

TUNITIN NEYRA FALERO

por Estrella Brillí Neyra Falero

Fecha de entrega: 14-nov-2023 10:15a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2220081382

Nombre del archivo: 10._INFORME_DE_TESIS_ESTRELLA_NEYRA.pdf (1.82M)

Total de palabras: 17206

Total de caracteres: 96806

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**AUTOESTIMA EN MADRES DE FAMILIA DEL PROGRAMA
SOCIAL JUNTOS SALITRAL DE PIURA, 2023**

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

AUTORA

Br. Neyra Falero, Estrella Brillí

ASESORA

Mg. Borceyú Camacho, Nataly De Jesus

<https://orcid.org/0000-0001-5101-5630>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud psicológica y relaciones familiares

TRUJILLO – PERÚ

2023

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, Borceyú Camacho, Nataly De Jesus con DNI N° 70108416, como asesora del trabajo de investigación titulado “Autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023”, desarrollado por la egresada Neyra Falero, Estrella Brilli con DNI N° 71584782 del Programa de Psicología; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.

Mg. Borceyú Camacho, Nataly De Jesus
ASESORA

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la

Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora académica

Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Obando Peralta

Vicerrectora de investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

Secretario General



CONFORMIDAD DE ASESORA

Yo, Mg. Nataly De Jesus Borceyú Camacho con DNI 70108416 en mi calidad de asesora de la Tesis de titulación: Autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023, presentado por la Br. Estrella Brillí Neyra Falero con DNI 71584782, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesora, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por el programa de estudios de psicología.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 1 de setiembre de 2023

.....
Mg. Borceyú Camacho, Nataly De Jesus
Asesora

DEDICATORIA

Doy gracias a Dios por estar conmigo y guiarme en cada etapa de mi vida, por ser mi fuerza cuando era débil y por proporcionarme una vida llena de conocimientos, aventuras y, lo más importante, felicidad.

Agradezco el apoyo incondicional de mi madre, los principios que me inculcó y la oportunidad que me dio de tener una educación de primera durante toda mi vida.

Estrella Neyra

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica de Trujillo, por brindarme la oportunidad de finalizar mi formación profesional a través de la presentación y sustentación del presente trabajo.

Doy gracias a Dios por estar conmigo y guiarme en cada etapa de mi vida, por ser mi fuerza cuando era débil y por proporcionarme una vida llena de conocimientos, aventuras y, lo más importante, felicidad.

Agradezco el apoyo incondicional de mi madre, los principios que me inculcó y la oportunidad que me dio de tener una educación de primera durante toda mi vida.

La autora

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
CONFORMIDAD DE ASESORA	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. METODOLOGÍA	29
2.1. Enfoque, tipo	29
2.2. Diseño de investigación	29
2.3. Población, muestra y muestreo	30
2.4. Técnica e instrumento de recojo de datos	30
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información	31
2.6. Aspectos éticos de la investigación	31
III. RESULTADOS	33
IV. DISCUSIÓN	37
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	47
Anexo 1: Instrumentos de recolección de información	47
Anexo 2: Ficha técnica	48
Anexo 3: Operacionalización de las variables	49
Anexo 4: Carta de presentación	50
Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos	51
Anexo 6: Consentimiento informado	52

Anexo 7: Matriz de consistencia	53
Anexo 8: Propuesta de programa	54
INFORME DE ORIGINALIDAD	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	33
Tabla 2. <i>Nivel de autoestima en la subescala sí mismo en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	34
Tabla 3. <i>Nivel de autoestima en la subescala hogar en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	35
Tabla 4. <i>Nivel de autoestima en la subescala social en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	33
Figura 2. <i>Nivel de autoestima en la subescala sí mismo en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	34
Figura 3. <i>Nivel de autoestima en la subescala hogar en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	35
Figura 4. <i>Nivel de autoestima en la subescala social en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023</i>	36

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023. El estudio fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, diseño no experimental y tipo transversal. La población muestral estuvo constituida por 150 madres de familia que pertenecen al Programa Social Juntos durante el año 2023 de Piura. Se empleó como instrumento el Inventario de Autoestima de Coopersmith, versión Adultos forma C, cuya finalidad es medir la autoestima global y sus subescalas Sí mismo, social y hogar. Entre los resultados se encontró que el nivel de autoestima que predomina es el nivel promedio alto (43.3%), seguido de autoestima promedio bajo (34%), alta autoestima (22.7%) y ninguno en autoestima baja; de igual modo, en las subescalas Sí mismo, hogar y social predominan los niveles promedio bajo, con 37.3%, 44.7% y 43.3% respectivamente. En conclusión, el presente estudio demuestra que las madres en la mayoría de situaciones confían en sí mismo, reconociendo sus defectos y limitaciones, siendo capaz de valerse por sí mismo.

Palabras clave: Autoestima, autoestima sí mismo, autoestima hogar, autoestima social, madres de familia.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the level of self-esteem in mothers of the Social Program Juntos Salitral of Piura, 2023. The study had a quantitative approach, descriptive scope, non-experimental design and cross-sectional type. The sample population consisted of 150 mothers who belong to the Juntos Social Program during the year 2023 in Piura. The Coopersmith Self-Esteem Inventory, Adult version form C, was used as an instrument, whose purpose is to measure global self-esteem and its subscales Self, social and home. Among the results, it was found that the predominant level of self-esteem is the high average level (43.3%), followed by low average self-esteem (34%), high self-esteem (22.7%) and none in low self-esteem; Similarly, in the Self, Home and Social subscales, the low average levels predominate, with 37.3%, 44.7% and 43.3% respectively. In conclusion, this study shows that mothers in most situations trust themselves, recognizing their shortcomings and limitations, being able to fend for themselves.

Keywords: Self-esteem, self-esteem, home self-esteem, social self-esteem, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

Es visible que las madres están en un devenir frecuente de problemas que pueden alterar su percepción positiva que tienen sobre sí mismas, más aún si la convivencia, sumado a un pasado difícil, son condiciones ambientales que conllevan a valorarse a sí mismas de manera negativa. En consecuencia, la autoestima que posee la madre afectará a su círculo inmediato, uno de ellos, los hijos, quienes muchas veces reflejan el grado de autoestima de la madre.

Es por ello que se considera que el problema actual de la autoestima en las madres se enfoca en diversos conflictos que influye en la calidad de vida de ellas en relación a su convivencia, bienestar y salud emocional y física, a partir de madres que asumen sus deberes paternos con amor y ternura (Keizer et al., 2019).

A lo anterior se suma la presencia de violencia en el hogar, un nivel básico de estudio, dependencia emocional o modelos patriarcales de convivencia; como consecuencia, las madres presentan relaciones inestables con su entorno próximo, siendo uno de los principales afectados los hijos, quienes en lugar de recibir un soporte adecuado por parte de ellos para desarrollar su autoestima desde sus primeros años de vida, reciben humillaciones, desprecios y quejas constantes, lo que es más un reflejo del pesimismo, inseguridad, desconfianza, miedo, desesperanza, excesiva crítica a sí mismas, vulnerabilidad, incapacidad y frustración de las madres por no sentirse valiosas consigo mismas (Denegri et al., 2022).

Por ende, si la salud mental de las madres es deficiente, se asocia usualmente a problemas de autolesiones (Niman y Nikita, 2022), conducta violenta o consumo de sustancias (Moreno et al., 2019), trastornos alimenticios, personalidad (Duro, 2021), depresión, ansiedad, violencia en la relación conyugal (Tomaz et al., 2022); por lo tanto, la autoestima afecta a todas las etapas de vida, siendo las madres no ajenas a dicha situación, más aún que se ha demostrado que la familia, principalmente los padres, influyen en el desarrollo de la autoestima de los hijos (Duro, 2021), sobre todo si son adolescentes, hallándose datos que reflejan menor autoestima en comparación a quienes no lo son (Kim y Manion, 2019).

Por lo tanto, para la autoestima en madres, se toma en cuenta el estado de ánimo acerca de sí mismas, ya que es un aspecto que contribuye en el desarrollo de su personalidad, el cual debe estar establecido de manera saludable, eficiente y espontánea debido a su

influencia en la ejecución de diferentes actividades en su entorno social. Sin embargo, si la autoestima no es óptima, la madre no se sentirá motivada debido a los factores ambientales que condicionan su seguridad y concepto positivo de sí mismo, ya que la autoestima es una condicionante de la actitud que traen la que puede transmitir hacia los demás, ya sea positiva o negativa, y, además, influye en el estado anímico de la otra persona (Coopersmith, 1967).

Al ser la autoestima en madres la valoración que se realiza de la percepción y creencia del autoconcepto de sí mismas, sea física o psicológica, o social y laboral, que ha moldeado en gran medida su personalidad, no depende únicamente de la propia persona, sino también de su entorno, donde se influyen mutuamente en dicha construcción sana o tóxica en cualquier ámbito de interacción que se presente y esta situación crítica aumenta si la maternidad se asume en la adolescencia (Kim y Manion, 2019).

Por ende, la autoestima es un recurso efectivo para que el ser humano pueda adaptarse a las condiciones sociales, económicas, y culturales, además de satisfacer sus necesidades acordes a sus habilidades y capacidades, confiando en sí mismo y disfrutando de las cosas que hace y los logros que obtiene, incidiendo en su modo de ser, estar, actuar, pensar y sentir (Yusá y Viera, 2021).

Al respecto, una publicación de Binagwaho y Senga (2021) mostraron que a nivel mundial entre el 10% y 20% de niños y adolescentes padecen de algún problema o trastorno de salud mental, siendo los países en vías de desarrollo los que mayor tendencia tienen respecto a este problema y en la mayoría de casos no son atendidos por especialistas.

Asimismo, Álvarez et al. (2021) refieren que el déficit de autoestima es un factor de riesgo que contribuye a la presencia de problemas mentales y esto se suma al escaso soporte emocional que los padres brindan. Además, si los padres, quienes son el principal soporte de los hijos, presentan una autoestima deficiente, no serán capaces de guiar a sus hijos por la senda de una óptima autoestima, afectando en gran medida la salud mental y su bienestar psicológico, mermando su desarrollo psicosocial (Hall et al., 2019).

Otro estudio realizado en México demostró que solo el 43% de mujeres presentan una autoestima superior al promedio, posiblemente debido a las limitaciones en la autonomía y autoexpresión, además, en el caso de las mujeres, en el 27% de los casos influye la autonomía corporal y sexual, siendo la más representativa en las mujeres (Herrera, 2021).

Lo anterior coincide con Ortega et al. (2022), quienes señalan que, en la actualidad, el entorno social aún limita una construcción sólida de la autoestima en mujeres, restringiendo su autonomía y libertad, con tareas y responsabilidades asumidas que carecen de aceptación por parte de ellas y la presión social las hace aceptar; por ello, la autoestima se condiciona por los estereotipos y roles que en la sociedad se generan y divagan, adjudicándose muchas de las conductas que influyen en la autoestima a la cultura y la sociedad.

En el Perú, muchas madres de familia provienen de hogares con escasos recursos económicos debido a la situación crítica de la economía global, modelos familiares disfuncionales o patriarcales (Denegri et al., 2022), como consecuencia, padecen diversos problemas en su bienestar psicológico. Muchos de ellos reciben asistencia o apoyo por parte del Estado, siendo una de ellas el Programa Nacional JUNTOS, que promueve el acceso a la prevención materno-infantil de la salud y la educación mediante incentivos económicos.

Tras la última crisis sanitaria, muchas de las madres han visto mermado muchas de sus capacidades para afrontar las condiciones de vida, lo que trajo efectos colaterales como la disminución de la interacción y apego con sus bebés recién nacidos en un 46% en el 2019 al 41% en 2020; además, hubo una reducción en el manejo emocional y de la frustración en niños entre 2 y 6 años de un 36% al 33%; asimismo, se reportó que al menos 3 de cada 10 padres tenían riesgo de depresión, un poco más del 26% reportaron síntomas depresivos, lo que implica un riesgo para el bienestar emocional de las madres de familia, con índices bajos en su autoestima (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2021).

En el contexto local, de un total de 150 madres de familia beneficiarias del Programa Juntos en Piura, la mayoría provienen de familias de zonas rurales en condiciones económicas deficientes, muchas de ellas se dedican a la agricultura y la ganadería, aunque con mejoras ligeras tras los beneficios otorgados por el Estado peruano. Además, gran parte de ellas padecen dificultades no solo económicas, sino conyugales y parentales, con un funcionamiento disfuncional, separación, conflictos con la pareja y los hijos, con edades prematuras como madres o en situación de madres solteras.

Todas las situaciones mencionadas merman la construcción de una adecuada percepción de la valía personal en las madres; por ende, es sin duda evidencia de factores que implica falta de empatía, confianza y carencia en la comunicación en la familia desde lo maternal, permitiendo incrementar o limitar un desarrollo integro en su familia, más aún si se considera

la autoestima una construcción social con mayor incidencia en las mujeres, lo que puede afectar la forma de percibirse a sí mismas como alguien valiosa; asimismo, se vincula la autoestima al éxito y las competencias que requieren los mismos (Ortega et al., 2022).

En ese sentido, el nivel de autoestima que se encuentre en las madres de familia será relevante debido a la importancia de comprender la autoestima como un recurso de protección frente a problemas de índole socioemocional (Moreno et al., 2019).

Por tanto, en este estudio tiene el propósito contribuir en la actualización académica de la autoestima, por su valor en el desarrollo de las personas y en específico, de las madres de familia, más aún si no se reporta estudios recientes en este grupo, por ende, se precisa trabajar en ellas como los agentes primordiales en la formación de la autoestima de los hijos.

Dado lo anterior, es importante plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023?

