

FACULTAD DE TEOLOGÍA PONTIFICIA Y CIVIL DE LIMA



ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

TESIS

LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD FÍSICA DEL NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DEL DISTRITO DE LA MOLINA, 2019.

PRESENTADA POR:

IVONNE MERCEDES ARBULU ANICAMA

Asesora:

MAG. MAGDALENA CRUZ HERRERA

**Para optar el Título Profesional
de Licenciado en Educación con mención en Ciencias Sociales,
Filosofía y Religión**

**Lima – Perú
2020**

TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS	4
LISTA DE FIGURAS	5
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1 Descripción del problema	11
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos.....	14
1.3 Objetivos	14
1.3.1 Objetivo general	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4 Justificación e importancia de la investigación.	15
2 MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes de la investigación	17
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	17
2.1.2 Antecedentes internacionales.	19
2.2 Bases teóricas.....	22
2.2.1 Autoestima.....	22
2.2.2 La discapacidad	28
2.2.3 Adolescencia.....	33
2.3 Definición de términos básicos.....	40
3 HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	41
3.1 Hipótesis	41
3.2 Variables	41
3.2.1 Definición de la variable Autoestima.	41
4 METODOLOGÍA	43
4.1 Enfoque de investigación.....	43
4.2 Tipo y nivel de investigación.....	43
4.3 Diseño de investigación.	43
4.4 Población y muestra.....	44
4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información.	44
4.6 Tratamiento estadístico de los datos.	46
5 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	48
5.1 Presentación de los datos	48

5.1.1	Datos Generales	49
5.1.2	El nivel de autoestima.....	51
5.1.3	La autoestima en el área personal.....	52
5.1.4	La autoestima en el área académica	53
5.1.5	La autoestima en el área familiar.....	54
5.1.6	La autoestima en el área social	55
5.2	Análisis y discusión de los resultados.....	56
CONCLUSIONES		60
RECOMENDACIONES		61
REFERENCIAS		62
ANEXOS		65
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES		65
INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....		66
MATRIZ DE CONSISTENCIA		69
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN		71

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. El inventario de autoestima para escolares creado por stanley coopersmith	42
Tabla 3. Escala de autoestima	45
Tabla 4. Escala de autoestima personal	45
Tabla 5. Escala de autoestima académica	46
Tabla 6. Escala de autoestima familiar	46
Tabla 7. Escala de autoestima social	46
Tabla 8. Nivel de autoestima de los estudiantes de educación secundaria	51
Tabla 9. Nivel de autoestima en el área personal de los estudiantes de educación secundaria	52
Tabla 10. Nivel de autoestima en el área académica de los estudiantes de educación secundaria	53
Tabla 11. Nivel de autoestima en el área familiar de los estudiantes de educación secundaria	54
Tabla 12. Nivel de autoestima en el área social de los estudiantes de educación secundaria	55

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Las dimensiones de la autoestima según coopersmith	26
Figura 2. Encuestas válidas vs encuestas inválidas	48
Figura 3. Distribución de la muestra según sexo	49
Figura 4. Distribución de la muestra según grado	50
Figura 5. Distribución de la muestra según edad	50
Figura 6. Nivel de autoestima de los estudiantes	51
Figura 7. Nivel de autoestima en el área personal	52
Figura 8. Nivel de autoestima en el área académica	53
Figura 9. Nivel de autoestima en el área familiar	54
Figura 10. Nivel de autoestima en el área social	55

Dedicatoria

Este trabajo de investigación lo dedico de manera especial a aquellos niños con discapacidad física del Perú, que a pesar de su limitación se esfuerzan por transmitir lo esencial que hay en su interior y su fortaleza nos llega de alegría.

RESUMEN

La presente investigación es de tipo descriptiva, cuyo objetivo principal es conocer los niveles de autoestima existentes en estudiantes con discapacidad física del nivel de educación secundaria de una institución privada ubicada en el distrito de La Molina. El instrumento que se utilizó para medir el nivel de autoestima fue el Inventario de Coopersmith. El total de estudiantes encuestados fue 41, sin embargo, al aplicar la escala de mentiras que sugiere el inventario 14 encuestas se invalidaron, por lo tanto, la muestra con la que se trabajó fue de 27 estudiantes. Los resultados de esta prueba fueron analizados a través del software estadístico R. Entre los resultados se halló un gran porcentaje de nivel de autoestima normal (56%), además también se encontraron estudiantes con nivel de autoestima muy baja (30%). En las dimensiones de la autoestima, se resalta que en el área persona y social, los estudiantes presentaron nivel de autoestima baja y muy baja. En el área familiar y académica el mayor porcentaje se encontró en el nivel autoestima normal.

Palabras claves: Autoestima, adolescencia y discapacidad física.

ABSTRACT

This research is descriptive, whose main objective is to know the levels of self-esteem existing in students with physical disabilities of the secondary level of a private institution located in the district of La Molina. The instrument that was used to measure the level of self-esteem was the Coopersmith Inventory. The total number of students surveyed was 41, however, when applying the scale of lies suggested by the inventory, 14 surveys were invalidated, therefore, the sample used was 27 students. The results of this test were analyzed through the statistical software R. Among the results was a large percentage of normal self-esteem level (56%), in addition students with very low self-esteem level (30%) were also found. In the dimensions of self-esteem, it is highlighted that in the person and social area, students presented low and very low level of self-esteem. In the family and academic area the highest percentage was found in the normal self-esteem level.

Keywords: Self-esteem, adolescence and physical disability.

INTRODUCCIÓN

La discapacidad física a nivel mundial está en crecimiento porque la población está envejeciendo y por el aumento de enfermedades crónicas. En nuestro país, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, 932 mil personas tienen limitación en forma permanente para moverse o caminar y/o para usar brazos o piernas y no contamos con los recursos necesarios para ofrecerles las condiciones mínimas necesarias para que puedan desarrollarse. Ante este panorama, se proyecta un aumento de personas con discapacidad física en nuestro país lo que se convierte en un reto importante para el ámbito educativo, que deberá adaptarse con herramientas creativas y modernas en la enseñanza especializada.

La autoestima según Branden (2011) consiste en la confianza en nuestra capacidad de pensar y de afrontar los desafíos de la vida y la confianza en nuestro derecho a ser felices. La felicidad se logra fruto del sentimiento de ser dignos, de ser libres con nuestras necesidades y gozar de los frutos de cada uno de nuestros esfuerzos.

Por otro lado, la adolescencia es una etapa muy particular dentro de la vida, en la cual se producen los procesos de maduración biológica, psíquica y social que lo preparan para su inserción en la sociedad. “El período de la adolescencia es a menudo un cúmulo de emociones desordenadas que oscilan con las circunstancias y los eventos que la juventud experimenta” (Silva & Mejía, 2015). De esta manera el trabajo de la autoestima en los adolescentes se convierte en un reto para los educadores, porque en la medida que los estudiantes tengan un nivel alto de autoestima podrán desenvolverse libremente y ser capaces de asumir grandes desafíos en la vida

A través de este estudio se pretende analizar el nivel de la autoestima, aplicando la escala del inventario de Coopersmith, que poseen los adolescentes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, de manera específica se identificará el de área de sí mismo general, nivel de interacción en el medio familiar, el nivel de las relaciones interpersonales y sociales y, por último, el nivel de rendimiento escolar.

Los resultados obtenidos en el presente estudio servirán como información para el ámbito educativo y psicológico, de manera especial en el trabajo con personas con discapacidad física. Se debe considerar que no se ha encontrado este tipo de investigación que pueda servir como referencia, es por ello también que resulta importante el desarrollo de la presente investigación.

Además, con estos resultados también se podría realizar posteriormente una evaluación en relación con la metodología y el modelo de educación integral utilizados actualmente en la institución privada de La Molina, considerando cómo estos pueden desarrollar al nivel de autoestima de los estudiantes. A partir de ello se podrían realizar propuestas pedagógicas para estudiantes con discapacidad física del nivel de educación secundaria para trabajar la autoestima, que serán de gran utilidad para otras instituciones educativas.

Esta investigación se ha dividido en cinco partes, estructurados de la siguiente manera:

1. Planteamiento del problema: Descripción, formulación, los objetivos y la justificación de la investigación.
2. Marco Teórico: Antecedentes de estudio, así como también las bases teóricas y definición de términos básicos.
3. Hipótesis y Variables
4. Metodología: Se describe el enfoque, tipo y diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información, como también el tratamiento estadístico de los datos.
5. Resultados de la investigación: Se presentan los datos, análisis y discusión de los resultados.

Por último, se presentan las conclusiones y recomendaciones finales, la referencia revisada y los anexos e instrumentos utilizados.

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Actualmente en el mundo está aumentando el número de niños con diversas discapacidades, de esta manera las sociedades enfrentan un reto transcendental evaluando cuáles son las políticas y programas creativos para mejorar de forma integral la vida y la inclusión de las personas con discapacidad. La Organización Mundial de la Salud en el informe mundial sobre la discapacidad dice:

Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. En los años futuros, la discapacidad será un motivo de preocupación aún mayor, pues su prevalencia está aumentando. Ello se debe a que la población está envejeciendo y el riesgo de discapacidad es superior entre los adultos mayores, y también al aumento mundial de enfermedades crónicas tales como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Alrededor del 15% de la población mundial vive con algún tipo de discapacidad o enfocándolo de otra manera una de cada siete personas podría sufrir una discapacidad. La realidad es más evidente en los países en vías de desarrollo, porque no cuenta con los recursos necesarios para afrontar esta situación.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, dio a conocer que en nuestro país el 5,2% de la población (1 millón 575 mil personas) presenta algún tipo de discapacidad. De este total, el 52,1% son mujeres que equivale a 820 mil 731 personas y 47,9% son hombres (754 mil 671), es decir, es mayor la proporción de mujeres que tienen alguna discapacidad. Las limitaciones para moverse, caminar o usar brazos y piernas son las más frecuentes discapacidades. El estudio mostró que la discapacidad motora (dificultad para moverse o caminar y/o para usar brazos o piernas), es la que más afecta, alcanzando 932 mil personas (59,2%), dificultad para ver (50,9%), para oír (33,8%), para entender o

aprender (32,1%), para relacionarse con los demás (18,8%) y para hablar o comunicarse (16,6%).

En nuestro país, 932 mil personas tienen limitación en forma permanente para moverse o caminar y/o para usar brazos o piernas. Los tipos de dificultades que se presentan son: dificultad para caminar o fuera de su casa en distancias cortas o largas, no mantiene el equilibrio, no se mueve o camina con dificultad dentro de su casa; y no puede usar las piernas ni los pies para mover o alejar un objeto, entre otros.

Del total de personas que presentan alguna discapacidad motora, el 56,4% son mujeres (525 mil 719 personas) mientras que los hombres representan el 43,6% (406 mil 274 personas). Este tipo de discapacidad se presenta en personas de edad avanzada (32,5%), con enfermedad crónica (24,4%), genético/congénito o de nacimiento (9,8%), enfermedad común (6,8%), accidente común fuera del hogar (4,9%), accidente común en el hogar (4,6%), accidente de tránsito (4,0%), entre otros. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2018)

Ante la realidad que encontramos en nuestro país referente a la discapacidad, la institución educativa privada investigada se creó con la finalidad de lograr la inclusión de niños y jóvenes con discapacidad física a través de la educación, formación y rehabilitación integral. Actualmente atiende alrededor de 100 niños y jóvenes desde inicial hasta quinto de Secundaria ofreciéndoles servicio educativo y de rehabilitación: terapia física, ocupacional de lenguaje e hidroterapia. El centro les ofrece asimismo alimentación (desayuno y almuerzo), asesoría psicológica, talleres de cómputo, inglés, arte, música y talleres con padres de familia. Los alumnos acuden a la institución educativa desde zonas marginales de la ciudad de Lima, permanecen ocho horas en el centro desarrollando la curricula regular normada por el Ministerio de Educación del Perú para Inicial, Primaria y Secundaria y asimismo dentro del horario establecido reciben la terapia requerida en cada caso particular.

Además, en los últimos años se ha implementado un área enfocada a los egresados, porque muchos de los alumnos que estudian en el colegio tienen planes a futuro y en la actualidad, a partir de la educación básica impartida en la institución educativa, gran número de los egresados han podido continuar estudios superiores y son ahora

profesionales. Con mucho esfuerzo, estos profesionales nos demuestran que la discapacidad no es un obstáculo para la superación personal.

Los estudiantes enfrentan diversas dificultades por la discapacidad motora que tienen, y de manera particular unas de las dificultades que atraviesan es cuando llegan al nivel secundario en el centro educativo, enfrentándose a nuevos retos porque empiezan una nueva etapa y esto se acrecienta por las limitaciones objetivas que tienen. Este cambio de etapa ocasiona una mayor repercusión por la realidad en la que viven, y la presión es mayor en ellos al encontrarse cada vez más próximo a culminar el colegio porque deberían encontrarse capacitados para insertarse dentro de nuestra sociedad.

Muy a menudo la persona adolescente, por su natural inestabilidad emocional y cambios hormonales que generan pereza y apatía, no pone empeño en sus labores. Eso se intensifica cuando esta advierte que de por sí, no es capaz de hacerlo, pues ha tenido ya intentos fallidos en el pasado. (Silva & Mejía, 2015, p. 245)

Este cambio puede ocasionar en los estudiantes con discapacidad física diversas experiencias negativas, como el sentir que son una carga para la familia y para la sociedad, el miedo o temor a enfrentar su realidad, inseguridad, evasión, pocas esperanzas de alcanzar un proyecto de vida, resignación, vergüenza, etc. La capacidad de afrontar esta situación en los estudiantes con discapacidad física es muy variable de acuerdo a cada persona, es por ello fundamental trabajar durante estos años la autoestima, porque tiene un papel fundamental en la formación integral de la persona, es lo que hace que el ser humano se contemple como un ser especial, único, que se valore por quién es realmente y acepte también sus limitaciones y fragilidades, en este caso que sean capaces de aceptar su discapacidad y fruto de esta aceptación podrán seguir desplegándose todas sus habilidades y capacidades que cada uno tiene.

