



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
"PEDRO RUIZ GALLO"  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



---

**"AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º AÑO  
DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO DE CUTERVO.  
PROPUESTA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA"**

## **TESIS**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA (O)  
EN ENFERMERÍA**

### **AUTORES:**

**Bach. Enf. DÁVILA TICONA, Johan Christian**

**Bach. Enf. LLATAS BAZÁN, Kelly Karina**

### **ASESORA:**

**DRA. ARANDA MORENO, Lucia**

**LAMBAYEQUE - PERÚ  
2015**



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
PEDRO RUIZ GALLO**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

---

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA (O)**

**EN ENFERMERÍA**

**“AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º AÑO DE  
SECUNDARIA DE UN COLEGIO DE CUTERVO.**

**PROPUESTA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA”**

**AUTORES: Bach. Enf. DÁVILA TICONA, Johan Christian**

**Bach. Enf. LLATAS BAZÁN, Kelly Karina**

**ASESORA DRA. ARANDA MORENO, Lucia**

**LAMBAYEQUE, 2015**

“AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA  
DE UN COLEGIO DE CUTERVO. PROPUESTA DE CUIDADOS DE  
ENFERMERÍA”

**PRESENTADO POR**

---

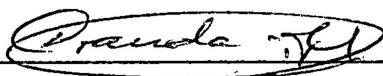
DÁVILA TICONA JOHAN CHRISTIAN

AUTOR

---

LLATAS BAZÁN KELLY KARINA

AUTORA



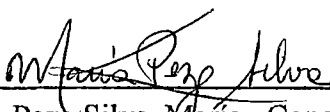
---

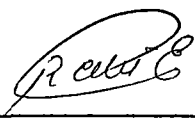
DRA. ARANDA MORENO LUCÍA


ASESORA

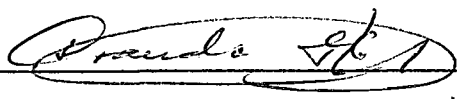
“AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA  
DE UN COLEGIO DE CUTERVO. PROPUESTA DE CUIDADOS DE  
ENFERMERÍA”

**APROBADO POR EL JURADO:**

  
Dra. Pezo Silva María Concepción  
PRESIDENTA

  
Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche  
SECRETARIA

  
Lic. Laríos Ayala Rosa  
VOCAL

  
DRA. ARANDA MORENO LUCÍA  
ASESORA

## DEDICATORIA

*A nuestros queridos padres, porque son el regalo más bello y grande que Dios nos ha dado; quienes con esfuerzo y dedicación nos ayudaron permanentemente en el transcurso de toda nuestra formación personal y profesional, motivándonos a seguir siempre adelante.*

*A la memoria de nuestra querida hija "Anirak", que desde el cielo nos acompaña y nos da apoyo espiritual, por guiarnos y acompañarnos nuestros pasos en cada momento de nuestra vida .con mucho amor a mi querida hija "Karilyn" por darme su apoyo incondicional, amor, amistad, por creer siempre en nosotros, ejemplo que deseamos ser para ella, deseando que sea mejor cada día.*

*A nuestros queridos hermanos, quienes en todo momento depositaron su confianza en nosotros, con su comprensión, amor y apoyo incondicional nos motivaron a cumplir nuestros anhelados sueños.*

LOS AUTORES

# AGRADECIMIENTO

## ***A DIOS TODO PODEROSO:***

*Porque nos regalaste hermosas familias que siempre nos apoyaron, porque abriste nuestras mentes al conocimiento; porque a pesar de que a veces fuimos indiferentes a tú llamado siempre estuviste a nuestro lado; porque oíste nuestras voces y tus oídos estuvieron atentos a nuestras suplicas; te dedicamos este trabajo en señal de gratitud.*

## ***A LA SANTÍSIMA VIRGEN DE LA ASUNCIÓN:***

*Por su incondicional amor de madre que llena nuestros corazones de fe y esperanza iluminando cada una de nuestras acciones con pureza, ternura y calidez humana y sobre todo al interceder por nosotros para que en todo momento se nos otorgue la fuerza y voluntad de seguir superándonos para cumplir con nuestras metas trazadas.*

### **A LOS ADOLESCENTES:**

*Sujetos de nuestro trabajo de investigación por sus valiosos aportes y disponibilidad incondicional en confiarnos información que contribuyo a la realización de este trabajo.*

### **A NUESTRA ASESORA:**

*Dra. Lucia Aranda Moreno, que con sus conocimientos, sus orientaciones, su manera de trabajar, su persistencia, su paciencia y su motivación han sido fundamentales durante el desarrollo de nuestra información como investigadoras. Ella ha inculcado en nosotros un sentido de seriedad, responsabilidad y rigor académico sin los cuales no podríamos tener una formación completa como investigadoras.*

*A su manera, ha sido capaz de ganarse nuestra lealtad y admiración, así como sentirnos en deuda con ella por todo lo recibido durante el periodo de tiempo que ha durado nuestra tesis.*

**A NUESTRO JURADO:**

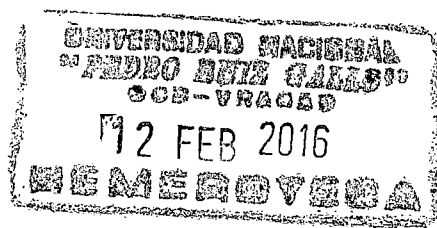
*Dra. Pezo Silva María, Lic.Psic. Senmache Santa Cruz Manuel y Lic. Larios Ayala Rosa, hacemos nuestro extensivo agradecimiento por haber asumido la importante tarea de la corrección y perfeccionamiento de nuestro Trabajo.*

**A TODAS LA PERSONAS:**

**Que de una u otra manera colaboraron para la ejecución de este trabajo de investigación**

**LOS AUTORES**





## INDICE

	Pág.
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Resumen	
Abstract	
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Base teórica – conceptual	9
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	57
3.1. Tipo de investigación	58
3.2. Abordaje Metodológico	58
3.3. Población	
63 3.4. Muestra	63
3.5. Métodos y técnicas de recolección de datos	64
3.6. Análisis de los resultados	66
3.7. Rigor científico	67
3.8. Principios éticos	68
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	70

## CAPÍTULO V CONSIDERACIONES FINALES Y RECOMENDACIÓN

	105
Referencia bibliográfica	110
Apéndice	116
Anexo 1	117
Anexo 2	118
Anexo 3	119

## RESUMEN

El presente trabajo es de tipo cualitativo-descriptivo con abordaje estudio de caso, tuvo como objetivo Analizar y comprender la autoestima en los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria de un colegio de la ciudad de Cutervo. En la recolección de datos se utilizó la entrevista a profundidad aplicada a 25 jóvenes entre 15 y 16 años, a sus padres y 3 profesores tutores; la muestra fue obtenida por saturación y redundancia. La técnica utilizada para la recolección de la información fue la entrevista abierta a profundidad, usándose como instrumento una guía de entrevista con tres preguntas guiadoras, los datos se procesaron con la técnica de análisis de discursos dando como resultado las siguientes categorías: I.

Develando la imagen que proyecta el adolescente; II. Emergen los sentimientos de inferioridad ante los demás.; III. Considerándose personas que cultivan valores; IV. Demostrando una mejor relación interpersonal; V. aflorando las debilidades. . La discusión de los resultados, a la luz de la literatura existente, proyectan una autoestima disminuida, pues refieren conductas que demuestran inseguridad, timidez e inferioridad, algunos inclusive no está a gusto con su imagen corporal, esto está relacionado con los agentes socializadores como son los amigos, los padres y profesores quienes adoptan actitudes negativas en el desarrollo de estas actitudes en los adolescentes. Finalmente, se recomienda que en los colegios secundarios exista un profesional de salud (enfermera o psicóloga) que se pueda encargar de la salud mental del adolescente, ejecutando programas educativos destinados a mejorar el nivel de información en los padres e hijos

sobre las características biopsicosociales de los adolescentes y las consecuencias de una baja autoestima, asimismo desarrollar programas que incrementen el nivel de autoestima de los adolescentes.

## **ABSTRACT**

This study is qualitative-descriptive approach with case study, we aimed to analyze and understand the esteem in adolescents 5th grade of secondary education from a school in the city of Cutervo. Depth interviews applied to 25 aged 15 to 16 years, their parents and 3 tutors was used in data collection; the sample was obtained by saturation and redundancy. The technique used for data collection was the interview open to depth instrument being used as an interview guide with three guiders questions, data were processed with the technique of discourse analysis resulting in the following categories: I. Unveiling the image projected adolescents; II. Origine feelings of inferiority to others.; III. Considering people who cultivate values; IV. Demonstrating a better interpersonal relationship; V. surfacing weaknesses. . The discussion of the results, in light of the existing literature, project a diminished self-esteem, as referred to behaviors that demonstrate insecurity, shyness and inferiority, some even are not comfortable with their body image, this is related to the socializing agents as are friends, parents and teachers who adopt negative attitudes in the development of these attitudes in adolescents. It is recommended that there be a health professional (nurse or psychologist) who can take care of adolescent mental health, running educational programs in secondary schools to improve the level of information to parents and children about the biopsychosocial characteristics of adolescents and consequences of low self-esteem also develop programs to increase the self-esteem of adolescents.

# CAPITULO I

## INTRODUCCIÓN

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el periodo de transición entre la infancia y la edad adulta; un periodo de maduración física, cognitiva, social y emocional; se inicia a los 11-12 años y finaliza entre los 18 a 20 años, el desarrollo físico y sexual suele finalizar entre los 16-18 años de edad, aunque en las sociedades occidentales, el periodo de la adolescencia se prolonga para permitirle al joven un mayor desarrollo psico-social, antes de asumir las responsabilidades del adulto<sup>43</sup>.

Se estima que el porcentaje de adolescentes a nivel nacional es del 27.2 % del total de habitantes, el 70% viven en zonas urbanas y el 30% en zona rural esto nos lleva a reflexionar que casi la cuarta parte de nuestra población es adolescente y sin embargo es la menos protegida y a la vez la más vulnerable. Se encuentra atravesando por un periodo crítico en la que se busca alcanzar el logro de sus capacidades creativas, cognitivas y psicosociales; dentro de ellas, el logro de su identidad que implica una autoestima estable a lo largo del tiempo<sup>20</sup>.

Aproximadamente más del 85% de adolescentes son víctimas de violencia física, psicológica o sexual. Así mismo el inicio de las primeras relaciones sexuales en los adolescentes se dan antes de los 15 años lo que permite el aumento en la tasa de embarazos en adolescentes entre 15 a 19 años, en donde el 13,2% estuvo alguna vez embarazada en 10,8% eran madres y el 2,4% estaban gestando por primera vez<sup>19</sup>.

Entre las causas de hospitalización del adolescente son los embarazos, partos, abortos e intoxicaciones y entre las principales causas de muertes son los accidentes, suicidios o por víctima de violencia, así también hay un aumento de la practica de hábitos nocivos como consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias dañinas para la salud del adolescente<sup>19</sup>.

Es así que la adolescencia es considerada una etapa algo más difícil que la niñez o la adultez, tanto para el adolescente como para las personas que le rodean, fundamentalmente como consecuencia de tres asuntos clave

que caracterizan diferentes momentos de este periodo: a. conflictos con los padres; b. alteraciones del estado de ánimo y c. conductas de riesgo<sup>3</sup>.

Cabe mencionar que durante este periodo, los adolescentes alcanzan la madurez física y sexual, desarrollan habilidades de razonamiento más sofisticadas y toman decisiones educativas y ocupacionales importantes que determinarán sus carreras adultas. Estos cambios biológicos, cognitivos y psicosociales proporcionan abundantes oportunidades de desarrollo para que los adolescentes lleven a cabo tanto conductas que pongan en riesgo su salud como conductas que revelan un estilo de vida saludable<sup>3</sup>.

Es uno de los periodos más críticos para el desarrollo de la autoestima; es la etapa en que la persona necesita hacerse con una firme identidad, es decir, saberse individuo distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia un futuro.

La familia, es un medio social que constituye una comunidad de amor y solidaridad insustituible para el aprendizaje de conductas, transmisión de valores y desarrollo de la autoestima en los adolescentes, que debería ser la red principal de apoyo y aceptación porque es allí donde el ser humano se desarrolla biológica, social, espiritual, cultural y psíquicamente, constituyendo así su identidad; es decir, la familia es la base para la buena educación de los hijos sin embargo aun prevalece dentro de ella aspectos negativos como la falta de comunicación entre sus miembros, el machismo arraigado, entre otros<sup>3</sup>.

"La autoestima es centro de todo nuestro ser". En la actualidad se encuentra con una serie de conflictos. La adolescencia es una de las etapas más difíciles y confusas por las cuales transita el hombre teniendo como resultado un trance de inestabilidad emocional por la búsqueda de una identidad. Una buena dosis de autoestima es una de los recursos más valiosos de que puede disponer un adolescente, pues este pasa por un periodo de búsqueda de sí mismo y esto repercute en su autoestima de forma directa, al no saber quién es o quién quiere ser, le es difícil entonces



amarse, aceptarse, respetarse, etc.; aspectos que forman parte de una alta autoestima y que es vital en el desarrollo de todo ser humano<sup>42</sup>.

La autoestima, es esencial para el desarrollo biopsicosocial del adolescente: tanto las investigaciones realizadas como la experiencia de educadores, terapeutas familiares, psicólogos, clínicos, etc.; indican que la mayoría de los adolescentes con problemas de aprendizaje en el colegio proceden de hogares conflictivos y disfuncionados, evidenciando problemas de autoestima<sup>28</sup>.

En la provincia de Cutervo perteneciente a la región de Cajamarca existe una alta proporción de población joven (el 24.62%) entre los 10 y 19 años de edad según lo refiere la OEI – DISA CUTERVO (2014). Los adolescentes crecen y se desarrollan en su mayoría, en hogares con niveles socio económicos bajos en la que los padres solo se dedican a atender sus aspectos económicos y laborales, realizando actividades profesionales, comerciales, agrícolas, ganaderas y artesanales durante todo el día para poder subsistir; descuidando muchas veces la necesidades afectivas de los adolescentes.

En la actualidad los padres poco se comunican con los hijos, centrados por sus obligaciones o en afán de conseguir dinero para la sobrevivencia; el machismo arraigado, el autoritarismo paterno entre otras causas hacen que muchos padres adopten conductas negativas, por las acciones de sus hijos, que pueden tener efectos devastadores sobre su autoestima.

Cuando los padres reaccionan con indiferencia ante una acción exitosa o con reproche ante un fracaso (gritándolos, acusándolos, comparándolos o maltratándolos); los adolescentes empiezan a dudar de su capacidad, haciéndolos propensos a adquirir conductas psicosociales de alto riesgo como: aislamiento, deserción escolar, agresividad, delincuencia, lenguaje vulgar, depresión, timidez, etc.

Otros motivos de la inseguridad de los adolescentes es el tipo de relación que los padres mantengan entre sí; sobre todo durante los primeros años de su vida los niños dependen de sus padres y su estabilidad

emocional se ve seriamente amenazada cuando éstos discuten con frecuencia.

Esta realidad llevo a los investigadores a plantear: ¿qué sentimientos tienen los adolescentes frente al trato de sus progenitores en una zona rural?, ¿los sentimientos serán, igual en la zona urbana?; el trato que reciben de los que le rodean al adolescente repercute en su rendimiento escolar. El trato por parte de sus padres que reciben los adolescentes repercute en su autoestima, ¿Qué auto concepto tienen los adolescentes que cursan el 5º. Grado de secundaria?.

La problemática señalada generará el siguiente problema de investigación científica:

¿Cómo es la autoestima de los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria de un colegio de la ciudad de Cutervo? y qué cuidados de Enfermería son necesarios para mejorar la autoestima?

La adolescencia es uno de los periodos más críticos para el desarrollo de la autoestima; es la etapa en que la persona desarrolla su identidad, para lo cual necesita saberse distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso. Así mismo, el individuo pasa de la dependencia de la infancia a la búsqueda de la independencia de la vida adulta.

La autoestima es la actividad mental de alto aprecio que se tiene de sí mismo, basado en el conocimiento de sus potencialidades y logros que permiten a la persona desarrollarse adecuadamente en la sociedad<sup>1</sup>.

La autoestima no es innata, es adquirida y se autopercibe de acuerdo a la imagen que nos dan los que nos rodean, ocupando el primer lugar sin duda la familia, especialmente los padres que en sus incesantes contactos van proyectando una imagen que permanecerá a lo largo de la vida; en los colegios los maestros ejercen influencia determinante para bien o para mal y son los amigos los que determinan la configuración de la imagen propia del adolescente<sup>2</sup>.

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo presente que no hay estudios que reflejen la realidad de la autoestima de los adolescentes

en la ciudad de Cutervo, por eso se justifica este estudio; así mismo, teniendo en cuenta que la autoestima es un tema que actualmente se valora poco en la formación del individuo, y es necesario realizar la promoción de la salud en este grupo vulnerable.

Además el nivel de autoestima alta condiciona el aprendizaje, supera las actividades personales, fomenta la responsabilidad, la creatividad, determina la autonomía personal; permite que el adolescente valore "lo que él es y lo que es importante para él". Sólo así lograremos su formación, auto concepción y liderazgo en diferentes campos donde se desenvuelva.

Es importante realizar esta investigación pues, el profesional de enfermería es el encargado de brindar cuidados en la salud integral del adolescente. El cuidado enfermero está orientado a satisfacer en forma integral las necesidades del ser humano, cuida holísticamente a la persona en sus diferentes dimensiones biopsicosocial y espiritual, estando afectadas en los adolescentes en este caso las de estima y autoestima, amor y pertenencia, seguridad y protección, y de auto realización. Estudiar a los adolescentes nos ayudó a conocer aspectos subjetivos en ellos y sus necesidades alteradas.

No existiendo estudios en nuestra localidad relacionados con el problema a investigar, la presente investigación servirá como un antecedente y como material de consulta bibliográfica para futuras investigaciones.

El presente informe final está estructurado de la siguiente manera: Capítulo I: Introducción, incluye el análisis del objeto de estudio donde se detalla la problemática, el problema y la justificación, el capítulo II: Marco teórico, una síntesis de los antecedentes y la base teórica conceptual; el capítulo III: El marco metodológico, descripción de cómo se realizó la investigación, capítulo IV: Resultados obtenidos y el capítulo V: Análisis y discusión de resultados.

# **CAPITULO II**

## **MARCO TEÓRICO**

## Marco Teórico

### 2.1 Antecedentes Del Problema:

Llanos Díaz Adaneri (2010). Realizó la investigación "Influencia positiva de la autoestima en el rendimiento escolar en la I.E 10797 de Micaela Bastidas" de J.L Ortiz, donde llegaron a las siguientes conclusiones: Si la autoestima es positiva, esta ayuda a la construcción de aprendizajes, pero si es negativa, la dificulta. Las personas que tiene mayor importancia en la educación de la autoestima en los alumnos son los padres y los maestros, y los docentes no se preocupan suficientemente por utilizar las estrategias debidas para ayudar a mejorar dicho desarrollo de la autoestima.

Chambergo Sandoval María Luzmila (2011). Realizó la siguiente investigación un caso de estudio psicopedagógico denominado "La falta de comunicación y autoestima de los adolescente 5º grado de educación secundaria del colegio particular Santa Ángela", cuyo objetivo fue elaborar un plan de tratamiento con propuesta para la solución de este problema, obteniendo los siguientes resultados: la comunicación asertiva entre padres he hijos permite tener buenas relaciones interpersonales y de experiencia mutua de afecto. Los padres paternalistas hacen que sus hijos sean personas inseguras, temerosas, sin iniciativa de para afrontar y resolver sus problemas y no saben tomar decisiones. Tener una autoestima alta permitirá a los adolescentes sentir que controlan sus vidas, elegir sus amistades, realizar actividades y trabajar con gran satisfacción.

Chicoma Benites Y Zeña Huanca Persy (2011). Ejecutaron la investigación denominada "Autoestima y rendimiento académico en los alumnos del sexto grado de nivel de educación primaria " cuyo objetivo es de " establece las características de la autoestima en los alumnos del sexto grado de primaria de Tután, y sus relaciones con el rendimiento académico de los mismos", obteniendo como resultados: que la situación social y familiar de los alumnos

de Tumán atraviesan por situaciones complejas que repercuten en niveles significativos de inseguridad y de condiciones no adecuadas para el desarrollo de la personalidad, especialmente de su autoestima afectando su nivel motivacional y académico.

Los estudios cualitativos sobre autoestima en adolescentes en nuestro medio no se encontraron.

## **2.2 Base Teórica Conceptual:**

La adolescencia es la etapa comprendida entre la niñez y la edad adulta. Representa un periodo crucial en la evolución biológica, psicológica y social debido a los grandes cambios físicos y endocrinos. Está marcada por el gran interés sexual, el debilitamiento de los lazos familiares, la conquista de la independencia, el logro de su identidad y la avidez de popularidad entre los amigos, es decir por una modificación sustancial respecto al medio social<sup>30</sup>.

Los adolescentes es la población comprendida entre 10 y 19 años de edad, que están en una etapa de su vida en la cual se realizan cambios importantes en su aspecto físico así como en su personalidad. Es una etapa en la cual se fijan prácticas y valores las cuales determinan su forma de vivir sean o no saludables en el presente y en el futuro. Su inicio se define biológicamente como la aparición de la maduración sexual (pubertad), en tanto su finalización "es sociológica". El adolescente pasa a ser adulto en el momento que consigue su independencia del núcleo familiar<sup>47</sup>.

La OMS, define como adolescente a toda persona comprendida entre 10-19 años. En grupo más joven de 10-14 años, son considerados como

“adolescentes tempranos” y los de 15-19 años como “adolescentes tardíos”<sup>36</sup>.

La adolescencia no es una etapa rápida ni sencilla ya que se caracteriza por conflictos que afectan la forma en la que los adolescentes relacionan con los demás, especialmente en su núcleo familiar. Los diversos cambios que se presentan provocan que el adolescente se vea inmerso en un proceso dinámico en el que se va descubriendo y al mismo tiempo va formando su propio yo; por lo tanto, si no se conoce completamente a sí mismo, es difícil que establezca un contacto real con aquellos con quienes se relaciona.

