2018

De mi especial consideracion :

Atraves del presente saludo a Ud. Cordialmente y a la ves manifestarle que por motivo a Realizar una investigacion con fines de conocimiento me apersono a Ud . para solicitarle autorizacion en el AAHH de cual Ud. Es autoridad , asi mismo manifiesto que el proyecto de investigacion se realiza con una poblacion de madres de familia entre edades de 20 a 30 años

Por lo tanto le comunico que considerado como poblacion hacer tomada encuesta en este proyecto el AAHH Alas peruanas , ademas luego de la aplicación del intrumento de psicologia del cuestionario de escala de autoestima que mide la personalidad frente asu vida diaria y cotidiana.Dicha aplicación del instrumento de psicologia se dara el día jueves 8 de marzo del presente año , asi mismo me comprometo a entregarle los resultados correspondientes.

Sin otro particular me despido de Ud .Esperando ser atendido en mi peticion

Atentamente

Franclin Huaman Yajahuanca

DNI: 46187433

Estudiante del psicología

COMITE DE GESTIÓN
A.H. ALAS PERU.

Alipio Huanca
PRESIDENTE