Una de las manifestaciones de los adolescentes en la etapa escolar, es justamente que no asume con responsabilidad sus labores o tareas por la inestabilidad emocional y los cambios hormonales que tiene. “La autoestima es una de las principales fuentes de motivación de las personas adolescentes en la escuela” (Silva & Mejía, 2015, p. 254). Es por ello importante trabajar en la autoestima de los adolescentes con discapacidad física en la institución educativa, para que de esta manera ellos se puedan aceptar dentro del entorno educativo en el que se encuentran, puedan relacionarse con libertad con sus

compañeros, expresar sus ideas y sugerencias sin limitaciones, desarrollar sus capacidades y destrezas al máximo, etc.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es el nivel de autoestima de los estudiantes con discapacidad física del nivel secundario de una institución educativa privada de La Molina, 2019?

1.2.2 Problemas específicos.

- ¿Cuál es el nivel de área de sí mismo general de autoestima en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019?
- ¿Cuál es el nivel interacción en el medio familiar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de relaciones interpersonales y sociales en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de rendimiento escolar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de autoestima en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundario de una institución educativa privada de La Molina, 2019.

1.3.2 Objetivos específicos.

- Identificar el nivel de área de sí mismo general de autoestima en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019.

- Identificar el nivel de interacción en el medio familiar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019.
- Identificar el nivel de las relaciones interpersonales y sociales en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019.
- Identificar el nivel de rendimiento escolar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada de La Molina, 2019.

1.4 Justificación e importancia de la investigación.

Cuando los estudiantes inician el nivel secundario entran a una nueva etapa que se convierte en un reto para los adolescentes, donde se asumen nuevas responsabilidades, se presentan nuevas oportunidades como también nuevos problemas y dificultades y deben aprender a tomar decisiones por sí mismos. En esta etapa se producen cambios importantes en la personalidad en los adolescentes: se va definiendo la identidad propia, la preocupación con respecto al futuro, la elección de alguna carrera profesional si está dentro de sus capacidades y posibilidades, etc.

Este reto es mayor cuando el estudiante tiene una discapacidad física, porque la limitación le presenta al estudiante un panorama muy diferente con respecto a la proyección al futuro y puede ocasionar diversas experiencias interiores que el adolescente en muchas situaciones no sabrá cómo manejarlas porque son totalmente nuevas, es por ello que es muy importante que aprenda progresivamente cómo puede asumirlas en su vida de manera integral.

Por este motivo, es fundamental que los estudiantes trabajen en su autoestima, porque si ellos se experimentan seguros de sí mismo, podrán asumir de manera positiva los nuevos retos de este nuevo tiempo. La alta autoestima es un factor positivo para que el adolescente asuma positivamente una nueva etapa en su vida como es el nivel secundario. “Si tenemos confianza objetiva en nuestra mente y valor, si nos sentimos seguros de nosotros mismos, es probable que pensemos que el mundo está abierto para nosotros y que respondemos apropiadamente a los desafíos y oportunidades” (Branden, 2011, p. 35).

En el caso, de estudiantes con discapacidad física el reto que asumen es mayor, pero que importante resulta la confianza que puedan poner ellos en su mente y valor para sentirse seguros de sí mismo y de esta manera, puedan responder a los desafíos y oportunidades que el mundo les va a presentar.

Este panorama resulta más interesante cuando se trata de adolescentes con algún tipo de discapacidad, en este caso física. “Las personas en situación de discapacidad tienen barreras internas que dificultan su participación en actividades sociales, recreativas, educativas y laborales, en relación con las limitaciones funcionales, fatiga, pasividad, retraimiento, depresión, vulnerabilidad al estrés, entre otras” (Botero, 2013, pág. 198). Además, de las barreras internas naturales que cualquier adolescente tiene que afrontar a esta edad, en el caso de un adolescente con discapacidad física tiene barreras internas objetivas que le dificultan la inserción en la sociedad y pueden ocasionar en él diversos efectos. (Botero, 2013).

La presente investigación cuenta con una justificación práctica porque a partir de la información recopilada y los resultados logrados, podremos evaluar si la metodología utilizada de enseñanza actualmente en la institución educativa es favorable para trabajar el nivel de autoestima en los estudiantes, es posible que nos pueda servir de modelo en el futuro para otras instituciones educativas y se podrán generar propuestas pedagógicas más desarrolladas para estudiantes con discapacidad física del nivel secundario para trabajar la autoestima en los estudiantes: consigo mismos, en su familia, en el rendimiento escolar y en la sociedad, siendo esta una población que está atravesando muchos cambios por la etapa que está viviendo.

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

La investigación de Rocha (2018) tuvo como objetivo: determinar la relación entre los Estilos de Afrontamiento y Autoestima en estudiantes de primer y segundo ciclo de la Escuela Profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas, 2017. La investigación realizada fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, con un diseño no experimental – transversal – correlacional con dos variables. La población estuvo conformada por 116 estudiantes y la muestra fue 95. Se utilizó la encuesta como técnica de recopilación de datos de las variables Estilos de Afrontamiento y la Autoestima; se empleó como instrumento el cuestionario de Carver (COPE) para la variable Estilos de afrontamiento y el Cuestionario de Cooper Smith adultos para la variable autoestima.

Los resultados de la investigación demostraron que: un 48,4% de estudiantes presentan un nivel de autoestima Medio Alto, la dimensión Sí mismo, obtiene un mayor porcentaje en el nivel Medio Alto con 57.3%, y en lo que se refiere a las correlaciones tenemos que no existe relación significativa entre el estilo de afronte en sus tres dimensiones y la autoestima.

Esta investigación puede ayudar conociendo el nivel de autoestima de los estudiantes cuando ingresan a estudios superiores, además entender cuál es la capacidad de afrontamiento que tienen para asumir nuevos retos en su vida. Nuestra investigación se enfoca en evaluar el nivel de autoestima en los estudiantes del nivel secundaria, cómo ellos se van preparando para asumir una nueva etapa en su vida cuando terminan el colegio, es por ello que el estudio de Rocha (2018) puede ayudarnos en la estructuración de la presente investigación.

Arrarte & Cordero (2016) realizaron una investigación de tipo descriptiva, cuyo objetivo principal es conocer los niveles de autoestima existentes en estudiantes del primer año de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La muestra estuvo constituida por 100 estudiantes de ambos sexos, a quienes se aplicó el Test de Autoestima. Los resultados de esta prueba fueron analizados a través del paquete de análisis estadístico para la investigación en Ciencias Sociales SPSS (versión 22). Mediante el estadístico Cuartiles, además del alfa de Cronbach con el cual se conoció la confiabilidad. Entre los resultados se halló un alto índice de nivel medio de Autoestima, se encontraron niveles altos de la dimensión física-personal, dentro de la población objetivo, opuesto a esto, los índices de la dimensión social arrojaron un porcentaje relevante, por el contrario, la Autoestima Familiar arrojó altos porcentajes en un nivel bajo. La investigación realizada de tipo descriptiva es similar al estudio que se va a realizar con los estudiantes del nivel secundaria, por ello estos resultados pueden ayudar en el análisis que se va realizar.

Zavala (2016) realizó un estudio titulado “Autoestima y agresividad en adolescentes que acuden al centro de desarrollo integral familiar de Lambayeque” tuvo como objetivo principal conocer la relación que existe entre la autoestima y la agresividad. La población estuvo conformada por 50 adolescentes entre varones y mujeres de 14 a 17 años de edad y a quienes se le aplicó el inventario de autoestima de Coopersmith – versión escolar adaptado por Celis Pérez Anhielo (2015) y el cuestionario de Buss y Perry citado por, Avellaneda y Fernández (2010), en la que se concluyó que existe una relación significativa, es decir, que a mayor autoestima menor es la agresividad en los adolescentes.

La población utilizada para la investigación a nivel de edad es similar a la que se va a utilizar para el estudio que se va a realizar, por otro lado, al ser adolescentes con discapacidad física, también podrían presentar manifestaciones de agresividad por su situación. Zavala (2016) afirma: “la agresividad en adolescentes se va incrementando, esto debido múltiples factores, entre ellos su relación en el hogar, en la escuela y su desempeño en la sociedad”. (p. IX).

Meza (2018) realizó un estudio correlacional, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y el Rendimiento Académico en niños de una Institución Educativa Estatal del distrito de Pillco Marca – Huánuco, 2016. La metodología utilizada fue el estudio observacional, prospectivo con un diseño correlacional. Los resultados obtenidos

fueron los siguientes: la muestra de niños tiene un nivel de autoestima catalogado como medio alto en un 58%, seguido de un nivel alto con un 37,8% y con un porcentaje reducido un nivel de autoestima medio bajo en un 4,2%. Así mismo los niños tuvieron un nivel de rendimiento académico catalogado como alto en un 90,9%, seguido de un nivel bajo con un 4,9% y con

un porcentaje reducido un nivel medio en un 4,2%. La conclusión de la investigación al interpretar el coeficiente de Rho de Spearman este nos da un valor de 0,209 el cual nos indica una baja correlación entre el nivel de autoestima y el rendimiento académico.

Los resultados varían con respecto a diversos estudios revisados en los antecedentes, nacionales o internacionales, es preciso indicar que pueden influir otros factores en la muestra utilizada en esta investigación, que ayudan en el rendimiento académico de los niños. Es por ello, que la presente investigación puede darnos también una referencia contrapuesta a lo que podríamos obtener como resultados en nuestro estudio.

2.1.2 Antecedentes internacionales.

Sangrador (2017) desarrolló un estudio cuyo objetivo general es conocer la influencia de la autoestima, el autoconcepto, el apoyo social percibido, el ajuste escolar y el trato percibido, en el rendimiento académico de los adolescentes.

La recolección de datos, tras unas preguntas sobre sexo, edad, curso, nota media y trato percibido, se utilizaron los cuestionarios de Autoestima de Rosenberg (1965), Autoconcepto Forma 5 de García y Musitu (2009), Apoyo Social percibido de Zimet, Dahlem, Zimet y Farley (1988), y Ajuste Escolar (Moral, Sánchez, & Villarreal, 2010), todos ellos validados previamente.

Los resultados de la investigación encontraron una correlación positiva y significativa entre el rendimiento académico y el autoconcepto académico y en dos de las dimensiones del ajuste escolar: rendimiento y expectativa académica. Además, diferencias en autoestima, autoconcepto físico y emocional en función del sexo, a favor de los hombres y de apoyo social de amigos a favor de las mujeres. Se observaron diferencias en autoestima y ajuste escolar en función del maltrato: mayor percepción de maltrato, peores niveles de las dos variables. Parece que la diferencia entre los alumnos de alto y bajo rendimiento es que, los primeros, son capaces de asumir actitudes de trabajo e implicación para alcanzar el éxito académico, asociados a una mayor madurez.

El apoyo social familiar influye en los resultados académicos únicamente cuando va dirigido a la ayuda académica efectiva y es brindado por los padres con mayor capital cultural. Los padres de alumnos de bajo rendimiento también brindan apoyo, que suele ser de amplio espectro, básicamente emocional, pero no es efectivo para la mejora del desempeño académico.

El estudio sirve de apoyo para la investigación a realizar, debido a que evalúa la influencia de la autoestima y otros variables con respecto al rendimiento académico, es una de las dimensiones que se analizará a través de aplicación del instrumento. Por otro, la investigación sobre el apoyo social familiar también puede dar algunas pautas para realizar el análisis respecto a la relación entre la autoestima y la familia.

Ojeda y Cárdenas (2017), desarrollaron la investigación “El nivel de autoestima en adolescentes entre 15 a 18 años” en la ciudad de Cuenca - Ecuador, utilizando un enfoque cuantitativo, con una investigación de tipo exploratoria-descriptiva. El grupo de estudio estuvo conformado por 246 adolescentes, hombres y mujeres escolarizados de la ciudad de Cuenca evaluados mediante la Escala de Autoestima de Rosemberg. Los resultados obtenidos indican que existen niveles altos de autoestima con un 59% y no se hallaron diferencias significativas entre los niveles de autoestima por edad y género. La investigación nos puede ayudar a analizar el nivel de autoestima en adolescentes, lo cual nos dará orientaciones para la elaboración del presente trabajo porque el grupo se dirige también a los adolescentes.

Barrientos (2003) elaboró una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y transversal, utilizó una encuesta semiestructurada para recopilar los datos en donde se aplica además una adaptación del Test de autoestima de Stanley Coopersmith (1988) para poder determinar los niveles de autoestima en los adolescentes institucionalizados del Hogar de Menores: “Fundación Niño y Patria” de Valdivia durante el segundo semestre del año 2002.

En los resultados obtenidos se observa que el tramo de edad más frecuente es el que se encuentra entre los 15 y 17 años, el 55% de los adolescentes se encuentra cursando 6° y 7° Básico, la repitencia escolar es alta en estos menores y un 82% ha repetido al menos una vez. Un 63% de los adolescentes presenta un nivel de autoestima media, un 27% de la población presenta autoestima baja autoestima siendo escasos los menores con autoestima alta. Según coeficientes estadísticos se encontró asociación regular entre

niveles de autoestima y repitencia escolar, ocurriendo lo mismo con el tipo de familia, entre niveles de autoestima y número de veces de repitencia existe un grado de asociación regular inversa.