Los cambios biológicos que se presentan en la adolescencia tienen efectos importantes en la identidad del individuo, pues las hormonas, al mismo tiempo que transforman el cuerpo del joven, alteran y cambian su estado emocional, por lo cual es relevante mencionarlo. Los primeros años de la adolescencia traen consigo nuevas preocupaciones sobre la autoimagen y su apariencia física. Jóvenes de ambos géneros que anteriormente no se preocupan por su apariencia ahora invierten horas frente al espejo, preocupándose o quejándose ya sea por demasiado altos, bajitos, gordos o flacos, o por sus luchas contra el acné. No todas las partes del cuerpo crecen a la misma vez ni con la misma rapidez. Las manos y los pies, por ejemplo, pueden crecer más rápido que las manos y las piernas. Puesto que el movimiento del cuerpo requiere de la coordinación de sus partes y estas partes van cambiando a su propio paso los adolescentes pueden ser torpes en sus actividades físicas<sup>30</sup>.

Para la Organización Mundial de la Salud, refiere que la responsable de los cambios que tiene el cuerpo en la adolescencia es una glándula que se encuentra en el cerebro, llamada hipófisis. La hipófisis produce y liberan unas sustancias denominadas hormonas, que circulan por la sangre y llegan a distintas partes del cuerpo. Estas hormonas actúan sobre los testículos de los varones o los ovarios de las mujeres, para estimular la producción de hormonas sexuales masculinas (testosterona) o las hormonas sexuales femeninas (estrógenos y progesterona). En los varones, la influencia de las hormonas sexuales provoca cambios en su cuerpo y genitales, así como la producción de los espermatozoides en los testículos. Los estrógenos y la progesterona provocan en la mujer cambios en el cuerpo, la maduración y liberación de los óvulos y la menstruación. A nivel mental lo hacen sentir medio adormilado y desorganizado; y a nivel emocional lo vuelve agresivo y competitivo, con deseos de dominar<sup>36</sup>.

Para explicar el desarrollo del adolescente existen las siguientes teorías:

Erickson, en su teoría psicosocial, enfoca 8 etapas de la evolución, nos habla del desarrollo psicosocial que empieza desde el nacimiento hasta la ancianidad; así tenemos que la identidad se forma epigenéticamente en relación con las experiencias vitales del individuo y va proporcionando a su vez la base para nuevos avances en el desarrollo de la persona<sup>30</sup>.

El término psicosocial hace referencia a las esferas o áreas no físicas de la conducta humana. La crisis central del periodo temprano de la



adolescencia ha sido llamada por Erickson el establecimiento de un "Sentido de identidad".

Los adolescentes experimentan múltiples cambios en cada una de las áreas de la conducta durante su paso a la vida adulta. Estos periodos de la vida en los que adolescentes se sienten raros, en falta e inútiles. Con frecuencia se enfrentan consigo mismos preguntándose ¿Quién soy? ¿Qué puedo hacer? ¿Qué me gustaría ser? Y la confrontación personal con las expectativas: ¿Qué quieren de mí mis padres, profesores y amigos?, estas preguntas determinarán finalmente el concepto que el adolescente se forma sobre su propia competencia y sobre sí mismo.

Al respecto, ciertos factores culturales impiden que este proceso se desarrolle fácilmente, el choque de las actividades cambiantes (sociales, sexuales y religiosas) con los valores tradicionales, la falta de una definición clara del rol de adolescentes en nuestro medio, el desconocimiento de su psicología, las discrepancias ante las normas y el comportamiento real del adulto; esto produce confusión y desconcierto en él. Además los cambios emocionales intelectuales, el rápido cambio y el crecimiento del cuerpo le causan ansiedad; la anterior confianza en su propio cuerpo y el dominio de sus funciones se ven bruscamente perturbados.

Las modificaciones en el área física se acompañan de cambios en la autoestima, en la imagen corporal y en el concepto de él mismo que desconciertan al adolescente. Los comportamientos se modifican; el niño cooperador y agradable se convierte en un adolescente impredecible, malhumorado y emocional. A esta edad los jóvenes luchan por establecer su

identidad grupal, además de lo personal, por lo que deben pertenecer a un grupo. En esta etapa la pandilla satisface muchas de las necesidades, pero la función más importante del grupo es la de ayudar a los adolescentes a determinar las diferencias que existe entre ellos y sus padres, el vestido, la música, el baile y el lenguaje están diseñados para exhibir estas diferencias y mostrar realmente cuán único es el grupo.

En ésta etapa el adolescente aprende a identificar sus habilidades sociales e intelectuales, aceptando sus limitaciones, adquiere nuevas estrategias de control emocional, como formas socialmente más deseables de manifestación de los mismos; identifica y valora los derechos emocionales de los demás y aprende a evaluar su propia actuación, a analizar y aceptar la crítica ajena.

Según Piaget, en su teoría cognoscitiva, denomina a esta etapa "operaciones formales o abstracta". Es la última fase del desarrollo intelectual y está comprendida entre los 11-18 años.

A diferencia de los niños, los jóvenes se convierten en individuos que piensan más allá del presente y elaboran teorías acerca de todo, haciendo reflexiones acerca de lo que no es. Adquieren la capacidad de pensar y razonar fuera de los límites de su propio mundo realista y de sus propias creencias. Ingresan al mundo de las ideas "separadas del mundo real"<sup>30</sup>. La cognición comienza a apoyarse en el simbolismo puro y en el uso de preposiciones que adquieren importancia para ellos.

La conducta cognoscitiva casual es reemplazada por un enfoque sistemático de los problemas; en éste nivel los jóvenes empiezan a

comprender las relaciones geométricas y los problemas relacionados con proposiciones. Estos progresos en las operaciones mentales tienen implicaciones que van más allá del manejo del problema geométrico aritmético; influye también en los problemas vinculados con las relaciones sociales.

Piaget, sostiene que el ordenamiento y razonamiento sistemático es una actividad destinada a formular hipótesis posibles acerca de los factores operativos y luego a organizar experimentos en función a dichos factores; el pensamiento ya no va de la realidad a la teoría, si no que parte de la teoría para establecer o verificar relaciones reales entre las cosas. La capacidad de razonar mediante hipótesis, suministra un nuevo instrumento para comprender su mundo físico y las relaciones sociales que mantienen dentro de él.

Las capacidades cognitivas así establecidas, le permite a los adolescentes cuestionar las normas que se les ha impuesto durante la niñez y esperan una justificación lógica de las mismas, igualmente cuestionan las creencias y principios éticos, ideológicos y religiosos, para los cuales exigen explicaciones racionales y precisas; su capacidad analítica le permite discriminar fácilmente las incongruencias de los adultos entre lo que dicen y hacen; hechos que le produce confusión, resentimiento y rechazo; así mismo, las nuevas ideas cognoscitivas les permiten desarrollar intereses mecánicos intelectuales e investigativos.

Según Kohlberg en su teoría del desarrollo moral, distingue 3 niveles: El primer nivel; "pre – convencional (3-6 años) los niños está orientados a los

calificativos de bueno, malo, correcto y falso, relacionándolos con las consecuencias físicas o agradables de sus acciones, obedece para evitar el castigo sin cuestionar<sup>43</sup>.

El nivel convencional (6 – 12 años) los niños se preocupan por la conformidad y lealtad. Valoran la defensa de la familia, del grupo, independientemente de las consecuencias, la conducta correcta es obedecer las reglas, cumplir con el deber; como mostrar respeto a la autoridad y mantener el orden social.

Finalmente el nivel Post – Convencional, autónomo o de principios (12 años adelante) de la adolescencia; la conducta correcta tiende a definirse en términos de derechos individuales, generales y modelos aprobados.

En la adolescencia el logro de la autoestima es un reto de gran importancia ya que es esencial para la supervivencia psicológica. Es el conocimiento que tenemos de nuestra valía y se basa en el conjunto de pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias, que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante todo el transcurso de nuestra vida. Las millones de impresiones, evaluaciones y experiencias así reunidas se conjugan en un sentimiento positivo hacia nosotros mismos, o por el contrario, en un incómodo sentimiento de no ser lo que esperábamos.

La adolescencia es la transición entre la infancia y la edad adulta, normalmente entre los 13 y 18 años de edad. El término adolescencia se refiere a la maduración psicológica del individuo, se caracteriza por una progresión continua a través de los cambios físicos, sociales, cognitivos, psicológicos y morales<sup>37</sup>.

El curso de desarrollo es un proceso continuo y progresivo, durante la adolescencia se pueden distinguir tres etapas más o menos bien definidas. Adolescencia temprana, intermedia, tardía o etapa final<sup>14</sup>.

La Adolescencia Temprana: comprende las edades de 10 a 13 ó 14 años en las mujeres y de 12 a 14 ó 15 años en los varones, es decir entre la primera mitad y las primeras dos terceras partes del desarrollo puberal. Aquí se inicia la ruptura de la dependencia que el niño tiene con sus padres manifestándose por cierta rebeldía; son frecuentes la no aceptación del consejo o la crítica. Se pierde un poco el interés por los asuntos familiares pero al mismo tiempo necesita amor, comprensión, apoyo y protección, mostrando cierta ambivalencia a los padres. Hay todavía bastante control paterno, el adolescente busca amigos en quién apoyarse. No tiene un status claro en el desarrollo de su plena identidad. En esta etapa la autoestima está poco desarrollada y el adolescente es muy susceptible a la crítica, así mismo su vivencia es muy existencial ligada al presente. En algunos adolescentes ya pueden insinuarse la formación del propio sistema o código de valores, predominando las inculcadas en la familia y comparándolas con las de sus amigos.

Adolescencia Intermedia: comienza desde los 14 a 16 años en las mujeres y de los 15 a 17 años en los varones. En esta etapa se reduce el interés por los asuntos familiares, pues la indiferencia, rebeldía es mayor y desafiante, hay menos control paterno, en esta fase el adolescente se apoya mucho en los amigos y muestra vinculación al grupo, produciéndose la denominada sub cultura "adolescencia" de esta manera, los adolescentes

hacen lo que el grupo manda; este hecho contribuye al proceso de dependencia emocional de la familia y le da cierta identidad diferente a la del hogar. Es común actitudes de poder, osadía para demostrar su capacidad en el grupo lo cual le lleva a adoptar conductas riesgosas.

La identidad está mejor desarrollada y la autoestima es más satisfactoria que anteriormente, la identificación con el grupo contribuye a reafirmar la propia imagen, permitiéndole apreciar los sentimientos de otros. Experimenta el desarrollo del pensamiento abstracto que suele producir "Omnipotencia Intelectual", creyéndose capaces de saberlo todo. A pesar de ello no ha logrado establecer definitivamente un código de valores propios debido a la influencia de los amigos ya que tiende a imitar o asumir conductas de ellos.

Adolescencia Avanzada: esta última etapa de desarrollo social comprende las edades de 17 a 19 años en las mujeres y de 18 a 21 años en los varones. La sensación de autonomía debe haberse completado y a ser satisfactoria, vuelve el interés por los padres y por los asuntos familiares; se reintegra a la familia y se establecen relaciones maduras y sin conflictos. El adolescente mayor se convierte en una entidad separada de su familia paterna que le permite apreciar plenamente la importancia de sus valores y consejos; disminuye la dependencia del grupo, la relación es más libre e independiente. Los adolescentes aunque siendo mayores no aceptan las responsabilidades de la vida adulta suelen permanecer más tiempo dependientes de la familia y continúan apoyándose del grupo de amigos.

Considera que la adolescencia transcurre entre los 10 y 20 años señalando que está ligada fundamentalmente a los cambios físicos y psicológicos, además señala que las principales necesidades básicas de salud y bienestar del adolescentes son: Nutricionales, psicosociales, educacionales y ocupacionales<sup>36</sup>.

Lewin, en su "Teoría de campo en ciencias sociales", opina que la adolescencia es un periodo de transición en la que el joven cambia de grupo de pertenencia mientras que el niño y el adulto tiene un concepto claro del grupo al que pertenece, el adolescente queda en ambos grupos sin definirse claramente en ninguno de ellos, dado que los miembros de la sociedad lo trata de una manera ambigua, ya que ciertas formas de conducta no le son aceptadas por considerarlas infantiles y otras le son negadas por considerarlas propias de los adultos<sup>25</sup>.

Havighurst, menciona que la gran mayoría de los adolescentes pasan por una serie de experiencias evolutivas, entre las cuales destacan: la aceptación de su propia estructura física y del papel social masculino o femenino que le corresponda, el establecimiento de relaciones nuevas con personas de su edad de ambos sexos, la búsqueda de independencia emocional, tanto de sus padres como de los otros adultos, la adquisición de mayor seguridad y de independencia económica, la elección de una ocupación y el adiestramiento o capacitación para desempeñarlo, el desarrollo de una serie de actitudes y conceptos intelectuales necesarias para la actividades cívicas, el deseo y la obtención conductas socialmente responsables, la preparación para el matrimonio y la vida social y la

elaboración de una escala de valores acordes con la imagen científica del mundo<sup>25</sup>.

Kohlberg manifiesta que, mientras los niños más pequeños aceptan casi por completo las decisiones o puntos de vista de los adultos, los adolescentes deben sustituir la moral y los valores ajenos por los propios; estos buscan un código moral que preserven su identidad personal y guíe su conducta, sobre todo en sentido de darle fuerza para violar las viejas creencias. Los adolescentes pueden fácilmente ponerse en el lugar del otro, entienden el deber y la obligación basada en un conjunto de derechos recíprocos, así como el concepto de justicia<sup>43</sup>.

En su lucha por independizarse de los padres y de otras autoridades, algunos adolescentes comienzan a cuestionar los valores e ideales familiares; otros en cambio se dejan llevar por ellos, por constituir un elemento estable de sus vidas, mientras cada vez se enfrentan a los conceptos de este periodo turbulento. Los adolescentes necesitan solucionar sus conflictos ellos mismos, pero también requieren del apoyo de una figura de autoridad, de amigos o de ambos para su resolución<sup>43</sup>.

La principal preocupación durante la adolescencia es la búsqueda de la identidad, un tema que se repite a lo largo de la edad adulta. Los profundos cambios físicos marcan el comienzo de la adolescencia y los profundos cambios intelectuales permiten a los adolescentes pensar abstractamente. Los adolescentes pueden actuar a veces como adultos, pero de algunas formas (particularmente en sus reacciones emocionales), ya que todavía son inmaduros, sin embargo, el deseo de ser independientes



impulsa a involucrarse cada vez más con su grupo de iguales y a separarse del hogar<sup>37</sup>.

Al final de la adolescencia, los jóvenes son más competentes, y esta competencia trae consigo una necesidad mayor de autonomía. Sin embargo, a menudo están psicológicamente mejor preparados para la independencia, a menudo están frustrados por la falta de dinero o por otras barreras paternas.

Demasiados padres creen que deben conocer todas las actividades del joven y todos sus sentimientos; a veces incluso rebuscan entre sus pertenencias, en un intento de averiguar lo que esta haciendo. Sin embargo, para ganar en respeto y confianza de los adolescentes, los padres deben respetar su intimidad, así como mostrar su interés sincero y honesto sobre lo que creen y sienten. Las actitudes, valores y creencias de los jóvenes de hoy se distancian cada vez más de los padres, quienes ya no pueden guiarse por sus propias experiencias para extender las necesidades de los adolescentes actuales<sup>42</sup>.

Los profesionales de enfermería al igual que los demás adultos, deben comprender como crecen y cambian los adolescentes, si van a atenderles durante esta importante etapa de desarrollo, dado que muchos de los problemas de un adulto tienen su raíz en la adolescencia<sup>34</sup>.

La prevención de todos estos problemas psicosociales comunes en el adolescente comienzan en el núcleo familiar, luego se extiende al centro educativo y sociedad en general, dentro de los cuales tenemos: pandillaje,

delincuencia, abuso de sustancias (alcohol, drogas, tabaco) y conductas sexuales de alto riesgo.

Los autores de esta investigación consideramos que la adolescencia se inicia con los cambios puberales tanto en el hombre como en la mujer. El proceso del cambio físico que experimentan durante la pubertad se caracteriza por un rápido aumento de talla, maduración de los caracteres sexuales primarios, aparición de los caracteres sexuales secundarios, desequilibrio endocrino transitorio y cambios en el área emocional. Es una etapa difícil llena de cambios, con una búsqueda de identidad para poder tener un buen contacto con aquellos que les rodea y así pasar de su dependencia a una independencia. Durante este periodo los adolescentes alcanzan la madurez física y sexual. En esta etapa desarrollan habilidades de razonamiento mas sofisticados y toman decisiones educativas y ocupacionales importantes que determinan su carrera adulta.

Es una etapa de transición entre la niñez y la adultez en la que se produce cambios biológicos cognitivos y psicosociales que proporcionan abundantes oportunidades de desarrollo, al mismo tiempo se produce desequilibrio psíquico y emocional por lo que se considera inestable, ambivalente y centrados en ellos mismos ello comprendo tres etapas que son: adolescencia temprana, intermedia y tardía.

El sujeto de esta investigación son los adolescente en etapa intermedia por que es aquí donde se reduce el interés por la familia se da mayor prioridad a los amigos, y la indiferencia y rebeldía es mayor y desafiante, llevándolos adquirir conductas de riesgos (alcoholismo,

tabaquismo, pandillaje, etc.) esto acarrea malos entendidos y falta de comprensión por parte de los padres. Para alcanzar la madurez, los adolescentes deben liberarse de la dominación familiar y definir una identidad dependiente de la autoridad paterna; sin embargo, este proceso es tenso y ambivalente tanto por parte de los jóvenes como por parte de sus padres. La adolescencia, es un periodo de intensa sociabilidad, y también de soledad igualmente intensa. La aceptación por parte de los compañeros, unos pocos amigos íntimos y el amor seguro de una familia que le apoya son requisitos importantes para el proceso de maduración interpersonal.

La autoestima es un proceso psicológico complejo que está influenciado por todos los atributos, rasgos y características de personalidad que estructuran y se incluyen en lo que el individuo considera como suyo, estando relacionado con el autoconcepto, que es la opinión personal de sí mismo en las diversas dimensiones del ser humano (aspecto corporal, social, espiritual y emocional). La autoestima es la percepción del adolescente del aprecio que le tienen los demás<sup>2</sup>.

La autoestima es desarrollada desde el nacimiento, o tal vez antes, ya que el hecho de que el niño se sienta deseado por sus padres le va a dar la posibilidad de sentirse esperado y querido. De lo contrario el niño crecerá con un sentimiento de rechazo y baja autoestima. Es en el núcleo familiar donde el niño adquiere las bases que necesita para una autoestima adecuada, que lo haga percibirse como un ser apto para enfrentarse al futuro<sup>28</sup>.

Tanto la aptitud de la madre como sus características personales son de suma importancia en el desarrollo de la confianza y el sentimiento de valía, por lo tanto es ella quien con su constante responsabilidad, interés, presencia y cuidadora de necesidades, genera en los hijos el sentimiento interno de seguridad y de confianza familiar dentro de un marco familiar y sociocultural. Este le ofrecerá una base firme para lograr una identidad que mas tarde se transformara en un sentimiento de ser aceptado, de ser el mismo y de convertirse en la persona que los demás sienten y confían que llegara a ser<sup>28</sup>.

Durante el crecimiento del niño y posteriormente en la adolescencia, será el medio ambiente familiar el que ayudará a reafirmar su autoestima. Si esta no se desarrolla de manera favorable dentro del núcleo familiar probablemente el individuo tendrá sentimientos de soledad y de rechazo, lo que se traducirá en sentimientos de minusvalía que le impedirá sentirse apto para alcanzar sus metas<sup>28</sup>.

La autoestima es una estructura funcional de gran eficacia y solidez que engloba y orienta todo el dinamismo humano por que es el máximo resorte motivador y el oculto y verdadero rostro de cada hombre esculpido a lo largo del proceso vital, es precursora y determinante de nuestro comportamiento y quien dispone para responder ante los estímulos que nos rodean<sup>1</sup>.

Durante los primeros 5 – 6 años, la autoestima del niño se forma casi exclusivamente en la familia, después cuando va a la escuela, intervienen

otras influencias de amigos, profesores y demás personas, pero la familia sigue siendo importante durante toda su adolescencia<sup>18</sup>.

La adolescencia es uno de los periodos mas críticos para el desarrollo de la autoestima, es la etapa en que las personas necesitan hacerse con una firme identidad, es decir saberse individuo distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia el futuro. Son los años en que el niño pasa de la dependencia a la independencia, es una época en la que se pone sobre el tapete cuestiones básicas, piensan en la vocación, en los planes para ganarse la vida, en el matrimonio, en los principios básicos de la existencia y en la independencia de la familia.

Para Maslow, la mayoría de las personas que no han desarrollado un alto nivel de estima, nunca llegan a autorrealizarse<sup>41</sup>.

Menciona que Maslow ha sido uno de los representantes de la psicología humanista quien más ha difundido el papel que la autoestima desempeña en la vida de la persona, al incluirla dentro de su conocida jerarquía de necesidades. Para Maslow existen dos tipos de necesidades de estima, (la propia y aquella que proviene de las otras personas. Ambas necesidades las ubica jerárquicamente por encima de las necesidades fisiológicas, las de seguridad personal y las de amor y pertenencia<sup>9</sup>.

Branden, manifiesta que: la autoestima está configurada por factores tanto internos como externos. Entiendo por factores internos, los factores que radican o son creados por el individuo-ideas, creencias, prácticas o

conductas. Entiendo por factores externos los factores del entorno: los mensajes transmitidos verbal o no verbalmente, o las experiencias suscitadas por los padres, los educadores, las personas significativas para nosotros, las organizaciones y la cultura<sup>9</sup>.

La persona tiene la capacidad de establecer su propia identidad y atribuirse un valor y, a esa valoración se le llama autoestima. Señala que "Si conseguimos mantener un buen nivel de autoestima resistiremos las críticas, nos abriremos mejor a los demás, aprenderemos a pedir ayuda y, en general, nos resultará mucho más gratificante vivir, lo que contribuirá también a prevenir cualquier proceso depresivo"<sup>15</sup>.

Según Molina, considera que la autoestima tiene un significado complejo, y que precisa de cuatro componentes en su definición<sup>35</sup>:

Es una actitud, ya que contempla las formas habituales de pensar, actuar, amar y sentir de las personas para consigo mismas.

Tiene un componente cognitivo, pues se refiere a las ideas, opiniones, creencias percepciones y procesamiento de la información que posee la persona respecto de sí misma.