De la problemática revisada, el presente trabajo justifica su relevancia social en el alcance que los hallazgos encontrados respecto al nivel de autoestima permitirán tomar acciones de mejora mediante sugerencias a tomarse en cuenta por quienes dirigen el Programa social y de ese modo, mejorar la vida social de las madres de familia.

De ello, surge la importancia de las implicancias prácticas, ya que las recomendaciones brindadas en el presente estudio permitirán la comprensión de ciertos aspectos que pueden mermar la salud mental de las madres, afectando no solo su vida, sino también su entorno más cercano, siendo los hijos los principales involucrados.

Como valor teórico, la revisión de la variable en base a una realidad problemática permite brindar y validar conocimientos teóricos en base a una realidad cercana, permitiendo entender en un contexto más directo la vivencia de cómo las madres se sienten consigo mismas con respecto a su valía personal.

De dicha interrogante, surge como objetivo general: Determinar el nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023. A su vez, como objetivos específicos, se considera lo siguiente: Identificar el nivel de autoestima en la subescala sí mismo, identificar el nivel de autoestima en la subescala hogar, identificar el nivel de autoestima en la subescala social y, por último, proponer un programa para mejorar la autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023.

En seguida, se realizó una revisión de estudios previos de la autoestima en madres, que servirán como un antecedente para comparar y analizar los hallazgos encontrados y evaluar la trascendencia de la variable en otros contextos.

A nivel internacional, un estudio realizado por Hutchinson y Cassidy (2021) comparó la autoestima con el bienestar y satisfacción corporal luego de ser madres, para el cual se basó en una metodología explicativa, en una muestra de 234 madres, a quienes se aplicó la Escala de autoestima de Rosenberg, entre otros. De los diversos resultados encontrados, se demostró con una media de 23.4 que la autoestima es de nivel medio en los participantes. Asimismo, concluyeron que las madres con un nivel bajo de autoestima presentan insatisfacción corporal, además de menor bienestar y competencia parental percibida, lo que significa una relación significativa entre la valía personal y otros aspectos de su personalidad maternal.

Caiza (2020) describió el fenómeno del embarazo forzado y la autoestima de las adolescentes, para ello tuvo en cuenta un diseño no experimental descriptivo, en una población de 20 madres en Ecuador, a quienes se evaluó mediante el Inventario de autoestima de Coopersmith. Entre los resultados encontrados, se demostró que la mayoría presentan una autoestima baja (50%), muy baja (35%) y normal (15%). En conclusión, este estudio demostró que aquellas madres que tuvieron un embarazo forzado presentan una autoestima baja o muy baja.

Benavides y Pianeta (2019) determinaron la relación de los vínculos afectivos con los padres y pares, y la autoestima en madres adolescentes de una fundación de Colombia, bajo un alcance descriptivo correlacional, en una muestra de 80 participantes, para ello utilizaron como instrumentos la Escala de Autoestima de Rosenberg, entre otros. Entre los resultados de interés, se encontró que el 72.5% presentaron una autoestima normal, lo que permitió concluir que una madre con una autoestima adecuada es menos dependiente emocionalmente, siendo la autoestima un factor protector frente a la manipulación emocional.

A nivel nacional, Denegri et al. (2022) demostraron la incidencia de la violencia de género y la dependencia emocional en la autoestima en madres de escolares de un colegio de Lima, en base a un tipo de estudio básico, en una muestra de 110 madres, siendo el instrumento el Inventario de Autoestima de Coopersmith versión adultos. Entre los resultados de interés encontrados reflejaron que la mayoría está en un nivel alto de autoestima (56.4%), similar a

sus dimensiones como Sí mismo (66.4%), pero diferente a las dimensiones social y hogar, con niveles medio altos de autoestima (50.9% y 54.5% respectivamente). En conclusión, el nivel de autoestima recibe incidencia significativa de la violencia y la dependencia.

Sacramento (2022) determinó el nivel de autoestima en madres adolescentes de un servicio perinatal, basado en un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño transversal, en una población de 74 madres, para el cual se utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Los resultados evidenciaron una autoestima prevalente de nivel medio (89.2%), de igual modo en sus dimensiones prevalece niveles medios de autoestima. En conclusión, se demostró que la mayoría de participantes presentaron niveles medios de autoestima, lo que explica la presencia de ciertas dificultades con la valoración propia.

Quispe (2021) determinó el nivel de autoestima en madres gestantes, para el cual tuvo en cuenta un tipo de estudio descriptivo y nivel transversal, en una muestra de 30 madres, a quienes se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Como resultado principal del estudio se encontró que el 40% de evaluados presentó autoestima de nivel medio y el 30% un nivel alto y bajo en ambos casos. En conclusión, este estudio reflejó que una autoestima media no implica problemas graves, pero requiere de mejora ya que si esto no ocurre puede afectar la aceptación propia.

Vásquez (2021) determinó la relación entre autoestima y resiliencia en mujeres que reciben un programa en Cajamarca, basada en una metodología de tipo descriptiva correlacional, en una muestra de 61 madres de condición socioeconómica baja, para el cual se emplearon la Escala de Autoestima Rosenberg y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Entre los resultados de interés encontrados se demuestra que la mayoría presentó una autoestima baja (85.2%), a su vez, demostrándose que no existe relación entre las variables. En conclusión, este estudio demostró que existe déficit en la valoración de sí mismo de las madres, y no se puede relacionar a la resiliencia sino a otras variables.

Otivo (2020) identificó el nivel de autoestima en las madres adolescentes, cuya metodología fue descriptiva simple, en una muestra de 20 madres a quienes se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Entre los resultados encontrados se demostró que 75% presentó una autoestima baja, concluyendo que existe un riesgo alto con respecto a su valía personal en las madres evaluadas.

De Paz (2019) describió la autoestima en madres solteras de Chimbote, bajo una metodología de nivel descriptivo, en una muestra de 80 madres, a quienes se administró la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados revelaron una autoestima prevalente de nivel bajo (80%), concluyendo que la valoración de sí mismo en las madres es deficiente.

Olórtegui (2019) describió el nivel de autoestima en madres de una comunidad de Shilla, bajo una metodología de nivel descriptivo, en una muestra de 20 madres, a quienes se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Se encontró como resultados que las madres presentan un nivel medio de autoestima (60%) en su mayoría. En conclusión, este estudio demostró que las madres tienen tendencia a sentirse seguras en situaciones cotidianas, aunque con inseguridad en aquellos donde se sienten presionadas o con alto estrés.

A nivel local, un estudio realizado por Ancajima (2021) identificó el nivel de autoestima en padres de escolares de un colegio de Piura, teniendo en cuenta una metodología de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental transversal, en una muestra de 138 padres a quienes se aplicó el Inventario de Autoestima de Coopersmith para adultos. Los resultados obtenidos reflejaron una autoestima mayoritaria de nivel medio bajo (35.5%), con resultados en el mismo nivel en las subescalas sí mismo (32.6%), social (42.2%) y hogar (44.9%). En conclusión, este estudio demostró que la tendencia de la valoración de los padres es media baja, reflejando problemas con la valoración de sí mismos.

Herrera (2020) determinó el nivel de autoestima en padres de escolares de un colegio de Sechura, con una metodología de nivel descriptivo, en una muestra de 46 padres, a quienes se administró el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Los resultados revelaron que la mayoría presentaron una autoestima medio alto y medio bajo (37% en ambos), además, en la escala sí mismo prevaleció un nivel medio alto (39.1%) y alto (37%); en la escala social predominó un nivel bajo (50%) y en la escala hogar un nivel medio alto (50%) y medio bajo (43.5%). En conclusión, predominó una autoestima media, reflejando una valoración positiva, no obstante, con características de autoestima baja en determinadas situaciones.

La autoestima no es un concepto reciente, sino más bien bastante estudiada en décadas pasadas. No obstante, la revisión de la autoestima como un componente trascendental en la salud mental de las personas que está condicionado por los cambios en su entorno que define el comportamiento del mismo en muchos aspectos (Yusá y Viera, 2021).

Con fines del presente estudio en madres de familia se hace una revisión del modelo teórico de Coopersmith (1967) quien hace referencia a la autoestima como parte de la actitud que una persona tiene consigo mismo, siendo positiva o negativa; es decir, forma parte de la autoevaluación, entendida como el juicio personal que se refleja en las actitudes que una persona tiene consigo mismo, es una experiencia subjetiva que la persona transmite a sus semejantes a través de información verbal y conductas expresivas manifiestas, dicha actitud se valora desde una perspectiva aprobatoria o desaprobatoria, con indicadores de capacidad, significancia, éxito y dignidad percibida de sí mismo en cada individuo.

El trabajo efectuado por Coopersmith (1967) surge a partir de ciertos vacíos en la detección de factores que predominan en la autoestima de las personas, a partir del cual plantea un inventario que permita medir el nivel de autoestima de manera global, así también identificar el nivel de autoestima en dimensiones general, social, familiar y escolar, consideradas de mayor trascendencia en la formación propia de la autoestima de las personas. Dichas dimensiones se profundizarán en párrafos posteriores.

El modelo teórico revisado y considerado sienta las bases de la evaluación de la autoestima como un factor determinante en la vida de las personas a partir de su influencia en diversos aspectos de la vida de las personas y en el caso específico de este estudio, de las madres. Además, la valoración del nivel de autoestima no solo es de forma global, sino también desde determinadas dimensiones que permiten conocer la valoración que se tiene de ellas, en este caso en las madres.

López (2019) expone otros modelos teóricos que explican la autoestima: James (1890) intenta definir la autoestima como un concepto básico del autoconcepto; Maslow (1962) desde el humanismo, considera que la autoestima es una parte de la pirámide de necesidades humanas para autorrealizarse; Rogers (1959), desde el humanismo, refiere la importancia de descubrir el yo positivo, único y bueno, que muchas veces están ocultas, considerándose en cierto modo de origen biológico, y que requieren del entorno para ser descubiertas; Rosenberg (1967) también es un teórico que intenta evaluar la autoestima mediante una escala que permita medir los pensamientos y sentimientos referidos a sí mismo.

Los modelos teóricos revisados forman parte de la labor de diversos teóricos por explicar a mayor escala la autoestima como una variable que permite entender la valoración consigo mismo de cada persona, evaluando su influencia en la construcción de un yo en las personas.

En el caso de las madres, es un concepto arraigado desde edades tempranas y constantemente debe validarse a partir de un entorno que valore su identidad como madre.

En cuanto a la autoestima, Keizer et al. (2019) lo definen como la evaluación de los sentimientos de aceptarse a sí mismos en base a cuánto se quieren, aman, valoran y se aceptan. A su vez, otros autores lo definen como el conjunto de sentimientos y pensamientos de sí mismo (Tomaz et al., 2022) o la evaluación positiva y la experiencia de la valía personal respecto a la evaluación del proceso socializador de la persona (Shi et al., 2022); es decir, la autoestima es el resultado de una valoración previa realizada a sí mismo (Hutchinson y Cassidy, 2021).

La definición revisada de la autoestima da cuenta de la autoestima como una valoración que una persona realiza sobre sí mismo, a partir de las experiencias que sostiene con su entorno y de la calidad de estas relaciones y la comparación con la valía que siente con dicho entorno, lo que genera sensaciones de bienestar o malestar.

En el caso de las madres, la autoestima está referida a la satisfacción que tienen con ellas mismas, lo que implica evaluar el nivel o grado de creer en su capacidad, significancia y dignidad como persona (Moreno et al., 2019). Este término se entiende como parte de la percepción de valía que se tiene de sí mismo frente a los demás, es decir la valoración propia y la percepción de la valoración de otra persona como una construcción de su personalidad (Denegri et al., 2022).

Es decir, la autoestima en las madres es una experiencia propia de la vida que indica sentirse aptas o no para convivir en ella en comparación a cada aspecto de su vida, sea con sus aspectos personales, su familia, la relación con su pareja y los hijos, la comunidad y el logro de metas.

Además, cabe precisar que la autoestima no se considera como algo innato, sino más bien se desarrolla en el proceso del ciclo vital, evolucionando constantemente el modo de evaluarse a sí misma conforme pasan los años (Ortega et al., 2022). Por lo tanto, la autoestima es más un factor que se construye con el paso del tiempo a partir de las experiencias y relaciones con el entorno.

De ese modo, la autoestima en la madre no solo forma parte de la valoración brindada a sí misma por un semejante, la misma que puede ser mayor si se acepta tal como es o será menor según la desaprobación que a sí misma se atribuye (Gallegos et al., 2019), sino

también surge a partir de la interpretación subjetiva de la consideración valorativa de los demás (Moreno et al., 2019) como parte de un sistema abierto a la interacción del individuo con su entorno para así autorregularse a través del reajuste y sostenimiento cuya finalidad es optimizar el estado de salud mental del individuo (Duro, 2021).

Por lo tanto, la autoestima se desarrolla en gran medida a partir de las reacciones de los demás y así, forma parte de un proceso atribuido al entorno, por lo tanto, está en constante interacción con la vida cotidiana a lo largo de la vida (Gallegos et al., 2019). En perspectiva, las mujeres construyen en gran parte una autoestima sólida a partir del apoyo social, lo que implica que el apoyo del entorno mejora las condiciones de vida y su valoración personal (Szkody y McKinney, 2019).

En esa perspectiva, la autoestima es un continuo constructo que se desarrolla a partir de la valoración ideal de sí misma pero también de su entorno, lo que permite interpretar subjetivamente como aceptable o no frente a la valoración percibida de los demás; por ende, requiere de un abierto y constante interactuar en su vida cotidiana.