El estudio analiza la relación entre el nivel de autoestima y el rendimiento académico, concluyendo que existe una relación directa, esta relación es una de las que serán evaluadas en el trabajo de investigación a realizar. Además, otorga un panorama con respecto al autoestima en adolescentes que tienen alguna dificultad a nivel familiar, de cómo ellos van a estar preparados para enfrentar su futuro; de manera similar los adolescentes de la investigación que se va realizar también pueden tener problemas a nivel familiar que afectan directamente al nivel de la autoestima.

La investigación de Flores (2005) tuvo como objetivos determinar las relaciones entre las dimensiones del Autoconcepto (académica, amistad, atractivo romántico, conductual, deportivo, físico y social), con la Autoestima y con el Rendimiento Académico (calificaciones), se analizaron las diferencias de género y las diferencias entre los subgrupos de bajo, medio y alto rendimiento académico y las diferencias antes y después de la entrega de calificaciones. Participaron 315 alumnos de primer semestre de bachillerato técnico, 75.6% fueron mujeres y 24.4% hombres. Se encontró que la autoestima manifiesta una mayor correlación con el autoconcepto físico que con el rendimiento académico. Existe mayor correlación entre el autoconcepto académico y el rendimiento académico que entre este último y la autoestima. La autoestima no presentó diferencias significativas entre los hombres y las mujeres. La autoestima no presentó cambios después de la entrega de calificaciones. Sin embargo, si se encontraron diferencias significativas de las medias en los autoconcepto académico, físico y amistad antes y después de la entrega de calificaciones.

A través de esta investigación se conoce la relación entre la autoestima y el rendimiento académico, cómo influye una variable con la otra, y esta perspectiva nos ayudará también al realizar nuestro análisis referente al objetivo planteado en nuestro trabajo de investigación.

La investigación de Delgado, Álvarez y Sandoval (2007), “Autoestima con alto índice de vulnerabilidad escolar”, se trabajó con una muestra de 156 alumnos del 1° medio de los Liceos en la Ciudad de Valdivia- Chile Para este estudio se utilizó el test de autoestima de Coopersmith, y el tipo de estudio de descriptivo. En el estudio se pudo constatar que

dos de los liceos encuestados se encuentran en el rango medio bajo de autoestima, lo que demuestra que no existe en éstos una autoestima tan baja, según lo que se pensó en un inicio al estudiar el índice de vulnerabilidad (I.V.E.) 69 entregado por la JUNAE. El nivel de autoestima de los estudiantes de los establecimientos no se relaciona con el nivel de vulnerabilidad, ya que dos de los tres establecimientos tienen un rango medio bajo autoestima.

Este trabajo puede ayudarnos debido a que varios de los estudiantes de la institución educativa investigada se encuentran en situación de vulnerabilidad, que también podría ser un factor que podría ser un factor que afecte el nivel de autoestima, pero según los resultados de la investigación de Delgado, Álvarez y Sandoval (2007) podríamos concluir que no necesariamente es un factor que influye directamente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1 Definición

Se han realizado diversas investigaciones sobre la autoestima, es por ello que podemos encontrar diversas definiciones según los autores que han estudiado sobre la autoestima. En primer lugar, es conocer cuál es su significado etimológico y, en segundo lugar, a grandes rasgos cómo se originó esta palabra.

El significado etimológico de autoestima se encuentra formada por el prefijo griego “αυτος”, “autos”, que significa “por sí mismo” o “hacia sí mismo” y la palabra estima, que proviene de latín “aestimar”, que significa “valorar”, “apreciar”. Así, la autoestima no es otra cosa de la valoración o el aprecio hacia sí mismo. Una definición muy similar encontramos en el diccionario de la Real Academia Española: “la autoestima como valoración generalmente positiva de sí mismo”.

William James, el “padre” de la psicología norteamericana, fue el primero que intento definir la palabra autoestima en el año 1890. En palabras sencillas Branden (2011) explica esta definición:

Lo primero que James nos dice sobre sí mismo es que basa su autoestima en cómo se compara con los demás en cualquier tema que elija. Si nadie más puede estar a la par de su pericia, su autoestima queda satisfecha. Si alguien lo supera, se destruye. Nos está diciendo que en cierto sentido coloca su autoestima a merced de los demás. En su vida profesional, esto le genera el interés creado de rodearse de inferiores; le da razones para temer al talento en lugar de acogerlo, admirarlo y complacerse con él. Esta no es la fórmula para una autoestima positiva sino una receta para la ansiedad. (p. 21)

La definición más precisa sobre la autoestima en la actualidad la tomamos de Branden (2011):

La autoestima es la experiencia de ser aptos para la vida y para sus requerimientos. Más concretamente consiste en: 1. confianza en nuestra capacidad de pensar y de afrontar los desafíos de la vida y 2. confianza en nuestro derecho a ser felices, el sentimiento de ser dignos, de merecer, de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y a gozar de los frutos de nuestros esfuerzos. (p. 33)

La autoestima se va construyendo a través de los años y podría ser consecuencia de diversas experiencias que hemos vivido desde pequeños. En muchas ocasiones la autoestima se confunde con la imagen que otras personas pueden tener de nosotros mismos como lo presentó William James en los años ochenta, esta experiencia puede causar en nosotros mismos inestabilidad y vulnerabilidad. Pero realmente, la autoestima vendría ser la imagen que tenemos con respecto a nosotros mismos que se refiere a nuestra dignidad y a nuestro valor que tenemos por ser personas, no por nuestras capacidades, capacidad para pensar, dones, logros que alcancemos o cómo afrontamos la vida.

2.2.1.2 Los pilares de la Autoestima

Es fundamental trabajar constantemente en la autoestima, es buscar encontrarnos preparados para la vida y para todo aquello que se nos pueda pedir, es por ello que es necesario trabajar en los pilares de la autoestima que nos proponer Branden (2011): “Autoeficacia y autodignidad son los pilares duales de la autoestima positiva. La falta de cualquiera de ellos la menoscaba” (p. 40). La autoeficacia se refiere a un sentido de eficacia personal y la autodignidad a un sentido de mérito personal.

Autoeficacia significa confianza en el funcionamiento de mi mente, en mi capacidad de pensar, en los procesos por los cuales juzgo, elijo, decido; confianza en mi capacidad de comprender los hechos de la realidad que entran en la esfera de mis intereses y necesidades; confianza cognoscitiva en mí mismo. Autodignidad quiere decir seguridad de mi valor; una actitud afirmativa hacia mi derecho de vivir y de ser feliz; comodidad al

expresar apropiadamente mis pensamientos, deseos y necesidades; sentir que la alegría es mi derecho natural. (Branden, 2011, p. 40)

Los pilares que van a ayudar a crecer en la autoestima según Branden (2011) en resumen son la confianza y seguridad en sí mismo que tenga el ser humano. En base a la confianza y la seguridad en sí mismo se va a construir nuestro ser, y justamente, estas características son las que nos ayudarán a lograr lo que nos proponemos.

2.2.1.3 Dimensiones de la autoestima

Según Coopersmith (1976) la autoestima posee cuatro dimensiones que son las siguientes:

- Autoestima en el área personal: Consiste en la evaluación que el individuo realiza y con frecuencia mantiene de sí, en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lleva implícito un juicio personal expresado en la actitud hacia sí mismo
“Las personas que poseen niveles bajos de autoestima general reflejan sentimientos adversos hacia sí mismos, se comparan y no se sienten importantes, tienen inestabilidad y contradicciones” (Tovar, 2010, p. 19). El trabajo con la autoestima hacia uno mismo es fundamental, porque se podría considerar como la base para construir la autoestima de los siguientes componentes mencionados por Coopersmith (1976). Además, esta inestabilidad y contradicciones puede ocasionar reacciones negativas con uno mismo, en un caso extremo puede llegar hasta el suicidio, por no descubrirse la persona importante, valorada o útil por la sociedad.
- Autoestima en el área académica: Se refiere a la evaluación que la persona tiene consigo mismo en relación con su desempeño en el ámbito académico: resultados académicos, logros a nivel escolar, aprobación por parte de los profesores o compañeros de clase.
“Los estudiantes que poseen un nivel alto de autoestima en esta área poseen buena capacidad para aprender, afrontar adecuadamente las principales tareas académicas, alcanzan rendimientos académicos mayores de lo esperado” (Tovar, 2010, p.19). El nivel alto de autoestima hace que los estudiantes sean más

competitivos y poseen una fuerza que hace que no se den por vencidos ante exigencias que se puedan presentar. Además, se ponen metas más altas, superiores, las cuales les ocasionan un nivel de exigencia para poder alcanzarlas, hasta incluso de obstáculos o dificultades.

Los alumnos que se encuentran en el nivel bajo presentan falta de interés hacia las tareas académicas, alcanzan rendimientos académicos muy por debajo de lo esperado, se dan por vencidos fácilmente cuando algo les sale mal, son temerosos y no se arriesgan por temor al fracaso, no son capaces de enfrentar las demandas que les ponen; no son competitivos y no trabajan a gusto tanto a nivel individual como grupal (Tovar, 2010, p. 19-20).

Las características de un estudiante con un nivel bajo de autoestima son totalmente lo contrario en comparación con uno que tiene un nivel alto de autoestima como menciona Tovar (2010), tienen poca capacidad de afrontamiento, por ello se dan por vencidos fácilmente ante las adversidades a nivel académico.

- Autoestima en el área familiar: Consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar. “En qué medida es aceptado, respetado, amado y comprendido por cada uno de los miembros de su familia” (Tovar, 2010, p. 20). La interacción del individuo con sus familiares es fundamental, porque se convierte en la referencia que tienen la persona para construir en el futuro sus relaciones con las demás personas, es por ello que es común encontrar personas con dificultades en sus relaciones como consecuencia de su entorno familiar.

En esta área si presentan nivel alto de autoestima presentan las siguientes características: buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, se sienten respetados y considerados, poseen independencia, comparten ciertas pautas de valores u sistemas de aspiraciones con la familia, tienen concepciones propias acerca de lo que está mal o bien dentro del marco familiar. Los niveles bajos reflejan cualidades y habilidades negativas hacia las relaciones íntimas con la familia, se consideran incomprendidos y existe mayor dependencia. Se tornan irritables, fríos, sarcásticos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar; expresan una actitud de autodesprecio y resentimiento. (Tovar, 2010, p. 20)

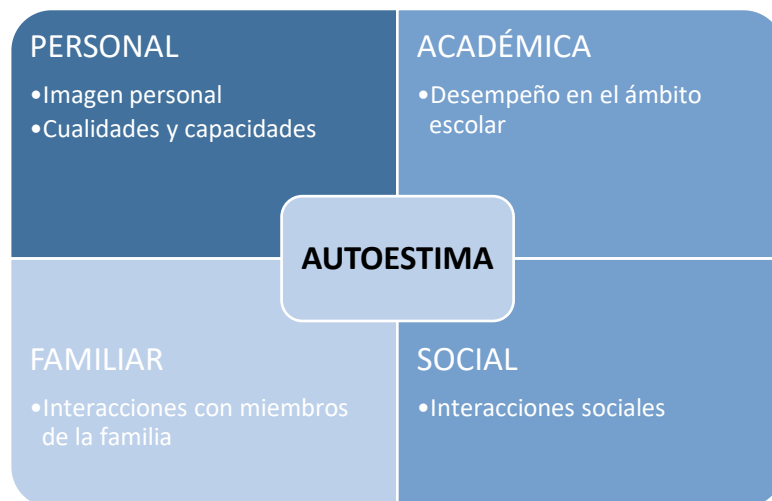
En esta área es fundamental trabajar el nivel de autoestima, cómo un nivel alto de autoestima puede ayudar a la persona en sus relaciones y en su concepción con respecto a lo que está bien o está mal, sin embargo, un bajo nivel de autoestima puede ocasionar en la persona características negativas que son difíciles de trabajar en el futuro.

- Autoestima en el área social: Es la valoración que el individuo realiza y con frecuencia mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales.

En esta área el sujeto posee mayores dotes y habilidades sociales, puesto que sus relaciones con amigos y colaboradores es positiva expresando en todo momento su empatía y asertividad, evidencian un sentido de pertenencia y vínculo con los demás. La aceptación social y de sí mismos están muy combinados; incluye la participación, con liderazgo de la persona frente a diversas actividades con personas de su misma edad, así como también el que se pretende como un sujeto abierto y firme al dar sus puntos de vista, dándolos a conocer sin limitación alguna. (Tovar, 2010, p. 19)

En este nivel de la autoestima se considera cómo la persona busca un sentido de pertenencia, de vínculo con las demás personas, de participar con libertad ante un grupo de persona, de expresar sin temor y con convicción sus puntos de vista; esto permite que la persona sea segura de sí misma y firme.

Figura 1. Las dimensiones de la autoestima según Coopersmith



Fuente: Elaboración propia

2.2.1.4 ¿Por qué es importante la autoestima?

En primer lugar, tenemos que tener claro lo que menciona Branden (2011): “La autoestima no es un don gratuito que solo necesitamos pedir. Su posesión a través del tiempo representa un logro” (p. 53). Es decir, para crecer en autoestima es necesario un trabajo constante, que realmente implica un esfuerzo por trabajar todo aquello que no permite que pueda manejarme a mí mismo.

En segundo lugar, es necesario también considerar que es muy fácil confundir la autoestima con simplemente sentirse bien con uno mismo, pero es fundamental considerar por qué motivo uno se siente bien, y sobretodo que significa “bien” para cada persona porque esto puede ocasionar diversas perspectivas con respecto a lo que es verdaderamente la autoestima. Además, también la podemos confundir con el logro de algunos objetivos, con los aplausos de las personas cuando conseguimos lo que nos proponemos, etc.