Tiene un componente afectivo, que incluye la valoración de los positivo y negativo, involucra sentimientos favorables y desfavorables, agradables o desagradables que las personas perciben de sí mismas.

Tiene un componente conductual, porque implica la intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente.

Según Gastón menciona que "La autoestima es la percepción valorativa y confiada de sí misma, que motiva a la persona a manejarse con propiedad, manifestarse con autonomía y proyectarse satisfactoriamente en la vida"<sup>9</sup>.

La autoestima es la meta más alta del proceso educativo y del centro de nuestra forma de pensar, sentir y actuar, es el máximo resorte motivador y el oculto y verdadero rostro de cada hombre esculpido a lo largo del proceso vital<sup>33</sup>.

Este autor considera también que la autoestima no es innata, que se adquiere y se genera como resultado de la historia de cada persona. Este aprendizaje generalmente no es intencional, por cuanto se moldea a la persona desde diversos contextos informales educativos. No obstante, a veces es el resultado de una acción intencional para lograr su consecución.

En la estructura de la autoestima podemos encontrar que intervienen tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual. Los tres operan íntimamente correlacionados, de manera que una modificación en uno de ellos comparte una alteración en los otros<sup>2</sup>.

El componente cognitivo (autoconcepto): indica idea, opinión, creencia, percepción y procesamiento de la información. Nos estamos

refiriendo al autoconcepto definido como la opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre la conducta.

Markus, al referirse al comportamiento cognitivo, "Es el conjunto de auto esquemas que organizan la experiencia pasada y son usadas para reconocer e interpretar estímulos relevantes en el ambiente social"<sup>2</sup>.

El auto esquema es una creencia y opinión sobre sí mismo que determina el modo en que es organizada, codificada y usa la información que nos llega sobre nosotros mismos. Es un marco de referencia por el cual damos significado a los datos aprendidos sobre nosotros mismos e incluso sobre los demás.

El auto concepto ocupa un lugar privilegiado en la génesis, crecimiento y consolidación de la autoestima. Las restantes dimensiones, afectiva y conductual, comunican bajo la luz que les proyecta el auto concepto que a su vez se acompañará por la auto imagen o representación mental que un sujeto tiene de sí mismo en el presente y las aspiraciones futuras. El vigor del auto concepto se basa en nuestras creencias entendidas como convicciones, convencimientos propios, sin creencias intensas y sólidas no florecerá un auto concepto eficiente<sup>2</sup>.

Componente afectivo: (Autoemoción): Conlleva a la valoración de lo que en cada uno de nosotros hay de positivo o negativo, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable que vemos en nosotros, el sentirse a gusto o disgusto consigo mismo; esto se logra en base a dos indicadores: Autoaceptación y Autorespeto.



La Autoaceptación; es el juicio de valor sobre nuestras cualidades personales, en la que se admite y se reconoce todas las partes de sí mismo como la forma de ser y sentir, ya que sólo a través de la aceptación se puede transformar lo que es susceptible a ello. Se podría afirmar que a mayor carga afectiva mayor potencia de la autoestima.

El Autorrespeto; es la respuesta de nuestra sensibilidad y emotividad ante los valores y contra valores que advertimos dentro de nosotros, manejándolo de forma conveniente sin hacerse daño ni culparse. Busca y valora todo aquello que haga sentirse al individuo orgulloso de si mismo.

El componente conductual (autorrealización); comprende la intención y decisión de actuar de manera consecuente y coherente. Es el proceso final de toda una dinámica interna. En busca de consideraciones y recomendaciones por parte de los demás. Es el esfuerzo por alcanzar fama, honor y auto respeto de la propia valía entre sí mismo y ante los demás. Esto se logra mediante dos indicadores.

La auto información, dirigido hacia el propio yo donde se incluye el cultivo de una imagen creadora, innovadora, pensando, solucionando problemas y tomando decisiones con plena libertad de elección, aceptándose a sí mismo y buscando consideración y respeto hacia los demás.

La autoconfianza, reflejándose en el adolescente la capacidad interna de evaluar las cosas buenas que son satisfactorias e interesantes enriquecedoras que le permiten crecer y aprender.

El autoconcepto es la percepción cognitiva consciente y la evaluación que las personas realizan sobre sí mismas, son sus pensamientos acerca de sí mismas. Refiriéndose a los adolescentes y a las adolescentes, explica este autor que ellos y ellas recogen datos que les permiten evaluarse. Desde la evidencia se plantean hipótesis sobre sí mismos y sobre sí mismas y examinan sus sentimientos y opiniones mediante sus experiencias y relaciones. Además, establecen comparaciones de su persona con sus propios ideales y los de otras personas<sup>39</sup>.

Este autor menciona también que todas las personas tienen seis aspectos del yo: lo que realmente son, lo que piensan que son, lo que piensan otras que son, lo que creen que piensan las demás de ellas, lo que quieren llegar a ser y las expectativas que creen que otras personas tienen sobre ellas. Los autoconceptos pueden o no tener enfoques cercanos a la realidad, y están permanentemente en proceso de cambio.

Strang, propone que existen cuatro dimensiones básicas del yo, las cuales explica de la siguiente manera. En primer lugar, está el autoconcepto básico, que es la visión del adolescente sobre su personalidad y las percepciones sobre sus habilidades, su estatus y sus funciones en el mundo exterior<sup>39</sup>.

Posteriormente, están los autoconceptos temporales o transitorios de la persona. Estas ideas sobre el sí misma, están influidas por el estado de ánimo del momento o por una experiencia reciente. Por ejemplo, la

obtención de una puntuación baja en una prueba reciente, puede hacer que la persona se sienta temporalmente poco capaz; en este caso, una crítica aguda por parte de otra persona puede producir un sentimiento transitorio de una autoestima devaluada.

En tercer lugar, está el yo social; esto es, la opinión que creen que otras personas tienen sobre ellas, que a su vez influye sobre ellas mismas. Si tienen la impresión de que otras personas piensan que son incapaces o socialmente inaceptables, pensarán sobre sí mismas de forma negativa. Harter, Stocker y Robínson en este autor, mencionan que la identidad proviene, en parte, de la implicación del yo con las otras personas, la intimidad, la participación en grupo, la cooperación y la competencia. De esta forma, las percepciones sobre los pensamientos de las demás personas impregnan las visiones sobre sí mismas.

La cuarta dimensión es el yo ideal; es decir, qué tipo de personas les gustaría ser. Las aspiraciones pueden ser realistas, demasiado bajas o demasiado altas. Los yo ideales que demasiado bajos impiden la realización, mientras que lo que son muy altos pueden llevar a la frustración y autodesprecio. Los conceptos del yo que son realistas conducen a la autoaceptación, la salud mental y la consecución de metas realistas.

Habiendo construido conceptos sobre sí mismos y sobre sí mismas, las personas adolescentes deben enfrentarse a la estima que tienen de sí. Cuando su autoconocimiento las lleva a la autoaceptación y a la aprobación, a un sentimiento de valía, entonces tienen autoestima suficiente como para

aceptarse a sí mismos y a sí mismas. Para que las personas se autoestimen, debe existir una correspondencia entre los conceptos de sí mismas y los yo ideales<sup>39</sup>.

Al inicio de la pubertad, la mayoría de los jóvenes y de las jóvenes empiezan a realizar evaluaciones de sí, comparando aspectos tales como los físicos, las habilidades motoras, las capacidades intelectuales y las habilidades sociales con los de sus iguales y con los de sus ideales o héroes. Esta autoevaluación crítica podría acompañarse de un sentimiento de vergüenza que hace a las personas adolescentes vulnerables a la crítica y al ridículo. Como resultado, se preocupan por intentar reconciliar el yo percibido con su yo ideal. Durante la adolescencia tardía, puede que hayan logrado organizar su yo, percibiendo lo que pueden ser con mayor efectividad e integrando sus metas en sus yo ideales.

Rogers, señala que existe una ausencia de conflicto interno y de ansiedad cuando las personas descubren quienes son, y lo que perciben que son y lo quieren ser comienza a converger, entonces pueden aceptarse a sí mismas sin conflictos. Sus autopercepciones y las relaciones con otras personas llevan a la autoaceptación y a la autoestima. Por otra parte, el desajuste psicológico ocurre cuando hay una divergencia entre el yo real y el yo en relación con otras personas, con respecto al yo que le gustaría ser<sup>39</sup>.

Alcántara se refiere al autoconcepto, como la opinión que se tiene de la propia personalidad y su conducta y el cual ocupa un lugar importante en el desarrollo y la consolidación de la autoestima. Señala este autor que: las restantes dimensiones, afectiva y conductual, caminan bajo la luz que les

proyecta el autoconcepto, que a su vez se hace servir y acompañar por la autoimagen o representación mental que un sujeto tiene de sí mismo en el presente y en las aspiraciones y expectativas futuras<sup>33</sup>.

Los autores de esta investigación, sostienen que la autoestima es un factor importante a considerar en la vida de las personas en general y en particular se debe entender que se empieza a desarrollar desde el vientre de la madre, y que mucho dependerá del tiempo que dedique para orientar a su bebe para que luego pueda tener un niño seguro de sí mismo, con una buena autoestima, la cual se va a seguir cultivando y reforzando en el seno familiar, que es el principal factor que influye en el desarrollo de la misma. La personalidad de cada uno, no solo se forma a través de la familia, sino también al relacionarse con personas de otros grupos diferentes como lo es en un salón de clase.

La persona no nace con un concepto de lo que ella es, sino que este se va formando y desarrollando progresivamente, se entienden por autoestima al auto concepto que tienen los adolescentes 5º grado de Educación Secundaria Sobre sus dimensiones corporales, sociales, espirituales y emocionales, así como la percepción que les brindan sus familiares y las otras personas de su entorno. Así también consideramos a la autoestima como la aceptación de sus cualidades personales en las que se admiten y se reconoce todas las partes de si mismo como la forma de ser y sentir ya que a través de la aceptación se puede transformar lo que es susceptible para ellos.

Una persona con alta autoestima no se considera a sí misma como el centro del universo y mejor que los demás y las demás. Simplemente conoce muchos aspectos de sí misma, tiene auto-respeto y tiene consciencia de su propio valor como persona única e irrepetible. Reconoce sus cualidades buenas, pero no se cree perfecta. Al contrario, puede ser que tenga mucha consciencia sobre sus defectos y del hecho de que ella comete errores. Pero no ve sus defectos y errores como representativos de alguien sin valor, ella los entiende como representativos del ser humano<sup>33</sup>.

La autoestima de una persona no se ve, sino que se elaboran conjeturas sobre ésta a partir de la conducta evidente. Estos patrones de conducta suministran datos a partir de los cuales se puede hacer inferencias diagnósticas razonables. La segunda razón es que a menudo algunos patrones de conducta pueden parecer extraños a primera vista; no obstante, si se les vincula con la autoestima subyacente, se puede comprender su significado<sup>11</sup>.

Se señala que las personas con una autoestima alta enfocan las tareas y a las otras personas con la expectativa de que serán exitosas y bien recibidas. Confían en sus percepciones y juicios y creen que pueden dirigir sus esfuerzos a soluciones favorables. Sus autoactitudes positivas les permiten aceptar sus propias opiniones y otorgar crédito y confianza a sus reacciones y conclusiones, lo cual a su vez le facilita seguir sus propios

juicios cuando existe una diferencia de opinión y considerar ideas nuevas. Esa confianza en sí mismas, acompañada por sentimientos de justicia, es probable que les provean la convicción de que es correcta y las animen a expresar esas convicciones<sup>11</sup>.

Por otra parte, las actitudes y expectativas que dirigen a la persona hacia una alta autoestima, a una mayor independencia y creatividad social, también la conducen a una acción social más asertiva y vigorosa. Es probable que sea más participativa que pasiva en los grupos de discusión, reporte menos dificultad estableciendo amistades y exprese opiniones aún cuando sepa que éstas pueden llevarla a una recepción hostil<sup>11</sup>.

La mayoría de los autores concuerdan en que las personas con autoestima alta gustan de sí y se respetan, son tanto optimistas como realistas acerca de la estimación personal de su potencial, tienen una imagen realista de los atributos y habilidades personales, pueden experimentar orgullo honesto de sus logros y puede aceptar limitaciones sin culpa, vergüenza o desconcierto<sup>11</sup>.

Rubín, se refiere a las personas con alta estima como ganadoras, indicando que éstas se relacionan exitosamente consigo mismas y con las demás, lo que significa lograr una vida más plena, más gratificante y feliz en todas las áreas de la existencia y empresas humanas<sup>5</sup>.

Una autopercepción positiva o una alta autoestima es un resultado deseado del proceso de desarrollo humano. Se le vincula con la salud mental a largo plazo y con el equilibrio emocional. Por otra parte, de acuerdo con Koenig, citado por este autor, las personas cuyas identidades son débiles o cuya autoestima no se ha desarrollado lo suficiente, manifiestan diversos síntomas de falta de salud emocional, tales como síntomas psicosomáticos de ansiedad<sup>39</sup>.

Para los autores de la investigación La persona con autoestima alta vive, comparte e invita la integralidad, honestidad, responsabilidad, comprensión y amor, aprecia su propio valor y respeta el valor de los demás, reconoce sus fortalezas y limitaciones, teniendo confianza en su naturaleza interna para la toma de decisiones, está dispuesto a aceptar desafíos y nuevos retos, sin tener temor al fracaso; enriqueciendo su vida y estando a gusto, cómodo alrededor de las personas, afirma su autoconfianza, siendo el medio por el cual la persona lucha y se esfuerza por conseguir una meta. Una persona con alta autoestima no se considera a sí misma como el centro del universo y mejor que los demás y las demás. Simplemente conoce muchos aspectos de sí misma, tiene auto-respeto y tiene consciencia de su propio valor como persona única e irrepetible. Reconoce sus cualidades buenas, pero no se cree perfecta. Al contrario, puede ser que tenga mucha consciencia sobre sus defectos y del hecho de que ella comete errores

En ocasiones, el adolescente o la adolescente con una identidad pobre y una baja autoestima intentan presentar una imagen falsa, una fachada con la cual enfrentarse al mundo. Se trata de un mecanismo de



compensación empleado para superar el sentimiento de poca valía, tratando de esta manera de convencer a otras personas de que se es un ser valioso. No obstante, poner esta conducta en práctica genera tensión. Actuar fingiendo confianza, de forma amigable, cuando la persona está experimentando lo contrario, es una lucha constante. La ansiedad por no dar un paso en falso o bajar la guardia produce una tensión considerable<sup>39</sup>.

Para Rosenthal y Simeonsson, las personas con baja autoestima muestran una identidad cambiante, inestable y abiertamente vulnerable a la crítica o al rechazo, lo que verifica su inadecuación, incompetencia y falta de valía. Puede que se perturban profundamente cuando piensan que se ríen de ellas, cuando sienten que las acusan o cuando perciben que otras personas tienen una opinión negativa de sí mismas. Cuanto más vulnerabilidad experimentan, mayores son sus niveles de ansiedad. Como resultado, se sienten torpes e intranquilas y evitan a toda costa exponerse al ridículo<sup>39</sup>.

Para muchos estudiantes y para muchas estudiantes, la autoestima baja puede ser una situación temporal. Sin embargo, para algunas y para algunos de ellos la autoestima se puede traducir en otros problemas más serios. Una pobre y persistente autoestima puede estar relacionada con el bajo rendimiento académico, la depresión y otras situaciones como la delincuencia. La seriedad de este problema depende no solo de la naturaleza de la baja autoestima del estudiante o la estudiante, sino también de otras condiciones. Por ejemplo, cuando la baja autoestima se combina

con transiciones escolares difíciles o con problemas familiares, los problemas se pueden intensificar<sup>41</sup>.

Una persona con baja autoestima tiene una gran sensación de inseguridad acerca de ella misma. Basa su autoestima, en gran parte, en lo que cree que las demás personas piensan acerca de ella, lo cual lesiona su autonomía e individualidad. En presencia de otras personas disfraza su baja autoestima, en especial cuando se propone impresionarlas. Estas personas tienen muchas esperanzas en lo que las demás pueden darles, pero a la vez tienen grandes temores, por lo que están muy expuestas a sufrir desilusiones y a desconfiar de las otras<sup>42</sup>.

Las personas con baja autoestima, presentan características emocionales tales como agresividad, timidez, alarde, impaciencia, competitividad, arrogancia, crítica, rebeldía ante figuras de autoridad y perfeccionismo, entre otras, las cuales propician conflictos en las relaciones interpersonales<sup>33</sup>.

Asimismo aquellas personas con autoestima baja tiene muchas consecuencias debido a la confusión y tensión sociales con los cambios puberales del fin de la infancia y de adolescencia, la limitada capacidad de resolver problemas y la lucha por la autonomía convierte a muchos adolescentes vulnerables a una sobre carga de estrés, algunos jóvenes, incapaces de enfrentarse a estos problemas y sentimientos tan complejos, son víctimas de conductas que amenaza su vida y son perjudicados físicamente<sup>2</sup>.

Los autores de esta investigación, consideran La baja autoestima proviene de sus experiencias de vida, que probablemente le impidieron sentir confianza en sí misma y funcionar de manera autónoma. Al respecto, esas personas carecen confianza en sí mismas y son aprehensivas acerca de expresar ideas no populares e inusuales. No desean exponerse a sí mismas. Probablemente ellas vivan en las sombras de un grupo social, escuchan en lugar de participar y prefieren la soledad. El adolescente con baja autoestima limita su interacción social, por lo que reduce sus posibilidades de establecer amistades y apoyo con otros adolescentes, profesores y demás personas. El adolescentes con una autoestima baja tratan de pasar inadvertidos, son retraídos, se ven tristes o enojados, temen expresar ideas poco comunes piensan que los demás los rechazan, son tímidos y caen fácilmente en comportamiento agresivo.

En la vida cotidiana, durante todo el proceso del desarrollo social del individuo existen grupos que influyen en la formación de su autoestima y son los siguientes

Las agencias y los agentes del proceso de socialización desempeñan un importante papel en el desarrollo de la autoestima, ya sea positiva o negativamente. Las agencias de socialización incluyen a la familia, las instituciones educativas y los medios de comunicación. Los agentes socializantes son aquellas personas que moldean la conducta de la persona en proceso de desarrollo, de modo que se ajuste a los requerimientos

sociales. Así por ejemplo, los padres, madres, hermanos y hermanas, docentes e iguales son agentes de socialización. Pero a la vez, son también agentes de control social, pues controlan la conducta de la persona mediante amenazas, desaprobación o crítica; o bien, mediante la aprobación, el elogio o la recompensa. De esta manera se va definiendo en la persona su identidad, su auto concepto y la valoración que hace de sí misma<sup>39</sup>.

La familia es el primer lugar lo ocupa sin duda la familia, particularmente los padres, que en sus incesantes contactos desde la infancia van proyectando una imagen propia que gravitará a lo largo de la vida. Por ello es importante contar con la ineludible cooperación de todos aquellos que rodean al adolescente para mejorar su autoimagen<sup>2</sup>.

La familia es la unidad nuclear de la sociedad que consta de madre, padre y al menos un hijo y presentan una separación de tareas de carácter sexual tradicional (el padre es el que gana el pan, y la madre es la que permanece en casa cocina y limpia y es la responsable de cuidar a los niños). La familia evoca una imagen en la que los adultos y los niños viven juntos de modo satisfactorio y armonioso<sup>37</sup>.

La familia por lo tanto, es la primera escuela de las virtudes sociales". "Los padres deben mirar a sus hijos como personas autónomas y responsables y respetarlos como a personas humanas". Pues son los padres el principio de la generación, educación, enseñanza y todo lo relativo a la perfección de la vida humana de sus hijos. Por consiguiente "el deber derecho educativo de los padres se califica como esencial, como original y

primario, como insustituible e inalienable y por lo tanto, no puede ser totalmente delegado o usurpado por otros. El elemento más radical, que determina el deber educativo de los padres, es el amor paterno y materno que encuentra en la acción educativa su realización, al hacer pleno y perfecto el servicio a la vida<sup>50</sup>.

El ser humano desarrolla la capacidad de comunicarse dentro de su núcleo familiar. Es ahí donde puede aprender a entender los mensajes emitidos por los diferentes miembros, lo que posteriormente le permitirá interactuar en su medio social. La comunicación es un proceso continuo que permite expresar necesidades, deseos, sentimientos, etc., así como entender e interactuar con los demás mediante los mensajes que se envían y se reciben<sup>51</sup>.

La interacción dada en las relaciones interpersonales puede ser una importante fuente de satisfacción, si existe una comunicación abierta y clara, pues, si esta comunicación es confusa o agresiva, suele originar problemas. El poder de comunicarse de manera abierta y clara, es una habilidad que puede ser aprendida a través de un entrenamiento. Uno de los componentes de la comunicación de manera abierta es la asertividad, la cual se refiere a defender los derechos propios expresados, lo que se cree, piensa y siente de manera directa y en un momento oportuno<sup>51</sup>.

Se han observado que la calidad afectiva de las relaciones familiares está asociada con altos niveles de autoestima. Las personas con mayor autoestima muestran una mayor intimidad con sus madres y sus padres, en

otras palabras, se sienten unidos y se llevan bien con ellos y con ellas. La autoestima favorable se ha asociado con la voluntad de los padres y de las madres de premiar la autonomía, su aceptación, su flexibilidad, la comunicación, la satisfacción compartida, el apoyo y el tipo de control<sup>39</sup>.

Whaley, refiere que hay numerosas teorías que intentan describir y predecir los hechos e interacciones familiares, sin embargo, las tres más importantes en relación con la enfermería pediátrica son:

**Teoría Sistémica Familiar.** En esta teoría, la familia es considerada con un sistema que interactúa continuamente con sus miembros y con el entorno. De este modo el énfasis se pone en la interacción: un miembro influye en los demás y genera cambios en ellos los cuales a su vez producen nuevos cambios en el miembro original<sup>43</sup>.

**Teoría del desarrollo.** Estudia los cambios que experimenta la familia en el tiempo, utilizando las etapas del ciclo vital de la propia familia. Cuando el niño crece y se desarrolla la familia entra en diferentes etapas, en cada una se encuentra con algunas tareas del desarrollo al mismo tiempo cada miembro de la familia debe afrontar tareas del desarrollo individual como parte del ciclo vital<sup>43</sup>.