Asimismo, Branden (1995) sostiene que la autoestima es mérito de la confianza propia que motiva a lograr la felicidad, la misma que regula el comportamiento del individuo, influyendo en las actitudes frente a los demás. Para este autor, la autoestima ocurre a partir de la confianza en su propia capacidad de pensar y afrontar a los desafíos básicos de la vida; a su vez, en la confianza en la posibilidad de triunfar y ser felices, sentirse respetado, dignificado, satisfacer sus necesidades y carencias, lograr sus principios morales y gozar de los logros alcanzados.

Las definiciones revisadas, relacionada a la madre, hace referencia al juicio o valoración de con ellas mismas, de los aspectos que lo caracterizan, con sus virtudes y defectos, que según sea dicha valoración será positiva o negativa, además se aclara que es una variable que no está inmerso desde el nacimiento del ser humano, sino más bien es construido conforme se avanza en el tiempo, siendo una determinante del amor propio.

La importancia de la autoestima radica en la necesidad vital, básica y efectiva que significa para la existencia del ser humano a partir del conocimiento interno, con un rol elemental en la elección y decisión de vivir del ser humano, además en la actualidad es una necesidad no solo psicológica, sino también involucra otros aspectos relevantes de la vida, propios de la vida compleja, competitiva y desafiante (Fiorilli et al., 2019).

Por lo tanto, la autoestima trasciende en el ser humano ya que es una necesidad fundamental en el desarrollo del ser humano, contribuyendo a reconocer, respetar y confiar en sí mismo, además, influye en el estado de ánimo, el compromiso y la iniciativa para llevar a cabo acciones que contribuyan a su desarrollo (Terán y González, 2022); de igual manera, es un predictor positivo de la satisfacción de la vida en cualquier etapa (Butkovic et al., 2019).

En el caso de las madres, la autoestima trasciende en diversos aspectos de su vida, condicionando sus sentimientos y emociones para sí mismas, a partir del cual las respuestas a los eventos de su entorno serán adaptables o no adaptables, construyendo una determinada forma de vivir.

Los factores que influyen en la autoestima permiten la construcción de una percepción positiva consigo mismo. Terán y González (2022) refieren que los factores que influyen en el nivel de autoestima son las siguientes:

La vinculación, referida al hecho propio de que el ser humano es un ser social por naturaleza, por lo tanto, la necesidad de relacionarse con los demás es un principio básico para construir y sostener un adecuado grado de autoestima, en ella influyen el entorno familiar, laboral y social, por lo que aspectos como la seguridad, comprensión, aceptación, cariño e inclusión con su entorno social permiten que se sienta aceptado o rechazado.

La singularidad, referida al sentimiento de sentirse particular y especial, siendo aquello independiente a su entorno cercano, por lo que permite la expresión de sus sentimientos, pensamientos y actitudes, sin la necesidad de verse censurado o rechazado.

El poder, un factor que implica la creencia de demostrar su potencial para lograr sus metas y objetivos, además del control que asume frente a situaciones negativas.

Por último, las pautas o modelos a seguir, a partir de los modelos o figuras que se asumen como un referente para adaptar y asociar como modelo en su ética, hábitos, creencias y valores, siendo un modelo para ser de una u otra forma con su entorno.

Asimismo, en aportes de Coopersmith (1967) respecto a la autoestima, los factores que lo determinan son las siguientes: los éxitos, valores, aspiraciones, y defensas, es decir, enfocados a aquellos que le permiten recibir aprobación, respeto y protección de personas significativas, el éxito y estatus logrado, los valores y anhelos a lograr y las habilidades para

defender su autoestima ante la devaluación. En síntesis, la autoestima está constantemente influenciada por factores externos que son absorbidos por el mundo interno.

Por otro lado, la autoestima puede evaluarse por dimensiones. Coopersmith (1967) señala que la autoestima puede medirse según determinadas áreas que trascienden la comprensión de dicha variable. En el caso de los adultos, la valoración de la autoestima puede considerarse a partir de la evaluación de las áreas Sí mismo general, social y hogar. La primera dimensión busca representar la autoestima global desde una percepción consigo mismo; el segundo hace referencia a las relaciones con el entorno, y el tercero hace referencia al entorno familiar donde interactúa.

Para profundizar en dichas dimensiones, Coopersmith (1976) realiza una revisión conceptual de las mismas.

La autoestima en su dimensión Sí mismo general se refiere a la autoevaluación que la persona lleva a cabo con frecuencia con relación a su imagen corporal y sus aptitudes y cualidades propias, a partir de la consideración de su productividad, trascendencia y medida, implícita al juicio reflejado en la actitud consigo mismo.

Con respecto a la dimensión social, se asocia a la valoración que la persona efectúa frecuentemente con respecto a sí mismo en relación a las interacciones sociales, para ello toma en cuenta sus capacidades, productividades, trascendencia y medida, válida en la valoración consigo mismo.

Por último, en la dimensión hogar, está referida a la valoración de la vivencia al interior de la familia, en la relación establecida con la pareja y los hijos, tomando en cuenta la aceptación, reconocimiento, estima y valoración perceptiva consigo mismo y el hogar.

Las dimensiones que menciona el autor en sentido a la valía personal valorada directamente consigo mismo, además en relación a la experiencia percibida con su entorno familiar y de interacción social, lo que define y construye o sostiene la autoestima, en este caso, de las madres de familia.

En complemento a Coopersmith (1976) sobre las dimensiones de la autoestima, Ortega et al. (2022) considera que la autoestima puede desarrollarse a partir de dos de ellas: una es la actitudinal, inferido e integrado por la autoimagen, autovaloración y autoconfianza; el

segundo es la conductual, observable a partir del autocontrol, autoafirmación y autorrealización.

Por otra parte, Terán y González (2022) señalan que para desarrollar la autoestima confluyen diversos elementos que permiten configurar la composición de la valoración personal, aludiendo así a tres componentes. El primero es el componente cognitivo, la cual se genera a partir de las propias percepciones, suposiciones y conocimiento de sí mismo; el segundo es el componente afectivo, referida a la respuesta afectiva que el individuo tiene consigo mismo a partir de la percepción de su valía personal; el componente conductual, asociada a las intenciones en las actitudes mostradas, acorde a la valoración personal y la disposición a la conducta aceptada por sí mismo y dispuesto a mostrar a los demás.

Los componentes revisados están relacionados en gran medida ya que influyen mutuamente en la construcción de la autoestima, configurando desde los pensamientos hasta las actitudes el hecho de sentirse valioso o no.

De igual forma, Branden (1995) señala que la autoestima es una necesidad básica del ser humano que afecta su comportamiento, es decir es una necesidad que debe satisfacerse para que la persona funcione adecuadamente en todas sus dimensiones. En base a este autor, para alcanzar aquello, se debe tener en cuenta una serie de pilares, a modo de reflexionar acerca de la importancia de la autoestima a fin de lograr el bienestar emocional que se busca lograr en cada individuo.

El primer pilar es vivir conscientemente, referida al hecho de rendir cuentas de la realidad y hacer un esfuerzo por ser conscientes de todo lo que está relacionado con las metas, actividades, valores y objetivos, la misma que implica asumir los errores propios y aceptar las lecciones derivadas de ellos.

El segundo pilar es la práctica de aceptación de sí mismo, que considera la práctica de la autoaceptación, a fin de aceptarse a sí mismo tal y como es, tanto física como emocionalmente, permitiéndole ver sus defectos y virtudes, y aumentando su autoestima.

El tercer pilar es la práctica de la responsabilidad asumida por sí mismo, en base al logro de la felicidad y alta autoestima, responsabilizándose de las propias acciones, actitudes y decisiones, así como el logro de objetivos, siendo un pilar fundamental.

El cuarto pilar es la práctica de autoafirmación, que implica respetarse a sí mismo por lo que es y tratarse con respeto en todas las interacciones interpersonales, esto implica la disposición a respetarse a sí mismo, aceptar quién es tal como es, aprender a apreciarse, tratarse con dignidad y comunicarse consigo mismo de modo profundo.

El quinto pilar es la práctica de vivir con propósito, crucial en el proceso de formación y fortalecimiento de la autoestima, ya que proponerse una meta y buscar lograrlo en base a la confianza por sí mismo implica una base de satisfacer la planificación del futuro.

Por último, el sexto pilar es la práctica de la integridad personal, que afirma que a medida que se crece, se establece las ideas, valores y normas y, sobre todo, se busca cumplir con las promesas, como desenlace se genera confianza en los demás acerca del comportamiento de sí mismo, además de demostrar coherencia en lo que se cree, dice y hace.

Asimismo, para determinar los niveles de autoestima que pueden presentarse en una familia se debe precisar ciertas características que en cada una de ellas se presentan, las mismas que llegan a consolidarse a partir del aporte teórico de diversos autores que consideran estos niveles a partir de ciertos rasgos visibles del ser humano.

Una persona con autoestima alta es capaz de percibir una actitud positiva para sí mismo, con un alto compromiso y responsabilidad con lo que hace y dice, además de sentirse motivado por asumir retos y trabajar por lograrlos, a su vez, muestran autenticidad en su comportamiento, con autonomía para tomar decisiones, ser fuertes ante las adversidades y adaptarse, así también responden con criterio las críticas, son capaces de afrontar y tolerar la frustración debido a su capacidad de análisis, por último, todo lo mencionado hace sentirse a las personas importantes para consigo mismo, con creatividad e independencia (Terán y González, 2022).

Por lo tanto, una mayor autoestima favorece la confianza en sí mismo, en sus capacidades y habilidades para afrontar los desafíos de la vida y mejorar en aquellos que presentan déficit e inicia en las primeras etapas de la vida, además de favorecer la creatividad, la flexibilidad, adaptación al cambio, la mejora constante (Ortega et al., 2022). En síntesis, si la autoestima tiende a ser positiva, entonces tendrá confianza de sus propias capacidades, de pensamiento para enfrentar los desafíos propios de la vida, buscando su bienestar y felicidad, además de satisfacer sus necesidades (Gallegos et al., 2019).

En cambio, aquellas personas que poseen una baja autoestima se caracterizan por una capacidad deficiente para afrontar los problemas, con estado de ánimo muchas veces deprimente, sin sentido ni tolerancia a situaciones complicadas y difíciles, además de huir a las responsabilidades que las consecuencias traen, evitan o tienen complicación en las relaciones interpersonales, presentan estados de tristeza, preocupación, inseguridad, miedos, sentimientos de culpa e inferioridad, con crítica destructiva para sí mismo y habilidades sociales deficientes (Terán y González, 2022). Además, se asocia a ideas irracionales, pensamiento rígido, temores y actitud defensiva (Ortega et al., 2022).

Son personas con una baja autoestima, característico de aquellos que no se sienten valiosos por sí mismos, por lo tanto, buscan constantemente la aprobación de los demás, con dificultades para expresar lo que sienten, piensan o necesitan, o tomar decisiones por cuenta propia, como consecuencia de ello, no son capaces de mostrar amor propio y a su vez, su entorno se ve afectada (López, 2019). Entre las consecuencias de una autoestima baja se puede mencionar al insomnio, depresión, trastornos alimenticios y finalmente, suicidio (López, 2019). Además, una baja autoestima se relaciona significativamente al autorrechazo, la insatisfacción y el desequilibrio personal (Saldaña et al., 2019).

Lograr una autoestima alta o baja depende de ciertos factores que influyen en dicha formación y sostén, más aún en madres que han pasado por experiencias que han influido en los niveles actuales de valoración de sí mismo. En el caso de las madres, las experiencias vividas han configurado parte del nivel de autoestima que presentan actualmente y en muchos casos están interiorizados y modificarlos requiere de una convicción muy fuerte.

Se precisa que en la vida adulta, la autoestima depende mucho de la situación y la experiencia vivida en las primeras etapas de vida para constituirse como tal, formando los cimientos para construir una autoestima sólida en la etapa adulta; no obstante, muchas condiciones, como la pobreza, una dinámica familiar disfuncional, separaciones, entre otros, afectan mucho en dicha formación, dichas condiciones desvalorizan las expectativas de crianza y de relación con su familia (Morgado et al., 2020).

Las condiciones vividas se ven reflejadas con actitudes extremas de exigencia, autoridad o protección, o por el contrario, desatendido o ausente en su formación, lo que origina el descontrol de muchos aspectos de su conducta, sin la capacidad de toma de decisiones o control de la misma (Alonso y Rodríguez, 2020).

Al influir los factores familiares en el desarrollo de la autoestima, puede ser detonante de la aparición de trastornos emocionales y sociales si no se trabaja, tal es el caso de aquellos padres que muestran escaso afecto por sus hijos, estos tienden a desarrollar niveles bajos de autoestima (Moreno et al., 2019).

Por lo tanto, en la etapa adulta se debe buscar sanar las heridas del pasado que han mermado una adecuada construcción de la autoestima, a la vez que permita desarrollar una capacidad resiliente y superar dichas experiencias, para así brindar a los hijos una nueva experiencia que facilite su proceso de valoración positiva de sí mismo, brindando herramientas necesarias para no sentirse intimidado o desvalorizado en su entorno donde interactúa (Mouatsou y Koutra, 2023).

En suma, los padres y en este caso específico, las madres asumen el rol significativo de formar la autoestima de sus hijos, ya que son considerados el apoyo material y emocional de dicha etapa evolutiva, proporcionando experiencias y modelos relacionales positivos (Moreno et al., 2019). De forma que la autoestima trasciende en diversos aspectos de las mujeres, entre ellos el aprendizaje, optimismo, empatía, tolerancia a la frustración, resolución de problemas, la recreación y la aptitud de valerse a sí mismo como importante (Ortega et al., 2022).