La autoestima es una experiencia íntima; habita en mi alma. Es lo que yo pienso y siento respeto a mí mismo, no lo que otra persona piensa o siente respeto a mí. Este hecho tan simple cuesta muchísimo que se recalque lo suficiente, que quede bien claro. (Branden, 2011, p. 56)

Es fundamental comprender que la autoestima es algo muy interior de cada persona, es lo que yo pienso de mí mismo no lo que las demás personas puedan pensar de mí. Sin embargo, como menciona Branden (2011) esta realidad es difícil que la persona lo tenga claro en cada una de las circunstancias que tiene que enfrentar, no podemos olvidar que el ser humano es complejo, porque en él influyen una serie de factores y variables que es muy difícil de determinar porque varían según el contexto y el entorno.

Nuestra necesidad de autoestima es el resultado de los hechos básicos, ambos inherentes a nuestra especie. El primero es que nuestra supervivencia y nuestro dominio del medio ambiente dependen del uso apropiado de nuestra conciencia. Nuestras vidas y bienestar dependen de nuestra capacidad de pensar. El segundo es que el uso correcto de nuestra conciencia no es automático, no está “construido” por la naturaleza. Existe un elemento crucial de elección en la regulación de su actividad y, por lo tanto, de responsabilidad personal. (Branden, 2011, p. 45)

La autoestima ayuda, como se menciona anteriormente, a tener confianza y seguridad en uno mismo, y justamente Branden (2011) señala que estos pilares de la autoestima permiten que el ser humano utilice apropiadamente su conciencia, su capacidad de pensar para de esta manera poder tomar decisiones con responsabilidad en algunos momentos decisiones transcendentales para su vida.

2.2.1.5 La autoestima en los estudiantes con discapacidad física

La autoestima es importante en todas las personas porque se refiere a la valoración de uno mismo, es fundamental que la persona se refiera a sí misma de manera positiva y segura para afrontar la vida. De manera especial, la autoestima en algunas etapas de nuestra vida tiene una mayor importancia, como es en el caso de los adolescentes: “La etapa adolescente es una de las más importantes en la vida del ser humano. Es en donde se despabilan las emociones, se descubre el carácter y se suscitan cambios que pueden reorientar el sentido de la vida misma.” (Silva & Mejía, 2015, p. 242).

Esta realidad se demuestra notoriamente en las instituciones educativas, porque es donde los estudiantes experimentan su etapa de adolescencia orientados por sus familiares y además, sus docentes:

Los puntos claves de esto se evidencian en la escuela, cuando los profesores y las profesoras intentamos que nos escuchen, que nos atiendan, que analicen, que escriban, que resuelvan, que piensen, que se concienticen de su propio proceso de aprendizaje y el impacto de su conducta. Las actitudes que se generan en la escuela a causa del periodo adolescente son bastante desalentadoras para los nuevos elementos del magisterio, pueden ir desde una simple expresión de desidia hasta la más de las viles agresiones verbales o incluso físicas. (Silva & Mejía, 2015, p. 243)

Es un gran desafío el que tienen los docentes para poder ayudar a sus estudiantes en esta etapa que están viviendo, esto resulta un mayor reto cuando se trata de estudiantes con discapacidad física. Es necesario una formación integral de estos estudiantes, requieren de terapias físicas y acompañamiento psicológico y soporte espiritual para que aprendan a afrontar su vida ante las situaciones que la sociedad pondrá en su camino de desarrollo y formación. Es necesario, seguir investigando sobre la realidad de las personas con discapacidad física, así como se puede trabajar la autoestima en estas personas porque es evidente que puedan presentar un nivel bajo de autoestima, sin embargo, con una formación adecuada se puede lograr grandes resultados.

2.2.2 La discapacidad

2.2.2.1 Definición de discapacidad

La Organización Mundial de la Salud (2018) según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) define la discapacidad como un

término genérico que abarca deficiencias, limitaciones de la actividad y restricciones a la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal (por ejemplo, parálisis cerebral, síndrome de Down y depresión); las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales, como factores personales y ambientales (por ejemplo, actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles y un apoyo social limitado). Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive. A partir de los cambios surgidos en esta definición por la CIF Botero (2013) afirma: “se ha hecho evidente la necesidad de contemplar la interacción del individuo con los factores contextuales que favorecen la calidad de vida de las personas” (p. 199).

Además, encontramos otras definiciones: “la discapacidad se entiende como la limitación en la ejecución de las actividades de la vida diaria, debida a un proceso de salud-enfermedad (Fundación Saldarriaga Concha; Fundación Santa Fe de Bogotá, 2009, p. 18). La discapacidad puede tener diversas causas que se manifiestan de diversa manera: “las limitaciones pueden estar relacionadas con la capacidad de las personas para ejecutar una actividad o con la posibilidad de participación en la ejecución de esta actividad; esta es la condición que marca el grado de severidad de la discapacidad” (Fundación Saldarriaga Concha; Fundación Santa Fe de Bogotá, 2009, p. 20).

Según la Ley general de la persona con discapacidad del Perú:

La persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias evidenciadas con la pérdida significativa de alguna o algunas de sus funciones físicas, mentales o sensoriales, que impliquen la disminución o ausencia de la capacidad de realizar una actividad dentro de formas o márgenes considerados normales limitándola en el desempeño de un rol, función o ejercicio de actividades y oportunidades para participar equitativamente dentro de la sociedad. (Art. 2)

Por otro lado, existen de grados de discapacidad: leve, moderado y severo, pero es importante tener claro que estos grados no son permanentes, porque una persona podría evolucionar o involucionar, podría darse el caso que pase de un grado moderado a leve o de lo contrario de leve a moderado y así respectivamente.

A pesar de las limitaciones que puedan tener las personas con discapacidad, así como cualquier persona sin discapacidad, siguen siendo personas valiosas. El valor de cada persona se encuentra en su interior y muchas veces resulta invisible a los ojos humanos, no reside en su aspecto físico o intelectual sino en su mismidad. La aproximación hacia una persona con discapacidad debe ser exactamente igual cómo aproximarse a cualquier persona, porque todas las personas tienen los mismos derechos, es fundamental lograr que se sientan aceptadas, valoradas y amadas. “La persona con discapacidad tiene iguales derechos, que los que asisten a la población en general” (Congreso de la República, 1998, Art. 3).

2.2.2.2 Los tipos de discapacidad

Cada persona tiene una discapacidad diferente según el tipo de discapacidad, la gravedad de la discapacidad, las limitaciones que puedan ocasionar a la persona, y, además, actualmente se consideran los aspectos sociales y contextuales, etc. La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) fue aprobada el 22 de mayo de 2001, es una clasificación de referencia y junto con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) constituyen las clasificaciones más importantes de la Familia de Clasificaciones Internacionales (FCI). La CIF constituye una clasificación novedosa, que amplía el ámbito de la FCI resaltando la necesidad de contar con información de funcionamiento y discapacidad a nivel individual y poblacional para generar evidencia para la planeación de los servicios, evaluación de las intervenciones, programas y políticas de salud pública en los países.

La CIF nos lleva a pensar más ampliamente en el fenómeno de la discapacidad (al sacarlo del modelo médico o biológico tradicional), a incorporar aspectos sociales y contextuales (medio donde se vive, etc.) y, por supuesto, a pensar esta problemática más ampliamente desde la perspectiva del derecho (principios básicos, desarrollo, social y legal). (Padilla-Muñoz, 2010, p. 386).

La clasificación aprobada en el 2001 por la CIF amplía enormemente lo que implica la discapacidad, no sólo a nivel médico o biológico sino como un fenómeno que abarca otros factores como los sociales y contextuales como menciona Padilla –Muñoz (2010), es así que se da una mayor importancia en el trabajo que se tiene que realizar directamente con las personas discapacitadas, pero sobre todo hay un trabajo más exigente de parte de cada

país que debe preocuparse por tener los principios necesarios a nivel social y legal, educación, salud, acceso a empleo, para ello es necesario lograr las instalaciones necesarias para que las personas con discapacidad puedan adaptarse con facilidad.

Según la Ley General de la Persona con Discapacidad (Ley Nro. 29973), aprobada el día 14 de junio de 2012, podemos considerar los tipos de discapacidades en base a la organización establecida en el artículo 65: física, auditiva, visual, sordo-ceguera, mental e intelectual. Sin embargo, para la investigación se considera la clasificación según la “Guía para conseguir una prevención de riesgos laborales inclusiva en las organizaciones” (2010), publicado en Madrid:

- Discapacidad física: Está relacionada con el cuerpo, miembros y órganos en general. Es una deficiencia de tipo motórico y/o visceral. Originadas en el sistema músculo esquelético, nervioso, aparato respiratorio, sistema cardiovascular, sistema hematopoyético y sistema inmunitario, aparato digestivo, aparato urogenital, sistema endocrino, piel y anejos, y neoplasias.
- Discapacidad sensorial: Originadas en el aparato visual, oído, garganta y estructuras relacionados con el lenguaje.
- Discapacidad psíquica: Originadas por retraso y/o enfermedad mental.

2.2.2.3 Discapacidad física

La presente investigación está orientada hacia los estudiantes con discapacidad física, pero para profundizar en la aproximación a la discapacidad física es necesario comprender primero lo que significa una discapacidad.

La discapacidad física se relaciona con las dificultades en la ejecución de sus movimientos o ausencia de los mismos. Son diversas las aproximaciones que se pueden tener con respecto a la discapacidad física, Botero (2013) señala: “es una condición transversal que afecta todas las esferas y componentes de la calidad de vida de las personas, tiene un carácter permanente, irreversible y está asociado con muchos problemas de adaptación” (p. 201). Es así, que la discapacidad física tiene una gran implicancia en las personas, porque afecta totalmente a la persona, y sobretodo, conlleva a diversos problemas de adaptación en la sociedad, por ello el enfoque sobre la

discapacidad según la OMS presenta diversos factores que se deben trabajar en el entorno para que esta adaptación se realice satisfactoriamente.

Es por ello que: “la atención a los estudiantes con discapacidad física debe entenderse desde un punto de vista global, contemplando los aspectos motrices, emocionales, cognitivos y comunicativos” (Ministerio de Educación, 2010, p. 56). Esta es la aproximación correcta que se debe tener ante las personas con discapacidad física, comprender que ellos necesitan de una formación integral, que debe abarcar todos los aspectos necesarios para su desarrollo como personas. Uno de los aspectos más importantes en el caso de las personas con discapacidad física es el motriz, por ello es fundamental la terapia física: “el aporte de la terapia física es de una perspectiva amplia, habilitadora y educadora que va más allá de la rehabilitación física” (Ministerio de Educación, 2010, p. 56).

En el documento publicado por el Ministerio de Educación: Guía Para Orientar la intervención de los servicios de apoyo y asesoramiento para la atención de las necesidades educativas especiales - SAANEE se refiere a la discapacidad física como aquellos que tienen fundamentalmente dificultades en la ejecución de sus movimientos o ausencia de los mismos. Además, indica que, si las personas con discapacidad física no tienen otra discapacidad asociada, es posible su educación la cual implica únicamente eliminar barreras de acceso.

2.2.2.4 Discapacidad física en el Perú

La discapacidad física en el Perú dentro de los diversos tipos de discapacidades que existen es la que tiene un mayor porcentaje. Es por ello, necesario saber cómo afrontar la situación de estas personas en nuestra sociedad, es necesario realizar estudios y análisis, sobretodo en el ámbito educativo para comprender cómo es que se debe educar y formar a estas personas con las limitaciones físicas que puedan tener.

La Ley general de la discapacidad del Perú indica lo siguiente:

La familia tiene una labor esencial frente al logro de las acciones y objetivos establecidos en esta Ley. El Estado ofrecerá a la familia capacitación integral (educativa, deportiva,

de salud, de incorporación laboral, etc.) para atender la presencia de alguna discapacidad en uno o varios miembros de la familia. (Art. 4)

La familia y el Estado tienen un papel fundamental en la formación de las personas con discapacidad física, pero cómo bien indica la ley la familia debe ser orientada y capacitada por el Estado para atender de manera efectiva a algún miembro de su familia que tenga esta discapacidad. Pero no sólo le corresponde al Estado la capacitación de las familias sino también es necesario que facilite la adaptación de las personas en el contexto social, como indica Botero (2013):

Las instituciones gubernamentales y no gubernamentales tienen la responsabilidad y el compromiso social con estas personas para facilitar la adaptación al contexto social, de tal forma que las limitaciones en las actividades y la restricción en la participación no sea un impedimento para que perciban un bienestar subjetivo en su vida. (p. 199)

El 6 de enero de 1999 se publicó el diario oficial El Peruano la Ley 27050, dando creación al Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. CONADIS es un organismo público adscrito al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables y es el ente rector en materia de discapacidad, trabaja para garantizar el reconocimiento y la protección de los derechos de las personas con discapacidad, generando condiciones en su entorno que, superando brechas y eliminando obstáculos, les permitan ejercerlos en igualdad de condiciones que las demás.

2.2.3 Adolescencia

2.2.3.1 Definición

En el transcurso de los años encontramos diversas definiciones en investigaciones y estudios sobre la adolescencia.

- Es el período de la vida humana que sigue a la niñez y precede a la juventud. (Diccionario de la Real Academia Española)
- Es el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. (Organización Mundial de la Salud)

- Una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, y que asume diversas formas en diferentes entornos sociales, culturales y económicos (Larson y Wilson, como se citó en Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009).

La adolescencia abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 19 o 20 años, en el cual el sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social.

La adolescencia es un período en la vida, no es un cambio que se da de un momento a otro, sino que progresivamente se va dando en la persona, como se menciona en las definiciones es una transición, es decir pasar de un modo de ser a otro, esta acción y efecto actualmente ha girado enormemente por los cambios culturales, por la influencia de la globalización, los avances enormes en la tecnología ocasionando que el conocimiento se convierta en un recurso importante y fundamental para el ser humano.