**Teoría del estrés familiar.** Esta teoría explica cómo reaccionan las familias ante los sucesos que causan estrés y sugiere algunos factores que favorecen la adaptación a ellos. Las familias deben afrontar situaciones estresantes como parte inevitable de la vida dichas situaciones son acumulativas y se añaden a las demandas simultáneas del trabajo, de la

familia y de la vida comunitaria. La teoría del estrés también estudia ciertas capacidades de la familia para manejar situaciones de crisis<sup>43</sup>.

La forma en que los padres se relacionen y se comuniquen con sus hijos e hijas dará la pauta para que el individuo construya un marco de referencia en cuanto a la modelación de su conducta, valores y normas; en la medida en que esto se realice de manera congruente y sobre una base de afecto, el joven podrá ser un individuo integrado. De acuerdo con la manera en que se lleve a cabo esta enseñanza, el joven aprenderá el concepto de autoridad y la forma de comunicar sus necesidades<sup>51</sup>

“La familia tiene un rol fundamental como ser transmisora de valores y moldeadora de la conducta. A partir de ella el adolescente va adquiriendo ciertos conocimientos para que a su debido tiempo pueda insertarse y vivir en sociedad. A medida que crecen, perciben las funciones que cumplen distintos miembros de la familia de este modo, conocen las características generales de roles de padres, madres e hijos. También aprenden las primeras normas: lo prohibido y lo permitido”<sup>43</sup>.

Alva, señala que para satisfacer los requisitos básicos para el desarrollo sano de los adolescentes, es necesario que la familia cumpla las siguientes funciones: la provisión de recursos básicos, el cuidado del hogar, vigilancia por parte de los padres, la orientación y la promoción del desarrollo, la defensa y apoyo de la causa juvenil ante la comunidad o sociedad mayor<sup>24</sup>.

El mismo autor aclara que es importante que en todos los grupos familiares, el estatus del padre y de la madre están reconocidas socialmente,

como también lo están sus roles, de los que se espera una conducta social apropiada, la crianza y educación de los hijos, de acuerdo al tipo de familia al que pertenecen. Las mujeres están logrando la igualdad con los hombres en cuanto a educación e integración en la fuerza laboral. Al cambiar el rol femenino también debe hacerlo el papel complementario masculino. En consecuencia el padre interviene de forma más activa en las actividades del hogar y en la crianza de los hijos<sup>24</sup>.

Cada individuo ocupa una posición o estatus en la estructura familiar y desempeña una serie de roles definidos cultural o socialmente, en interacciones dentro del grupo familiar. Por su parte cada familia tiene sus propias tradiciones o valores, cuando los lazos familiares son fuertes el control social es muy eficaz y la mayoría de los miembros se adaptan a sus roles de forma gustosa y de forma comprometida; los conflictos surgen cuando los individuos no cumplen sus roles de la forma esperada por los demás, por no ser consientes de las expectativas ajenas o porque no quieren hacerlo<sup>43</sup>.

Los adolescentes al emanciparse de la familia buscan ser ellos mismos en las que muchas veces critican implacablemente a sus padres, aunque a veces esa crítica es injusta, ellos necesitan esa nueva visión de sus padres, más desvalorizada y posiblemente más cercana a la realidad, y así buscar nuevos horizontes sin sentirse demasiado culpable o demasiado desposeído<sup>30</sup>.

Los errores más frecuentes en un ambiente familiar con una pobre comunicación y una inadecuada formación emocional, se traduce en



interacciones y mensajes en las cuales se ignoran las emociones, existe una tolerancia exagerada y un escaso respeto por las emociones del joven. Se recomienda el autocontrol, la atención y una comunicación basada en el reconocimiento y la capacidad de infundir al joven valores como la ayuda y el respeto<sup>51</sup>

La consulta por dificultades en las relaciones familiares es muy frecuente, un gran número de jóvenes encuentra alguna dificultad o insatisfacción en su vida familiar, aunque no llegue a afectarlo, requiere de orientación y consejería; ésta se refiere al descontento por ser tratados como niños por sus padres, por no tener suficiente libertad, riñas con los hermanos, desconfianza de sus padres, etc. En la época actual los riesgos que los adolescentes enfrentan serán menores si los padres les brindan amor, guía y apoyo, inculcándoles principios y valores sólidos y estando siempre dispuestos a ayudarlos pero permitiendo al mismo tiempo que el proceso de independencia siga su curso<sup>14</sup>.

Para los autores de la presente investigación, la familia es un conjunto de personas unidas por vínculo de sangre en la que los padres e hijos viven practicando sus propias creencias y costumbres. La familia es la unidad nuclear de la sociedad y constituye la red principal de apoyo para el adolescente por ser un grupo vulnerable. Durante la adolescencia, la relación padre - hijo evoluciona de una protección dependencia a otra de afecto mutuo e igualdad. La mayor parte de la conducta observada en el adolescente esta relacionada con su lucha por la independencia y contra sus

restricciones y frenos externos que suele presentarse en este proceso de maduración espontánea. A medida que los adolescentes hacen valer sus derechos, crean con frecuencia tensiones en la casa. Se resisten al control de los progenitores y pueden generar conflicto ante casi cualquier situación. La importancia de la familia radica en el cumplimiento eficaz de sus funciones por ser el lugar donde el individuo aprende normas básicas de comportamiento humano y de experiencia sociales. Como sabemos la familia es considerada el lugar donde el ser humano se desarrolla biológica y psíquicamente, constituye su identidad, es ámbito de contención afectiva, de aprendizaje, conducta y de transmisión de valores.

En la escuela, la educación en valores se fundamenta en el respeto mutuo del rol del profesorado, del alumnado y de la familia. Requiere la revalorización de la figura del profesor y el desarrollo de un código de actuaciones (normas, propuestas de acción) previamente consensuadas. Utiliza el diálogo interactivo (con implicación de todos) entre profesorado, alumnos, familias. Promoviendo el desarrollo e interiorización de valores a través de técnicas y actividades diversas. Conduce a mejorar el rendimiento escolar, disminuir la conflictividad, socializar al individuo, asimilar e integrar valores, actitudes y normas<sup>50</sup>.

Hay que sustituir determinados valores por otros más acordes con la idea de que vivimos en un solo mundo. Lo importante de la educación es el ser de cada niño. La educación ha de proporcionarles una formación que les permita conformar su propia identidad. Para ello se hace necesario

potenciar actitudes y valores que configuren y modelen las ideas, los sentimientos y las actuaciones de los niños<sup>50</sup>.

Los valores ayudan a crecer y hacen posible el desarrollo armonioso de todas las cualidades del ser humano. Aprender a saber cómo es uno mismo, qué significan los propios sentimientos, cómo hacerse entender y cómo entender a los otros. Aprender a escuchar, a estar disponible, a ser tolerante, a jugar con los demás, a trabajar, a ganar y perder, a tomar decisiones. Las primeras edades son fundamentales para el desarrollo de actitudes de relación interpersonal. Es necesario desarrollar en ellos una serie de habilidades que hagan emerger las capacidades de seguridad, autoestima y autonomía, permitiendo que se formen plenamente como personas<sup>50</sup>.

Cuatro valores claves.

-*Autoestima*: si se siente querido se acepta y quiere a lo demás

-*Tolerancia*: respeto indispensable para la convivencia.

-*Responsabilidad*: constancia, generosidad, honradez.

-*Cooperación*: el bien común sobre el individual, trabajo compartido.

Para muchos adolescentes la escuela representa una "segunda oportunidad", la oportunidad de conseguir un mejor sentido de si mismo y una comprensión de la vida mejor de la que pudiera tener en su hogar. Un

maestro que proyecta confianza en competencia y bondad de un adolescente puede ser un poderoso antídoto a una familia en la que falta ésta confianza y en la que quizá se transmita lo contrario<sup>5</sup>.

El mismo autor refiere también que un maestro que trata al adolescente con respeto puede ofrecer orientación a un adolescente que se esfuerza por comprender las relaciones humanas y que procede de un hogar en el que no existe este respeto. Existen maestros que carecen de autoestima, de preparación o de ambas cosas para hacer bien su trabajo, debido a que la gran mayoría de los maestros no creen en las posibilidades de los adolescentes y solo se enfocan en sus limitaciones. Pues se sabe que los adolescentes que creen en sí mismo y cuyo maestro proyecta una concepción positiva de su potencial, rinde mejor que los alumnos que están sin estas ventajas<sup>5</sup>.

En la escuela, profesores y tutores ejercen una influencia determinante para bien o para mal. Es palpable el influjo de un solo tutor proyectado sobre sus alumnos con un concepto optimista, pero es mucho más profundo cuando todos colaboran para conseguir un fin común. Es necesario un trabajo en equipo y en la misma dirección, si se quiere conseguir un nivel significativo de eficiencia. Cuando existe en una escuela esa actuación concertada de todos los educadores que tratan al mismo alumno, los resultados son favorables. La intervención en la formación del autoconcepto deberá obedecer a estas pautas<sup>2</sup>.

El mismo autor orienta que se debe Desterrar de nuestras expresiones toda representación prioritaria de la imagen del adolescente que

nos escucha. No descodificarle en toda su personalidad y mucho menos en público. Poseer una imagen clara de sus valores y cualidades. Estar animados a que nuestro alumno llegue a interiorizar conscientemente una autopercepción claramente positiva. Solo desde ese punto seremos capaces de alumbrar en él una actitud tan decisiva. Es necesario aprovechar cualquier conducta buena, aún las más pequeñas, para reflejárselo al interesado. Es a partir de hechos reales observados, como le mostraremos su condición valiosa señalándole lo que ha hecho<sup>2</sup>.

El impacto del apoyo de los profesores y las profesoras no es menos significativo para el desarrollo de autoestima. Un mayor apoyo por parte de éstos y de éstas redundará en mayores niveles de autoestima baja. Además, se ha encontrado que una relación positiva entre los estudiantes y las estudiantes y el personal docente influye en aspectos tales como la competencia social, las actitudes generales hacia la institución educativa, las actitudes hacia las actividades educativas, el comportamiento en la sala de clase y el nivel de concentración académica<sup>39</sup>.

En cuanto a la influencia de los iguales en la autoestima, se señala que las relaciones entre los compañeros y las compañeras dentro del contexto de las instituciones educativas se presenta en gran medida como un determinante crítico del sentido de valía que el estudiante o la estudiante tiene de sí como persona. Cuando no se cuenta con el apoyo y la aprobación de los compañeros y de las compañeras y la persona es apartada o descalificada, la situación se convierte en relevante para una baja autoestima y para el sentido de valor personal<sup>39</sup>.

Los amigos de clase como foco de vida social, es también importante desde el punto de vista psicológico para los adolescentes, quienes por lo común se distribuyen en una jerarquía social relativamente predecible; saben a que grupo pertenecen ellos y los demás. En la intimidad del grupo, los adolescentes obtienen apoyo, se conoce mejor a sí mismo, aprenden a tomar en consideración los sentimientos ajenos y desarrollan su ego y autoconfianza lo que conlleva a una autoestima alta. El ser ignorado o criticado por los compañeros genera sentimientos de inferioridad inadecuación e incompetencia lo que ocasiona en él una autoestima negativa. "Las amistades íntimas", con un solo amigo, por lo general, se desarrollan entre adolescentes del mismo sexo, siendo importante en la búsqueda de la identidad. La estabilidad de esta amistad del mismo sexo, constituyen vínculo importante en el proceso hacia una relación heterosexual en el adulto joven<sup>39</sup>.

Teme ser despreciado y sufre por ello. Es muy sensible a las críticas y cuantas veces lo menosprecien. Del mismo modo es susceptible al concepto valioso que le proyectan, actuando como espejos que le reflejan las cualidades observadas. Se dan casos en que algunos adolescentes se sienten reforzados en su imagen deplorable de indisciplinados, problemáticos, etc. por las risas, la atención, la alabanza o admiración de sus compañeros, en adelante se adoptarán a la imagen y a las expectativas que lo remarquen<sup>2</sup>.

Para los investigadores, la escuela es el lugar donde el adolescente adquiere nuevos conocimientos, refuerza sus habilidades físicas, mentales y

emocionales y mejora la interrelación con sus amigos. Los maestros y los amigos de clases ejercen una influencia determinante para la configuración de la imagen y es poderosa esta influencia por cuanto el adolescente o joven puede ser aceptado dentro del grupo, temen ser despreciados y sufren por ellos, son muy susceptibles a las críticas. Los maestros tratan de reforzar la imagen negativa del alumno resaltando sus defectos, sus rasgos negativos concentramos su atención en sus faltas, así también resalta su categoría de persona importante y admirable creando en el la confianza de poder lograr lo que el desee. Una relación positiva entre los estudiantes y el personal docente, influencia aspectos tales como la competencia social, las actitudes generales hacia la institución educativa, las actitudes hacia las actividades educativas, el comportamiento en la sala de clase y el nivel de concentración académica

En el plan de atención de enfermería se desarrolla en base a cada individuo y se realiza en función de los problemas identificados, es importante recordar que cada diagnóstico de enfermería supone un gran número de intervenciones y que su selección depende de cada paciente y de sus circunstancias particulares.

Maslow postuló que todas las personas tienen ciertas necesidades básicas que se debe satisfacer para que el individuo alcance un nivel óptimo de bienestar según prioridades. En el adolescente se ve vulnerable las necesidades de seguridad y protección, de amor y pertenencia y luego las necesidades de estimación, donde el adolescente tiene que sentir que vale

la pena como ser humano, es decir, tener autoestimación y que se le considere de valor y dignidad para su familia y para los demás<sup>29</sup>.

Al estudiar la autoestima en los adolescentes nos ayudará a conocer aspectos subjetivos en ellos y sus necesidades alteradas.

Según los cuidados culturales definidos por Matilde Leninger, la enfermera tiene que trabajar con diferentes formas de pensamiento de los pacientes provenientes de sus valores, creencias, modelos de vida, etc. Definiendo la teoría transcultural como el área principal de la enfermera que se centra en un estudio comparativo y el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo, en relación con sus conductas asistenciales, cuidados de enfermería y sus valores respectivos a la salud y a la enfermedad, sus creencias y sus patrones de conducta a seguir para el desarrollo de una base científica y humanística de conocimientos, que permita practicar los cuidados de enfermería de una forma específica según su cultura y la cultura universal; se hace esa predicción porque la cultura, es para ella, el medio mas amplio y holístico de conceptuar, entender y ser eficaz para las personas. Además establece "la enfermera transcultural se esta convirtiendo en una de las aéreas más importantes, relevantes y prometedoras de los estudios de la investigación formal y de la practica debido al mundo multicultural en que vivimos"<sup>29</sup>.

Según la teoría psicodinámica de Peplaut, el propósito de la enfermera es educar al paciente y a su familia y alcanzar a al paciente a alcanzar su desarrollo maduro, por lo que el personal de enfermería desarrolla una relación con el paciente en la que se constituye en la primera



persona a la que recurre para que sea aconsejada. La teoría psicodinámica se centra en las relaciones interpersonales que las personas establecen, es por eso que a medida la relación enfermera paciente se desarrolla, el personal de enfermería ayuda al paciente a identificar el problema y las posibles soluciones<sup>29</sup>.

Las enfermeras en ejercicio y en particular en las escuelas tienen un papel importante de proporcionar información y asesoría sobre las formas y medios de promover la salud y evitar las enfermedades o los riesgos a que se puedan exponer; es decir la intervención precoz, cuando se sospeche o identifique la presencia de un agente estresante. Las intervenciones se llevan a cabo en base al grado de reacción posible o real, los recursos, los objetivos o resultados previstos.

Existen modelos y teorías en enfermería que fundamentan la atención en la autoestima del adolescente:

Según la Teoría de Lidia Hall, la Enfermera actúa en forma diferente en tres círculos entrelazados que representan distintos aspectos del paciente. El segundo dice que cuanto menor atención médica necesite el paciente más cuidado y enseñanza de enfermería requiere. La tercera afirmación es que la enfermería completamente profesional acelera la recuperación.

Hall se basa en una terapia centrada en el paciente, éste método terapéutico obliga a establecer una relación de afecto y seguridad que comparte una empatía con los sentimientos y expresiones del paciente tal como se comunican. Así como se basa en la motivación del cambio que

procede de la tendencia de la autoregeneración de la propia vida para el bienestar emocional del paciente, es decir, ayuda a restaurar o acrecentar la autoestima.

Teoría de Barnard. Nos habla del modelo de interacción padres-hijos, para el cual elaboró un instrumento de valoración para determinar la salud, el crecimiento y el desarrollo del mismo considerando al conjunto de padres-hijo como un sistema interactivo; el cual está influido por las características individuales de cada miembro, que puede modificarse de manera que satisfaga las necesidades del sistema. También define la modificación como una conducta adaptativa.

La teoría de Interacción de Barnard se basa en 10 afirmaciones: valoración de niño, los factores ambientales, la interacción entre el bebé y la persona que lo cuida, el cuidador se comporta con arreglo a un estilo básico de conducta, en la interacción adaptiva padres-hijos se produce una modificación mutua, el proceso adaptativo es más fácil de modificar que las características básicas del niño o de la madre, una cualidad importante: el fomento del aprendizaje del mismo consiste en permitir las conductas sugeridas por iniciativa del niño, una función importante de la profesión de enfermería consiste en apoyar a la persona que cuida al niño, la evaluación interactiva es importante, al igual que la valoración de su entorno.

Según la Teoría de Pender nos habla del modelo de promoción de la salud. Este modelo refleja las interrelaciones que existe entre los factores cognitivo-perceptivos y los factores modificantes que influyen en la aparición de conductas favorecedoras de la salud, ya que este conocimiento ha

surgido de trabajos de investigación, el modelo de promoción de salud se ha formulado mediante procedimientos inductivos, empleando las investigaciones existentes para conformar un conjunto de conocimientos, este modelo se puede considerar como un modelo conceptual formulado con el objetivo de reunir todo lo que se conoce sobre las conductas que favorece la salud, con el fin de formular interrogantes que induzcan nuevas investigaciones.

El cuidar la salud del adolescente no abarca sólo la autoestima sino que es un aspecto sumamente importante de la integralidad del adolescente.

El cuidar a través de los tiempos pasó de un comportamiento de apenas sobrevivir a acciones más racionales y sofisticadas y hoy es considerado como una forma de ser (Heidegger, 1962), como una forma de relacionarse, como un imperativo moral y constituye la esencia de ser de la enfermería, o su dominio unificador o integrador<sup>44</sup>.

El cuidado solamente surge cuando la existencia de alguien tiene importancia para mí. Entonces paso a dedicarme a él, me dispongo a participar de su destino, de sus buscas, de sus sufrimientos y de sus sucesos, en fin de su vida<sup>4</sup>.

Este autor afirma, que el cuidado significa: desvelo, solicitud diligencia, atención y que de cierta forma, está presente en las diversas civilizaciones, además enfatiza que por su propia naturaleza el cuidado incluye, dos significaciones básicas, íntimamente ligadas entre si: *La primera*, es la actitud de desvelo, de solicitud y de atención para con el otro; *la segunda*, de preocupación y de inquietud, porque la persona que tiene

cuidado se siente comprometida y afectivamente unida al otro. Por eso el cuidado siempre acompaña al ser humano porque éste nunca dejará de amar y de desvelarse por alguien, así como tampoco dejará de preocuparse y de inquietarse por la persona amada. Si no fuera así, no se sentiría comprometido con ella y mostraría negligencia, y en el límite revelaría indiferencia que es la muerte del amor y por lo tanto del cuidado.

Es necesario tener en mente que el cuidar de la salud, se presenta de modo (s) diferente (s) a los ojos del profesional y del paciente y es cuando se nota que el profesional de salud en este caso la (el) enfermera (o), realiza el cuidar y el cliente es quien recibe el cuidado.

El cuidado, es el resultado de un saber acumulado, de disciplinas que descubren las relaciones humanas y el contacto con el otro, más también de experiencias construidas en las prácticas efectivas, aprendidas y transmitidas en servicio y que ayudan a curar o vivir mejor los límites impuestos por la enfermedad<sup>32</sup>.

Comprendiendo el cuidar en una visión amplia, siempre estuvo presente en la historia humana, parece claro visualizarla antes de la Enfermería. El cuidar como forma de vivir, de relacionarse; el cuidado tecnológico, también de cierta forma, está presente en las diversas civilizaciones; sin embargo, de manera indiferenciada de las prácticas de cura a veces, o sea de la medicina.

El cuidar debe entenderse como los comportamientos y acciones que incluyen conocimiento, valores, habilidades y actitudes, emprendidas en el sentido de favorecer las potencialidades de las personas para mantener y

mejorar la condición humana en el proceso de vivir y morir. El cuidar debe ser entendido también como proceso de interacción dinámico, intuitivo y creativo entre cada enfermera sus clientes y sociedad, procurando un caminar rumbo a nuevas experiencias, donde ellos de forma original y única, se auto-conocen y se transforman. En consecuencia, no se podrán padronizar etapas. Así mismo, el cuidado debe entenderse como el fenómeno resultante del proceso de cuidar<sup>44</sup>.

El proceso de cuidar representa la forma como ocurre (o deberá ocurrir) el cuidar entre cuidadora y el ser cuidado, en el caso de los adolescentes se procurará recelar el autoestima y servirá como punto de partida para el cuidar con visión holística.

# **CAPITULO III**

## **MARCO METODOLÓGICO**

## MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Tipos de investigación

Se realizó una investigación de tipo cualitativo-descriptivo, la cual está ubicada en las ciencias humanas y ofrece técnicas de especialización para obtener respuestas a fondo a cerca de lo que las personas piensan y sienten, el interés no es cuantificar sino utilizar recursos metodológicos y fenómenos considerados como atributos que están ocultos y que se pueden mostrar cuando el sujeto es interrogado.

La investigación cualitativa trata del estudio sistemático de la experiencia cotidiana. Es una metodología que permite comprender el complejo mundo "la experiencia vivida, desde un punto de vista de las personas que lo viven"<sup>27</sup>.

Estos estudios enfatizan la inmersión y comprensión del significado humano atribuido a unas circunstancias de un fenómeno, por tanto el objetivo principal del investigador es interpretar y construir los significados subjetivos que las personas atribuyen a estas experiencias<sup>10</sup>.

Así mismo hablamos de un estudio descriptivo, porque implica la recopilación y presentación sistémica de datos para dar una idea clara de una determinada situación.