Queda demostrado que la familia asume un rol fundamental en la construcción de la autoestima, donde los padres son los encargados de dirigir y brindar experiencias necesarias para que dicha construcción sea positiva y saludable, ya que un ambiente donde la madre siente seguridad por sí misma, a su vez, brinda seguridad y confianza a sus hijos.

Según los antecedentes y el marco teórico revisado, se evidencia que la evaluación de la autoestima en madres es importante, ya que se revisa un concepto poco revisado en este grupo, más aún si se considera que son ellas quienes deben generar los espacios y contextos necesarios desde el amor propio y la valía positiva de sí mismas para luego transmitirlos a sus hijos e incluso la pareja, teniendo en cuenta que diversas condiciones, tanto económicas, conyugales, laborales, ambientales, etc., pueden influir en el nivel de autoestima mostrado por las madres; por ende, en este estudio se revisa dicho concepto.

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo

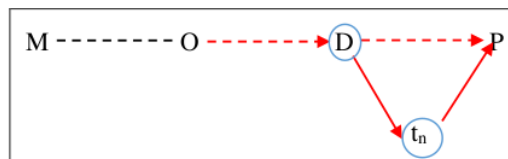
El presente trabajo de investigación se basa en un enfoque cuantitativo, ya que su estudio se basa en la medición, observación e inferencia de la variable, donde se asigna valores o unidades de medición mediante la operacionalización de la misma a partir de la realidad observable de la población; de igual forma, corresponde a un tipo de estudio básico, conocida también como pura, tiene la finalidad de revisar el planteamiento teórico a partir de la revisión de otras fuentes que estudiaron la variable en cuestión, mas no lleva a solucionar el problema que se presenta o al menos no es su intención en un futuro inmediato (Arias, 2021).

2.2. Diseño de investigación

De igual modo, corresponde a un diseño no experimental, ya que no se presenta estímulos o condiciones que sometan a la población de estudio a un cambio, sino más bien se estudia en su condición natural; a su vez, es de tipo transversal, ya que la obtención de datos ocurre en un solo momento, sin hacer seguimiento de la misma (Arias, 2021).

Asimismo, pertenece a un alcance descriptivo propositivo. Es descriptivo ya que busca especificar las propiedades, perfiles y características de la población en base a una sola variable a partir de la recolección de datos para luego medirlas mediante la observación, descripción y fundamentación del fenómeno observado, sin la necesidad de manipular la variable o buscar causa efecto, tampoco plantea hipótesis a no ser que se busque predecir un fenómeno (Arias, 2021). Asimismo, es propositivo puesto que recoge información respecto a un fenómeno, para luego, a partir del análisis teórico se propone una solución al problema presentado (Tantaleán, 2015).

En base al diseño explicado, corresponde el siguiente diagrama:



Donde:

- **M:** muestra de estudio.
- **O:** observación de la muestra.
- **D:** Conclusiones
- **t_n:** Fundamentación del programa.
- **P:** Programa

2.3. Población, muestra y muestreo

La población es entendida como la unidad de análisis que cumple con los criterios para formar parte del estudio en base a las características delimitadas para cumplir con el objetivo (Arias, 2021). Estuvo conformada por 150 madres de familia beneficiarios del Programa Social Juntos de Piura, 2023, siendo el total de la población referida. Cabe resaltar que no se tuvo en cuenta un tipo de muestreo, debido a que no se trabajó con una muestra, sino con la población total beneficiaria del programa.

2.4. Técnica e instrumento de recojo de datos

La técnica por la que se optó en el presente estudio es la encuesta, la cual busca obtener información a partir de la suministración de un instrumento aplicado exclusivamente a personas a fin de recabar información acerca de la opinión, actitud o percepción de la variable de interés; en base a ello, el instrumento consiste en un cuestionario, el cual consta de una serie de ítems y posibles alternativas generalmente a partir de una escala Tipo Likert, la misma que cuenta con validez y confiabilidad de sus propiedades psicométricas; esta debe ser clara, precisa y concisa, donde la intención debe centrarse en obtener la información sin la necesidad de obtener datos difusos que confundan el objetivo del trabajo (Arias, 2021).

Dicho instrumento corresponde al Inventario de Autoestima de Coopersmith (SEI) creado por Stanley Coopersmith (1967) en la forma C, versión para adultos y estandarizado por Panizo (1985). El instrumento tiene como objetivo medir las actitudes valorativas hacia sí mismo en las subescalas personal, familiar y social de la experiencia de un adulto, aplicado a sujetos a partir de los 16 años, de forma individual y/o colectiva en un tiempo aproximado de 20 minutos.

Consta en un total de 25 ítems, la misma que se divide en tres áreas, dimensiones o subescalas: Sí mismo general (ítems 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24, 25), Social

(ítems 2, 5, 8, 14,17, 21) y Familiar (ítems 6, 9, 11, 16, 20). La valoración de los ítems ocurre a partir de la identificación o afirmación verdadera o falsa de cada ítem. La calificación ocurre a partir de la valoración de 1 para V y 0 para F.

Las propiedades psicométricas del instrumento oscilan entre .78 y .92 mediante el test-retest y dos mitades en el instrumento original (Coopersmith, 1967). En un estudio realizado por Rodrich (2019) encontró valores de validez de la Prueba KMO de .843 y Test de esfericidad de Bartlett significativo $\chi^2= 724.3$; g.l.= 66, con varianza de 44.279 %. De igual modo, obtuvo una confiabilidad aceptable mediante valor alfa de Cronbach ($\alpha = .811$) y coeficiente Omega ($\Omega= .881$).

En un estudio reciente, Sacramento (2022) obtuvo una validez por juicio de expertos promedio del 88%, siendo un valor aceptable para la aplicabilidad del instrumento; así también, obtuvo una confiabilidad Kuder Richardson (KR 20) de .70, siendo un valor de confiabilidad moderada.

2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información

El presente estudio tuvo en cuenta los conocimientos propios de la estadística descriptiva, cuyo propósito es describir el comportamiento del fenómeno estudiado en base a ciertas medidas como la frecuencia y porcentaje de tales datos. Para ello, se utilizó el software informático Microsoft Excel, la misma que sirve para efectuar el proceso estadístico para luego presentar el trabajo en concordancia a lo solicitado.

2.6. Aspectos éticos de la investigación

La presente investigación es resultado del uso de normas éticas referidas al Código de Ética de la Investigación Científica de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI (UCT, 2021). Tal como se menciona el artículo 2, detallando textualmente que todo miembro perteneciente a esta casa de estudios y que haya realizado una investigación debe poner sobre todo la dignidad de la persona, cuidar la identidad, ya que se solicita un consentimiento informado, a esto, el profesional presenta en todo momento una postura de confidencialidad ante los resultados obtenidos; cabe resaltar que los resultados obtenidos son reales y fiables, mas no falseados, lo que indica que durante el estudio se hizo uso de la ética descrita.

Con respecto al plagio, cita el artículo 10 donde se describe que todo investigador indispensablemente debe citar correctamente las fuentes originales, haciendo énfasis que

este estudio sigue los lineamientos de las normas APA en su última edición (7ma ed.) y normas establecidas por la universidad. Por último, se recomienda que siempre se exija la ética en la investigación, mediante a ello se asegura el avance en conocimientos y el progreso de la sociedad con valores éticos.

III. RESULTADOS

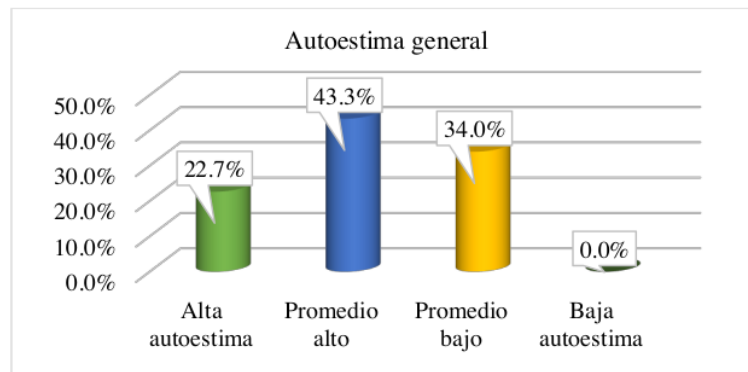
Tabla 1

Nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023

Autoestima general	f	%
Alta autoestima	34	22.7%
Promedio alto	65	43.3%
Promedio bajo	51	34.0%
Baja autoestima	0	0.0%
Total	150	100.0%

Figura 1

Nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023



De la tabla 1 y figura 1 se observa que, de 150 madres de familia evaluadas, el 43.3% (equivalente a 65 madres) presentan una autoestima promedio alto; de igual modo, el 34% (equivalente a 51 madres) presenta una autoestima promedio bajo, el 22.7% (equivalente a 34 madres) una autoestima alta y ninguna una autoestima baja (0%).

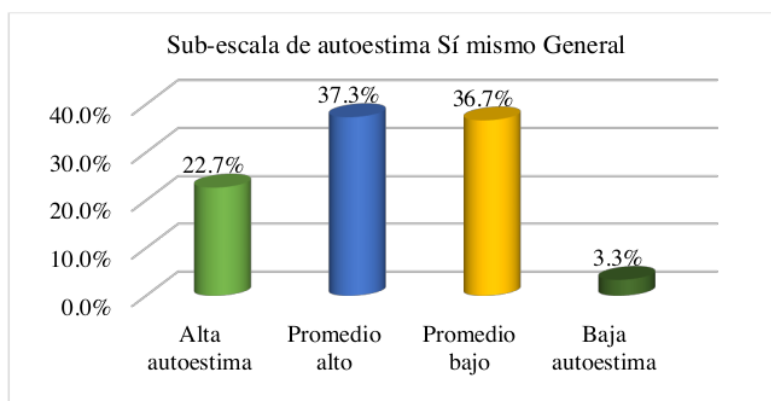
Tabla 2

Nivel de autoestima en la subescala sí mismo en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023

Sí Mismo General	f	%
Alta autoestima	34	22.7%
Promedio alto	56	37.3%
Promedio bajo	55	36.7%
Baja autoestima	5	3.3%
Total	150	100.0%

Figura 2

Nivel de autoestima en la subescala sí mismo en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023



De la tabla 2 y figura 2 se observa que, de 150 madres de familia evaluadas en la subescala de autoestima sí mismo general, el 37.3% (equivalente a 56 madres) presentan una autoestima promedio alto; asimismo, el 36.7% (equivalente a 55 madres) presenta una autoestima promedio bajo, el 22.7% (equivalente a 34 madres) una autoestima alta y el 3.3% (equivalente a 5 madres) una autoestima baja.

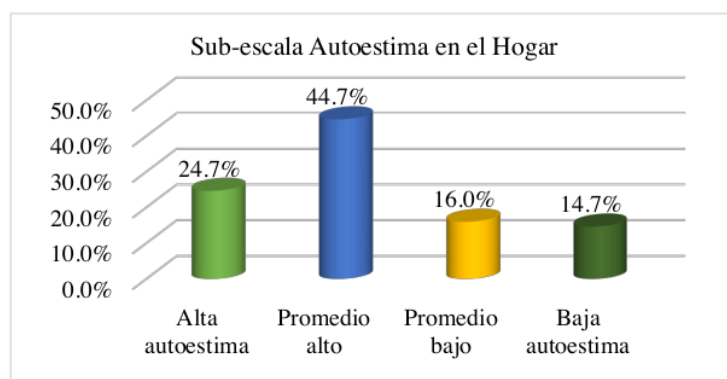
Tabla 3

Nivel de autoestima en la subescala hogar en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023

Hogar	f	%
Alta autoestima	37	24.7%
Promedio alto	67	44.7%
Promedio bajo	24	16.0%
Baja autoestima	22	14.7%
Total	150	100.0%

Figura 3

Nivel de autoestima en la subescala hogar en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023



De la tabla 3 y figura 3 se observa que, de 150 madres de familia evaluadas en la subescala de autoestima hogar, el 44.7% (equivalente a 67 madres) presentan una autoestima promedio alto; asimismo, el 24.7% (equivalente a 37 madres) presenta una autoestima alta, el 16% (equivalente a 24 madres) una autoestima promedio bajo y el 14.7% (equivalente a 22 madres) una autoestima baja.

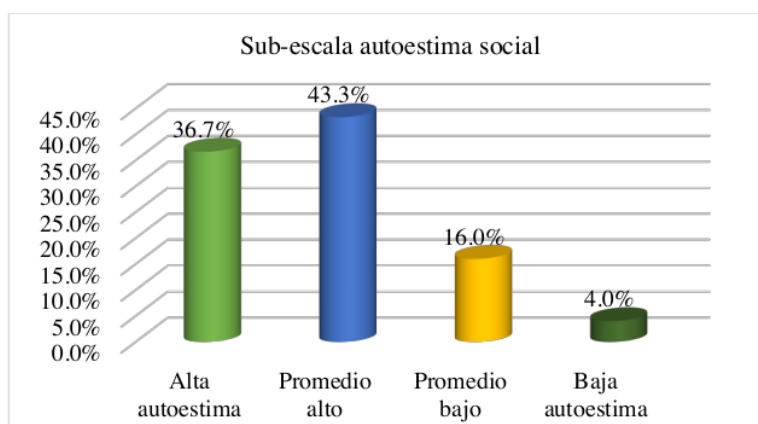
Tabla 4

Nivel de autoestima en la subescala social en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023

Social	f	%
Alta autoestima	55	36.7%
Promedio alto	65	43.3%
Promedio bajo	24	16.0%
Baja autoestima	6	4.0%
Total	150	100.0%

Figura 4

Nivel de autoestima en la subescala social en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023



De la tabla 4 y figura 4 se observa que, de 150 madres de familia evaluadas en la subescala de autoestima hogar, el 43.3% (equivalente a 65 madres) presentan una autoestima promedio alto; asimismo, el 36.7% (equivalente a 55 madres) presenta una autoestima alta, el 16% (equivalente a 24 madres) una autoestima promedio bajo y el 4% (equivalente a 6 madres) una autoestima baja.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio enfatiza que el estudio de la autoestima está inmerso en diversos aspectos de la vida de las madres en relación a su convivencia, bienestar y salud emocional y física (Keizer et al., 2019). En el presente trabajo se busca explicar que la autoestima positiva es un factor que protege a las personas de trastornos psicológicos (Álvarez et al., 2021), más aún si, en tiempos actuales, el rol de la mujer como madre pasa por un proceso de cambio constante entre la vida laboral y familiar, condicionando su capacidad para adaptarse a dichas condiciones debido a los estereotipos y roles que gobiernan en la sociedad (Ortega et al., 2022), estando obligados muchas veces por las condiciones económicas y sociales del país (Denegri et al., 2022).