Para comprender más cómo se desarrollan los cambios en la etapa de la adolescencia y cuáles son las implicancias que pueden ocasionar, se ha estructurado los cambios en base al desarrollo físico y salud, desarrollo cognitivo, desarrollo moral y desarrollo psicosocial, tomando como referencia Craig & Baucum (2009).

2.2.3.2 Desarrollo físico y salud

El crecimiento es evidente en las dimensiones físicas de manera más acelerada en el caso de las niñas, consecuentemente estos cambios físicos influyen en la psicología de los adolescentes. Según Craig & Baucum (2009) el cambio biológico en el adolescente es muy rápido:

El adolescente experimenta el placer y dolor de observar el proceso: contempla con sentimiento alternos de fascinación, deleite y horror el crecimiento de su cuerpo. Sorprendido, avergonzado e inseguro, se compara sin cesar con otros y revisa su autoimagen. (p. 348).

En esta etapa de la vida es normal que el aspecto físico tome una mayor relevancia en la vida, incluso muchos de los adolescentes se valoran por su apariencia y no por lo esencial

que hay en cada uno de ellos. Es importante considerar esto en la investigación que se está realizando, porque los estudiantes que van a ser evaluados son adolescentes con una discapacidad física y analizaremos como esta limitación externa puede afectar en el desarrollo de su autoestima.

Los adolescentes que maduran tempranamente no van a ser tan dependientes, se van a interrelacionar mejor y van a mostrar una mayor seguridad. Por otro lado, los adolescentes que maduran tardíamente podrían ser dependientes, no tener mucha seguridad, podrían tender a una baja autoestima e incluso tener sentimientos de rechazo.

El crecimiento también se da en la competencia cognitiva y social, autonomía, autoestima, e intimidad. *“Algunos jóvenes tienen problemas para manejar todos estos cambios a la vez y es posible que necesiten ayuda para superar los riesgos que encuentran a lo largo del camino”* (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 461). Es por ello que este período tiene como consecuencias diversos riesgos que el joven tiene que aprender a superarlos.

Además, se presenta un cambio físico importante el inicio de la pubertad, es decir el proceso que conduce a la madurez sexual o a la capacidad para reproducirse. Actualmente, a través de diversos estudios la pubertad puede darse antes del inicio de la adolescencia. *“La pubertad comienza antes de lo que solía ocurrir; no obstante, el ingreso a una vocación ocurre después y con frecuencia requiere periodos más largos de instrucción educativa y de capacitación vocacional para prepararse para las responsabilidades adultas”* (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 461). Se podría pensar que al adelantarse la pubertad también se debería adelantar la elección de una vocación, sin embargo esto no sucede, al contrario esto requiere un mayor período de preparación y formación, porque es una decisión fundamental en la persona.

El cerebro del adolescente no ha madurado por completo, es por esta razón que procesa la información sobre las emociones realizando juicios menos precisos y razonados. Esto explica las reacciones que los adolescentes pueden tener en diversas situaciones, sobre todo en momentos de dificultad o adversidad, porque aún no han logrado una madurez, un equilibrio emocional que les permita afrontar las situaciones evaluando los riesgos y recompensas, regulando las emociones y pensando en el futuro. Además, existe una

tendencia de los adolescentes hacia los comportamientos de riesgo, es muy común ver en los adolescentes la tendencia hacia actividades extremas que podrían ponerlos en riesgo.

El adolescente se entrega a conductas de alto riesgo por varios motivos. Puede meterse en problemas porque no se percata de los riesgos que corre. Tal vez disponga de muy poca información; las advertencias que recibe del adulto no siempre son eficaces o quizás opte por ignorarlas. Muchos investigadores creen que el adolescente que corre riesgos subestima la probabilidad de resultados negativos; en otras palabras, se cree invulnerable. (Craig & Baucum, 2009, p. 392).

Las razones por las cuales los adolescentes se inclinan a actividades de riesgos son diversas como señalan Craig & Baucum (2009), una de estas razones en la cual coinciden varios autores es la experiencia que tiene que el adolescente de creerse invulnerable, de verse superior a lo que objetivamente puede enfrentar o asumir.

Por otro lado, los años de la adolescencia son relativamente sanos en comparación con los niños. La actividad física en los adolescentes es fundamental porque ayuda de manera integral: “mejora la fortaleza y resistencia, reduce la ansiedad y el estrés, y aumenta la autoestima, las calificaciones escolares y el bienestar” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 472). Incluso la actividad física puede ayudar a disminuir la participación de los adolescentes en actividades de riesgo, porque a través del deporte pueden establecer y vencer riesgos y se puede convertir en un factor protector para el adolescente.

Los problemas de la conducta alimentaria comunes en la adolescencia son obesidad, anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. La marihuana, el alcohol y el tabaco son las drogas más populares entre los adolescentes, las cuales implican graves riesgos que pueden llevar a una dependencia incontrolable porque los adolescentes al estar sus cerebros en desarrollo son más vulnerables.

2.2.3.3 Desarrollo cognitivo

Los cambios del desarrollo cognitivo comprenden los aspectos de la maduración cognitiva y el desarrollo moral.

- a. Aspectos de la maduración cognitiva

En esta etapa el adolescente madura cognitivamente, acumula conocimientos que lo enriquecen y, por otro lado, se incrementan la cantidad de problemas que podrían dificultar el desarrollo de su vida. “Durante la adolescencia hay una expansión de la capacidad y el estilo de pensamiento que aumenta la conciencia del individuo, su imaginación, su juicio e intuición” (Craig & Baucum, 2009, p. 364). Los adolescentes tienen una mayor capacidad para proyectar y para resolver problemas, pueden inferir de una manera más adecuada; es por ello, que pueden incluso llegar a emitir juicios morales.

Según Papalia, Wendkos, & Duskin (2009) se han encontrado cambios tanto estructurales como funcionales en la cognición de los adolescentes, que reflejan desarrollos en el cerebro de los jóvenes. Los cambios estructurales incluyen incrementos en capacidad de procesamiento de información, en la cantidad de conocimiento dentro de la memoria a largo plazo y en la capacidad de la memoria de trabajo. Los cambios funcionales incluyen progreso en el aprendizaje, rememoración y razonamiento.

b. Desarrollo Moral

“Los adolescentes son más capaces que los niños pequeños de asumir la perspectiva de otra persona, resolver problemas sociales, lidiar con relaciones interpersonales y verse a sí mismos como seres sociales” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 496). Todas estas manifestaciones van a formentar el desarrollo moral en los adolescentes, se debe considerar la importancia del trabajo en el desarrollo moral, el cual se va formando en las relaciones interpersonales y en lo que la sociedad ofrece, pero sobretodo en cómo el adolescente va interpretando en su interior todo lo que va aprehendiendo.

El adolescente se encuentra avanzando hacia la adultez donde encontrará algunos aspectos relacionados a la moral, y en muchas ocasiones, deberá tomar una decisión con respecto a ellos que podrá ser trascendental para su vida. “El adolescente comienza a examinar las cuestiones más generales que definirán su vida como adulto” (Craig & Baucum, 2009, p.370). Dentro de estas cuestiones más generales se encuentran: qué importancia tendrá la religión, qué valores se convertirán en una brújula en su camino, qué esfuerzo debe poner en la educación y la adquisición de nuevos conocimientos, cómo se insertará en la sociedad, etc.

Además, en la adolescencia se incrementa la necesidad de participar de actividades sociales, de ser protagonistas en ayudar, en especial entre las niñas. Es por ello, que muchos adolescentes participan como voluntarios para servicios comunitarios. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009).

2.2.3.4 Desarrollo psicosocial

La etapa de la adolescencia se encuentra llena de diversas oportunidades como de muchos riesgos que pueden convertirse en un obstáculo en el desarrollo normal del adolescente. “Los adolescentes se encuentran al borde del amor, de una vida de trabajo y de la participación en la sociedad adulta” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 514). El horizonte que se presenta al adolescente está lleno de grandes retos que debe aprender a asumir con madurez, sin embargo, es común que estas experiencias nuevas generen miedos, inseguridades, o sencillamente se descubran incapaces de dar pasos fundamentales en su vida para insertarse en la sociedad.

Dentro de los cambios del desarrollo psicosocial encontramos la búsqueda de la identidad y la relación con la familia y los pares.

a. La búsqueda de la identidad

Uno de los retos fundamentales del adolescente es la búsqueda de la identidad, la cual no solamente se queda en esta etapa de la vida, sino que continúa en las etapas de desarrollo y maduración de la persona. El desarrollo cognitivo en los adolescentes permite que pueda analizar su entorno, detenerse en lo que está viviendo, descubrir lo que le responde o le produce rechazo, en cómo son sus relaciones con su familia, amistades, personas referentes, etc.

Gracias al perfeccionamiento de las facultades cognoscitivas podemos analizar nuestros roles, identificar contradicciones y conflictos en éstos y reestructurarlos para forjar nuestra identidad. Unas veces abandonamos roles anteriores; en otras ocasiones, establecemos nuevas relaciones con nuestros padres, hermanos y compañeros. (Craig & Baucum, 2009, p. 379)

Según Erikson (1968), la identidad es un concepto coherente del yo formado por las metas, valores y creencias con los cuales la persona está sólidamente comprometida. Se forma a medida que los jóvenes resuelven tres cuestiones principales: la elección de una ocupación, la adopción de los valores con los que vivirán y el desarrollo de una identidad sexual satisfactoria. Los adolescentes al enfrentar estas cuestiones principales en su vida entran a una crisis de la identidad versus confusión de identidad, aquellos jóvenes que superan la crisis de identidad desarrollan la virtud de la fidelidad.

“La fidelidad es una extensión de la confianza... en la adolescencia, adquiere importancia la confianza en sí mismo. Los adolescentes extienden su confianza a mentores o seres amados. Al compartir sus pensamientos y sentimientos, el adolescente aclara una identidad tentativa al verla reflejada en los ojos de la persona amada.” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 516).

La confianza en el adolescente es muy importante, una confianza en sí mismo se convierte en un pilar en la persona que ayuda a que madure ante las situaciones adversas que vivan y los adolescentes extienden su confianza a las personas que son una referencia para ellos, y a partir de estas referencias el adolescente empieza a construir su propia identidad.

b. Relaciones con la familia y los pares

Existe un mito de que la etapa adolescente puede ser la etapa de conflictos y rebelión, sin embargo, no es el común denominador en los adolescentes, la experiencia de rebelión se encuentra generalmente en adolescentes que provienen de familias que han atravesado dificultades significativas como señalan Papalia, Wendkos & Duskin (2009):

Los relativamente pocos adolescentes profundamente perturbados tendían a provenir de familias trastornadas y, como adultos, continuaron teniendo vidas familiares inestables y rechazando las normas culturales. (p. 531)

Los adolescentes prefieren estar con sus amistades que con sus padres y/o hermanos. “Los adolescentes pasan más tiempo con sus pares y menos con sus familias”. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p.530). Sin embargo, la influencia de los padres en los adolescentes es muy importante, los valores que desarrollan en su entorno son normalmente los que aprendió dentro del entorno familiar. “Los padres exitosos brindan a los hijos raíces y un sentido de seguridad en un ambiente en el que se sienten amados y aceptados” (Craig & Baucum, 2009, p. 382). El papel de los padres en los adolescentes

es decisivo en el camino hacia la adultez, porque son los padres quienes brindarán el soporte necesario para que el adolescente pueda madurar con seguridad y confianza en sí mismo. En cambio, la influencia del grupo de pares (amigos) sólo dura unos dos a tres años, pero en este tiempo alcanza una gran importancia y significado en los adolescentes.

Éste es una fuente de afecto, simpatía, comprensión y guía moral; un lugar donde experimentar, y un entorno para lograr la autonomía e independencia de los progenitores. Es un sitio para formar relaciones íntimas que sirven como ensayos para la intimidad adulta. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2009, p. 537)

De esta manera aquellos adolescentes rechazados por sus amistades suelen tener mayores problemas de adaptación en el futuro, porque a través de estas relaciones aprenden a cómo desarrollarlas en el futuro en su adultez.

2.3 Definición de términos básicos.

Autoestima: la autoestima es la predisposición a experimentar como competente para afrontar los desafíos de la vida y como merecedor de felicidad. (Branden, 2011)

Adolescencia: Es un período de vida que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Discapacidad física: aquellos que tienen fundamentalmente dificultades en la ejecución de sus movimientos o ausencia de los mismos. (Ministerio de Educación, 2010)

3 HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

- El nivel de autoestima es bajo de los estudiantes con discapacidad física del nivel secundario de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.
- El nivel del área de sí mismo general de autoestima es bajo en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.
- El nivel de interacción es bajo en el medio familiar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.
- El nivel de las relaciones interpersonales y sociales es bajo en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.
- El nivel de rendimiento escolar es bajo en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.

3.2 Variables

3.2.1 Definición de la variable Autoestima.

- Definición conceptual: La autoestima es la predisposición a experimentar como competente para afrontar los desafíos de la vida y como merecedor de felicidad. (Branden, 2011, p. 41)

- **Definición Operacional:** Será evaluado a través de las respuestas de los niños a las preguntas del Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Escolar.

Tabla 1. El Inventario de Autoestima para escolares creado por Stanley Coopersmith

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO
Área Personal	Expresa valoración por sus atributos personales.	1,2,3,8,9,10,15,16,17,22,23,24,29,30,31,36,37,38,43,44,45,50,51,52,57,58	Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Validada en Perú por Panizo (1985)
Área Social	Demuestra seguridad al entablar relaciones sociales.	4,11,18,25,32,39,46,53	
Área Familiar	Mantiene relaciones armoniosas en su entorno familiar	5,12,19,26,33,40,47,54	
Área Académica	Muestra satisfacción con su rendimiento académico.	7,14,21,28,35,42,49,56	

Fuente: Elaboración propia

4 METODOLOGÍA

4.1 Enfoque de investigación.

La presente investigación se aplica al estudio de la autoestima de estudiantes con discapacidad física en una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019. El enfoque de investigación utilizado para esta investigación es cuantitativo porque el proceso que se realiza es secuencial y probatorio, es fundamental mantener el orden, es decir cada etapa precede a la siguiente (Hernández, 2014).