### 3.2 Abordaje de la investigación.

La presente investigación cualitativa es de tipo descriptivo con el abordaje "Estudio de Caso".

Son investigaciones a profundidad de individuos, grupos, instituciones u otras entidades sociales que se determina porque el sujeto piensa, se comporta o se desarrolla de cierta manera en particular<sup>38</sup>.

Brinda al investigador la oportunidad de tener conocimientos íntimos del estado, sentimientos, pensamientos, actos pasados y presentes, intenciones y entorno del sujeto. Para ello utilizamos como enfoque el estudio de Caso, lo cual permitirá analizar y comprender mejor los

sentimientos, motivos, reacciones y pensamientos que tiene el adolescente<sup>38</sup>.

La naturaleza de este estudio es heterogénea en sentido (sujeto, grupo, institución) y en parte condiciona el papel descriptivo, interpretativo, evaluativo o varios a la vez. En este caso se realizó con adolescentes de un colegio de Cutervo, y para una mejor objetivación de los resultados, se entrevistó a los profesores tutores.

El estudio de caso es la forma más característica de las investigaciones, el cual se lleva a cabo desde una perspectiva ideográfica y se considera como estrategia encaminada a la toma de decisiones. Su potencia radica en su capacidad para generar hipótesis y descubrimiento, centrado en su interés en un individuo, teniendo flexibilidad y educación a situaciones naturales<sup>38</sup>. En este caso se procuró a descubrir el autoestima en los adolescentes. Nuestro interés se centra únicamente en el adolescente y las preguntas se fiarán adecuando de acuerdo a la situación que se daba.

A través del estudio de Caso se afrontó la realidad desde un análisis detallado de sus elementos (experiencias, sentimientos, reacciones y pensamientos) y de la interacción que se produjo entre ellos y su contexto (adolescentes, padres, colegio), para llegar a través de un proceso de síntesis a la búsqueda del significado. El estudio caso permite clasificar relaciones, descubrir los procesos críticos, subyacentes e identificar fenómenos comunes.

El diseño de estudio de caso se describió dentro de la lógica que guía las sucesivas etapas de recogida, análisis e interpretación de datos de modelo cualitativo, con la peculiaridad que el propósito de la investigación es el estudio intensivo y profundo de uno o pocos casos de un fenómeno.

La investigación se desarrolló teniendo en cuenta los principios de los estudios de caso citado por Menga Ludke:

Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento. A pesar que el investigador parta de algunos supuestos teóricos iniciales, él procurará



mantenerse atento a nuevos elementos o dimensiones que puedan surgir y que sean relativamente durante el estudio, pues a partir de ellos se podrán detectar nuevos aspecto, nuevos elementos o dimensiones que puedan ser sumados en la medida en que el estudio avance, ya que el conocimiento es una construcción que se hace y rehace constantemente.

En el presente trabajo los investigadores han estado alertas ante nuevas situaciones que se puedan presentar, el marco teórico sirve de estructura básica a partir del cual se intenta descubrir o detectar nuevos aspectos en la autoestima del adolescente, a medida en que avanzó el estudio.

El estudio de caso enfatiza "la interpretación del contexto", es necesario tener en cuenta el contexto en el que se sitúa el objeto y así comprender mejor la manifestación general de un problema, las acciones, percepciones, los comportamientos y las interacciones de las personas que deben estar relacionadas a la problemática determinada.

Para esta investigación se tuvo en cuenta las características propias de los adolescentes del colegio, siendo éstas: costumbres, patrones de creencia, relaciones familiares y sociales, y las características del ambiente físico y social en el que se desenvuelve el adolescente.

Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda; el investigador procurará develar la multiplicidad de dimensiones presentes en una determinada situación, enfocándole como un todo.

En esta investigación se trató de valorar la autoestima de los adolescentes del colegio, apreciando la interrelación entre padres, hijos, amigos y profesores, asimismo se trata de la realidad tal y como se presenta para lo cual se utiliza la entrevista a profundidad, tratando de obtener mayor información al respecto de manera que nos permita conocer cómo está la autoestima en los adolescentes en sus diferentes dimensiones (nivel personal, social y familia).

Los estudios de caso usan variedad de fuentes de información. Al desarrollar este estudio, el investigador recurrió a una variedad de datos,

recolectados en diferentes momentos en situaciones variadas y con una variedad de informantes.

En este estudio tuvimos como principal fuente de información a los adolescentes del 5º de un colegio, quienes fueron entrevistados durante su asistencia al colegio, la muestra estuvo delimitada por saturación y redundancia, además para mayor objetivación de los resultados se entrevistó a sus padres y profesores; los datos fueron tomados a diferentes adolescentes, tanto varones como mujeres de diferentes edades (15 a 16 años), en diferentes tiempos o momentos en siete días.

Los estudios de caso procuran representar los diferentes puntos de vista, presentes en una situación. Cuando la situación puede suscitar opiniones diferentes el investigador procurará traer para el estudio esas divergencias de opiniones, relevando su propio punto de vista. La realidad puede ser vista de diferentes perspectivas, no habiendo una única que sea la más verdadera.

En el presente trabajo se tomó en cuenta los discursos íntegramente, pues en ellos se encontraron diversos puntos de vista de los adolescentes, siendo el fondo de éstos semejantes a algunos otros, lo que le permitió al investigador analizar y establecer conclusiones de la autoestima de los adolescentes que son diferentes en cada persona, para esto también se tomó en cuenta las opiniones de los profesores y de sus padres. Estas manifestaciones contribuyeron a enriquecer la investigación.

“Los estudios de caso utilizarán un lenguaje sencillo y de fácil entendimiento. Los datos del estudio de caso estarán presentados en forma de relatos narrativos”

### **3.3 Fases de la Investigación: Son las siguientes**

**3.3.1 Fase de Exploración:** Esta fase comenzó con un plan muy incipiente, la que se fue delineando más claramente en la medida en que iba desarrollando el estudio. Las preguntas o puntos críticos nuevos, fueron explicadas, reformuladas o eliminadas del estudio, permitiendo describir la

situación problemática, planteándose preguntas orientadoras que fueron reformuladas teniendo como sustento la bibliografía relacionada con el tema, con la finalidad de describir el objeto de estudio, el cual surgiendo a medida que avanzó la investigación la pregunta fue: ¿Cómo es la autoestima de los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria?

En esta fase los investigadores realizaron un análisis del lugar, situaciones y sujetos que pueden ser fuentes de datos, y las posibilidades que puedan darse para los fines y objetivos de la investigación además recurrieron a la bibliografía existente, para tener mayor claridad del fenómeno a investigar y el grupo poblacional considerado para el estudio. Esta fase culminó con la planificación de la investigación.

**3.3.2 Fase de Delimitación del Estudio o Sistemática:** Durante esta fase se seleccionó los aspectos a explorar, las personas a entrevistar, estrategias a utilizar, la duración del estudio, etc. Así mismo se aplicó la entrevista a profundidad con la finalidad de obtener los discursos, los cuales fueron transcritos y leídos minuciosamente, de esta manera se tiene una visión más amplia y una comprensión más completa de la investigación a tratar.

**3.3.3 Fases de Análisis Sistemática y Elaboración del Informe:** Una vez obtenido los discursos o manifestaciones de los participantes, se procedió a leerlos y releerlos detenidamente para conocer su contenido, y así poder agruparlos, u ordenarlos, compararlos y comprenderlos; luego se realizó la descontextualización, obteniendo así las unidades de significado, según los temas expresados en esos discursos, asegurándonos que estos sean exhaustivos, representativos y pertinentes; después se realizó la codificación respectiva de cada fragmento obtenido para así poder categorizar y sub categorizar las mismas. Al final se realizó el análisis confrontándolos con los conocimientos actuales, con los antecedentes y con la literatura. En todo momento se tomó en cuenta el objeto, los objetivos de la investigación y el contexto en el que ésta se desarrolló, lo que permitió llegar a las consideraciones finales.

Finalmente se procedió a la elaboración del informe utilizando en todo momento un lenguaje sencillo y de fácil entendimiento.

### **3.4 Población y Muestra.**

**A. Población.** La población estuvo constituida por 45 alumnos adolescentes del 5º grado, de un Centro Educativo Secundario de la ciudad de Cutervo.

**B. Muestra.** La formaron parte adolescentes de 15 y 16 años, se determinó por saturación y redundancia de los discursos de los sujetos investigados quedando en total 25 adolescentes.

La redundancia se refiere a la ocurrencia de descripciones repetitivas por parte de los participantes del estudio.

La saturación de los datos ocurre cuando no se identifica ningún tema del fenómeno de estudio que podría contribuir a dar respuesta a la pregunta de la investigación.

#### **C. Criterios de Inclusión:**

##### **Para los alumnos:**

- Están incluidos los alumnos del 5º de grado Educación Secundaria de ambos sexos.
- Alumnos que acudan regularmente a clases.
- Alumnos que vivan en la ciudad de Cutervo.
- Que estén dispuestos a brindar información necesaria sobre su autoestima.

##### **Para padres:**

- Padres o tutores de los alumnos que vivan con los adolescentes sujetos de investigación

##### **Para profesores:**

- Profesores asesores del quinto año de secundaria del turno la mañana.

#### **D. Criterios de Exclusión:**

- Los adolescentes que no quisieron participar.
- Los alumnos de la zona rural.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos-**

Para la recolección de datos se utilizó la entrevista abierta a profundidad la que se aplicó a los adolescentes del CESMA “Toribio Casanova”, a los padres o apoderados y a los profesores asesores, para lo cual se utilizó como instrumento la guía de entrevista semiestructurada (Anexo1 y Anexo2 ), mediante la cual se obtuvo información más completa y profunda ya que este tipo de entrevista nos resultó muy apropiado para conocer o averiguar la autoestima de los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria de un colegio de la ciudad de Cutervo y qué cuidados de Enfermería son necesarios para mejorar la autoestima.

Este es un procedimiento intensivo y abierto que ofrece flexibilidad en el manejo del método, pues esta se adecuo al tipo de respuestas que proporcionará por el informante y que facilite su interrogatorio para recabar los datos que nos hemos propuesto en el estudio. Es decir las preguntas se adaptaron a la situación generada en la interacción personal. La empatía fue fundamental en este tipo de investigación logrando con esto un contacto afectivo y una mayor profundización de datos.

Para la ejecución de la entrevista se coordinó la fecha, hora y el lugar con el Director del centro educativo; luego, para la ejecución de la entrevista se solicitó una aula con total privacidad, luego se le pidió a los profesores de turno la salida de los alumnos de cada aula, con forme se avance con cada uno de ellos, posteriormente se entrevistó a sus padres o tutores en sus respectivos hogares, concluyendo con sus docentes asesores quienes fueron entrevistados en sala de profesores en sus horas libres, pero conocimiento del trabajo que se va realizar y con consentimiento de participar en él, se transcribió los discursos tal como los alumnos, padres y docentes lo expresen.

Obtenidos los discursos se procedió a la transcripción de los mismos conservándose en todo momento fidelidad de éstos, para un mejor entendimiento se cree por conveniente codificar los discursos de la siguiente manera; Adolescentes: DIOSES EGIPSEOS, padres: SIGNOS ZODIACALES Y profesores: PLANETAS DEL SISTEMA SOLAR. Estos fueron descontextualizados, obteniendo unidades de significado, que dan lugar a sub categorías y categorías. El tratamiento de los resultados se realizó temáticamente mediante el análisis profundo de cada uno de ellos.

La realización de este tipo de entrevista exigió una serie de condiciones, además de determinadas cualidades y aptitudes por parte del investigador que se resumirán en:

1. Actitud de aceptación, comprensión y permisividad.
2. Se respeto las posiciones del entrevistado.
3. Se permitió al participante expresar de forma propia.
4. Se creó un clima de confianza y de relación que permitirá al entrevistado comunicarse con total libertad.
5. Se escuchó y se apreció las opiniones sin juzgarlas.
6. Nos mostraremos con total naturalidad ante el entrevistado.

La entrevista será abierta utilizó las siguientes técnicas en su desarrollo.

- Búsqueda de información: se lanzó la pregunta en forma directa.
- Clarificación: las preguntas busco aclarar el significado de lo que dice el entrevistado.
- Profundización: Se permitió ampliar la información.
- Eco: Se permitió que el entrevistado escuche sus respuestas y pueda elaborar o pensar sobre ella.
- Resumen: Se consolidó la información.

Los participantes del muestreo piloto lo conformaron 6 adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria de un colegio nacional

“Cristo Rey “de la ciudad de Cutervo, quienes no serán incluidos en nuestra muestra para efectos del trabajo de investigación.

### **3.6 Análisis de los datos**

En este estudio se procesó la información obtenida, utilizando el **3.6.1 Análisis Temático**, el cual parte de datos textuales, trata de descomponer el Corpus en unidades para proceder posteriormente a su agrupamiento en categorías siguiendo el criterio de analogía. Es decir, considerando las similitudes o semejanzas que existen entre éstas en función de criterios preestablecidos. El análisis temático según Lupicinio, comprende tres etapas.

La primera denominada **Pre análisis**; es la etapa de Organización del material a analizar, en la que se diseña y definen los ejes del plan que permitirá examinar los datos y realizar efectivamente el análisis de contenido.

Durante esta etapa los investigadores transcribieron y organizaron las entrevistas a las adolescentes del CESMA “Toribio Casanova”, a los padres o apoderados y a los profesores asesores, las cuales son ordenadas en forma numérica.

La segunda etapa de **Codificación**, consiste en realizar una transformación de los “datos brutos” (el material original) a los “datos útiles”. Las operaciones implicadas en ésta etapa son la fragmentación del texto, es decir, el establecimiento de unidades de registro, y la categorización de elementos.

En esta etapa se realizó una lectura y una relectura de las entrevistas cuestionarios para ir descartando los datos irrelevantes o que no son de utilidad para la investigación; estableciéndose finalmente las unidades significativas para la investigación.

Finalmente la tercera etapa es la de **Categorización**; en la cual se organizó y clasificó las unidades obtenidas en base a criterios de diferenciación. El criterio fundamental de categorización es el semántico; es decir, se agrupan las unidades por similitudes en cuanto a su significado. Para ello a través del método analítico, sintético se realizara lo siguiente:

- Transcripción de los discursos.
- Leer y releer los discursos buscando unidades de significado, a esto se denomina proceso de descontextualización de los discursos.
- Categorización buscando subcategorías que dieron lugar a las categorías.
- Se analizó cada categoría y subcategoría a la luz de los conocimientos actuales, los antecedentes y la experiencia del investigador.
- Se obtendrá consideraciones finales.

### **3.7 Rigor Científico.**

En el presente trabajo se consideró los siguientes criterios según Muro T. y Santa Cruz R. (2007) :

**Credibilidad:** Estará asegurados el valor de la verdad que se encontrara en las descripciones de los discursos que se presentaran en el estudio las cuales serán sometidos al reconocimiento por el investigador. Los investigadores procuraran despojarse de subjetividades y obtener la mayor profundidad de entrevista. Se realizó la interpretación de los datos en la verdadera dimensión en que estos son expresados por los investigados.

**Auditabilidad:** Proceso por el cual se garantiza el rigor de la metodología de la investigación en base al tipo y abordaje estipulado para el estudio. Los resultados de la investigación podrán constatarse a través de otras investigaciones en situaciones similares, ya que este trabajo representa el inicio de toda una trayectoria a seguir por otros investigadores.



**Consistencia:** mantendremos la capacidad a resistir a argumentaciones contrarias por esto se hizo uso de la literatura.

**Coherencia:** Existió lógica y no contradicciones entre el objeto de estudio y los demás elementos de investigación.

**Objetivación:** Se reflejó la situación tal como ella es y de igual forma se describirá la realidad social.

### **3.8 Principios Éticos.**

Al realizar este trabajo de investigación tuvimos en cuenta todos los derechos de los adolescentes como participantes del estudio. En todo el desarrollo de la investigación tuvimos en cuenta los principios éticos según el reporte de Belmont abordado por Pólit (2000). Estos principios son:

**Principio de beneficencia:** A los investigados se les garantizó que sus comentarios no se utilizaran para que sean objeto de daño físico ni psicológico a ellos mismos ni a ninguna otra persona y solo servirá con fines de investigación; además sin duda la entrevista se encontraran algún indicio de daño se procederá a detener la investigación. Para esto los investigadores explicaremos a los adolescentes y otros participantes los objetivos de la investigación, el proceso en el que consiste el estudio y los beneficios que pueda traer el mismo.

Los investigadores tuvimos el compromiso de brindar o buscar atención para aquellos adolescentes que requieran una atención de salud, sobre todo buscaremos ayuda psicológica si fuera necesario. Es así que tratamos de cumplir con la frase de este principio "Sobre todo no Hacer Daño".

**El principios del respeto a la dignidad humana:** Que manifiesta que las personas investigadas tienen derecho a conocer los objetivos del trabajo, así mismo en ningún momento serán obligados a responder o manifestarse algo que no consideren conveniente por tal motivo se les hizo conocer a los estudiantes la importancia de su participación al brindarnos información sobre su autoestima. Dentro de este principio consideramos:

**Derecho del Sujeto a la Auto Determinación.** Los adolescentes tienen la plena libertad para conducir sus propias acciones y para decidir su participación en el presente estudio, así como decidir retirarse de él.

**Conocimiento Estricto de la Información.** A los entrevistados se les informo en forma completa, sencilla y detallada de la naturaleza de la investigación, objetivos y procedimientos que se utilizaran durante la entrevista.

**El principio de justicia:** La información obtenida durante la investigación de mantuvo en estricta reserva utilizando seudónimos (para conservar el anonimato y la confidencialidad) en cada uno de los relatos, tratando en todo momento de ser justos y amables.

# **CAPITULO IV**

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## RESULTADOS Y DISCUSION

La adolescencia es considerada un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. Es una etapa de rápido crecimiento físico, emocional intelectual y social que puede producir algunos conflictos propios de ésta edad, difíciles de afrontar para el joven, quien es una persona sexualmente madura pero que la mayoría de las veces sigue siendo emocional y socialmente dependiente, puesto que su desarrollo aún se encuentra en proceso.

La adolescencia se caracteriza por ser una etapa especialmente conflictiva, en razón del proceso de maduración biológica que opera el organismo, el marcado gran interés sexual, el debilitamiento de los lazos familiares, la búsqueda de su independencia, su autonomía y la avidez de la popularidad entre los amigos impulsa al adolescente a la búsqueda de su identidad, generalmente estos conflictos se dan entre padres e hijos. Por ello la adolescencia es un periodo de transición especialmente crítico e intenso en el ciclo vital familiar marcado por la inestabilidad y desequilibrio tanto en cada uno de sus miembros como en toda la familia.

La familia es el pilar fundamental en el fortalecimiento y fomento de la autoestima, son ellos quienes constituyen un mundo afectivo, les brinda apoyo incondicional y les ayudan a enfrentar sus problemas; fortaleciendo así la confianza en ellos mismos, lo cual constituye el logro de una buena autoestima. Sin embargo la familia también puede dificultar o actuar de manera negativa en el logro de una buena autoestima. Los hijos necesitan de su amor, su apoyo, su protección, su orientación para desarrollarse. Si no tiene cerca a los padres viven inseguros, disminuidos, temerosos, desorientados; peor si es visto con indiferencia o rechazo.

Se puede evidenciar en los discursos de los adolescentes, como el ambiente familiar obstaculiza su desarrollo, pues no les brindan un mundo afectivo adecuado, ya que los lazos de amor y de confianza están

desequilibrados, debido a la falta de comunicación entre ellos, pues su ambiente es disfuncional o desestructurado, donde los pares no reconocen la habilidades de sus hijos, disminuyendo su autoestima al a serlos sentir inútil, lo cual les predispone a enfrentar de manera incierta los diferentes problemas que se les presenta, limitando su desarrollo de madurez y autorrealización.

En la relación alumno-profesor un elemento importante es el afecto, considerando que por su intermedio se forja la autoestima, para que el estudiante pueda llegar a ese nivel tiene que haber experimentado confianza, la misma que le permitirá ser independiente, los alumnos desean que sus profesores confíen en ellos, esta confianza los hace crecer emocional, espiritual e intelectual. Considerando que la autoestima es la meta más alta del proceso educativo y al mismo tiempo el aspecto más olvidado por el profesor y padres de familia es el desarrollo del alumno.

La adolescencia es un momento de gran inseguridad, por lo que los complejos florecen de una manera tremenda en esta etapa. Es la etapa en la que aparecen los complejos como fruto de la relación con los iguales, con los miembros del grupo. Los adolescentes se imitan entre ellos, son presa fácil e irremediable de moda y precisamente por esas necesidades de ser como los otros o de tener lo que tienen los demás surgen la mayoría de los complejos. El que se sale de los límites y se muestra diferente se expone al rechazo del resto del grupo.

El proceso de maduración que experimenta el joven y los problemas emocionales que presenta a causa del descuido por parte de los padres, y la desorientación de los profesores, puede tener consecuencias en etapas posteriores de la vida como: baja autoestima, culpabilidad, agresividad, huida de casa, miedo, alcoholismo, drogadicción hasta suicidio. Por ello la atención debe estar encaminada a examinar las áreas de dificultad del adolescente relacionado con la familia, con su entorno, ayudándolos a reconocer,

comprender y apoyar al joven en su deseo de su independencia y en su necesidad de superar las situaciones difíciles que afronta en ésta etapa.

A continuación se presentan los resultados a manera de síntesis.

## **I. DEVELANDO LA IMAGEN QUE PROYECTA EL ADOLESCENTE.**

1.1. Destacando Debilidades del Aspecto Físico.

1.2. Destacando Características Positivas del Aspecto Psicológico.

## **II. EMERGEN LOS SENTIMIENTOS DE INFERIORIDAD ANTE LOS DEMÁS.**

## **III. CONSIDERÁNDOSE PERSONAS QUE CULTIVAN VALORES.**

## **IV. DEMOSTRANDO UNA MEJOR RELACIÓN INTERPERSONAL**

## **V. AFLORANDO LAS DEBILIDADES.**

5.1 La Desconfianza De Los Padres Impiden El Desarrollo Personal.

5.2 El Trato De Padres y Profesores Desvalorizan como persona

Luego las categorías y sub categorías son discutidas y analizadas a la luz de la literatura.