En ese sentido, los resultados encontrados en este estudio reflejan que las madres presentan una autoestima de nivel promedio alto (43.3%) en la mayoría, seguido de un promedio bajo (34%) y alta autoestima (22.7%); cabe destacar que ninguna de ellas se encuentra en un nivel bajo de autoestima. Al respecto, el estudio de Herrera (2020) en madres de colegios de Piura encontraron un nivel medio alto de autoestima, de igual forma el estudio de Quispe (2021) en madres gestantes de Lima encontró un nivel medio predominante; no ajeno a ello estudios fuera del país, tal es el caso de Hutchinson y Cassidy (2021) quienes encontraron prevalencia de autoestima media, lo que corrobora lo encontrado en la presente investigación, afirmando que las madres de familia presentan una autoestima con cierta tendencia a un nivel alto de valía personal percibida, que, en ciertos casos puede presentar déficit con respecto a ciertos aspectos sobre sí mismo que le generan inseguridad, no obstante son capaces de ser positivas, optimistas y manejar situaciones en base a la confianza consigo mismo en la mayoría de situaciones, con tendencia a la asertividad, aunque en ciertos casos pueden depender de la aprobación social para ello (Coopersmith, 1976).

De igual modo, se encontró como prevalencia en segundo lugar un nivel promedio bajo de autoestima en la población estudiada, lo que puede explicarse por los estudios de Ancajima (2021) y Herrera (2020) quienes encontraron que la mayoría de madres evaluadas presentan una autoestima de nivel medio bajo, lo que explica que muchas de ellas reflejan inseguridad, con búsqueda constante de aprobación de su entorno, con tolerancia escasa de las críticas, con expresividad y optimismo poco abiertas (Coopersmith, 1976), o incluso con

mayores deficiencias de autoestima, tales como el estudio de Caiza (2020) en madres con embarazo precoz, Vásquez (2021) en mujeres beneficiarias de un programa de Vaso de Leche de Cajamarca, Otivo (2020) en madres adolescentes atendidas en un Centro de Salud de Huancavelica y De Paz (2019) en madres solteras de Chimbote, todos ellos con niveles bajos de autoestima, característico de personas pesimistas, con estado de ánimo deprimido, considerados a sí mismos poco atractivos, ineficientes en la toma de decisiones, con actitud negativa consigo mismas (Coopersmith, 1976; Terán y González, 2022), es decir sienten poca valía consigo misma y más bien, necesitan la aprobación constante de los demás para realizar sus actividades, con altos niveles de dependencia emocional (López, 2019). Ello puede explicar que presentan insatisfacción corporal, además de menor bienestar y competencia parental percibida (Hutchinson y Cassidy, 2021).

De igual modo, discrepa con el estudio de Denegri et al. (2022) en madres de Lima donde encontraron autoestima elevada, siendo un indicador de personas altamente asertivas, con capacidad para manejar situaciones complicadas, buscando la superación y ser autónomos (Coopersmith, 1976) siendo capaces de confiar en sí mismo para realizar sus actividades y tomar decisiones (Terán y González, 2022) y de ese modo sentirse satisfechos con su vida (Butkovic et al., 2019), amándose, valorándose y aceptándose tal cual son (Keizer et al., 2019). Es el nivel que en la mayoría de casos se busca lograr.

Por otro lado, con respecto a los objetivos específicos, se encontró que la mayoría de madres presenta un nivel promedio alto (37.3%) y promedio bajo (36.7%) de autoestima en la subescala sí mismo general, siendo similar a los estudios de Herrera (2020) en madres de familia, lo que refleja que en mayor medida la autoestima en sentido a la autoevaluación que las madres realizan con frecuencia con relación a su imagen corporal y sus aptitudes y cualidades propias, a partir de la consideración de su productividad, trascendencia y mesura implícito al juicio reflejado en la actitud consigo mismo presenta aspectos y percepciones idóneas, con ciertos aspectos que aún faltan desarrollarse o ajustarse (Coopersmith, 1976).

De igual manera, se encontró una autoestima promedio alto (44.7%) en la mayoría de madres con respecto a la subescala hogar, además cabe destacar que es la subescala con mayor porcentaje de autoestima baja (14.7%). Al respecto los estudios efectuados por Denegri et al. (2022) y Herrera (2020) demostraron resultados similares en madres de familia, lo que puede explicarse desde el punto de vista de la valoración de sí mismo en relación a las interacciones sociales, tomando en cuenta que sus capacidades,

productividades, trascendencia y mesura presenta ciertos aspectos que generan inseguridad, no obstante son controlables y pueden ser manejados de tal modo que se perciban a sí mismos como valiosos (Coopersmith, 1976). La elevada presencia de autoestima baja puede ser un indicador de muchas madres que no se sienten lo suficientemente capaces de asumir los roles que se presentan en el hogar, más si son jóvenes (Kim y Manion, 2019).

Por último, se encontró una autoestima de nivel promedio alto (43.3%) en la subescala social en las madres evaluadas, al igual que el 36.7% en autoestima alta. En ese sentido, los estudios de Denegri et al. (2022) hallaron resultados semejantes que evalúa la percepción de la valía personal en el ámbito familiar, de la vivencia al interior de la familia, en la relación establecida con la pareja y los hijos, tomando en cuenta la aceptación, reconocimiento, estima y valoración perceptiva consigo mismo y el hogar (Coopersmith, 1976). En este proceso, se toma en cuenta que las mujeres en general y las madres en específico tienden a valorar su autoestima en función a la percepción que los demás tienen de ellas (Shi et al., 2022), es decir, construyen en gran parte una autoestima sólida a partir del apoyo social, lo que implica que el apoyo del entorno mejora las condiciones de vida y su valoración personal (Szkody y McKinney, 2019).

En resumen, este estudio demuestra que la autoestima es una necesidad que contribuye al desarrollo del ser humano, contribuyendo a reconocer, respetar y confiar en sí mismo, además, influye en el estado de ánimo, el compromiso y la iniciativa para llevar a cabo acciones que contribuyan a su desarrollo (Terán y González, 2022) enfocándose en el logro de los pilares que la autoestima presenta (Branden, 1995). Sobre todo en las madres, que tienen establecido claramente el amor, la valoración y la aceptación por sí mismos son capaces de transmitir a los hijos condiciones necesarias para fortalecer y construir una autoestima saludable (Alonso y Rodríguez, 2020) ya que es posible vincular la autoestima al éxito y logro de metas, al mismo tiempo que favorece el aprendizaje, optimismo, empatía, tolerancia a la frustración, resolución de problemas, la recreación y la aptitud de valerse a sí mismo como importante (Ortega et al., 2022).

Es en base a los resultados hallados que se propone plantear un programa que contribuya a reducir los niveles negativos de la autoestima que algunas madres presentan.

V. CONCLUSIONES

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Salitral de Piura, 2023, por lo tanto, se concluyó con lo siguiente:

- Se determinó que el nivel de autoestima en las madres que participaron del estudio fue promedio alto (43.3%), lo que demuestra que en la mayoría de situaciones confía en sí mismo, reconociendo sus defectos y limitaciones, siendo capaz de valerse por sí mismo. Además, se observa madres con autoestima promedio bajo (34%) y autoestima alta (22.7%).
- Se identificó que la mayoría de madres de familia presentan una autoestima promedio alto (37.3%), seguido de promedio bajo (36.7%) en la subescala sí mismo.
- Se identificó que la mayoría de madres de familia presentan una autoestima promedio alto en la subescala hogar (44.7%), además es la subescala que presenta un porcentaje significativo en autoestima baja (14.7%).
- Se identificó que la mayoría de madres de familia presentan una autoestima promedio alto (43.3%) en la subescala social.

VI. RECOMENDACIONES

A partir de las conclusiones a las cuales llegó este estudio, se sugiere lo siguiente:

- Proponer un programa para reducir los niveles promedios de autoestima que las madres presentan, teniendo en cuenta un enfoque humanista.
- Fortalecer los niveles de autoestima a través de programas dirigidos a las madres del programa referido, que estén en función a su fortalecimiento como un recurso valioso para optimizar sus capacidades, para ello se propone incentivar la autonomía personal de cada una de ellas mediante talleres de asertividad, comunicación eficaz, trabajo en equipo, entre otros.
- Incluir en el plan anual capacitaciones y seminarios dirigidos al personal de la que está involucrado en el Programa para ayudarles a crear nuevos objetivos y retos que les permitan mejorar su autoconcepto.

A futuros investigadores, es pertinente desarrollar estudios que relacionan la autoestima a otras variables, como la calidad de vida, ya que pueden obtenerse conclusiones que permitan abordar temas de mayor complejidad con este grupo. A ello se suma que la cantidad de madres en la comunidad es mayor, por ende, se precisa trabajar con una muestra representativa de ellas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso, R. y Rodríguez, B. (2020). *Madre adolescente: Guía para la familia*. Editorial Científico-Técnica.
- Álvarez, C., Herrera, M., Herrera, E. y Araya, G. (2021). Investigation of Variables that Determine Levels of Self-Esteem in Central American Schoolchildren: A Binary Logistic Regression Model. *MHSalud*, 18(2). <https://doi.org/10.15359/mhs.18-2.2>
- Ancajima, L. (2021). *Nivel de autoestima en los padres de familia de los estudiantes de primer grado de secundaria de la I.E. "Alejandro Sánchez Arteaga" La Arena Piura, 2018* [Tesis de titulación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/23303>
- Arias, J. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación*. Enfoques Consulting EIRL.
- Benavides, K. y Pianeta, J. (2019). *Relación entre vínculos afectivos y la autoestima en madres adolescentes* [Tesis de titulación, Universidad Tecnología de Bolivia]. <https://hdl.handle.net/20.500.12585/3178>
- Binagwaho, A. y Senga, J. (2021). Children and Adolescent Mental Health in a Time of COVID-19: A Forgotten Priority. *Ann Glob Health*, 87(1), 57. <https://doi.org/10.5334%2Faogh.3330>
- Branden, N. (1995). *The Six Pillars of Self-Esteem: The Definitive Work on Self-Esteem by the Leading Pioneer in the Field*. Bantam.
- Butkovic, A., Tomas, J., Spanic, A., Vukasovic, T., y Bratko, D. (2019). Emerging Adults Versus Middle-Aged Adults: Do they Differ in Psychological Needs, Self-Esteem and Life Satisfaction. *J Happiness Stud* 21, 779–798. <https://doi.org/10.1007/s10902-019-00106-w>
- Caiza, T. (2020). *Autoestima en adolescentes que cursaron un embarazo forzado* [Tesis de titulación, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21556>
- Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. Consulting Psychologists Press
- Coopersmith, S. (1976). *Estudio sobre la estimación propia. Psicología Contemporánea. Selections Scientifics American*. Blume.
- De Paz, M. (2019). *Autoestima en madres solteras del Pueblo Joven San Pedro, Chimbote, 2017* [Tesis de titulación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/9208>

- Denegri, M., Chunga, T., Quispilay, G. y Ugarte, S. (2022). Violencia de género, dependencia emocional y su incidencia en la autoestima en madres de estudiantes. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 18(3), 318-333. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8526460>
- Duro, A. (2021). Autoestima: Actualización y Mantenimiento. Un Modelo Teórico con Aplicaciones en Terapia. *Clínica Contemporánea*, 12(3), 1-20. <https://doi.org/10.5093/cc2021a16>
- Fiorilli, C., Grimaldi, T., Barni, D., Buonomo, I., y Gentile, S. (2019). Predicting Adolescent Depression: The Interrelated Roles of Self-Esteem and Interpersonal Stressors. *Sec. Educational Psychology*, 10, 1-6. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00565>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2021). La mitad de los padres, madres o cuidadores en el Perú sufre de ansiedad, depresión o estrés debido a la pandemia. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/mitad-padres-madres-cuidadores-peru-sufre-ansiedad-estres-depresion-pandemia-covid19>
- Gallegos, V., Sandoval C., A., Espín M. y García M. (2019). Autoestima y violencia psicológica contra mujeres universitarias en sus relaciones de pareja. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(3), 139-148. <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/97>
- Hall, J., Crutchfield, J. y Jones, A. (2019). Self-Esteem, Problem Solving, and Family Coping Responses: Determinants and Consequences for Black Women. *Health & Social Work*, 44(1), 39-47. <https://doi.org/10.1093/hsw/hly034>
- Herrera, E. (2021). *Solo 43 por ciento de las mexicanas tiene alta autoestima, revela estudio*. Milenio (web). <https://www.milenio.com/negocios/43-ciento-mexicanas-alta-autoestima-estudio>
- Herrera, K. (2020). *Nivel de autoestima de los padres de familia de los alumnos del primer grado de secundaria de la institución educativa "Sechura" – Sechura – Piura 2018*. [Tesis de titulación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote] <https://hdl.handle.net/20.500.13032/15992>
- Hutchinson, J. y Cassidy, T. (2021). Well-being, self-esteem and body satisfaction in new mothers. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 40(5), 532-546. <https://doi.org/10.1080/02646838.2021.1916452>
- Keizer, R., Helmerhorst, K., y van Rijn-van, L. (2019). Perceived Quality of the Mother–Adolescent and Father–Adolescent Attachment Relationship and Adolescents’ Self-