4.2 Tipo y nivel de investigación.

En la presente investigación el tipo de investigación es descriptiva, que corresponde al nivel II, conocido como nivel descriptivo, como menciona Hernández (2014) el estudio descriptivo: “únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas” (p.92). La variable que se está trabajando es la autoestima, entonces lo que se busca es describir cuál es el nivel en las dimensiones de la autoestima en los estudiantes con discapacidad física de una institución privada.

4.3 Diseño de investigación.

Para la presente investigación se consideró el diseño descriptivo:

X → O

X = Población Muestral / O = Variable Autoestima

4.4 Población y muestra.

La población para la investigación será de 41 estudiante, porque a un estudiante no se ha podido aplicar el instrumento por no contar con las capacidades mínimas para realizarlo. Debido al tamaño de la población, no justifica aplicar alguna técnica de muestreo, por tal motivo se trabajará con la muestra censal, es decir, con el 100% de la población.

Tabla 2. Población de estudiantes del nivel secundaria con discapacidad física en una institución educativa privada

Sexo	f	%
Femenino	17	41%
Masculino	24	59%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

El instrumento utilizado para medir la autoestima es el Inventario de Autoestima para escolares creado por Stanley Coopersmith, se utilizó la versión adaptada por Brinkmann, Segure y Solar (1989) en Chile, cuyos autores hicieron una estandarización y elaboración de los baremos del instrumento, y que fue traducido al español por Prewitt-Díaz en Puerto Rico (1984). Así mismo, para la aplicación del inventario se utilizó la adaptación lingüística de la investigación realizada por Espinoza (2015) en Perú, Departamento la Libertad, Distrito de Trujillo, en donde se obtuvieron en cuanto a validez resultados con puntuaciones superiores de .20 para cada área a través del ítem-test corregido, y concerniente a la confiabilidad se halló un Alfa de .799 en el área de Autoestima General.

Ficha Técnica

Instrumento: Inventario de Autoestima de Coopersmith versión escolar

Autor: Stanley Coopersmith.

Aplicación: Individual o colectiva

Duración: 30 minutos aproximadamente

Edades: 8 a 15 años de edad.

Objetivo: Medir las conductas valorativas hacia el sí mismo, comprendiendo las cuatro áreas en que desenvuelve el individuo: Sí mismo, Social, Hogar y Escolar.

Descripción: Conformado por 58 ítems, incluidos los 8 ítems que pertenecen a la escala de mentiras, así mismo los 58 ítems originan un puntaje global como también puntajes por cada área. En la Escala de Mentiras si el puntaje es superior a (4) la prueba se invalida. Para el desarrollo de la prueba el individuo debe contestar si se identifica o no con la afirmación en términos de Verdadero (igual que yo) o Falso (distinto a mí).

Con respecto a la calificación e interpretación de los puntajes se realizará considerando los siguientes puntajes:

Tabla 3. Escala de autoestima

(Puntaje máximo es 58)

Puntajes	Interpretación
Mayores o igual a 39	Muy alta
Mayores o igual a 35 y menores a 39	Alta
Mayores o igual a 26 y menores a 35	Normal
Mayores o igual a 22 y menores a 26	Baja
Inferiores a 22	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Escala de autoestima personal

(Puntaje máximo es 26)

Puntajes	Interpretación
Mayores o iguales a 23	Muy alta
Mayores o igual a 20 y menores a 23	Alta
Mayores o igual a 15 y menores a 20	Normal
Mayores o igual a 12 y menores a 15	Baja
Inferiores a 12	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Escala de autoestima académica

(Puntaje máximo es 8)

Puntajes	Interpretación
Mayores o igual a 7	Muy alta
Mayores o igual a 6 y menores a 7	Alta
Mayores o igual a 3 y menores a 6	Normal
Mayores o igual a 2 y menores a 3	Baja
Inferiores a 2	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6. Escala de autoestima familiar

(Puntaje máximo es 8)

Puntajes	Interpretación
Mayores o igual a 7	Muy alta
Mayores o igual a 6 y menores a 7	Alta
Mayores o igual a 4 y menores a 6	Normal
Mayores o igual a 3 y menores a 4	Baja
Inferiores a 3	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7. Escala de autoestima social

(Puntaje máximo es 8)

Puntajes	Interpretación
Igual a 8	Muy alta
Mayores o igual a 7 y menores a 8	Alta
Mayores o igual a 5 y menores a 7	Normal
Mayores o igual a 4 y menores a 5	Baja
Inferiores a 4	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

4.6 Tratamiento estadístico de los datos.

Para el análisis de datos que se realizará es estadística descriptiva. Se utilizarán las medidas de tendencia central: “son puntos en una distribución obtenida, los valores medios o centrales de ésta, y nos ayudan a ubicarla dentro de la escala de medición de la variable analizada” (Hernández, 2014, p. 288). Las medidas de tendencia central que se usaran son: moda, mediana y media.

Además, como soporte se usará el software estadístico R, es un lenguaje para el análisis estadístico y gráfico, es un ambiente de programación formando un por un conjunto de herramientas muy flexibles.

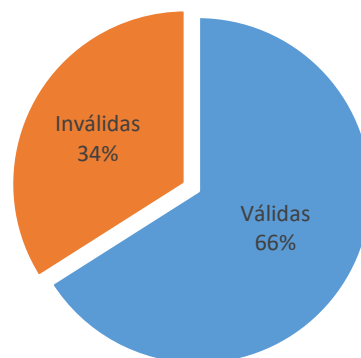
5 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 Presentación de los datos

Después de la recolección de los datos a través de la aplicación del inventario de autoestima de Coopersmith a los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa privada del distrito de La Molina, estos fueron procesados y agrupados de tal forma que los resultados puedan ser representados en tablas y gráficos estadísticos para poder ser analizados e interpretados considerando los objetivos propuestos en esta investigación.

El inventario de autoestima Coopersmith se aplicó a una muestra censal de una institución educativa, que comprende a 41 estudiantes. Sin embargo, al aplicar la escala de mentiras propuesta por el autor del instrumento seleccionado para la investigación, la muestra para el análisis disminuyó a 27, la pérdida de información ha afectado a tercero y quinto de secundaria, quedando para el análisis 4 y 3 encuestas, respectivamente.

Figura 2. Encuestas válidas vs encuestas inválidas



Fuente: Elaboración propia

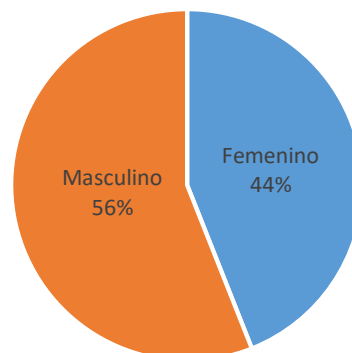
A continuación, se presentan los datos procesados y agrupados de la siguiente manera:

- Datos generales, considerando la distribución de la muestra según el sexo, grado y edad.
- Nivel de autoestima, considerando la distribución de la muestra según el nivel de autoestima muy alta, alta, normal, baja y muy baja.
- Nivel de autoestima según las dimensiones de la autoestima en el área personal, académica, familiar y social.

5.1.1 Datos Generales

Los datos que se presentan a continuación serán en base a solamente las 27 encuestas validas con las cuales vamos a realizar el análisis.

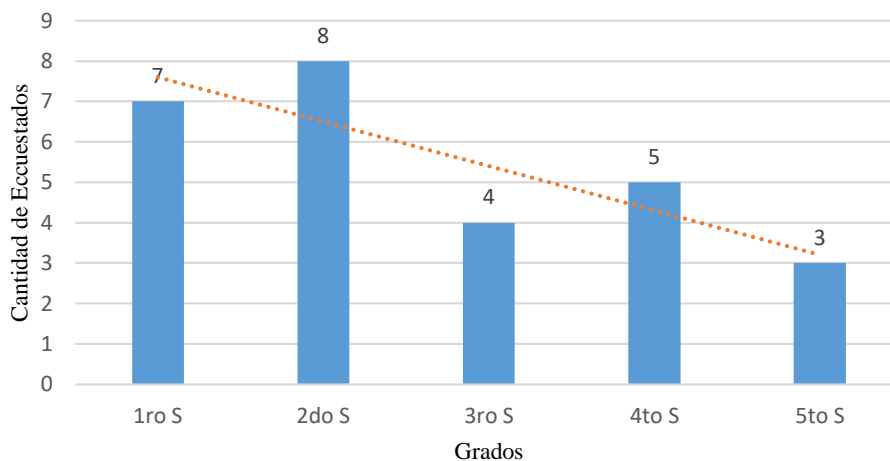
Figura 3. Distribución de la muestra según sexo



Fuente: Elaboración propia

Descripción: Del total de estudiantes del nivel secundario 56% fueron del sexo masculino, representando el mayor porcentaje en comparación al sexo femenino.

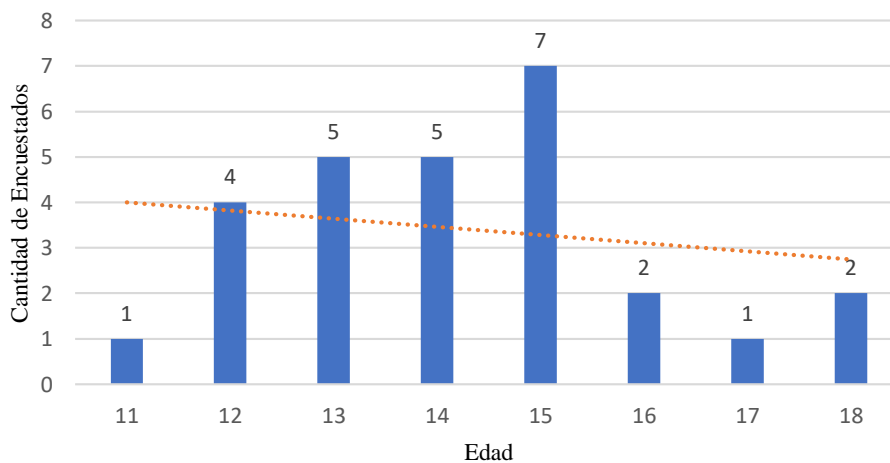
Figura 4. Distribución de la muestra según grado



Fuente: Elaboración propia

Descripción: Del total de los estudiantes encuestados la mayor cantidad se concentra en primero y segundo de secundaria.

Figura 5. Distribución de la muestra según edad

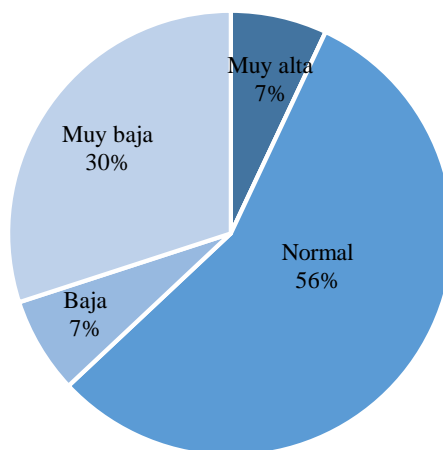


Fuente: Elaboración propia

Descripción: El promedio de la edad de los encuestados es 14 años, concentrándose un mayor porcentaje en la edad de 15 años, mínimo de 11 años y máximo 18 años.

5.1.2 El nivel de autoestima

Figura 6. Nivel de autoestima de los estudiantes



Fuente: Elaboración propia

Descripción: La mayoría de los estudiantes del nivel secundario tienen un nivel de autoestima normal, constituye el 56%. Ninguno estudiante se encuentra en el nivel de autoestima alta.

Tabla 8. Nivel de Autoestima de los estudiantes de educación secundaria

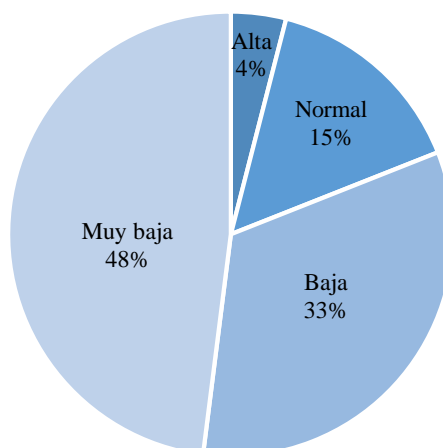
Nivel de Autoestima	Total de Alumnos	% de Alumnos
Muy alta	2	7%
Alta	0	0%
Normal	15	56%
Baja	2	7%
Muy baja	8	30%

Fuente: Elaboración propia

Es preocupante como se observa en la tabla que 8 estudiantes (30%) tienen una autoestima muy baja y solo 2 estudiantes (7%) tienen autoestima muy alta. Los estudiantes que se encuentran en el nivel de autoestima baja y muy baja están distribuidos proporcionalmente entre todo el nivel secundario.

5.1.3 La autoestima en el área personal

Figura 7. Nivel de autoestima en el área personal



Fuente: Elaboración propia

Descripción: El mayor porcentaje del nivel de autoestima en el área personal se encuentra en el muy baja y baja, sumando un total de 81% del total de la población. Ninguno de los estudiantes tiene un nivel de autoestima muy alta.