## **I. DEVELANDO LA IMAGEN QUE PROYECTA EL ADOLESCENTE.**

La adolescencia no es una etapa rápida ni sencilla ya que se caracteriza por conflictos que afectan la forma en la que los adolescentes relacionan con los demás, especialmente en su núcleo familiar. Los diversos cambios que se presentan provocan que el adolescente se vea inmerso en un proceso dinámico en el que se va descubriendo y al mismo tiempo va formando su propio yo; por lo tanto, si no se conoce completamente a si mismo, es difícil que establezca un contacto real con aquellos con quienes se relaciona.

Los cambios biológicos que se presentan en la adolescencia tienen efectos importantes en la identidad del individuo, pues las hormonas, al mismo tiempo que transforman el cuerpo del joven, alteran y cambian su estado emocional, por lo cual es relevante mencionarlo. Los primeros años de la adolescencia traen consigo nuevas preocupaciones sobre la autoimagen y su apariencia física. Jóvenes de ambos géneros que anteriormente no se preocupan por su apariencia ahora invierten horas frente al espejo, preocupándose o quejándose ya sea por demasiado altos, bajitos, gordos o flacos, o por sus luchas contra el acné. No todas las partes del cuerpo crecen a la misma vez ni con la misma rapidez. Las manos y los pies, por ejemplo, pueden crecer más rápido que las manos y las piernas. Puesto que el movimiento del cuerpo requiere de la coordinación de sus partes y estas partes van cambiando a su propio paso los adolescentes pueden ser torpes en sus actividades físicas<sup>30</sup>.

Para la Organización Mundial de la Salud, refiere que la responsable de los cambios que tiene el cuerpo en la adolescencia es una glándula que se encuentra en el cerebro, llamada hipófisis. La hipófisis produce y libera unas sustancias denominadas hormonas, que circulan por la sangre y llegan a distintas partes del cuerpo. Estas hormonas actúan sobre los testículos de los varones o los ovarios de las mujeres, para estimular la producción de hormonas sexuales masculinas (testosterona) o las hormonas sexuales femeninas (estrógenos y progesterona). En los varones, la influencia de las hormonas sexuales provoca cambios en su cuerpo y genitales, así como la producción de los espermatozoides en los testículos. Los estrógenos y la progesterona provocan en la mujer cambios en el cuerpo, la maduración y liberación de los óvulos y la menstruación. A nivel mental lo hacen sentir medio adormilado y desorganizado; y a nivel emocional lo vuelve agresivo y competitivo, con deseos de dominar<sup>36</sup>.

Según Erickson, las modificaciones en el área física se acompañan de cambios en la autoestima, en la imagen corporal y en el concepto de él

mismo que desconciertan al adolescente. Los comportamientos se modifican; el niño cooperador y agradable se convierte en un adolescente impredecible, malhumorado y emocional. A esta edad los jóvenes luchan por establecer su identidad grupal, además de lo personal, por lo que deben pertenecer a un grupo. En esta etapa la pandilla satisface muchas de las necesidades, pero la función más importante del grupo es la de ayudar a los adolescentes a determinar las diferencias que existe entre ellos y sus padres, el vestido, la música, el baile y el lenguaje están diseñados para exhibir éstas diferencias y mostrar realmente cuan único es el grupo<sup>30</sup>.

El autoconcepto favorece el sentido de la propia identidad, constituye un marco de referencia desde el que interpreta la realidad eterna y las propias experiencias, influyen en el rendimiento, condiciona las expectativas y la motivación y contribuye a la salud y al equilibrio psíquico. El concepto del yo y de la autoestima se desarrolla gradualmente durante toda la vida, empezando en la infancia y pasando por diversas etapas. Cada etapa aporta impresiones, sentimientos e incluso complicados razonamientos sobre el yo; sin embargo a medida que los jóvenes se muevan y colocan las piezas en su sitio, una identidad positiva emerge en ellos gradualmente, entonces lograra una autoestima positiva<sup>30</sup>.

En el presente estudio emerge la sub categoría:

### **1.1. Destacando Debilidades del Aspecto Físico.**

La adolescencia se inicia con los cambios puberales tanto en el hombre como en la mujer. El proceso del cambio físico que experimentan durante la pubertad se caracteriza por un rápido aumento de talla, maduración de los caracteres sexuales primarios, aparición de los caracteres sexuales secundarios, desequilibrio endocrino transitorio y cambios en el área emocional.



La principal preocupación durante la adolescencia es la búsqueda de la identidad, un tema que se repite a lo largo de la edad adulta. Los profundos cambios físicos marcan el comienzo de la adolescencia y los profundos cambios intelectuales permiten a los adolescentes pensar abstractamente. Los adolescentes pueden actuar a veces como adultos, pero de algunas formas (particularmente en sus reacciones emocionales), ya que todavía son inmaduros, sin embargo, el deseo de ser independientes impulsa a involucrarse cada vez más con su grupo de iguales y a separarse del hogar<sup>37</sup>.

Rice dice que, el autoconcepto es la percepción cognitiva consciente y la evaluación que las personas realizan sobre sí mismas, son sus pensamientos acerca de sí mismas. Refiriéndose a los adolescentes y a las adolescentes, explica este autor que ellos y ellas recogen datos que les permiten evaluarse. Desde la evidencia se plantean hipótesis sobre sí mismos y sobre sí mismas y examinan sus sentimientos y opiniones mediante sus experiencias y relaciones. Además, establecen comparaciones de su persona con sus propios ideales y los de otras personas<sup>39</sup>.

Este autor menciona también que todas las personas tienen seis aspectos del yo: lo que realmente son, lo que piensan que son, lo que piensan otras que son, lo que creen que piensan las demás de ellas, lo que quieren llegar a ser y las expectativas que creen que otras personas tienen sobre ellas. Los autoconceptos pueden o no tener enfoques cercanos a la realidad, y están permanentemente en proceso de cambio<sup>39</sup>.

El autoconcepto es la representación que un sujeto tiene de sí mismo. Normalmente lleva asociado un juicio de valor positivo o negativo (como por ejemplo agradable, desagradable, bonito feo, etc.) y está íntimamente relacionada a la imagen corporal y al autoconcepto; de tal manera que se les puede que se les puede considerar sinónimos.

Por todo esto, la imagen que un adolescente tiene de sí mismo, es de gran influencia en su comportamiento y está directamente relacionado con su personalidad y más implícitamente con su estado de salud mental; tal como lo revelan en este estudio los siguientes discursos:

*"Soy una chica con muchos defectos físicos como por ejemplo tú veraz tengo una nariz muy rara, unos pies grandes, etc. Pero explorando dentro de mí, hay diversas cosas tan positivas como negativas".*  
(Atena-15 años)

*"Soy trigueño, uso lentes y braquets, de estatura baja, soy responsable y organizado, dicen que soy serio y no lo soy, no converso pero no soy serio, a veces soy tímido".* (Osiris – 16 años)

*"Soy flaco, alto, piel oscurito, agrado mucho, buscan mi compañía y mis amigos siempre cuentan conmigo".* (Zeus-16 años)

*"Soy alta de cuerpo atlético, me considero una chica linda, divertida, no me gusta imitar a otros".* (Cirene-15 años)

Siendo esto corroborado con los siguiente discursos dado por los padres.

*"...Ella es una niña estudiosa, preocupada por sus hermanos, pero a veces le noto un poco triste por su apariencia física, pero converso con ella y luego le pasa...".* (Cáncer 40 años)

*"Es un chico extrovertido, alegre, muy optimista, se preocupa mucho por su apariencia física." (Aries 43 años)*

*"Mi hija es alta, delgada, le gusta hacer deporte para mantenerse delgada, se preocupa mucho por su apariencia física,...." (Tauro 50 años)*

También se pudo corroborar lo antes narrado con los siguientes discursos dado por los profesores tutores:

*"observamos mucho los cambios rápidos que se esta produciendo en nuestros adolescentes, vemos como algunos de ellos toman mucho énfasis en el cuidado físico por lo que no quieren engordar, sobre todo en las mujeres, en cambio los varones son un poquito más inquietos, juguetones andan buscando la compañía de las chicas... (Tierra -29 años)*

*"...cabe motivarles, orientarlos a algunos que le observamos deprimidos o colirios cuando se pelean con sus compañeros, cuando se ponen apodos y algunos están relacionados con su apariencia física..." (Saturno 55 años)*

*"son jóvenes que se interesan por conocer cosas nuevas, los orientamos para puedan proyectarse el futuro y sobre todo que deben valorarse quererse tal y como son..." (Neptuno 38 años)*

En los discursos, los adolescentes nos muestran el conocimiento de algunas de sus características, gustos y formas de ser que están presentes en ellos. Algunos participantes ponen hincapié en las características personales, reconociendo con mayor facilidad las características físicas porque son las que más han marcado el cambio en su persona, incluso reconocen algunas de estas como negativas dejando a un lado las características de su personalidad y describiéndose con rasgos muy generales, manifestando una autoestima poco desarrollada. Ya que todos los cambios físicos tienen efectos importantes en la identidad, pues el desarrollo de ésta, no sólo requiere la noción de estar separado de los demás y ser diferente de ellos, sino también un sentimiento de continuidad de sí mismo.

Según Gastón el componente cognitivo (autoconcepto): indica la idea, opinión, creencia, percepción y procesamiento de la información que nos

tenemos. Nos estamos refiriendo al autoconcepto definido como la opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre la conducta que mostramos<sup>33</sup>.

Debido a los diversos cambios que se presentan, provocan que el adolescente se vea inmerso en un proceso dinámico, en el que se va descubriendo y al mismo tiempo va formando su propio yo, si no se conoce completamente a sí mismo, es difícil que establezca un contacto real con aquellos con quienes se relacionan.

Quizás por esto, en el momento que se les pidió que expresen su idea de autoconcepto, demuestra mucha inseguridad al expresarlo pues es latente su temor a ser criticado por el grupo, por ello pueden ser muy sumisos y quedarse muchas veces callado por el temor a equivocarse y quedar mal ante los demás, sin embargo, emerge lo psicológico:

### **1.2. Destacando Características Positivas del Aspecto Psicológico**

Los adolescentes experimentan múltiples cambios en cada una de las áreas de la conducta durante su paso a la vida adulta. Estos periodos de la vida en los que adolescentes se sienten raros, en falta e inútiles. Con frecuencia se enfrentan consigo mismos preguntándose ¿Quién soy? ¿Qué puedo hacer? ¿Qué me gustaría ser? Y la confrontación personal con las expectativas: ¿Qué quieren de mí mis padres, profesores y amigos?, estas preguntas determinarán finalmente el concepto que el adolescente se forma sobre su propia competencia y sobre sí mismo<sup>30</sup>; sin embargo, Erikson sostiene que ciertos factores de nuestra cultura impiden que este proceso se desarrolle fácilmente, el choque de las actividades cambiantes (sociales, sexuales y religiosas) con los valores tradicionales, la falta de una definición clara del rol de adolescentes en nuestro medio, el desconocimiento de su psicología, las discrepancias ante las normas y el comportamiento real del adulto; esto produce confusión y desconcierto en él. Además los cambios emocionales intelectuales, el rápido cambio y el crecimiento del cuerpo le causan ansiedad; la anterior confianza en su propio cuerpo y el dominio de sus funciones se ven bruscamente perturbados<sup>30</sup>.

Según Piaget sostiene que las capacidades cognitivas así establecidas, le permite a los adolescentes cuestionar las normas que se les ha impuesto durante la niñez y esperan una justificación lógica de las mismas, igualmente cuestionan las creencias y principios éticos, ideológicos y religiosos, para los cuales exigen explicaciones racionales y precisas; su capacidad analítica le permite discriminar fácilmente las incongruencias de los adultos entre lo que dicen y hacen; hechos que le produce confusión, resentimiento y rechazo; así mismo, las nuevas ideas cognoscitivas les permiten desarrollar intereses mecánicos intelectuales e investigativos. Esto se verificó en este estudio:

*“estoy feliz porque sigo siendo la misma persona, aunque con más aprendizaje, pues ahora valoro mucho más las cosas”. (Mata 15 años)*

*“soy amable, estudiosa, responsable de lo que hago, y quiero llegar a ser una buena profesional.” (Hele 16 años)*

*“soy bueno, callado, me gusta estudiar, me proyecto al futuro. A veces soy colérico y desconfiado, comparto con mis amigos y hermanos...” (Tifon 15 años)*

*“soy un chico preocupado por mis estudios, un poco desordenado, tengo miedo a lo desconocido, ayudo a mis compañeros en lo que puedo.” (Hades 15 años)*

*“soy soñadora, sincera, divertida, trato de ser original, no me gusta imitar a otros, y siempre me proyecto al futuro.” (Artemisa 15 años)*

Siendo estos corroborados en los siguientes discursos dados por los padres:

*“...ella es una niña estudiosa, inteligente, obediente, le gusta tener sus tareas al día y quiere ser una gran abogada.”* (Tauro 45 años)

*“...mi hijo es preocupado por sus estudios, le gusta leer mucho, tiene miedo de no ingresar a la universidad...”* (Capricornio 58 años)

*“... es una chiquilla extrovertida, expresa lo que siente, valora más las cosas, y quiere seguir estudiando...”* (Géminis 38 años)

También se pudo corroborar lo antes narrado con los siguientes discursos dados por los profesores tutores.

*“... tratándolas con cariño, dándolas a conocer que ellas y ellos son jóvenes valiosos y que deben comportarse de manera madura y deben proyectarse al futuro sin miedos y que su única herramienta para llegar a cumplir sus objetivos, es el entusiasmo y la dedicación que pongan a sus estudios...”* (Plutón 43 años)

*“...cabe motivarlos, estimularlos para que no pierdan esa visión, esa línea de progreso...”* (Tierra 29 años)

Estos discursos nos muestran como los adolescentes van desarrollando una madurez en sus pensamientos, asumiendo más responsabilidades, adquiriendo más conocimientos, retos y esto lo logran gracias al apoyo de sus padres y del grupo social que los rodea, y además están con ellos en los momentos más difíciles y pocas veces lo menosprecian, todo esto ayudará a que ellos logren estabilizar su autoestima, por lo tanto desarrollan relaciones mucho más gratas, aprenden más eficazmente, está capacitado para aprovechar las actividades que se les presenta para trabajar

productivamente y ser autosuficiente. También los discursos evidencian que los adolescentes, se proyectan al futuro aspirando ser grandes profesionales, aunque temerosos algunos en lo que se puede presentar en el camino para cumplirlo, pero tienen el gran deseo, la perseverancia y el apoyo de sus padres para lograrlo.

Según Piaget, en su teoría cognoscitiva, denomina a esta etapa "operaciones formales o abstracta". Es la última fase del desarrollo intelectual y está comprendida entre los 11-18 años.

A diferencia de los niños, los jóvenes se convierten en individuos que piensan más allá del presente y elaboran teorías acerca de todo, haciendo reflexiones acerca de lo que no es. Adquieren la capacidad de pensar y razonar fuera de los límites de su propio mundo realista y de sus propias creencias. Ingresan al mundo de las ideas "separadas del mundo real"<sup>30</sup>. La cognición comienza a apoyarse en el simbolismo puro y en el uso de preposiciones que adquieren importancia para ellos.

Piaget, sostiene que el ordenamiento y razonamiento sistemático es una actividad destinada a formular hipótesis posibles acerca de los factores operativos y luego a organizar experimentos en función a dichos factores; el pensamiento ya no va de la realidad a la teoría, si no que parte de la teoría para establecer o verificar relaciones reales entre las cosas. La capacidad de razonar mediante hipótesis, suministra un nuevo instrumento para comprender su mundo físico y las relaciones sociales que mantienen dentro de él. Es así que se develan situaciones:

## **II EMERGEN LOS SENTIMIENTOS DE INFERIORIDAD ANTE LOS DEMÁS**

La adolescencia es uno de los periodos más críticos para el desarrollo de la autoestima, es la etapa en que las personas necesitan hacerse con una firme identidad, es decir, saberse individuo distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia

el futuro, para ello el adolescente debe obtener autonomía de la familia, desarrollar un sentido de identidad personal que contribuya en el desarrollo de metas y valoración de sí mismo, otros no logran hacer y aún vivencian un deterioro de ésta, esto los pone en alto riesgo frente a cualquier problema o a no tener éxito en la vida<sup>18</sup>.

Los jóvenes se comparan continuamente con sus amigos y enjuician su propia moralidad en función de estas observaciones; se sienten más cómodos cuando son exactamente como sus amigos y compañeros de su misma edad. Cualquier defecto o desviación de la medida del grupo amenaza su imagen idealizada. Es probable incluso que exageren cualquier defecto de forma desproporcional y cualquier retraso evidente en el grado de madurez les causa mucha preocupación.

Se ha determinado que la imagen corporal establecida durante la adolescencia es la que los individuos mantienen a lo largo de la vida. Gran parte de la búsqueda de la identidad tiene lugar delante de un espejo, en que los jóvenes tratan de leer quienes son y que impresiones causan a los demás. Con frecuencia practican ante el expresión facial y postura, prueban peinados, se preocupan por un grano y por otra parte, intentan encontrar el mejor medio de revelar su verdadero yo.

El autoconcepto se vuelve más diferenciado, al adquirir el adolescente una imagen más compleja de sí mismo que incorpora los factores situacionales. Mientras que los niños más pequeños se describen a sí mismo en términos de similitud con sus amigos, a medida que avanza la adolescencia, los jóvenes se fijan más en sus características particulares<sup>43</sup>.

La mayoría de los autores concuerdan en que las personas con autoestima alta gustan de sí y se respetan, son tanto optimistas como realistas acerca de la estimación personal de su potencial, tienen una imagen realista de los atributos y habilidades personales, pueden experimentar orgullo honesto de



sus logros y puede aceptar limitaciones sin culpa, vergüenza o desconcierto<sup>11</sup>.

Las personas con baja autoestima muestran una identidad cambiante, inestable y abiertamente vulnerable a la crítica o al rechazo, lo que verifica su inadecuación, incompetencia y falta de valía. Puede que se perturben profundamente cuando piensan que se ríen de ellas, cuando sienten que las acusan o cuando perciben que otras personas tienen una opinión negativa de sí mismas. Cuanta más vulnerabilidad experimentan, mayores son sus niveles de ansiedad. Como resultado, se sienten torpes e intranquilas y evitan a toda costa exponerse al ridículo<sup>39</sup>.

Estos pensamientos irracionales se suman a un sentimiento de inseguridad e inmadurez que en ocasiones, provoca tantos problemas siendo necesario ayuda para superarlos. Usar gafas, ser bajitos o demasiado altos, gorditos o lleno de marcas de acné, son pequeños defectos que convierten a algunos adolescentes, inseguros, y si esos defectos son evidentes para sus amigos o compañeros de colegio o incluso para sus hermanos, la autoestima del joven se vera dañada y lo peor de todo es que las secuelas pueden perdurar en el tiempo, la adolescencia es un momento de gran inseguridad, por lo que los complejos florecen de una manera tremenda en esta etapa.

Esto se observa en los siguientes discursos:

*"...me considero fea, porque el chico que a mi me gusta, yo no le gusto, se nota en la forma de como mira a las otras chicas..."(Bastet 14 años)*

*"Soy chata gorda, porque al mirarme al espejo me veo a sí y al escuchar el comentario de los demás es evidente, pero a pesar de todo trato de superarlo..." (Galantea 15 años)*

*“...soy tímida, no puedo expresarme fácilmente, tengo miedo algo mal y se burlen de mí...” (Naat 15 años)*

*“...me falta valor, me nervioseo, tartamudeo por eso poco participo en la clase y no levanto la mano por no equivocarme...” (Afrodita 15 años)*

*“...me da vergüenza cuando voy por la calle y pasan las chicas, yo bajo la cabeza, me considero feo por el problema de acné que tengo y pienso que todos murmuran al verme...” (Osiris -14 años)*

*“...mi hijo es un chico delgado callado en algunas ocasiones le he sorprendido triste, le he preguntado por qué está así y él no me responde, también pasa tiempo mirándose en el espejo tratando de sacar sus granos...” (Sagitario 55 años)*

*“...mi hija es muy nerviosa, prefiere callarse antes de contestar cuando hace alguna cosa mal, y se le pregunta... quizás tiene miedo que le peguemos es que antes lo hacíamos...” (Virgo – 43 años)*

*“...los jóvenes generalmente son muy inquietos, se fastidian entre ellos, se colocan apodos, dentro del salón se les puede controlar un poco, ellos están al pendiente que se equivoquen, al hablar o al exponer para que se burlen, en la medida se ha ido corrigiendo, se les está brindando charlas con el psicólogo para que empiecen a modificar su comportamiento...” (Tierra – 29 años)*

Estos discursos nos refleja como los adolescentes presentan una baja autoestima debido a los diferentes cambios que ellos están pasando, así mismo porque son influenciados por el entorno que lo rodean, ya que ésta es la etapa donde salen a relucir sentimientos como la inseguridad que es resultado de muchos actos fallidos que en lugar de haber sido tolerados fueron enjuiciados sintiéndose incapaces ante cualquier situación; así mismo

el sentimiento de inferioridad que es el resultado de las comparaciones con otras personas que consideran superiores y la timidez la cual no les permite defender sus derechos, expresar sentimientos, ideas; alterando así su autoconcepto, que es el concepto que tienen de ellos mismos, siendo este una parte importante de su autoestima.

El componente cognitivo (autoconcepto): indica idea, opinión, creencia, percepción y procesamiento de la información. Nos estamos refiriendo al autoconcepto definido como la opinión que se tiene de la propia personalidad y sobre la conducta<sup>33</sup>.

La persona tiene la capacidad de establecer su propia identidad y atribuirse un valor y a esa valoración se le llama autoestima. Señala que "Si conseguimos mantener un buen nivel de autoestima resistiremos las críticas, nos abriremos mejor a los demás, aprenderemos a pedir ayuda y, en general, nos resultará mucho más gratificante vivir, lo que contribuirá también a prevenir cualquier proceso depresivo"<sup>15</sup>.