- Esteem. *J Youth Adolescence*, 48, 1203–1217. <https://doi.org/10.1007/s10964-019-01007-0>
- Kim, L. y Manion, A. (2019). Improving Self-Esteem and Building Self-Confidence in Adolescent Mothers: Implementation of Self-Efficacy-Focused Activity Sessions. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, 57(8), 11–15. <https://doi.org/10.3928/02793695-20190528-04>
- Moreno, N., Ávila, V., Lopera, W., Bedoya, P., Palomar, J., Rosero, A., Bilbao, D., Sánchez, N., Zamudio, R., Vargas, C., Osorio, D., Mejía, B., Muñoz, C. (2019). *Adolescencia y familia: La transformación de la familia colombiana y su incidencia en los adolescentes*. Universidad Cooperativa de Colombia.
- Morgado, B., González, M., y López, A. (2020). Nonresident Father Involvement and Child Self-Esteem after Divorce in Spain. *Universitas Psychologica*, 20(1), <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.nfic>
- Mouatsou, C. y Koutra, K. (2023). Emotion regulation in relation with resilience in emerging adults: The mediating role of self-esteem. *Curr Psychol* 42, 734-747. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01427-x>
- Niman, S. y Nikita, L. (2022). Impact of domestic violence on adolescent self-esteem: A case study. *Academic Journal of Health Sciences: Medicina Balear*, 37(6), 167-171. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8654107>
- Olórtegui, C. (2019). *Autoestima en socias del club de madres de la comunidad de Shilla, Ancash, 2019* [Tesis de titulación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/13308>
- Ortega, M., Mijares, B. y Luengo, E. (2022). Del reconocimiento y la autoestima en los relatos de las mujeres. *Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas*, 17(51), 18-33. <http://doi.org/10.5281/zenodo.5771191>
- Otovo, G. (2020). *Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará - Huancavelica, 2019* [Tesis de titulación, Universidad Continental]. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/8069>
- Quispe, J. (2021). *Autoestima en madres gestantes atendidas en el centro de salud Catalina Huanca, Lima, 2019* [Tesis de titulación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19872>

- Rodrich, P. (2019). *Autoestima y ansiedad estado rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima* [Tesis de titulación, Universidad de Lima]. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10295>
- Sacramento, M. (2022). *Nivel de autoestima de la madre adolescente del servicio materno perinatal del Hospital Nacional "Hipólito Unanue" 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6455>
- Saldaña, C., Carrión, M., Gutiérrez, M., y Echerri, D. (2019). Psychic attrition and self-esteem of women in a socially vulnerable condition in ciudad Guzmán, Jalisco. *Duazary, 16*(1), 41-54. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2529>
- Shi, H., Zhao, H., Ren, Z., Li, X., He, M., Zha, S., Qiao, S., Li, Y., Pu, Y., Liu, H., y Zhang, X. (2022). Associations of parent-adolescent relationship and self-esteem with emotional and behavioral problems among Chinese adolescents. *Journal of Affective Disorders, 311*, 126-133. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.05.078>
- Szkody, E., y McKinney, C. (2019). Indirect Effects of Social Support on Psychological Health Through Self-Esteem in Emerging Adulthood. *Journal of Family Issues, 40*(17), 2439–2455. <https://doi.org/10.1177/0192513X19859612>
- Tantaleán, R. (2015). El alcance de las investigaciones jurídicas. *Derecho y Cambio Social, 12*(41), 221-236. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5456857>
- Terán, D. y González, N. (2022). *Habilidades directivas en ingeniería. Competencias habilidades y destrezas, conocimientos, liderazgo, análisis-síntesis-toma de decisiones*. Alfaomega Grupo Editor.
- Tomaz, T., da Silva, K., y Gomes, J. (2022). Abuso psicológico, autoestima e dependência emocional de mulheres durante a pandemia de COVID-19. *Ciencias Psicológicas, 16*(2), 1-16. <https://doi.org/10.22235/cp.v16i2.2257>
- Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI (UCT). (2021). *Código de Ética de la Investigación Científica*. UCT. https://www.uct.edu.pe/images/transp/RES_014-2021_R_APROBAR_CODIGO_ETICA_INVESTIGACION_VERSION_10.pdf
- Vásquez, L. A. (2021). *Autoestima y resiliencia en mujeres beneficiarias del programa vaso de leche de Cajamarca* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. <https://hdl.handle.net/11537/28742>

Yusá, A. y Viera, M. (2021). La influencia de la autoestima de las mujeres en la relación de apego con sus hijos/as. *RES: Revista de Educación Social*, 33, 332-353.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8267726>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de información

1

INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSIÓN ADULTOS

NOMBRE:EDADSEXO (M) (F)

Marque con una Aspa (X) debajo de V o F, de acuerdo a los siguientes criterios:

V cuando la frase SI coincide con su forma de ser o pensar

F si la frase no coincide con su forma de pensar

N°	Ítems	V	F
1	Usualmente las cosas no me molestan		
2	Me resulta difícil hablar frente de un grupo		
3	Hay cosas de mí que cambiaría si pudiese		
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad		
5	Soy muy divertido (a)		
6	Me altero fácilmente en casa		
7	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi familia espera mucho de mí		
12	Es bastante difícil ser “yo mismo”		
13	Me siento muchas veces confundido		
14	La gente usualmente sigue mis ideas		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo		
16	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo		
18	No estoy tan simpático como mucha gente		
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Muchas personas son más preferidas que yo		
22	Frecuentemente siento que mi familia me estuviera presionando		
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona		
25	No soy digno de confianza		

Anexo 2: Ficha técnica

Nombre original del instrumento	<i>Coopersmith Self-Steem Inventory (SEI)</i>
Autor y año	Original: Stanley Coopersmith (1967) Adaptación: Panizo (1985)
Objetivo del instrumento	Medir las actitudes valorativas hacía sí mismo en las subescalas personal, familiar y social de la experiencia de un adulto.
Usuarios	Personas a partir de 16 años.
Forma de administración o aplicación	Individual y/o colectiva
Validez	<ul style="list-style-type: none">• Rodrich (2019): validez KMO de .843 y Test de esfericidad de Bartlett significativo $\chi^2= 724.3$; g.l.= 66, con varianza de 44.279 %.• Sacramento (2022): validez por juicio de expertos promedio del 88%, siendo un valor aceptable para la aplicabilidad del instrumento.
Confiabilidad	<ul style="list-style-type: none">• Rodrich (2019): confiabilidad aceptable mediante valor alfa de Cronbach ($\alpha = .811$) y coeficiente Omega ($\Omega= .881$).• Sacramento (2022): valor Kuder Richardson (KR20) de .70, siendo un valor de confiabilidad moderada.

Anexo 3: Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Instrumentos	Escala de medición
Autoestima	Juicio personal que se refleja en las actitudes que una persona tiene consigo mismo, es una experiencia subjetiva que la persona transmite a sus semejantes a través de información verbal y conductas expresivas manifiestas, dicha actitud se valora desde una perspectiva aprobatoria o desaprobatoria, con indicadores de capacidad, significancia, éxito y dignidad percibida de sí mismo en cada individuo (Coopersmith, 1967).	Resultados obtenidos a partir de la aplicación del instrumento de evaluación Inventario de Autoestima de Coopersmith para adultos forma C, la misma que permite interpretar la autoestima de manera global, además de sus subescalas.	Sí mismo general Hogar Social	Ítems 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24, 25 Ítems 6, 9, 11, 16, 20. Ítems 2, 5, 8, 14, 17, 21	Inventario de Autoestima de Coopersmith (SEI) (1967), forma C, versión para adultos	Ordinal

Anexo 4: Carta de presentación



Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CONSTANCIA

Yo, Joalam Loret Ordinola Ancajima, identificado con DNI N° 47153411, Domiciliado en el Distrito de San Juan de Bigote, Provincia de Morropón y Departamento de Piura, como GESTOR LOCAL DEL PROGRAMA JUNTOS del Distrito de Salitral, manifiesto que la Srta. Estrella Brillí Neyra Falero ha realizado y aplicado el Instrumento de la Encuesta sobre AUTOESTIMA a las Personas Adultas Usuarías del Programa Juntos de la mejor manera.

Extiendo este documento para los fines que se estimen convenientes.

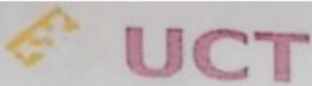
Salitral 10 de marzo de 2023



ANCAJIMA
DIRECTO A LOS MAS POBRES
JOALAM LORET ORDINOLA ANCAJIMA
DNI: 47153411
P. MORROPON

JOALAM LORET ORDINOLA ANCAJIMA
DNI: 47153411
GESTOR LOCAL PROGRAMA JUNTOS

Anexo 6: Consentimiento informado


UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

8 de marzo de 2023

Estimado (a):

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

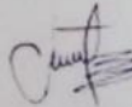
La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

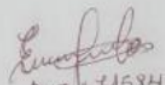
Para tal efecto se le pedirá que responda al INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE STANLEY COOPERSMITH, SELF ESTEEN INVENTORY (SEI) FORMA "C" PARA ADULTOS. Nos interesa determinar el nivel de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral, Piura, 2023. Nos gustaria que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

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

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,


41136142
Veronica Toledo Neyra


DNI: 71534782
Estrella Brilli, Neyra Falero
Bachiller de psicología de la UCT
Celular: 986267263

Anexo 7: Matriz de consistencia

Título	Formulación del problema	Objetivos	Variable	Dimensiones	Metodología
Autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023	<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de autoestima en madres de autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de autoestima en la subescala sí mismo en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023. Identificar el nivel de autoestima en la subescala hogar en madres de familia del Programa Social Juntos de Piura, 2023. Identificar el nivel de autoestima en la subescala social en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023. Proponer un programa para mejorar la autoestima en madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023. 	<p>Autoestima</p> <p>Hogar</p> <p>Social</p>	<p>Sí mismo general</p> <p>Hogar</p> <p>Social</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Tipo: Básico.</p> <p>Diseño: No experimental transversal.</p> <p>Alcance: Descriptivo propositivo.</p> <p>Población 150 madres de familia.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos: Técnica: encuesta. Instrumento: Inventario de Autoestima de Coopersmith (SED) (1967), forma C, versión para adultos.</p>	

Anexo 8: Propuesta de programa

PROGRAMA DE PREVENCIÓN /PROMOCIÓN (AUTOESTIMA)

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Denominación** : “Sanando mi autoestima”
1.2 Institución : Programa Social Juntos – Salitral, Piura.
1.3 Dirigido a : Usuarios del Programa Social Juntos– Salitral, Piura.
1.4 N° de participantes máximo : 150 madres.
1.5 N° de participantes mínimo : 77 madres.
1.6 Número de sesiones : 10 sesiones.
1.7 Facilitadora : Br. Estrella Brillí Neyra Falero.

II. FUNDAMENTACIÓN

A la luz de los resultados encontrados en el estudio, el 34% de las madres evaluadas presentan un nivel promedio bajo de autoestima, sumado al 43.3% que presenta un promedio alto; tales porcentajes representan características de personas que presentan esporádicamente episodios que no permite que se sientan realizados y valiosos consigo mismos, tienen dificultad para expresar lo que sienten, piensan o necesitan, incluso para asumir decisiones frente a diferentes situaciones; es decir, carecen del amor propio suficiente para valorarse positivamente en distintas ocasiones, sobre todo si son complejas en cuanto a eventos que los involucra en gran medida.

Es por ello que es conveniente proponer un programa que permita trabajar con las madres, principalmente con quienes presentan una tendencia promedio en su autoestima, de modo que pueda mejorarse ciertas condiciones que pueden estar mermando su valía personal, considerando que la etapa maternal, sumado a las condiciones sociales que viven, afecta enormemente su estabilidad emocional.

Para Maslow (1962), uno de los primeros exponentes de la psicología humanista, señala que la autoestima representa una necesidad básica dentro de la escala piramidal de necesidades humanas que deben ser satisfechas para darle sentido a su vida, previo a otras necesidades, como las fisiológicas, de seguridad y afiliación; por ende, comprende una

necesidad humana que trascendentalmente se construye en virtud de la valoración percibida de sí mismo.

Asimismo, según Branden (1995), la autoestima representa la confianza en sí mismo a partir del cual puede lograr su felicidad, para ello debe enfatizarse para mejorar o mantener un nivel adecuado respecto a la valía personal. Este autor propone seis pilares a partir del cual se pueden construir y fortalecer la autoestima de las personas, a partir del cual se construye una confianza plena que motive a las madres a lograr su felicidad, en base a un comportamiento funcional tanto consigo mismo como con los demás, con confianza plena en sus capacidades para afrontar los retos que se presentan cotidianamente, además de gozar de todos sus logros.

Es por ello que, basado en los pilares que este autor plantea, se elaboró un programa que permita trabajar con las madres que presentan un nivel promedio en su autoestima, puesto que requiere fortalecer y mejorar algunos aspectos respecto a la valía que presentan consigo mismo.