Tabla 9. Nivel de autoestima en el área personal de los estudiantes de educación secundaria

Nivel de Autoestima	Total de Alumnos	% de Alumnos
Muy alta	0	0%
Alta	1	4%
Normal	4	15%
Baja	9	33%
Muy baja	13	48%

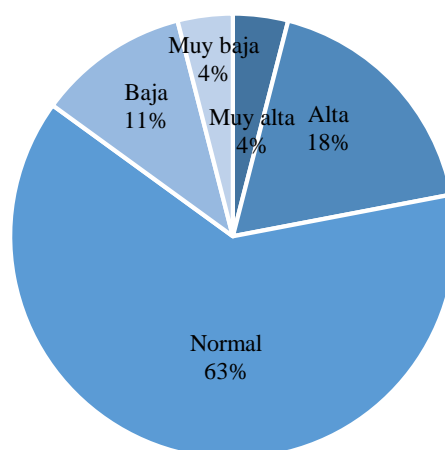
Fuente: Elaboración propia

Se puede observar en la tabla que de un total de 27 (100%) encuestados, 13 (48%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy baja, 9 (33%) estudiantes presentan un nivel de autoestima baja, 4 (15%) estudiantes presentan un nivel de autoestima normal, 1 (4%) estudiante presenta un nivel de autoestima alta y 0 (0%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy alta.

En base a los resultados se puede concluir que el 81% de los estudiantes tienen baja y muy baja valoración de sí mismos, observándose que estos niveles de autoestima se presentan en todos los grados del nivel secundario.

5.1.4 La autoestima en el área académica

Figura 8. Nivel de autoestima en el área académica



Fuente: Elaboración propia

Descripción: Se puede observar que en el nivel de autoestima normal se encuentra un gran porcentaje de la población. Mientras que se encuentra el mismo porcentaje (4%) entre el nivel de autoestima muy alta y muy baja.

Tabla 10. Nivel de autoestima en el área académica de los estudiantes de educación secundaria

Nivel de Autoestima	Total de Alumnos	% de Alumnos
Muy alta	1	4%
Alta	5	18%
Normal	17	63%
Baja	3	11%
Muy baja	1	4%

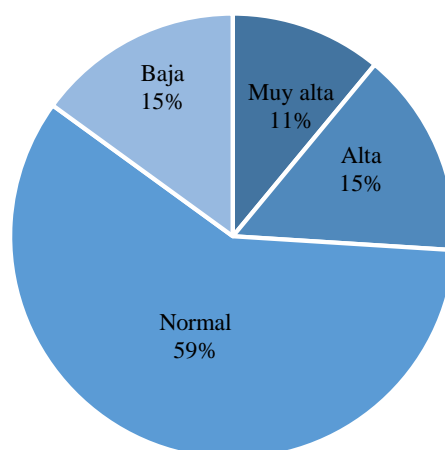
Fuente: Elaboración propia

Se puede observar en la tabla que de un total de 27 (100%) encuestados, 1 (4%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy baja, 3 (11%) estudiantes presentan un

nivel de autoestima baja, 17 (63%) estudiantes presentan un nivel de autoestima normal, 5 (18%) estudiante presenta un nivel de autoestima alta y 1 (4%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy alta. Se evidencia una proporcionalidad entre el nivel de autoestima baja y muy baja y el alta y muy alta.

5.1.5 La autoestima en el área familiar

Figura 9. Nivel de autoestima en el área familiar



Fuente: Elaboración propia

Descripción: Se puede observar que en el nivel de autoestima normal se encuentra un gran porcentaje de la población (59%). No se encuentra ningún estudiante en el nivel de autoestima muy baja y si encontramos un 13% de población en el nivel de autoestima muy alta.

Tabla 11. Nivel de autoestima en el área familiar de los estudiantes de educación secundaria

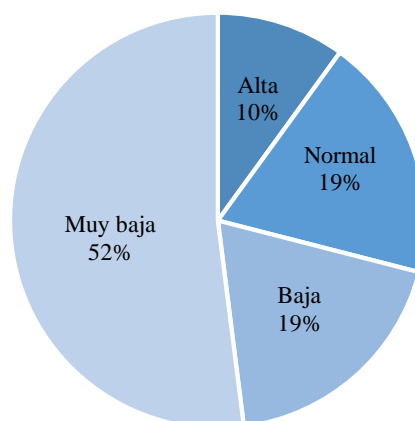
Nivel de Autoestima	Total de Alumnos	% de Alumnos
Muy alta	3	11%
Alta	4	15%
Normal	16	59%
Baja	4	15%
Muy baja	0	0%

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar en la tabla que de un total de 27 (100%) encuestados, 0 (0%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy baja, 4 (15%) estudiantes presentan un nivel de autoestima baja, 16 (59%) estudiantes presentan un nivel de autoestima normal, 4 (15%) estudiante presenta un nivel de autoestima alta y 3 (11%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy alta. Se puede concluir que los estudiantes tienen un nivel positivo de relación familiar que ayuda a mantener un nivel de autoestima en el área familiar dentro del nivel normal y muy alta.

5.1.6 La autoestima en el área social

Figura 10. Nivel de autoestima en el área social



Fuente: Elaboración propia

Descripción: Se puede observar que en el nivel de autoestima muy baja en el área social se encuentra un gran porcentaje de la población. Ninguno de los estudiantes tiene un nivel de autoestima muy alta.

Tabla 12. Nivel de autoestima en el área social de los estudiantes de educación secundaria

Nivel de Autoestima	Total de Alumnos	% de Alumnos
Muy alta	0	0%
Alta	3	10%
Normal	5	19%
Baja	5	19%
Muy baja	14	52%

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar en la tabla que de un total de 27 (100%) encuestados, 14 (52%) estudiantes presentan un nivel de autoestima muy baja, 5 (19%) estudiantes presentan un nivel de autoestima baja, 5 (19%) estudiantes presentan un nivel de autoestima normal, 3 (10%) estudiante presenta un nivel de autoestima alta y ningún estudiante presentan un nivel de autoestima muy alta. Se evidencia que un total de 71% de la población se encuentra entre el nivel de autoestima baja y muy baja, siendo un resultado alto y similar a los resultados del área personal.

5.2 Análisis y discusión de los resultados

Después del análisis de los resultados de la aplicación de la encuesta a los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada ubicada en La Molina, el mayor porcentaje 56% de los estudiantes posee un nivel de autoestima normal. Sin embargo, un 30% posee un nivel muy bajo de autoestima, debido a que según Botero (2013) además de las barreras internas que tienen los adolescentes para enfrentar la realidad que se les pueda presentar tienen unas barreras internas objetivas por su discapacidad física.

En el estudio de Arrarte & Cordero (2016) se obtuvo un alto porcentaje de estudiantes en el nivel de medio autoestima, por ser estudiantes ingresantes a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, podemos determinar que en su gran mayoría son recién egresados de colegios. Por lo tanto, esta población es muy parecida a la utilizada en esta investigación, en la cual también se ha obtenido un gran porcentaje en el nivel de autoestima normal, esto podría convertirse en una alarma porque este porcentaje podría variar en el transcurso de los años y convertirse en bajo o muy bajo dependiendo de las situaciones que se vayan presentando a cada uno de estos estudiantes. Es fundamental trabajar en la autoestima positiva en los estudiantes en la etapa escolar, porque en la etapa universitaria se van a enfrentar con diversas experiencias que tienen que aprender a afrontar con decisión y convicción.

Zavala (2016) en su investigación concluyó que hay una relación directa entre la autoestima y la agresividad, a mayor autoestima se da una menor agresividad. Por ello, es muy importante trabajar en el desarrollo de la autoestima de los estudiantes para evitar

que circunstancias adversas puedan ocasionar en el estudiante manifestaciones de violencia. En el caso de nuestro estudio, por ser estudiantes con discapacidad física, si estos estudiantes tienen un nivel de autoestima bajo o muy bajo, es probable que puedan manifestar actitudes agresivas por la ira, fastidio o inconformidad por su realidad. De esta manera, se debe realizar un trabajo constante en la autoestima de estos estudiantes para que cuando les toque asumir nuevos retos en la sociedad puedan estar preparados y tener el soporte necesario para hacerlo.

En el área personal el mayor porcentaje de estudiantes se concentra en el nivel de autoestima baja 33% y muy baja 48%. El área personal según Coopersmith hace referencia a la valoración que tiene la persona de sí misma, la cual se forma según la aprobación que reciben de los demás, de manera especial de aquellas personas que son más significativas.

Quando llegan a la edad escolar, los niños ya tienen formada una imagen de sí mismos, imagen que puede alterarse por sucesivas experiencias con profesores y compañeros de clase, las críticas de los padres, profesores y de los propios compañeros hacen que el estudiante se forme un concepto negativo, que influye posteriormente en su desarrollo y en la formación de su autoestima. (Arrarte & Cordero, 2016, p. 18)

Es importante resaltar dos factores que pueden influir en el porcentaje elevado en el nivel de autoestima muy bajo. El primer factor, es que son adolescentes, como indica Arrarte & Cordero (2016) la imagen de un niño cuando entra en la etapa escolar puede ser afectada negativamente por muchos factores: críticas de padres, profesores o compañeros, estas experiencias quedan marcadas negativamente de manera más profunda por la etapa que están viviendo. El segundo factor, es que los estudiantes a los cuales se les ha aplicado la encuesta tienen una discapacidad física, la limitación que tienen es explícita y cuando la persona se valora a sí mismo una de las características que evalúa en sí mismo son los rasgos físicos. Por lo tanto, es evidente que se pueda dar el caso de que tengan una valoración negativa hacia sí mismo. Además, en la etapa adolescente el aspecto físico empieza a tomar una gran importancia y relevancia en su desenvolvimiento como personas.

En el área académica los estudiantes han obtenido el 63% un nivel de autoestima normal. Estos resultados podrían darse debido a la influencia positiva de los profesores, quienes

con su formar de interactuar: cercana, empática, acogedora y la figura que representa para los estudiantes ayuda en su autoestima en relación con lo académico.

“Es importante que el adolescente sienta que el profesor está interesado en él, lo identifica con su nombre, conoce su familia, sabe lo que le gusta y también sabe lo que para él significan esfuerzos mayores. Un profesor que lo reconoce entre los otros alumnos y que sabe diferencia su rostro de alegría o de tristeza” (Ramírez, 2000, p. 24).

El papel del profesor es muy importante en la formación de la autoestima de los adolescentes, por ello es relevante la relación que pueda entablar cada profesor con cada uno de sus estudiantes de manera personal, esta relación influirá positivamente en el rendimiento académico.

En el área familiar el 59% de estudiantes poseen un nivel de autoestima normal, 15% un nivel de autoestima alta y un 11% un nivel de autoestima muy alta. “Es evidente que el medio familiar puede producir un profundo impacto para bien o para mal. Los padres pueden alimentar la confianza y el amor propio o colocar enormes obstáculos en el camino del aprendizaje de tales actitudes”. (Branden, 2011, p.31) La influencia de la familia en los adolescentes es fundamental, por ello podemos decir que las familias de los estudiantes a los cuales se les aplicó la encuesta proporcionan un clima favorable: confianza, seguridad, amor propio que influye de manera decisiva en la formación de la autoestima.

En el área social el 52% de los estudiantes poseen un nivel de autoestima muy bajo y, además, no se encuentra ningún estudiante en el nivel de autoestima muy alta. Estos resultados son muy similares a los resultados obtenidos en el nivel de autoestima en el área personal, podría deberse a la valoración que los estudiantes tienen con respecto a sí mismo, de manera especial podría ser en relación a la parte física, una visión negativa hacía cómo se ven y eso puede crear obstáculos en su relación con las demás personas, en descubrirse aceptado por los demás o en el sentido de pertenencia. Esta dimensión tiene relación a cómo la persona interactúa con los demás, cómo es que establece relaciones, cómo se descubre aceptado por los demás; Alcántara J. (2001) indica que en la etapa de la adolescencia esta dimensión se hace más visible y ayuda en la formación

de la autoestima, porque el adolescente busca sentirse seguro siendo aceptado dentro de un grupo y es muy sensible a los rechazos de personas significativas.

Con respecto al instrumento aplicado a los estudiantes se observó que algunos términos utilizados en la adaptación utilizada no eran de fácil comprensión, en algunas ocasiones se tuvo que explicar el significado de las palabras. Además, por la discapacidad física de los estudiantes a algunos se tuvo que ayudar en el momento de marcar la respuesta en la hoja y también el tiempo para aplicar la encuesta variaba significativamente según la persona. Se presentó el caso de una estudiante de la institución educativa privada que actualmente vive en un albergue y se pudo observar que ella no respondió inmediatamente los ítems relacionados al nivel de autoestima familiar, algunos de ellos no los comprendía debido a que no tiene una referencia de padres y hermanos. Esta situación se debe considerar en el momento de aplicar el instrumento a personas que no vivan dentro de un ámbito familiar, porque los resultados podrían afectarse por esta situación en particular.

CONCLUSIONES

Primera. El mayor porcentaje de los estudiantes del nivel secundario de la institución privada del distrito de La Molina tienen un nivel de autoestima normal o promedio, inclinándose hacia un nivel muy bajo de autoestima en algunos estudiantes. De esta manera los estudiantes se pueden caracterizar por poseer una valoración normal, sin embargo, si existe una tendencia hacia una valoración negativa, que podría afectar a la confianza, seguridad y reconocimiento de sus habilidades hacia las demás personas.

Segunda. En la dimensión del área personal el mayor porcentaje de estudiantes se encuentra en el nivel muy bajo de autoestima, existe poca valoración de los estudiantes consigo mismos, podría ser también fruto de cómo son aceptados por las demás personas y eso influye directamente a la imagen que ellos pueden tener de sí mismos. Es fundamental considerar que los estudiantes tienen una discapacidad física, es evidente que físicamente tiene una limitación que puede afectar directamente a su valoración personal.

Tercera. En la dimensión del área académica el mayor porcentaje se encuentra en nivel normal de autoestima, lo que caracteriza a los estudiantes con una capacidad para aprender, asumir logros, ser competitivos, etc.