Por lo tanto aquel adolescente que no logre mejorar los sentimientos de inseguridad, inferioridad, timidez, nerviosismo; durante este periodo no logrará desarrollar un buen nivel de autoestima, haciéndoles personas inseguras e incapaces de desenvolverse por sí solas ante cualquier situación; sin embargo, hay adolescentes que se consideran personas con valores, así se verifica cuando emerge la categoría:

### **III. CONSIDERÁNDOSE PERSONAS QUE CULTIVAN VALORES.**

En la actualidad se observa que, principalmente, la población juvenil carece, ignora y no practica los valores que deben prevalecer en toda sociedad, siendo estos la base para educar una vida sana y en buen camino. Cuanto mejor conozca un adolescente los valores, sus decisiones mejoraran y serán mas acertadas. Los valores "son principios que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de realizarnos como

personas". Nos ayudan a identificar las cosas buenas de las cosas malas, o decidir lo que conviene mas, entre otras utilidades. Los valores nos guían y son la base para vivir de manera correcta, permitiéndonos modificar nuestra conducta para el bien de uno mismo y el de la comunidad.

"La familia tiene un rol fundamental como ser transmisora de valores y moldeadora de la conducta. A partir de ella el adolescente va adquiriendo ciertos conocimientos para que a su debido tiempo pueda insertarse y vivir en sociedad. A medida que crecen, perciben las funciones que cumplen distintos miembros de la familia de este modo, conocen las características generales de roles de padres, madres e hijos. También aprenden las primeras normas: lo prohibido y lo permitido"<sup>43</sup>.

La familia es el primer lugar donde el niño recibe educación lo ocupa sin duda la familia, particularmente los padres, que en sus incesantes contactos desde la infancia van proyectando una imagen propia que gravitará a lo largo de la vida. Por ello es importante contar con la ineludible cooperación de todos aquellos que rodean al adolescente para mejorar su autoimagen<sup>2</sup>.

Según Kohlberg en su teoría del desarrollo moral, distingue 3 niveles: El primer nivel; "pre – convencional (3-6 años) los niños está orientados a los calificativos de bueno, malo, correcto y falso, relacionándolos con las consecuencias físicas o agradables de sus acciones, obedece para evitar el castigo sin cuestionar"<sup>43</sup>.

El nivel convencional (6 – 12 años) los niños se preocupen por la conformidad y lealtad. Valoran la defensa de la familia, del grupo, independientemente de las consecuencias, la conducta correcta es obedecer las reglas, cumplir con el deber; como mostrar respeto a la autoridad y mantener el orden social.

Finalmente el nivel Post – Convencional, autónomo o de principios (12 años adelante) de la adolescencia; la conducta correcta tiende a definirse en términos de derechos individuales, generales y modelos aprobados.

La familia desempeña un papel de primordial importancia de la educación". Es por esto que "los padres dado la vida a los hijos, tienen la gravísima obligación de educar ala prole, y por lo tanto hay que reconocerlos como los primeros y principales educadores de sus hijos. Este deber de la educación familiar, es de tanta trascendencia que cuando falta difícilmente puede suplirse. Es, pues, deber de los padres crear un ambiente familiar.

La educación en valores se fundamenta en el respeto mutuo del rol del profesorado, del alumnado y de la familia. Requiere la revalorización de la figura del profesor y el desarrollo de un código de actuaciones (normas, propuestas de acción) previamente consensuadas. Utiliza el diálogo interactivo (con implicación de todos) entre profesorado, alumnos, familias. Promoviendo el desarrollo e interiorización de valores a través de técnicas y actividades diversas. Conduce a mejorar el rendimiento escolar, disminuir la conflictividad, socializar al individuo, asimilar e integrar valores, actitudes y normas.

En la adolescencia son muchos los valores que están presentes. A veces estos jóvenes no tienen presente los valores como los que deberían contar. La influencia de los amigos o de la sociedad en la que el adolescente vive puede ser una influencia negativa. Los valores que son destacables en las relaciones entre adolescentes son algunos como el amor, la amistad, el compañerismo.

Todo esto se puede comprobar con los siguientes discursos de los adolescentes en estudio:

*"Soy una chica un poca soñadora, romántica, amistosa, comparto con mis hermanos, y siempre les ayudo en lo que puedo a mis compañeros."* (Beset 15 años)

*"soy inquieto como cualquier chico de mi edad, no comparto mucho con mis amigos, es que ellos no me prestan sus trabajos también..."* (Tifón 16 años)

*"Me porto bien con los que se portan bien conmigo, soy responsable con mis estudios, respeto a mis padres..."* (Isis 16 años)

*"me gusta ayudar a la gente que lo necesita, quiero mucho a mis hermanitos, soy sincera, honesta..."* (Bastet 15 años)

*Esto fue corroborado por los siguientes discursos dado por los padres:*

*"...mi hija es muy querendona, confianzuda, pienso que eso le va a traer problemas..."* (Leo 56 años)

*"...mi hijo es cariñoso, trabajador, un poco me preocupo cuando le es escucho que sus amiguitos le reclaman porque a veces no quiere prestar sus trabajos, trato de aconsejarle para que cambie..."* (Capricornio 38 años)

*"...mi hija es un poco malcriada, respondona pero cumple con sus estudios, comparte más con sus amigos..."* (Libra 43 años)

*Esto es corroborado con los siguientes discursos dado por los profesores asesores.*

*"...los jóvenes en su mayoría tienen diferente forma de actuar de pensar de comportarse, muchas veces reaccionamos mal frente a algunas actitudes negativas de su comportamiento de los jóvenes, les llamamos la atención... siempre que podemos les orientamos en los valores, que lo practiquen, y que*

*sean solidarios con sus compañeros sobre todo con los que más lo necesiten..." (Plutón – 43 años)*

*"... he notado que la mayoría de los jóvenes han cambiado en su forma de comportarse, son más cariñosos, amables con sus compañeros, son respetuosos solidarios..." (Tierra 29 años)*

*"...en algunos jóvenes observamos el celo que se tienen por las notas, esas actitudes tratamos de modificar, les orientamos a que tienen que cambiar y que deben compartir sus conocimientos con sus amigos e notado que la mayoría son responsables, cariñosos..." (Saturno – 55 años)*

Estos discursos muestran el desarrollo de los valores, entre los adolescentes. Entre ellos se ve más fortalecida la amistad que les permite compartir si miedo a ser despreciado o criticado, el compañerismo que se muestra se manifiesta normalmente en la ayuda desinteresada y espontánea. El hecho de compartir tareas y obligaciones, refuerzan las relaciones familiares, de compañerismo, de amistad, y las sociales. Para algunos siguen todavía aflorando los antivalores como la envidia, se produce cuando hay un deterioro en las relaciones o en el nivel de valores positivos es muy bajo. El egoísmo no ve la necesidad de ofrecer a los demás nada de lo suyo, no les importa la necesidad de los demás y no hacen ningún esfuerzo por satisfacerlas. Los cuales no les permiten relacionarse bien con las personas que les rodea. Son fáciles de modificar su punto de vista, su carácter ante los amigos y ante la familia, y ante los estudios, sin duda estas personas tienen una autoestima muy baja.

La familia por lo tanto, es la primera escuela de las virtudes sociales". "Los padres deben mirar a sus hijos como personas autónomas y responsables y respetarlos como a personas humanas". Pues son los padres los primeros en generar la educación, enseñanza y todo lo relativo a la perfección de la vida humana de sus hijos. Por consiguiente "el deber

derecho educativo de los padres se califica como esencial, como original y primario, como insustituible e inalienable y por lo tanto, no puede ser totalmente delegado o usurpado por otros. El elemento más radical, que determina el deber educativo de los padres, es el amor paterno y materno que encuentra en la acción educativa su realización, al hacer pleno y perfecto el servicio a la vida<sup>50</sup>.

En los colegios, la educación ha de proporcionarles una formación que les permita conformar su propia identidad. Para ello los docentes deben reforzar las actitudes y valores que configuren y modelen las ideas, los sentimientos y el comportamiento de los jóvenes. Esto le ayudar a crecer y hacen posible el desarrollo armonioso de todas las cualidades del ser humano. Aprender a saber cómo es uno mismo, cómo hacerse entender y cómo entender a los otros. Aprender a escuchar, a estar disponible, a ser tolerante, a jugar con los demás, a trabajar, a ganar y perder, a tomar decisiones. Las primeras edades son fundamentales para el desarrollo de actitudes de relación interpersonal.

Es necesario desarrollar en ellos una serie de habilidades que hagan emerger las capacidades de seguridad, autoestima y autonomía, permitiendo que se formen plenamente como personas<sup>50</sup>.

En el presente estudio se originan las relaciones interpersonales:

#### **IV. DEMOSTRANDO UNA MEJOR RELACIÓN INTERPERSONAL**

Se considera a la inteligencia emocional como una habilidad que permite manejar los sentimientos y las emociones del adolescente, con pertinencia y sentido común lo que evidencia sus diferencias con la inteligencia racional, pues la primera aporta las herramientas para utilizar la otra eficientemente, esto significa que ambas inteligencias guían al adolescente en su cotidianidad para orientar su accionar; la ventaja se encuentra en el hecho de



que la inteligencia emocional bajo la perspectiva de que es una habilidad pueda ser desarrollada, se construye en un caudal innegable para el aprendizaje.

La inteligencia emocional es un conjunto de habilidades tales como ser capaz de motivar y persistir frente a las decepciones, controla los impulsos.

Regula el humor y evita que los trastornos disminuyan la capacidad de pensar, mostrar empatía y abrigar esperanzas.

Las modificaciones en el área física se acompañan de cambios en la autoestima, en la imagen corporal y en el concepto de él mismo que desconciertan al adolescente. Los comportamientos se modifican; el niño cooperador y agradable se convierte en un adolescente impredecible, malhumorado y emocional. La inteligencia emocional es un conjunto de habilidades tales como ser capaz de motivar y persistir frente a las decepciones, controla los impulsos.

Regula el humor y evita que los trastornos disminuyan la capacidad de pensar, mostrar empatía y abrigar esperanzas.

La adolescencia es una etapa de intercambio con el entorno, donde se experimentan una alta suma de emociones como son: el miedo, el amor, la rabia, la tristeza y la alegría, las cuales son las principales emociones que manifiesta el ser humano en su quehacer diario, y brotan como respuesta inmediata a su estímulo externo, o son el resultado del proceso subjetivo, como la memoria, la asociación o la introspección, es decir, que los adolescentes presentan un convulsionado mundo interior debido a las diferentes emociones que experimentan y que expresan al mundo exterior a través de su comportamiento, por lo cual requiere de conseguir el equilibrio para interactuar eficazmente.

En ésta etapa el adolescente aprende a identificar sus habilidades sociales e intelectuales, aceptando sus limitaciones, adquiere nuevas estrategias de control emocional, como formas socialmente más deseables

de manifestación de los mismos; identifica y valora los derechos emocionales de los demás.

Todo lo antes mencionado se puede evidenciar en los siguientes discursos:

*“...cuando mi hermano me grita yo le respondo asertivamente...”*  
(Osiris – 15 años)

*“...cuando mis compañeros me molestan, yo les respondo agresivamente, después me doy cuenta lo mal que estoy haciendo, les busco y les pido disculpas...”* (Afrodita – 15 años)

*“...cuando mis hermanos me gritan, me callo o me gusta también gritarlo... pero después les busco para conversar y arreglar nuestras diferencias...”* (Mafeded – 16 años)

*“...cuando mi mamá quería que le hiciera un mandado y no le respondía rápidamente porque estaba entretenida en la televisión, ella insistía, yo toda rebelde le respondía agresivamente que ya lo voy ha hacer...ahora trato de controlar mis emociones y de no hacerla renegar a mi mamita...”*  
(Climene 16 años)

*“... cuando los profesores me reclaman cuando no pongo atención en la clase reniego, reflexiono y me doy cuenta lo que estoy haciendo...”* (Eos – 16 años)

Esto fue corroborado con los siguientes discursos dado por los padres:

*“...mi hija está cambiando ya no reacciona agresivamente cuando le llamo la atención se le nota un poco más madura en sus pensamientos...”*  
(Sagitario – 4 años)

*“...mi hijo trata mejor a sus hermanos, ya no es tan colérico, comparte más con nosotros...”* (Leo – 39 años)

*“... mi hija esta más despierta, ya no responde pie junto, piensa antes de contestar, ya no provoca que le grite...”* (Cáncer – 53 años)

Esto fue corroborado con los siguientes discursos dado por los profesores asesores:

*“... los jóvenes muestran pensamientos mas maduros, sustentan sus ideas, controlan su ira, y resuelven sus problemas con sus compañeros con más facilidad...”* (tierra - 29 años)

*“... los jóvenes muestran lo que aprenden en los diferentes talleres que les brindamos y se observa un cambio sobre todo ahora piensan antes de actuar...”* (Plutón – 43 años)

En los discursos mencionados, muchos de los adolescentes admiten tener la capacidad de controlar su comportamiento en la casa, en el aula de clase y así evitar posibles enfrentamientos con sus hermanos, compañeros, razón por la cual consideran que reconocen cuando están equivocados y mantiene la serenidad cuando enfrentan momentos difíciles. Los docentes también manifiestan el cambio que ven en sus alumnos en la forma de actuar, pensar y esto se ha logrado con la orientación y el empeño que ellos mismos han puesto. Siendo ellos los protagonistas de sus propios cambios, es un camino certero para la prevención primaria en salud mental y consecuentemente en el futuro del adolescente.

Estos discursos nos muestran como los adolescentes han ido adquiriendo habilidades, el cual les ha permitido mejorar sus relaciones interpersonales, con sus familias, iguales y la sociedad. Lo cual va a permitir ser personas que se puedan desenvolverse y desempeñarse con habilidades y destrezas, sepan comprender sus propias emociones, tener capacidad de saber ponerse en el lugar de otras personas, asimismo tener la capacidad de conducir las emociones para obtener una mejor calidad de vida, afianzar su identidad y así lograr éxitos en el futuro.

A pesar de que hay avances positivos de todas maneras emergen las debilidades:

## **V. AFLORANDO LAS DEBILIDADES**

En el periodo de la adolescencia, los chicos al igual que los que los niños, necesitan cariño afecto y apoyo por parte de sus padres, así como también de mayor comprensión y paciencia, ya que están sufriendo una serie de cambios en su forma de pensar y en su forma de aspecto físico y social, que en un primer momento no saben cómo afrontarlo y por lo tanto necesitan de la ayuda de sus padres.

Whaley, sostiene "las relaciones interpersonales del adolescente con su grupo familiar evoluciona de una relación de protección-dependencia a otra de afecto mutuo, igualdad e independencia". Esta evolución se da porque dentro del desarrollo social, desean liberarse de la dominación familiar y definir una identidad independiente de la autoridad paterna, al mismo al mismo teme por las responsabilidades que acarrearán la independencia convirtiéndose en un proceso tenso y ambivalente para ambos.

Ferre, manifiesta "la dinámica familiar y principalmente la relación padre e hijos se verá alterado por la incompreensión, desconfianza y crítica de las actitudes y manifestaciones propias del hijo adolescente, por otra parte,

conforme crecen los hijos, las necesidades de la familia van cambiando siendo necesario que toda la familia lo comprenda.

Para muchos adolescentes la escuela representa una "segunda oportunidad", la oportunidad de conseguir un mejor sentido de sí mismo y una comprensión de la vida mejor de la que pudiera tener en su hogar. Un maestro que proyecta confianza en competencia y bondad de un adolescente puede ser un poderoso antídoto a una familia en la que falta ésta confianza y en la que quizá se transmita lo contrario<sup>5</sup>.

El mismo autor refiere también que un maestro que trata al adolescente con respeto puede ofrecer orientación a un adolescente que se esfuerza por comprender las relaciones humanas y que procede de un hogar en el que no existe este respeto. Existen maestros que carecen de autoestima, de preparación o de ambas cosas para hacer bien su trabajo, debido a que la gran mayoría de los maestros no creen en las posibilidades de los adolescentes y solo se enfocan en sus limitaciones. Pues se sabe que los adolescentes que creen en sí mismo y cuyo maestro proyectan una concepción positiva de su potencial, rinde mejor que los alumnos que están sin estas ventajas<sup>5</sup>.

Se puede definir que a medida que los adolescentes hacen valer sus derechos, crean con frecuencia tensiones en casa, se resisten al control de sus progenitores favoreciendo la confusión y la incomprensión de los padres llegando a resultados extremos como el maltrato físico o psicológico y el autoritarismo, impidiendo así la formación de su identidad. Esto se verifica cuando surgen las sub categorías.

Emergiendo así las siguientes subcategorías:

### **5.1. La Desconfianza De Los Padres Impiden El Desarrollo**

#### **Personal**

El adolescente en esta etapa tiende a emanciparse y a salir del mundo, buscando ser ellos mismos, pero muchas veces necesitan el cariño y el amor

de sus padres ya que estos tienden a preocuparse por sus hijos más pequeños, darle más importancia al trabajo, sintiéndose los adolescentes solos e inquietos.

La comunicación es básica para la comprensión entre las personas y permite expresar sus sentimientos e ideas, más aun entre los padres e hijos, ya que ellos deben ser sus principales redes de apoyo.

El ser humano desarrolla la capacidad de comunicarse dentro de su núcleo familiar. Es ahí donde puede aprender a entender los mensajes emitidos por los diferentes miembros, lo que posteriormente le permitirá interactuar en su medio social. La comunicación es un proceso continuo que permite expresar necesidades, deseos, sentimientos, etc., así como entender e interactuar con los demás mediante los mensajes que se envían y se reciben<sup>51</sup>.

Se han observado que la calidad afectiva de las relaciones familiares está asociada con altos niveles de autoestima. Las personas con mayor autoestima muestran una mayor intimidad con sus madres y sus padres, en otras palabras, se sienten unidos y se llevan bien con ellos y con ellas. La autoestima favorable se ha asociado con la voluntad de los padres y de las madres de premiar la autonomía, su aceptación, su flexibilidad, la comunicación, la satisfacción compartida, el apoyo y el tipo de control<sup>39</sup>.

Alva, señala que para satisfacer los requisitos básicos para el desarrollo sano de los adolescentes, es necesario que la familia cumpla las siguientes funciones: la provisión de recursos básicos, el cuidado del hogar, vigilancia por parte de los padres, la orientación y la promoción del desarrollo, la defensa y apoyo de la causa juvenil ante la comunidad o sociedad mayor<sup>24</sup>.

La interacción dada en las relaciones interpersonales puede ser una importante fuente de satisfacción, si existe una comunicación abierta y clara, pues, si esta comunicación es confusa o agresiva, suele originar problemas. El poder de comunicarse de manera abierta y clara, es una habilidad que

puede ser aprendida a través de un entrenamiento. Uno de los componentes de la comunicación de manera abierta es la asertividad, la cual se refiere a defender los derechos propios expresados, lo que se cree, piensa y siente de manera directa y en un momento oportuno<sup>51</sup>.

La consulta por dificultades en las relaciones familiares es muy frecuente, un gran número de jóvenes encuentra alguna dificultad o insatisfacción en su vida familiar, aunque no llegue a afectarlo, requiere de orientación y consejería; ésta se refiere al descontento por ser tratados como niños por sus padres, por no tener suficiente libertad, riñas con los hermanos, desconfianza de sus padres, etc. En la época actual los riesgos que los adolescentes enfrentan serán menores si los padres les brindan amor, guía y apoyo, inculcándoles principios y valores sólidos y estando siempre dispuestos a ayudarlos pero permitiendo al mismo tiempo que el proceso de independencia siga su curso<sup>14</sup>.

Todo lo antes mencionado fue observado en los siguientes discursos:

*“...la comunicación con mis papás no es tan buena...le quiero contar mis cosas en lugar de aconsejarme me gritan...” (Tifón 16 años)*

*“...mi mamá nunca tiene tiempo para escucharme, siempre para en su trabajo...” (Atenea 15 años)*

*“...a mis papás le cuento solo algunas cosas que hago... lo resto prefiero me callo y si es necesario le cuento a otras personas...” (Osiris 16 años)*

*“...tengo más confianza con mi mamá porque ella me sabe escuchar, en cambio mi papá es más serio y no me da mucha confianza para contarle mis cosas libremente, esta chapado a lo antigua...” (Maat – 16 años)*

Esto fue corroborado por los siguientes discursos dado por los padres:

*“...con mi hija la comunicación es un poco limitada, será porque estoy poco tiempo en casa, más paro en el trabajo, y tengo mucho miedo de que cometa errores...” (Sagitario 45 años)*

*“...mi hijo más conversa con los amigos, cundo yo empiezo a conversar con el me dice lo necesario y prefiere quedarse callado o se molesta, ha cambiado mucho será por su edad...” (Aries 52 – años)*

*“...mi hija muchas veces me doy cuenta que no me dice todas las cosas como son, me oculta las cosas quizás de miedo, reconozco que en ocasiones le he gritado, quizás ahora eso le da temor...” (Tauro 48 años)*

Esto es corroborado con los siguientes discursos dado por los profesores asesores:

*“...los jóvenes adolescentes son más abiertos en temas de conversación con sus iguales. Nosotros tratamos de orientales a muchos de los jóvenes que acuden por algún problema que tienen y muchos de ellos manifiestan que no les entienden en sus casas y que muchas veces les gritan en lugar de aconsejarles...” (Tierra 29 años)*

*“...muchos de los jóvenes cogen mucha confianza con mi persona y me buscan orientación sobre temas que no pueden tocar con sus familiares por temor o miedo...como por ejemplo sobre su enamorado(a) entre otros...al final ellos se muestran mas seguros sobre sus dudas...” (Plutón – 43 años)*

*“... los jóvenes muestran escasa confianza para conversar algunas de sus cosas con sus padres...nosotros como agentes educadores tratamos de*



*orientar a los padres para que sean más cariñosos con sus hijos le den más confianza para que se puedan entender con sus hijos...” (Saturno 55 años)*

La comunicación es básica para la comprensión entre las personas y permite expresar sus sentimientos e ideas, más aun entre los padres e hijos, ya que ellos deben ser sus principales redes de apoyo.

Estos discursos nos muestran la debilidad que hay en la comunicación entre padres e hijos, muchos de los discursos los adolescentes manifiestan que no hay un buen dialogo con sus padreas porque tienen miedo que les grite, les peguen, manifiestan también que sus papas no están en casa paran más en su trabajo y otros porque no les dan la confianza necesaria para entablar un diálogo abierto en la cual no genere conflicto entre ellos.

La forma en que los padres se relacionen y se comuniquen con sus hijos e hijas dará la pauta para que el individuo construya un marco de referencia en cuanto a la modelación de su conducta, valores y normas; en la medida en que esto se realice de manera congruente y sobre una base de afecto, el joven podrá ser un individuo integrado. De acuerdo con la manera en que se lleve a cabo esta enseñanza, el joven aprenderá el concepto de autoridad y la forma de comunicar sus necesidades<sup>51</sup>.