Los talleres desarrollados permitirán evaluar de manera más cercana la autoestima de las madres, sus aspectos menos desarrollados en cuanto a su valía personal y trabajar en ellos a partir de un enfoque humanista, que engloba a la persona como un ser sensible frente a la realidad inmediata, profundizando en elementos propios de su existencia que permiten desarrollarse como seres humanos íntegros en la vida cotidiana.

Es por ello que la propuesta desarrollada enfatiza abarcar diversos aspectos influyentes en la existencia de las madres, quienes, en función a la cantidad de participantes por sesión, serán divididas en grupos reducidos, de forma que pueda tenerse mayor cercanía con todas ellas y coadyuvar en la mejora de su valía personal, a fin de cumplir con el objetivo que se plantea.

III. OBJETIVO GENERAL

2.1. Objetivo General

Promover una autoestima saludable en las madres de familia del Programa Social Juntos Salitral de Piura, 2023.

2.2. Objetivo específicos

- Fomentar el conocimiento de sí mismas en las madres.
- Reconocer la trascendencia de encontrar un sentido para vivir en las madres participantes.
- Identificar las emociones básicas que se presentan en la vida diaria de las madres y conocer cómo manejarlos.
- Facilitar el reconocimiento de sus fortalezas y debilidades en las madres participantes.
- Reconocer las responsabilidades que las madres asumen en su vida diaria.
- Identificar las responsabilidades que las madres tienen para el bienestar consigo mismo.
- Reflexionar sobre la importancia de tener valores para vivir conscientemente consigo mismo.
- Reconocer la importancia de la empatía en las relaciones que las madres establecen.
- Valorar la importancia de definir las metas y propósitos que se tiene a futuro.
- Despertar la creatividad de los participantes.

IV. METODOLOGÍA

El programa aplicado se desarrollará teniendo en cuenta una metodología de participación activa, con herramientas didácticas y motivadoras que permitan a los participantes recibir un taller vivencial por cada una de las sesiones, sumado a la evaluación continua (mediante una lista de cotejo) de las sesiones para valorar los avances y objetivos cumplidos, además de acuerdos y reglas que se deben tener en cuenta antes, durante y después de cada sesión. Todo ello teniendo un enfoque humanista como parte del proceso investigativo, en cumplimiento del objetivo del programa planteado.

Debe tenerse en cuenta una metodología flexible, en base a la experiencia sumada por cada sesión y la evaluación de la misma, debe reorganizarse y mejorar cada sesión, incluso modificando el enfoque trabajado si es necesario, de modo que se cumpla con el objetivo propuesto.

De igual manera, de llegar a concretarse el programa planteado, es conveniente precisar la metodología de trabajo con la totalidad de participantes, puesto que, al ser un grupo

amplio, la complejidad de trabajar con cada uno de ellos en un solo grupo tendrá efectos poco significativos respecto al objetivo perseguido.

En base a ello, teniendo en cuenta que la meta de participantes es de mínimo 77 madres y cómo máximo la totalidad de ellos (150 madres), será conveniente dividir a los participantes en grupos. Para este proceso, en primer lugar, se solicitará a las madres inscribirse en un padrón para participar del programa, para en base a ello, proceder a dividir en grupos, con un máximo de 25 participantes por cada uno de ellos. Entre los criterios a tener en cuenta es la edad, con intervalos entre 18 y 30 años, 31 y 40 años, y más de 41 años. Sumado a ello, se tendrá en cuenta la disponibilidad de días que las madres tienen para asistir a las sesiones programadas.

V. RECURSOS

1.1 Recursos Humanos

Psicóloga investigadora

1.2 Recursos Materiales

- Pizarra.
- Plumones.
- Lapiceros.
- Hojas bond.
- Papelotes.
- Cuaderno de trabajo.
- Laptop.
- USB.
- Goma, tijera, periódicos, etc.
- Globos.

1.3 Servicios

- Internet.
- Equipo de sonido.
- Proyector.
- Sala de reuniones.

VI. EVALUACIÓN

Para evaluar el efecto del programa, se aplicará un instrumento (el FACES III) finalizada la aplicación del programa, con el propósito de evaluar si hubo cambios significativos respecto a la evaluación previa realizada.

Asimismo, el programa será evaluado mediante una lista de cotejo en función a los objetivos cumplidos por cada sesión. Para ello, en cada sesión, se elegirá a 3 participantes al azar, quienes deben responder a la lista de cotejo entregado, la misma que se describe a continuación:

Lista de cotejo			
N°	Criterio	Si	No
1	Se entendió el propósito del estudio.		
2	El ponente demostró dominio del tema.		
3	Se brindó oportunidad para participar.		
4	La actividad desarrollada fue de mi interés.		
5	El conocimiento adquirido contribuye al desarrollo de mi autoestima.		
6	Mis dudas fueron absueltas.		
7	Se cumplió con el horario estipulado.		
8	El compromiso para mejorar mi autoestima se fortalece.		

VII. DESCRIPCIÓN DE SESIONES

SESIÓN 01: Autoconocimiento

Título: “¿Quién soy?”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Fomentar el conocimiento de sí mismas en las madres.	Presentación Problematización	El facilitador se presenta frente a los participantes, para luego explicar en qué consiste el programa a aplicarse, los temas a tratar y los objetivos a cumplirse. Se realiza dinámica de presentación denominado “telaraña” (Anexo 1).	Diapositivas Ovillo de lana	15 minutos
	Desarrollo	Se explica que conocerse a sí mismos implica mucho trabajo y cada día se trabaja en ello. Se hace una breve introducción respecto a las dudas que tienen consigo mismo las personas adultas, como: <ul style="list-style-type: none">• ¿Por qué no puedo hacer esto?• ¿Mi vida tiene sentido? Luego, se entrega una ficha de trabajo (Anexo 2) a los participantes, donde responde a la pregunta: ¿quién soy?, con el propósito de conocerse a sí mismo de forma más profunda.	Diapositivas Ficha de trabajo	30 minutos

	Transferencia	Se solicita a los participantes compartir algunas respuestas y la reflexión sobre ella.	Papelotes Plumones	10 minutos
	Evaluación	Se solicita a los participantes comentar lo aprendido en la sesión. Se entrega una ficha de compromiso. Se solicita a los participantes, reflexionar sobre sí mismos y su sentido de vida.	Ficha de compromiso	5 minutos

SESIÓN 02: Autoconocimiento

Título: “Encuentro sentido a mi vida”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Reconocer la trascendencia de encontrar un sentido para vivir en las madres participantes.	Presentación Problematización	Se presenta el propósito de la sesión. Se rescatan los aspectos puestos en práctica de la sesión anterior. Se realiza una dinámica de animación (Ficha de trabajo 4). Se solicita comentar su experiencia.	Globos Plumón	10 minutos
	Desarrollo	En el cuaderno de trabajo, se pide a los participantes responder a las siguientes cuestiones: ¿qué quieren?, ¿Hacia dónde van? ¿Qué significado tiene su vida? (Ver en ficha de trabajo 5) Deben profundizar en sus respuestas, para ello se ponen ejemplos respecto a ciertas situaciones reales de la comunidad.	Cuaderno de trabajo Lapiceros	20 minutos
	Transferencia	Los participantes elaboran una lista de actividades o razones que los motiva a levantarse día a día (Ficha de trabajo 5).	Hojas bond Lapiceros	10 minutos
	Evaluación	Se solicita completar su ficha de compromiso de la sesión (ver Ficha de trabajo 3). Se resuelven dudas y consultas.	Ficha de compromiso	5 minutos

SESIÓN 03: Autoconocimiento

Título: “Aceptando mis emociones”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Identificar las emociones básicas que se presentan en la vida diaria de las madres y conocer cómo manejarlos.	Presentación	Se rescatan los aspectos puestos en práctica de la sesión anterior. Se realiza la dinámica “Ruleta de las emociones” (Ficha de trabajo 6).	Ruleta de las emociones	10 minutos
	Problematización			
	Desarrollo	Se explica brevemente el concepto de emociones, cuáles son y las incidencias en el ser humano. Se explica el proceso emocional: estímulo/situación, pensamiento, emociones, acción, resultado.	Diapositivas	15 minutos
	Transferencia	Se presenta una serie de imágenes que deben despertar alguna emoción, las mismas que no son iguales en cada uno de los participantes. Se pone en práctica un ejercicio de respiración (Ficha de trabajo 7), además de brindar otras estrategias de manejo de emociones, entre ellos: actividades distractoras, ejercicios como yoga o mindfulness, entre otros.	Diapositivas	10 minutos
Evaluación	Se solicita elaborar un diario emocional a los participantes, en ella, deben completar el proceso emocional a partir de	Diario emocional	10 minutos	

		una situación (Ficha de trabajo 8). Se entrega una ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Ficha de compromiso .	
--	--	---	--------------------------	--

SESIÓN 04: Autoaceptación

Título: “Fortalezas y debilidades”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Facilitar el reconocimiento de sus fortalezas y debilidades en las madres participantes.	Presentación Problematización	Se presenta el propósito de la sesión. Se comparte la experiencia completando el “Diario de emociones”.		10 minutos
	Desarrollo	Se explica en qué consiste el FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas) de cada persona. A continuación, se entrega una ficha FODA (Ficha de trabajo 9) a cada participante, para que puedan reconocer estos aspectos en cada uno de ellos.	Ficha de trabajo 8.	20 minutos
	Transferencia	Se identifican las situaciones en las cuales se utilizan cada una de las características explicadas, a partir del cual se reconocen cuáles se pueden controlar y cuáles no.		10 minutos
	Evaluación	Se solicita a los participantes enfatizar en sus fortalezas como recursos para afrontar los retos de la vida. Se entrega una ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Ficha de compromiso	5 minutos

SESIÓN 05: Responsabilidad

Título: “Yo elijo y asumo quien soy”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Reconocer las responsabilidades que las madres asumen en su vida diaria.	Presentación	Presentación del propósito del taller.		10 minutos
	Problematización	Se solicita a los participantes compartir su experiencia con el FODA.		
	Desarrollo	Se solicita a las participantes reconocer sus responsabilidades consigo mismas, con la familia, los amigos y la sociedad. A continuación, se cuestiona a los participantes: ¿tienes control de las cosas que haces? ¿Qué le falta mejorar? Para ello, se revisa los soportes externos (ejemplo: la casa, el oxígeno, la familia, etc.) e internos (pensamientos, personalidad, voluntad, etc.) que la persona posee.	Ficha de trabajo 10	20 minutos
	Transferencia	En base a las responsabilidades encontradas, se cuestiona: ¿todas las actividades que hago son exclusivas para mí? ¿puedo delegarlas?	Cuaderno de trabajo	10 minutos

		¿me hace sentir bien hacerlas solo yo? ¿Pienso en mí?		
	Evaluación	Se solicita anotar las actividades que realizan durante la semana (Ficha de trabajo 11). Se resuelven dudas y consultas. Se entrega una ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Ficha de compromiso.	5 minutos

SESIÓN 06: Responsabilidad

Título: “Yo puedo ...”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Identificar las responsabilidades que las madres tienen para el bienestar consigo mismo.	Presentación Problematización	Se presenta el propósito del taller. Se realiza un ejercicio (Ficha de trabajo 12).		10 minutos
	Desarrollo	Se solicita a las madres presentar su lista de actividades realizadas durante la semana (Ficha de trabajo 11). Se solicita a las madres explicar si las actividades descritas fueron para ellas mismas o por interés de los demás. Se explica que la responsabilidad de las personas es asumir consigo mismas respecto a su autoestima.	Ficha de trabajo	20 minutos
	Transferencia	Se hace una lista de actividades donde se responde a: “Yo no puedo ...” En base a ello, se cuestiona y analiza sus respuestas.		10 minutos
	Evaluación	Se cuestiona a los participantes: ¿Realmente asumo la responsabilidad de amarme a mí mismo? ¿sobre todo si soy consciente de todo lo que hago? Se entrega una ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Ficha de compromiso	5 minutos

SESIÓN 07: Autoafirmación

Título: “Quién soy depende de mis valores humanos”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Reflexionar sobre la importancia de tener valores para vivir conscientemente consigo mismo.	Presentación Problematización	Se presenta el propósito del taller. Se presenta un video, a partir del cual se cuestiona: ¿Crees que lo visualizado en el video es real? ¿por qué? ¿Cuáles son los valores que tú crees que más se han perdido en los últimos tiempos?		10 minutos
	Desarrollo	Se narra un cuento “Los dos lobos que luchan” (Ficha de trabajo 12). En base al cuento, se explica la congruencia de los valores que cada persona tiene con su conducta, siendo auténticos y orientados a respetar a sí mismo y a los demás. Se presenta una escala de valores (Ficha de trabajo 13) que deben tenerse en cuenta para reflejar una identidad propia que debe ser respetada y compartida.	Fichas de trabajo	20 minutos
	Transferencia	Se reflexiona sobre la importancia de los valores y la trascendencia mediante un diálogo abierto.		10 minutos
	Evaluación	Se entrega una ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Ficha de compromiso	5 minutos

SESIÓN 08: Autoafirmación

Título: “Empatía”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Reconocer la importancia de la empatía en las relaciones que las madres establecen.	Presentación Problematización	Se presenta el propósito del taller. Se realiza una dinámica introductoria denominado “Incógnitas de empatía” (Ficha de trabajo 14).		10 minutos
	Desarrollo	Al ser la autoestima un constructo que se forma a partir de las relaciones con los demás, es importante que las madres comprendan la práctica de ser empáticos. Se solicita a los participantes escenificar una situación que conmueva a la audiencia, para ello pueden tomar alguna emoción de la ficha de trabajo anterior..	Cuaderno de trabajo	20 minutos
	Transferencia	Se menciona algunas estrategias para ser empáticos en la familia: <ul style="list-style-type: none">• Demostrar afecto sincero.• Escuchar lo que el otro dice• Respetar el espacio personal e íntimo.• Controlar sus propias emociones.• Realizar actividades de ayuda desinteresada por los demás.		10 minutos