Cuarta. En la dimensión del área familiar el mayor porcentaje se encuentra en nivel normal de autoestima, se podría concluir que los estudiantes poseen un entorno familiar positivo, donde se dan relaciones estrechas donde los hijos son respetados, amador y aceptados por quienes son interiormente.

Quinta. En la dimensión del área social el mayor porcentaje se encuentra en nivel muy bajo de autoestima, esto puede darse porque los estudiantes no sienten aceptados por su entorno social, quizás en algunas ocasiones incomprendidos por las demás personas o hasta incluso sentirse menos que los demás por sus limitaciones físicas, lo que ocasiona poca empatía, poca capacidad de relacionarse y asertividad.

Sexta. En la dimensión del área personal y social como se mencionó la mayoría de estudiantes tiene un nivel de autoestima entre bajo y muy bajo; podemos afirmar que existe una relación directa entre ambas dimensiones, por ello si se trabaja la dimensión del área personal se puede tener resultados favorables también en la dimensión del área social.

RECOMENDACIONES

- El primer campo de acción dentro de la institución educativa debe ser la sensibilización de los docentes con respecto a este problema que ha evidenciado la investigación realizada. Por otro lado, es necesario la formación de los docentes en relación a la autoestima, quienes se encuentran en constante contacto con los estudiantes y se convierten en muchas ocasiones en una referencia importante para los estudiantes. De esta manera, los docentes podrán contar con las pautas necesarias para trabajar y reforzar el desarrollo de autoestima en sus estudiantes y sobretodo evitar situaciones que puedan afectar a los estudiantes en su autoestima.
- Elaborar propuestas pedagógicas en las cuales se pueda trabajar el nivel de autoestima de manera transversal en los estudiantes, enfocándose de manera especial en su limitación por tener una discapacidad física. Se sugiere que estas propuestas se inicien desde los primeros grados a nivel escolar, debido a que los niños acogen con mayor docilidad lo que aprenden. Además, se dé un énfasis especial en los últimos grados del nivel secundario, para que ellos puedan prepararse para asumir la nueva etapa que van a iniciar al terminar el colegio.
- Realizar talleres de integración entre los estudiantes y sus familias, que ayuden a superar las barreras que puedan existir, porque es a partir de la vivencia dentro de sus familias que ellos aprenden a entablar relaciones estrechas, sentirse aceptados, valorados y amados. Estas experiencias positivas ayudaron a los estudiantes a tener seguridad con ellos mismos en su relación con sus compañeros y con su entorno social.
- De manera especial trabajar la dimensión del autoestima personal y social, las cuales se ha evidenciado que se encuentran en un nivel muy bajo, y es probable que tengas una relación directa. Estas dimensiones se pueden trabajar a partir de talleres sobre autoconocimiento que ayuden aumentar la confianza en sí mismo, a eliminar las visiones erradas, y negativas que tienen consigo mismos y resaltar lo valioso que son cada uno de ellos, para su familia, sus compañeros, sus profesores y por lo tanto para la sociedad convirtiéndose en una riqueza para los demás y un gran testimonio de superación para otras personas.

REFERENCIAS

- Alcántara, J. (2001). *Educación la autoestima*. España: Grupo Planeta.
- Arrarte, K. M., & Cordero, C. G. (2016). Autoestima en los universitarios ingresantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2015. *Revista de Investigación Apuntes Psicológicos*, 8-20.
- Barrientos, N. U. (2002). *Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados. Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2002*. Valdivia: Universidad Austral de Chile.
- Barrientos, N. U. (2003). *"Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados. Hogar de Menores: Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2002*. Valdivia: Universidad Austral de Chile.
- Botero, P. (2013). Discapacidad y estilos de afrontamiento: una revisión teórica. *Vanguardia psicológica*, 3(2), 119-214. Recuperado el 25 de Setiembre de 2018, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4815156.pdf>
- Branden, N. (2011). *El poder de la autoestima*. España: Espasa Libros.
- Castañeda, A. (2013). *Autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en adolescentes de Lima Metropolitana (tesis)*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado el 16 de Octubre de 2018, de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/5094>
- Chan, M. (2011). *Resumen Informe mundial sobre la discapacidad*. Malta: Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 25 de Setiembre de 2018, de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1
- Congreso de la República. (18 de diciembre de 1998). Ley General de la persona con discapacidad. Lima, Lima, Perú.
- Craig, G., & Baucum, D. (2009). *Desarrollo Psicológico*. México: Pearson Educación.
- Delgado, A., Sandoval, G., & Velásquez, S. (2007). *Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1º medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E.) de la ciudad de Valdivia Chile*. Valdivia: Universidad Austral de Chile.
- Flores, L. d. (2005). *Autoconcepto, autoestima y su relación con el rendimiento académico*. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Fundación Saldarriaga Concha; Fundación Santa Fe de Bogotá. (2009). *La discapacidad en el contexto del sistema de seguridad social en salud en Colombia: lineamientos, epidemiología e impacto económico*.
- Gaviria, A., Vinaccia, S., Riveros, M., & Quinceno, J. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud, afrontamiento del estrés y emociones negativas en pacientes con cáncer en tratamiento quimioterapéutico. *Psicología desde el Caribe*, 50-75.
- González-Arratia, N. (2001). *La autoestima. Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. México: Universidad Autónoma del Estado de México.

- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (26 de setiembre de 2018). *Instituto Nacional de Estadística e Informática*. Obtenido de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-1-millon-575-mil-personas-presentan-alg/>
- Ley General de la Persona con Discapacidad . (13 de Diciembre de 2012). *Ley Nº 29973* . Lima, Lima, Perú.
- Medina, D. (2012). *Estrategias de afrontamiento y el nivel de autoestima en madres adolescentes (tesis)*. Quito: Universidad Central del Ecuador. Recuperado el 25 de Setiembre de 2018, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/1629>
- Meza Pagano, M. L. (2018). *Autoestima y el Rendimiento Académico en niños de una Institución Educativa Estatal del distrito de Pillco Marca - Huánuco, 2016*. Huánuco: Universidad de Huánuco.
- Ministerio de Educación. (2010). *Guía dirigida a los servicios de apoyo y asesoramiento para la atención de las necesidades educativas especiales - SAANEE*. Lima.
- Organización Mundial de la Salud. (23 de Octubre de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/
- Orozco, L. d. (2016). *Autoestima y agresividad en adolescentes que acuden al centro de desarrollo integral familiar de Lambayeque 2016*. Pimentel: Universidad Señor de Sipán.
- Padilla-Muñoz, A. (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional*, 381-414.
- Papalia, D. E., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Psicología del Desarrollo*. México DF: Mc-Graw Hill.
- Pizarro, E. (2017). *Relación entre autoestima, resiliencia y rendimiento académico en estudiantes del Centro Preuniversitario de la UNMSM (tesis)* . Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Prevent, F. (2010). *Guía para conseguir una prevención de riesgos laborales inclusiva en las organizaciones*. Madrid, España.
- Ramírez, N. S. (2000). *¿Valgo o no valgo? Autoestima y rendimiento escolar*. Santiago de Chile: LOM.
- Rey de Castro, C. (2017). *Autoestima, afrontamiento y bienestar en un grupo de mujeres con depresión (tesis)*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Obtenido de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/9833>
- Rochar, F. (2018). *Estilos de Afrontamiento y Autoestima en estudiantes de primer y segundo ciclo de la Escuela Profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas (tesis maestría)*. Lima: Universidad Alas Peruanas.

- Sangrador, M. (2017). *La influencia de la autoestima, el autoconcepto, el apoyo social percibido y el ajuste escolar en el rendimiento académico de los adolescentes (tesis)*. España: Universidad de Burgos.
- Silva, I., & Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare*, 241-256.
- Tovar, N. (2010). *Nivel de autoestima y prácticas de conductas saludables en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N°3049 TahuantinsuyoIndependencia, 2009*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ANEXOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Octubre 2018	Noviembre 2018	Diciembre 2018	Marzo a Mayo 2019	Junio a Agosto 2019	Setiembre a Octubre 2019	Noviembre a Diciembre 2019
Definición del tema investigación	X						
Búsqueda y lectura de referencias	X	X					
Elaboración del proyecto de tesis			X				
Sustentación y aprobación del proyecto de tesis			X				
Aplicación de Inventario de Coopersmith a estudiantes				X			
Procesamiento y análisis de los datos					X		
Redacción y presentación del primer informe						X	
Revisión del primer informe							X
Presentación y revisión de la tesis							X
Sustentación de la tesis							X

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

COOPERSMITHS SEI INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

FECHA: _____ EDAD: _____ SEXO: (M) (F) Grado: _____

INSTRUCCIONES

Aquí hay una serie de declaraciones. Por favor responde a cada declaración del modo siguiente:

Si la declaración describe cómo te sientes usualmente, pon una "X" en la columna debajo de la frase "al igual que yo" (columna A). Si la declaración no describe cómo te sientes usualmente, pon una "X" en la columna debajo de la frase "distinto a mí" (columna B).

No hay respuestas buenas ni malas, correctas o incorrectas. Lo que interesa es solamente conocer que es lo que habitualmente sientes o piensas.

Ejemplo: Me gustaría comer helados todos los días.

Si te gusta comer helados todos los días, pon una "X" debajo de la frase "igual que yo" frente a la palabra "ejemplo".

Si no te gustaría comer helados todos los días, pon una "X" debajo de la frase "distinto a mí", frente a la palabra "ejemplo".

-EJEMPLO	Igual que yo (A)	Distinto a mí (B)
	()	()
1.- Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2.- Estoy seguro de mí mismo		
3.- Pienso con frecuencia que sería mejor ser otra persona.		
4.- Soy simpático.		
5.- Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
6.- Nunca me preocupo por nada.		
7.- Me avergüenzo (me da palta) pararme frente a la clase para hablar.		
8.- Desearía ser más joven		

9.- Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10.- Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11.- Mis amigos gozan cuando están conmigo.		
12.- Me incomodo en casa fácilmente.		
13.- Siempre hago lo correcto		
14.- Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela).		
15.- Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16.- Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		
17.- Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18.- Soy popular entre mis compañeros de la misma edad.		
19.- Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.		
20.- Nunca estoy triste.		
21.- Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.		
22.- Me doy por vencido fácilmente.		
23.- Usualmente puedo cuidarme de mí mismo.		
24.- Siento que soy feliz.		
25.- Preferiría jugar con niños menores que yo.		
26.- Mis padres esperaban demasiado de mí.		
27.- Me agradan todas las personas que conozco.		
28.- Me gusta que el profesor me pregunte en clase.		
29.- Me entiendo a mí mismo.		
30.- Me cuesta comportarme como en realidad soy.		
31.- Siento que mi vida es complicada.		
32.- Los demás niños casi siempre siguen mis ideas.		
33.- Nadie me presta mucha atención en casa.		
34.- Nunca me regañan.		
35.- No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		
36.- Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		
37.- Realmente no me gusta ser un muchacho (muchacha).		
38.- Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39.- No me gusta estar con gente.		
40.- Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41.- Nunca soy tímido.		
42.- Frecuentemente me incomoda la escuela.		
43.- Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		

44.- No soy tan bien parecido como otra gente.		
45.- Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
46.- Los demás me persiguen, me molestan y no me dejan tranquilo.		
47.- Mis padres me entienden.		
48.- Siempre digo la verdad.		
49.- Mi Profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		
50.- A mí no me importa lo que me pasa.		
51.- Soy un fracaso.		
52.- Me incomodo fácilmente cuando me regañan.		
53.- Las otras personas son más agradables que yo.		
54.- Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.		
55.- Siempre sé que decir a otras personas.		
56.- Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.		
57.- Generalmente las cosas no me importan.		
58.- No soy una persona confiable para que otras dependan de mí.		

MATRIZ DE CONSISTENCIA

	OBJETIVOS	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA / PREGUNTAS	HIPÓTESIS
GENERAL	Determinar el nivel de autoestima en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundario de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.	¿Cuál es el nivel autoestima de los estudiantes con discapacidad física del nivel secundario de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019?	El nivel de autoestima es bajo de los estudiantes con discapacidad física del nivel secundario de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.
ESPECÍFICOS	Identificar el nivel de área de sí mismo general de autoestima en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019. Identificar el nivel de interacción en el medio familiar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución	¿Cuál es el nivel de área de sí mismo general de autoestima en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019? ¿Cuál es el nivel interacción en el medio familiar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de	El nivel de área de sí mismo general de autoestima es bajó en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019. El nivel de interacción es bajo en el medio familiar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria

	<p>educativa privada del distrito de La Molina, 2019.</p> <p>Identificar el nivel de las relaciones interpersonales y sociales en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.</p> <p>Identificar el nivel de rendimiento escolar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.</p>	<p>una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relaciones interpersonales y sociales en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de rendimiento escolar en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019?</p>	<p>de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.</p> <p>El nivel de las relaciones interpersonales y sociales es bajo en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.</p> <p>El nivel de rendimiento escolar es bajo en los estudiantes con discapacidad física del nivel secundaria de una institución educativa privada del distrito de La Molina, 2019.</p>
--	---	---	--

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO
La autoestima es la predisposición a experimentar como competente para afrontar los desafíos de la vida y como merecedor de felicidad. (Branden, 2011, p. 41)	Será evaluado a través de las respuestas de los niños a las preguntas del Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Escolar.	Área Personal	Expresa valoración por sus atributos personales.	1,2,3,8,9,10,15,16,17,22,23,24,29,30,31,36,37,38,43,44,45,50,51,52,57,58	Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Validada en Perú por Panizo (1985)
		Área Social	Demuestra seguridad al entablar relaciones sociales.	4,11,18,25,32,39,46,53	
		Área Familiar	Mantiene relaciones armoniosas en su entorno familiar	5,12,19,26,33,40,47,54	
		Área Académica	Muestra satisfacción con su rendimiento académico.	7,14,21,28,35,42,49,56	