Los errores más frecuentes en un ambiente familiar con una pobre comunicación y una inadecuada formación emocional, se traduce en interacciones y mensajes en las cuales se ignoran las emociones, existe una tolerancia exagerada y un escaso respeto por las emociones del joven. Se recomienda el autocontrol, la atención y una comunicación basada en el reconocimiento y la capacidad de infundir al joven valores como la ayuda y el respeto<sup>51</sup>

La comunicación entre padres e hijos debe estar orientar a fortalecer la autoestima, la salud emocional, y el éxito escolar y humano de padres e hijos. Los padres deben cultivar la comunicación con sus hijos, para que

ellos puedan confiar todos sus problemas y proyectos, ya que los padres son los indicados para brindar todo lo que sus hijos necesiten, sin embargo, quizás no se dan cuenta y los desvalorizan tal como se verifica en la sub categoría.

## **5.2 El Trato De Padres y Profesores Desvalorizan Como Persona**

En el periodo de la adolescencia, los chicos al igual que los niños, necesitan cariño, afecto y apoyo por parte de sus padres, así como también de mayor comprensión y paciencia, ya que están sufriendo una serie de cambios en su forma de pensar y en su aspecto físico y social, que en un primer momento no saben cómo afrontarlo y por lo tanto necesitan de ayuda de sus padres.

Los padres que maltratan a sus hijos con insultos, rechazos, amenazas, desprecios, burlas, críticas, causan en el adolescente deterioro emocional, social e intelectual privándoles de oportunidades para establecer relaciones sociales, ya que las víctimas pueden tornarse agresivas, violentos, destructoras, pueden tener problemas de sueño, pesadilla, miedo excesivo y sentimientos de tristeza. Este tipo de maltrato es uno de los difíciles de detectar.

Whaley, afirma que el maltrato psicológico es el aspecto más difícil de definir; esta se refiere al intento de destruir o impedir, de forma importante, el desarrollo positivo de la autoestima en el adolescente.

El maltrato tanto físico y psicológico en un adolescente afecta todas las áreas o aspectos de su desarrollo. Este maltrato condiciona al adolescente a una serie de daños como pueden ser inseguridad, baja autoestima, temor, incapacidad de decisión, inmadurez emocional, sentimientos de cólera, además daño físico; esto repercute sobre la capacidad de cada individuo para solucionar sus problemas, es decir sobre su capacidad para vencer obstáculos a pesar de las adversidades.

El castigo no es bueno de ninguna manera, hay muchas maneras de hacer sentir que un hijo ha obrado mal, sin necesidad de castigarlo y esto los padres deben entenderlo.

Para corregir la conducta equivocada de los hijos, los padres deben enfatizar lo bueno que hace sus hijos, hacerles reflexionar y actuar en torno a casos especiales, elogiar sus aciertos y sentirse valiosos como otros, cuando logren algunos avances.

Los padres no son los únicos agresores de los adolescentes, si no también son sus profesores quienes comparten gran parte de su tiempo. Es obvio que cada profesor puede ser la fuente de transformación de miles de niños y de sus descendencias. La indiferencia el autoritarismo, la rutina, el desinterés, la relación distante con la familia del niño y con la comunidad, son ejemplos de un desempeño profesional poco satisfactorio.

Las heridas del cuerpo cicatrizan pero las heridas del alma no, por lo que pueden dejar graves consecuencias en el interior del adolescente, como autoestima baja, depresión, falta de entusiasmo, etc. Tal como lo refiere los adolescentes en los siguientes discursos:

*“...mi mamá me grita, si yo le digo algo, me dice que le estoy contestando...en mi casa no nos tratan igual, me siento mal porque yo también tengo derechos...” (Mut - 15 años)*

*“...cuando me gritan me pongo a llorar, me siento mal...siento que quiere...una vez mi mamá me avergonzó en la calle, estaba conversando con un amigo, mi papá le dice que cambie, mi mamá siempre es así en la casa...” (Nut - 16 años)*

*“...mi mamá a veces me dice cosas feas, me insulta, me dice: no sirves para nada, nunca sabes hacer las cosas bien...” (Céfiro – 15 años)*

*“... cuando saco mala notas mi mamá me trata mal, me compara con mis primos, me dicen que son mejores que yo...” (Khons – 16 años)*

*“... mi papás a veces me gritan, me dicen cosas feas, cuando llego tarde a casa o cuando salgo con mis amigas...” (Kek – 15 años)*

*“... un profesor a veces nos dice mediocres, torpes, sonsos, burros porque no entendemos lo que explica, si protestamos nos riñe, nos dice que porque no nos gusta que les digamos la verdad...” (Geb – 16 años)*

Todo esto fue corroborado con los siguientes discursos por parte de los padres:

*“... sí, la he gritado fuerte en muchas ocasiones porque es muy malcriada y rebelde...” (Aries – 38 años)*

*“...no la dejo salir a la calle, a veces la hago sentir mal, es que tiene mala juntas...” (Leo – 45 años)*

*“... le he dicho que es un bruto, burro, porque no estudia y sale jalado y le ando comparando con sus primos...” (Virgo – 52 años)*

*“...soy consciente que le llamo la atención a mi hijo y le trato mal, es que tengo miedo que meta las patas, y se ha vuelto muy callejero y las amigas no la dejan en paz, ya no sé cómo tratarle...” (Capricornio - 43 años)*

Así mismo esto también fue corroborado con el siguiente discurso de un profesor:

“...en muchas oportunidades les he tratado con rigor, porque a veces eso les hace falta para que puedan entender y dejar de estar molestando a sus compañeras en horas de clase y faltarme el respeto hacia mi persona...”

(Plutón --43 años)

Estos discursos muestran como el adolescente sufren agresiones psicológicas y violencia emocional causada, por sus padres y profesores, quienes viabilizan su agresividad mediante el uso de palabras cargadas de cólera, rencor, que hieren la susceptibilidad del adolescente, más aun por encontrarse en una etapa su personalidad no está bien definida originando deterioro emocional, social y hasta intelectual; ocasionando conductas agresivas, que se pueden apreciar cuando mencionan que se sienten ofendidos, al escuchar que son inútiles, que no valen para nada, etc. Las mismas que dificultan al adolescente en sus relaciones con los demás, ya que por lo general se muestran muy agresivos, rencorosos o por el contrario se muestran muy tímidos.

El maltrato, los insultos hacia los adolescentes hacen que estos disminuyan su estima personal haciéndoles creer que son menos que los demás, esto aumenta cuando reciben críticas, burlas, humillaciones, entre otras por parte de sus padres y profesores lo que puede generar diversos sentimientos como ya lo mostrados.

Finalmente se afirma que los padres y profesores no cumplen su rol socializador que permita el desarrollo adecuado de la autoestima, si no que más bien lo destruyen, por lo tanto es fundamental brindarle apoyo, cariño y comprensión, haciéndoles sentir útiles y apreciados tanto por su familia como por la sociedad.

Frente a esta situación las enfermeras deben brindar un cuidado integral con visión holística, de acuerdo con Boff. El cuidado es más que una

atención, más que un celo, más que un desvelo, es un compromiso ético-moral y de acuerdo con Waldow, el cuidado enfermero es arte, ética estética que debe abarcar el cuidado en la promoción de la salud

## **CAPITULO V**

### **CONCIDERACIONES FINALES**

## **CONSIDERACIONES FINALES**

El análisis de resultado de la presente investigación titulado "Autoestima De Los Adolescentes Del 5º Año De Educación Secundaria De Un Colegio De Cutervo. Propuesto De Cuidados De Enfermería – cutervo 2015.", nos permitió llegar a las siguientes consideraciones finales:

Los adolescentes del 5º Año De Educación Secundaria del Colegio Nacional, proyectan una autoestima disminuida, pues refieren conductas que demuestran inseguridad, timidez e inferioridad, algunos inclusive no están a gusto con su imagen corporal, esto está relacionado con los agentes socializadores como son los amigos, los padres y profesores quienes adoptan actitudes negativas en el desarrollo de estas actitudes en los adolescentes.

Los padres continuamente muestran desconfianza por el ser y hacer de sus hijos, además viven agobiados por los problemas familiares, por el mal funcionamiento de sus familias, que hacen que las relaciones familiares y la comunicación sean deficientes. La comunicación entre padres e hijos debe estar orientar a fortalecer la autoestima, la salud emocional, y el éxito escolar y humano de padres e hijos. Los padres deben cultivar la comunicación con sus hijos, para que ellos puedan confiar todos sus problemas y proyectos, ya que los padres son los indicados para brindar todo lo que sus hijos necesiten.

Los profesores orientan la educación sólo al logro de objetivos cognitivos, sin tomar en cuenta el desarrollo de la formación integral de los adolescentes. Ello evidencia concepciones educativas tradicionales, en las que la represión es el método más adecuado de imponer disciplina y formar a los adolescentes, tratándoles con frases y actitudes descalificadoras, sin darse cuenta que sus alumnos necesitan atención, cariño y afecto para poder desarrollarse como personas exitosas y seguras en su vida

Los adolescentes que sufrieron algún maltrato, manifiestan sentimientos de: vergüenza, temor y miedo frente a las agresiones que



reciben de sus padres provocando en ellos reacciones diferentes como: llantos intensos, se vuelven más violentos, tienen deseos de huir de casa, todos estos malos tratos atentan contra la autoestima del adolescente, muchos de ellos buscan apoyo en sus amigos, hermanos, tratando de que estos los consuelen, los escuchen y no les juzguen.

## RECOMENDACIONES

Los resultados del siguiente estudio de investigación nos permitieron recomendar lo siguiente:

### ➤ A LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS

El personal que labora en el colegio debería de realizar coordinaciones con las instituciones de salud pública de la jurisdicción como el MINSA, y ESSALUD para desarrollar programas educativos destinados a mejorar el nivel de información en los padres e hijos sobre las características biopsicosociales de los adolescentes y las consecuencias de una baja autoestima, asimismo desarrollar programas que incrementen el nivel de autoestima de los adolescentes.

Es recomendable que en los colegios secundarios exista un profesional de salud (enfermera ) que debe encargarse del cuidado de la salud mental del adolescente, manteniéndose siempre en constante comunicación con los padres de familia, y teniendo como base la Teoría Transcultural, con el fin de que este personal sirva de educadora, orientadora y guía ante las inquietudes, dudas y problemas que ambos presenten (padres e hijos), y así poder educar a los padres favoreciendo la comprensión y adaptación de los mismos frente a los cambios de sus hijos adolescentes.

Incorporar en el centro educativo la ``escuela de padres``, integrado por escolares, padres y docentes para hacer más efectivo la capacidad de una comunicación interpersonal y de autoestima en los participantes. Así mismo que los docentes incluyan en su agenda los cambios biopsicosociales por los cuales atraviesan los adolescentes, y así es posible, buscar el apoyo de un profesional de enfermería o psicología, para que las personas interesadas, principalmente los padres, sepan abordar a los adolescentes, he indirectamente y modificando las actitudes erróneas hacia sus hijos.

## **A LAS AUTORIDADES DE SALUD**

Las instituciones prestadoras de servicio de salud deben de contar con un servicio de atención integral para adolescentes, que incluya protocolos de atención y equipo multidisciplinario.

La Dirección de Salud Cajamarca, gestione el aumento de número de personal de enfermería en el hospital Santa María de Cutervo y centros de salud aledaños, cuya función radique en brindar consejería y orientación a los adolescentes y sus padres en colegios secundarios y comunidades.

## **A LA FACULTAD DE ENFERMERIA**

En la formación académica de los profesionales de enfermería y dentro de sus funciones de proyección social se priorice la atención a los adolescentes, reactivando sus convenios o acuerdos con el sector educativo, con la finalidad de trabajar directamente con los adolescentes y padres de familia, así poderlos orientar eficazmente en la etapa difícil de la adolescencia y el fortalecimiento de su autoestima.

## **A LOS PADRES DE FAMILIA**

Asistir a la escuela de padres y/o recurrir a un profesional de enfermería donde se pueda informar sobre los cambios que observan en sus hijos adolescentes o dificultades por los que están pasando con ellos, de esta forma poder ayudarlos y comprenderlos en esta etapa tan conflictiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Aguilar, A. (1998). "Autoestima y salud mental del escolar". Rev. Medica – México.
2. Alcántara, J. (1995). "Cómo educar a la autoestima". ed. 3ra. Edit. CEAC. Barcelona – España.
3. Balaguer, I: Castillo, I: Tomas, I: Duda, J, L (1997), La orientación de metas, de logros como predictores de las conductas de salud en los adolescentes.
4. Boff, L. (1999). "Saber cuidar- Ética do humano, compaxao pela terra". Petropolis: Voces.
5. Borden, George, y Stone, John. (1982). "La comunicación humana". Edit. El ateneo. Buenos Aires-Argentina.
6. Canales Y COL. (1994). "Metodología de la investigación". ed. 2da. Edit. Washington.
7. Chambergro Sandoval María Luzmila (2011) "La falta de comunicación y autoestima de un adolescente del 5º grado de educación secundaria".
8. Chicoma Benites Y Zeña Huanca Persy (2011). " Autoestima y rendimiento académico en los alumnos del sexto grado de nivel de educación primaria
9. De Mézerville, Gastón. (2004). "Ejes de salud mental": Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés. Edit. Trillas. México.x
10. De la Cuesta y Orrego. (1999). Metodología de investigación. Colombia.
11. Eisenberg, Sheldon y Patterson, Lewis. (1981). "Helping clients with special concerns". Chicago.
12. Fachese. (2004). "Modulo II de investigación científica". Escuela de post grado UNPRG. Lambayeque – Perú.

13. Fachese. (2004). "Taller de investigación I". ed. 2da. Edit. Universitaria Lambayeque – Perú Feire, E. (1994). La salud del adolescente. Lima – Perú.
14. Freíre, E. (1994). La Salud del Adolescente. Lima-Perú.
15. Güell, Manuel y Muñoz, Josep. (2000). "Desconócete a ti mismo": Programa de alfabetización emocional. Edit. Paidós. Barcelona- España.
16. Hernández, R. Y COL. (1999). "Metodología de la investigación" ed. 2da. Edit. Interamericana editores S. A. México.
17. Homphreys, T. (1999). "Autoestima para niños y padres". Edit. Neo Person España.
18. Haeussler, Isabel y Milicic, Neva. (1995). "confiar en uno mismo". Programa de desarrollo de la autoestima. Edit. Dolmen. Santiago. Chile.
19. Instituto Nacional de Estadística Informática. Estado de la Niñez en el Perú. Lima –febrero 2012.
20. Instituto Nacional de Estadística Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013.
21. Jeffrey Jensen Arnett. Características de la salud en la etapa del adolescente en EE.UU 2010.
22. León, T. (1998). "Escuela de padres" Edit. Bruño. Lima – Perú.
23. Llanos Díaz Adaneri. (2010). "influencia positiva de la autoestima en el rendimiento escolar".
24. Maddaleno, M. y COL. (1995). "Situación social de los adolescentes y jóvenes en América Latina" En OPS. La salud del adolescente y del joven. Publicación científica N° 552 Washington.
25. Maddaleno, M. (1999). "La salud del adolescente y del joven". OPS publicación científica N° 552. Washington. DC.

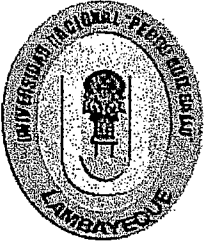
26. Marques López M. (1995). "Quando a voz e a palavra sao atos terapéuticos: A interacao individual e coletiva nas palavras quotidianas do trabalho de enfermagem. In maneiras de cuidar, maneiras de ensinar". Porto Alegre: Artes médicas.
27. M.C. Castrillón Agudelo. Sorregon Sierra (1999). Investigación Educativa. Colombia.
28. Mercellach, G. (2000). "El psicólogo en la Red Umberto Eco" Ciudadfutura.com. La autoestima: Artículo sobre autoestima.
29. Marriner, A. y otros. (1999). Modelo y teorías de enfermería, ed. 4ta./ Edit. Harcourt Brace. España.
30. Medellín, G. (1995). "Crecimiento y desarrollo del ser humano. Tomo II/ Edit. Guadalupe. OPS. Colombia.
31. Meneghello, J y COL. (1997). "Pediatría" Edit. Medica Panamericana S. A. Buenos Aires – Argentina.
32. Meyer, D. Waldow, V & Lopes J. 1998. Marcas da Diversidade: Saberes e Fazeres da Enfermagem Contemporânea. Porto Alegre: Artes Médicas.
33. Molina, Margarita, Baldares, Thelma y Maya, Arnobio. (1996). "Fortalezcamos la autoestima y las relaciones interpersonales". Edit. Sibaja. San José.
34. Morrison, M. (1999). "Fundamentos de enfermería en salud mental". Edit. Harcourt Brace. Madrid – España.
35. Olivares, María Mercedes, Sequeira, Nuria, Margarita y Vargas (1998). Programa de orientación personal para el fortalecimiento de la autoestima. Costa Rica
36. Organización mundial de la salud .Etapas de crecimiento.
37. Potter, P. (1996). "Fundamentos de enfermería" teoría y practica. Tomo I. ed. 3ra. Edit. Harcourt Brace, España.

38. Polit, D. Hungler R. (1997). "Investigación científica en ciencias de la salud" ed 5ta. Edit. Interamericana. México.
39. Rice, Philip. (2000). "Adolescencia": Desarrollo, relaciones y cultura. Edit. Prentice Hall. Madrid-España.
40. Rodríguez Días Maritza y Muro Sáname Jaime (2011). "Autoestima y rendimiento académico en alumnos del nivel primario"
41. Santrock, John, (2002). "Psicología de la educación". Edit. Mc Graw Hill. Mexico.
42. Satir, Virginia. (1980). "Psicoterapia familiar conjunta". México: Prensa Médica Mexicana.
43. WHALEY y WONG. (1995). "Enfermería pediátrica" ed. 4ta. Edit. Mosby Doyma. España.
44. Waldow, Vera Regina, Lopes, Marta Júlia Marques e Meyer, Dagmar Estermaz. 1995. Maneiras de Cuidar/ Maneiras de Ensinar: a enfermagem entre a escola e a prática profissional. Porto Alegre: Artes Médicas.
45. Waldow, Vera Regina. 1998. Cuidado humano o resgate necessário. Porto Alegre: Sagra Luzzatto.
46. <http://www.monografias.com>. Autoestima. (24/03/2010), 4.00pm.
47. <http://www.minsa.gob.pe> . definición de adolescente.
48. <http://www.rincondelvago.com>. Autoestima.
49. <http://www.revista.inie.ucr.ac.cr>. Autoestima: Factores relevantes en la vida de la persona y tema esencial en el proceso educativo.
50. <http://www.monografia.Educacion> en Valores, "Valores en Movimiento". Ido. en psicopedagogía.
51. <http://www.monografia.> Sexualidad y comunicación familiar".

52. <http://www.monografias.com/trabajos82/inteligencia-emocional-Adolescentes1/inteligencia-emocional-adolescentes2>.



# APÉNDICE



## APÉNDICE 01

UNIVERSIDAD NACIONAL

PEDRO RUIZ GALLO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, .....acepto participar de la investigación titulada Autoestima de los adolescente del 5º. Grado de educación secundaria. Propuesta de Cuidados de Enfermería, que tiene como principal objetivo. Analizar y comprender cómo está la autoestima en los adolescentes del 5º de Educación Secundaria CESMA "Toribio Casanova", Cutervo 2014 declaro, que fui informada de los siguientes aspectos:

Mi participación será voluntaria, y que concuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de la investigación.

1. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto sigilo y anonimato y fielmente relatadas por las investigadoras.
2. Que la investigadora estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
3. Que la información brindada será utilizada solo para fines de un trabajo científico.
4. Qué tendré el derecho de retirar el consentimiento para mi participación cuando lo desee.

---

**Firma de la entrevistadora**

---

**Firma de la entrevistada**

**ANEXO 01**

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

Nº \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**GUIA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD A LOS ADOLESCENTES**

**I. OBJETIVO:** recolectar la información relacionada a la autoestima en los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria del CESMA "Toribio Casanova" Cutervo, Enero – Noviembre 2014.

**II. DATOS INFORMATIVOS**

Seudónimo:.....  
 .....

Edad: ..... Sexo: ..... Procedencia: .....

**III. DATOS ESPECIFICOS:**

1. ¿Qué concepto tienes sobre ti mismo? ¿Por qué?

2. ¿Qué imagen piensa que proyectas a los demás? (cómo piensas que te ven los demás) y ¿por qué?

Cuerpo.....

Espíritu.....

3 ¿Cómo te valoran los demás? ¿por qué?

Familia.....

Amigos.....

Profesores.....

**ANEXO 02**

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

Nº \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**GUIA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD A LOS PADRES DE FAMILIA**

I. **OBJETIVO:** recolectar la información relacionada a la autoestima en los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria del CESMA "Toribio Casanova" Cutervo, Enero – Noviembre 2014.

**II. DATOS GENERALES.**

Seudónimo:.....  
 .....

Edad: ..... Sexo: ..... Procedencia: .....

**III. DATOS ESPECIFICOS:**

1. ¿Qué imagen piensa que tienen los demás de su hijo? con respecto:  
 ¿por qué?

Cuerpo.....

Espíritu.....

2. ¿Cómo piensa que valoran los demás a su hijo? y ¿por qué?

Familia.....

Amigos.....

Profesores.....

**ANEXO 03**

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

Nº \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**GUIA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD A LOS DOCENTES DEL**  
**CENTRO EDUCATIVO**

**I. OBJETIVO:** recolectar la información relacionada a la autoestima en los adolescentes del 5º grado de Educación Secundaria del CESMA "Toribio Casanova" Cutervo, Enero- Noviembre 2014.

**II. DATOS GENERALES.**

Seudónimo:.....

Edad: ..... Sexo: ..... Procedencia: .....

**III. DATOS ESPECIFICOS:**

1. ¿Qué imagen piensa que proyecta su alumno(a) a los demás? y ¿por qué?

Cuerpo.....

Espíritu.....

2. ¿Cómo piensa que valoran los demás a su alumno(a)? y ¿por qué?

Familia.....

Amigos.....

Profesores.....