	Evaluación	Se concluye señalando que la empatía se construye a partir de una buena autoestima. Se completa la ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Ficha de compromiso.	5 minutos
--	------------	---	----------------------	-----------

SESIÓN 09: Propósito de vida

Título: “Mi proyecto de vida”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Valorar la importancia de definir las metas y propósitos que se tiene a futuro.	Presentación Problematización	Se presenta el propósito del taller. Se realiza una dinámica de animación “los números” (Ficha de trabajo 15).	Cuaderno de trabajo	10 minutos
	Desarrollo	Se realiza la dinámica “Cambiando el guión de mi película” (Ficha de trabajo 16).	Equipo de sonido Cuaderno de trabajo	20 minutos
	Transferencia	Se solicita comparar un proyecto de vida antiguo y el actual, respondiendo a las siguientes interrogantes: ¿Mi proyecto se está cumpliendo?, ¿En qué fallé?, ¿Cómo me hace sentir?	Cuaderno de trabajo	10 minutos
	Evaluación	A partir del proyecto analizado, se cuestiona a los participantes si los logros que han tenido los hace sentirse satisfechos con ellas mismas. Se entrega una ficha de compromiso (Ficha de trabajo 3).	Cuaderno de trabajo	5 minutos

SESIÓN 10: Creatividad

Título: “Ser creativos es mi virtud”

Objetivo específico	Actividad	Procedimiento	Materiales	Tiempo
Despertar y la creatividad de los participantes.	Presentación	Se presenta el propósito del taller.		10 minutos
	Problematización	Se hace un breve repaso de las sesiones trabajadas anteriormente.		
	Desarrollo	Se identifican las habilidades o destrezas que poseía en el colegio y se compara si aún se práctica actualmente. Se forman cinco equipos de trabajo, para luego solicitar que cierren los ojos. Seguidamente, a cada representante del equipo se le acerca para que con uno de los sentidos asignados al azar (vista, olfato, oído, gusto, tacto) puedan identificar el objeto percibido, a partir del cual, crean una historieta con los materiales didácticos disponibles.	Diversos materiales didácticos. Equipo de sonido.	20 minutos
	Transferencia	Se forman equipos para luego presentarles situaciones donde puedan proponer alternativas de solución.	Diapositivas	10 minutos
	Evaluación	Se resuelven dudas y consultas. Se resume todo lo aprendido en el taller, con el propósito de mejorar la autoestima de las madres. Se entrega una ficha de compromiso. Se cierra el taller ejecutado.	Ficha de compromiso.	15 minutos

ANEXOS:

CUADERNO DE TRABAJO

Ficha de trabajo 1.

Dinámica “la telaraña”

El facilitador solicita que los participantes se formen en grupos circulares para luego, entregar a uno de ellos un ovillo de lana y se solicita dar información de ellos (nombre, pasatiempo favorito, etc.); en seguida da pase a otro participante al azar, hasta culminar con todos ellos. Al finalizar, se puede solicitar desenredar la telaraña creada hasta llegar a la persona inicial.

Ficha de trabajo 2.

¿QUIÉN SOY COMO PERSONA?

1. Mi _____ favorito (a) es:
2. Si pudiera tener un deseo, sería:
3. Me siento feliz cuando:
4. Me siento triste cuando:
5. Me siento muy importante cuando:
6. Una pregunta tengo sobre la vida es:
7. Me enoja cuando:
8. La fantasía que más me gustaría tener es:
9. Un pensamiento que aún sigo teniendo es:
10. Cuando me enoja, yo:
11. Cuando me siento triste, yo:
12. Cuando tengo miedo, yo:
13. Me da miedo cuando:
14. Algo que quiero, pero que me da miedo pedir, es:
15. Me siento valiente cuando:
16. Me sentí valiente cuando:
17. Amo a:
18. Me veo a mí mismo (a):
19. Algo que hago bien es:
20. Estoy preocupado (a):
21. Más que nada me gustaría:
22. Si fuera anciano (a):
23. Si fuera niño (a):
24. Lo mejor de ser yo es:
25. Odio:
26. Necesito:
27. Deseo:

Ficha de trabajo 3.

....., ... de de 202...

Piura, Perú

Yo,
madre de familia que vive en el Asentamiento Humano
de acuerdo a lo desarrollado en la sesión de hoy sobre el tema

me comprometo a

.....
la misma que me permitirá conocerme un poco más a mí misma y así, mejorar mi autoestima.

Firma

Ficha de trabajo 4.

Dinámica “El globo de la autoestima”

Se entrega a cada participante un globo y un plumón, luego se les solicita que lo inflen. En seguida, se pide anotar con un plumón sobre el globo el aspecto más importante que los caracteriza. Luego de ello, se pide que intenten reventar el globo de otro participante, siempre cuidando el suyo.

El tiempo aproximado para este juego es de 1 a 2 minutos, a partir del cual, quienes terminan con los globos intactos son los ganadores.

Ficha de trabajo 5.

Responde a las siguientes cuestiones:

¿Qué quieren?

.....

¿Hacia dónde van?

.....

¿Qué significado tiene su vida?

.....

Mi lista de actividades por las cuales me levanto cada día

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| .. | .. |
| 2. | 7. |
| .. | .. |
| 3. | 8. |
| .. | .. |
| 4. | 9. |
| .. | .. |
| 5. | 10. |
| .. | .. |

Ficha de trabajo 6.

Dinámica “Ruleta de las emociones”

Se presenta una ruleta con las emociones básicas, en base a un participante elegido, se solicita responder a: ¿Qué situaciones se producen cuando tengo ...?

¿Qué situaciones me producen cuando estoy...?



Ficha de trabajo 7.

Técnica de respiración 4-7-8.

Se solicita a los participantes colocarse en una posición cómoda (echado o sentado), colocar la punta de la lengua detrás de los dientes frontales, donde empieza el paladar. A continuación, se pide inhalar aire por 4 segundos, contener la respiración por 7 segundos y exhalar por 8 segundos.

Ficha de trabajo 8.

MI DIARIO EMOCIONAL				
DÍA	EMOCIÓN	¿QUÉ LO PROVOCÓ?	INTENSIDAD	DURACIÓN
Lunes				
Martes				
Miércoles				
Jueves				
Viernes				
Sábado				
Domingo				

Ficha de trabajo 9.

Matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas)

HOJA DE TRABAJO	
FODA	
 <p>Fortalezas</p> <p>¿Qué ventajas tengo? _____ _____</p> <p>¿Qué hago bien? _____ _____</p> <p>¿Con qué Recursos cuento? _____ _____</p> <p>¿Cuáles son esas virtudes o fortalezas que los demás dicen que tengo? _____ _____</p>	 <p>Debilidades</p> <p>¿Qué es lo que hago mal? _____ _____</p> <p>¿Qué debería evadir? _____ _____</p> <p>¿Qué es lo que me atrasa? _____ _____</p> <p>¿Qué es lo que debería mejorar? _____ _____</p>
 <p>Oportunidades</p> <p>¿Quiénes me ayudan? _____ _____</p> <p>¿Cuáles son las oportunidades que tengo? _____ _____</p> <p>¿De todas las oportunidades, cuáles son en las que mejor me podría desenvolver? _____ _____</p>	 <p>Amenazas</p> <p>¿Qué considero una amenaza? _____ _____</p> <p>¿Cuáles son mis obstáculos? _____ _____</p> <p>¿Qué tengo que cambiar en mi entorno? _____ _____</p> <p>¿Hay alguna amenaza seria que me impida vivir? _____ _____</p>

Ficha de trabajo 10.

Mis responsabilidades

Conmigo misma	Con mi familia	Con mi trabajo	Con la sociedad

Se cuestionan:

- ¿Tienes control de las cosas que haces?

.....

- ¿Qué le falta mejorar?

.....

¿Cuáles son tus soportes?	
Internas	Externas

Me cuestiono:

¿Todas las actividades que hago son exclusivas para mí?, ¿puedo delegarlas?, ¿me hace sentir bien hacerlas solo yo?, ¿pienso en mí?

.....
.....
.....
.....
.....

Ficha de trabajo 11.

Mis actividades de la semana:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

Ficha de trabajo 12.

Dinámica de reflexión

Relájate y cierra los ojos. No cambies de postura, sólo obsérvate... ¿dónde estás apoyado(a)? date tiempo... ¿en alguna parte te apoyas más?... fíjate qué lugares tienes tensos y dónde haces fuerza... toma conciencia de tus puntos de apoyo... date cuenta de tu postura, las sensaciones de tensión, fuerza, presión, etc. Tómame tu tiempo..., te dicen algo acerca de ¿cómo estás en este momento?... ¿cómo te sientes?... ¿Necesitas algo en este instante?... Procesar.

Ficha de trabajo 12.

Los dos lobos que luchan

Cuenta una antigua leyenda india, concretamente de los Cherokees, que un sabio anciano hablaba durante una noche de luna llena con sus nietos. Alrededor de una hoguera, al anciano le gustaba hablar de sus emociones con los niños, y contarles bellas historias que les ayudara a entender nuestros actos.

Esa noche, sus nietos le miraban con mucha atención. El anciano se movía nervioso, aturdido. Y los niños le preguntaron:

– Abuelo, ¿qué te pasa?

Y él contestó:

– Siento como si dos lobos estuvieran peleando dentro de mí, en mi corazón. Uno de ellos es un lobo violento, lleno de rabia, vengativo y envidioso... El otro lobo sin embargo es bueno, compasivo, generoso... está lleno de amor.



Los niños se quedaron atónitos. Y después de un largo silencio, preguntaron:

- Abuelo, ¿ y quién ganará la pelea?
- Y el abuelo contestó:
- Aquel a quien yo alimente.

Moraleja: 'Puedes ser un lobo lleno de ira y rencor o un lobo repleto de generosidad y amor. Todo depende del lobo al que alimentes'.



Ficha de trabajo 13.



Ficha de trabajo 14.

"Incógnitas de empatía"

Elige una emoción y exprésate de una manera que otros adivinen cuál es.

TÍMIDO	IRRITADO	AGRADECIDO	TRISTEZA	ALEGRÍA	SORPRESA
CONFIANZA	DECEPCIÓN	CELOS	ORGULLO	MIEDO	VERGÜENZA
	LÁSTIMA	AMAR	CONFUSIÓN	ALIVIO	

Ficha de trabajo 15.

Los números

Objetivo: Para animar al grupo y para contribuir a su concentración.

Procedimiento de aplicación:

Materiales:

- 20 cartones del tamaño de una hoja de papel o 20 hojas de tamaño normal.
- Cada cartón u hoja deberá llevar un número del 0 al 9; se hace dos juegos de cada uno
- El número de personas es de 20 (dos equipos de 10).

Pasos a seguir:

- a) Se le entrega a cada equipo un paquete de números del 0 al 9. Se le da a cada integrante del equipo un número.
- b) El coordinador dice un número, por ejemplo, 827; los que tienen el 8, 2, y el 7 de cada equipo deberán pasar al frente y acomodarse en el orden debido, llevando el cartel con el número de manera visible. El equipo que forme primero el número se anota un punto. No se puede repetir la misma cifra en un número, por ejemplo: 882.

Ficha de trabajo 16.

“Cambiando el guión de mi película”

Instrucciones

1. Cierren por un momento los ojos y, enseguida, se solicita poner en práctica el ejercicio de respiración 4-7-8.
2. Recuerden un momento los planes que hace mucho tiempo atrás tuvieron y cuáles de ellos no se cumplieron y cómo quisieran que hubiese sido.
3. Pregúntese: ¿Qué podría haber hecho que fuera diferente?
4. Imaginen una escena en su mente de lo que hubiera pasado si lo hubieran hecho en forma diferente.
5. Ahora visualicen su imagen en la escena.
6. Pregúntese: ¿Esta alternativa me hace sentir bien?
7. Pueden crear en su cerebro más alternativas y seguir el mismo procedimiento.
8. Escojan la alternativa más adecuada y tu cerebro encontrará las acciones que la hagan realidad.
9. Ahora, ubíquense nuevamente en el aquí y el ahora, abran lentamente los ojos.

Elaborar un proyecto de vida a futuro; comparar con un proyecto anterior.

El guión de mi película

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mi proyecto anterior

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¿Mi proyecto se está cumpliendo?

.....

.....

.....

¿En qué fallé?

.....

.....

.....

¿Cómo me hace sentir?

.....

.....

.....

.....

.....

INFORME DE ORIGINALIDAD

AUTOESTIMA EN MADRES DE FAMILIA DEL PROGRAMA SOCIAL JUNTOS SALITRAL DE PIURA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%

TUNITIN NEYRA FALERO

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uct.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

www.slideshare.net

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

TUNITIN NEYRA FALERO

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

COMENTARIOS GENERALES

/20

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50

PÁGINA 51

PÁGINA 52

PÁGINA 53

PÁGINA 54

PÁGINA 55

PÁGINA 56

PÁGINA 57

PÁGINA 58

PÁGINA 59

PÁGINA 60

PÁGINA 61

PÁGINA 62

PÁGINA 63

PÁGINA 64

PÁGINA 65

PÁGINA 66

PÁGINA 67

PÁGINA 68

PÁGINA 69

PÁGINA 70

PÁGINA 71

PÁGINA 72

PÁGINA 73

PÁGINA 74

PÁGINA 75

PÁGINA 76

PÁGINA 77

PÁGINA 78

PÁGINA 79

PÁGINA 80

PÁGINA 81

PÁGINA 82

PÁGINA 83
