

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**AUTOCONCEPTO Y CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE UNA
ACADEMIA PREUNIVERSITARIA DE LIMA**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA: Br. Ana Lucia Violeta Marchena Castillo

ASESORA: Dra. Martha Linda Sotelo Sánchez

Trujillo-Perú

2017

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado calificador

Cumpliendo con las disposiciones vigentes emanadas por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Psicología, someto a vuestro criterio profesional la evaluación del presente trabajo de investigación titulado “Autoconcepto y calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima”, elaborado con el propósito de obtener el título de Licenciada en Psicología.

Con la convicción de que se le otorgara el valor justo y mostrando apertura a sus observaciones, les agradezco por anticipado por las sugerencias y apreciaciones que se brinden en la investigación.

Trujillo, 15 de diciembre del 2017

Bachiller. Ana Lucia Violeta Marchena Castillo

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios por permitirme estar con vida, por hacer posible que este culminando mis estudios, por tener la dicha de tener personas buenas que me orientaron por el camino del éxito y la felicidad, logrando enfrentar mis temores a luchar contra la adversidad.

A mis familiares que siempre estuvieron presentes durante el trayecto de mi vida universitaria, con sus oraciones y frases motivacionales, a ellos les debo todo lo que soy ahora.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi mayor agradecimiento a mi Asesora Dra. Martha Linda Sotelo Sánchez, pues sin sus enseñanzas no hubiera ser posible la culminación de esta tesis, con la cual espero cumplir uno de mis sueños: obtener mi título profesional

Asimismo quiero manifestar, mi mayor y sincero agradecimiento a todas las que estuvieron apoyándome de forma continua en la elaboración, redacción y finalización de esta investigación, quienes dispusieron a mi favor tiempo y espacio, que usualmente dedican a sus actividades, para darme su apoyo, mostrando así, un alto grado de desprendimiento, sin abandonar el objetivo planteado, a todas y cada una de ellas muchas gracias.

INDICE DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
INDICE DE CONTENIDO.....	v
INDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPITULO I: MARCO METODOLOGICO.....	11
1.1. EL PROBLEMA	12
1.1.1. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	12
1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.1.4. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	16
1.2. OBJETIVOS	17
1.2.1. OBJETIVOS GENERAL	17
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.3. HIPOTESIS	18
1.3.1. HIPÓTESIS GENERAL	18
1.3.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS.....	18
1.4. VARIABLES E INDICADORES	20
1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN	20
1.5.1. Tipo de investigación	20
1.5.2. Diseño de investigación.....	21
1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	21
1.6.1. Población.....	21
1.6.2. Muestra.....	22
1.7. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	23
1.8. PROCEDIMIENTO	26
1.9. ANALISIS ESTADISTICO.....	27
CAPITULO II: MARCO REFERENCIAL TEORICO	29
2.1. Antecedentes.....	30
2.2. Marco teórico.....	32

2.3. Marco conceptual	54
CAPITULO III: RESULTADOS	55
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS	69
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	75
CAPITULO VI: REFERENCIAS Y ANEXOS.....	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	56
Nivel de Autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 2	57
Nivel de Autoconcepto según dimensiones, en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 3	58
Nivel de Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 4	59
Nivel de Calidad de Vida según dimensiones, en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 5	60
Correlación entre Autoconcepto y Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 6	61
Correlación entre el Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 7	62
Correlación entre la dimensión Autoconcepto físico del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 8	63
Correlación entre la dimensión Aceptación social del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 9	64
Correlación entre la dimensión Autoconcepto familiar del cónyuge del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 10	65
Correlación entre la dimensión Autoconcepto intelectual del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	

Tabla 11	66
Correlación entre la dimensión Autoevaluación personal del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 12.....	67
Correlación entre la dimensión Sensación de control del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	
Tabla 13.....	68
Correlación entre la Calidad de Vida y las dimensiones del Autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	

RESUMEN

Se ha realizado un estudio correlacional entre autoconcepto y calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Para ello se trabajó con una muestra de 233 estudiantes de la institución educativa en mención, de ambos géneros, con edades comprendidas entre 16 y 19 años de edad, con matrícula vigente en el periodo 2017, empleando para su evaluación el Cuestionario Autoconcepto de Garley (CAG) y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes.

Los resultados muestran, que en los sujetos de estudio, predomina un nivel medio de Autoconcepto a nivel general y en sus dimensiones, con porcentajes que oscilan entre 46.4% y 51.9%.; y un nivel medio de Calidad de Vida, a nivel general y en sus dimensiones, con porcentajes de estudiantes preuniversitarios, que registran este nivel que oscilan entre 44.6% y 51.9%. Asimismo, se encontró que existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, Autoconcepto y Calidad de Vida en los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Palabras clave: Autoconcepto, Calidad de Vida, Estudiantes preuniversitarios

ABSTRACT

A correlational study between self - concept and quality of life in students of a pre - university academy in. For this purpose, a sample of 233 students of the educational institution mentioned, of both genders, aged between 16 and 19 years old, with enrollment in force in the period 2017, using for their evaluation the Garley Self-Concept Questionnaire (CAG) and the Olson and Barnes Quality of Life Scale.

The results show that, in the study subjects, an average level of self-concept prevails in general and in its dimensions, with percentages ranging from 46.4% to 51.9%; and an average level of Quality of Life, in general and in its dimensions, with percentages of pre-university students, which register this level ranging from 44.6% to 51.9%. Likewise, it was found that there is a very significant, positive and average correlation, Autoconcept and Quality of Life in the students of a pre-university academy in Lima.

Key words: Self-concept, Quality of Life, Pre-university students

CAPÍTULO I

MARCO METODOLÓGICO

1.1. EL PROBLEMA

1.1.1. Delimitación del problema

En la actualidad, las exigencias en el campo laboral y profesional son cada vez mayores y la educación superior se presenta ante los jóvenes como un medio relevante para alcanzar sus metas de realización personal. En este contexto, observamos que para la gran mayoría de adolescentes peruanos, una vez que concluyen los estudios escolares, aspiran a realizar estudios superiores. Así, investigaciones como las de Martínez y Morote (2001) señalan que la principal preocupación de los adolescentes evaluados entre los 13 y 18 años es el futuro, entendido como la preocupación por el futuro vocacional y laboral, siendo así que estos jóvenes consideran que ser profesional puede permitirles “ser alguien”, y describen el seguir estudios como señal de triunfo, reconocimiento social, solvencia económica y la posibilidad de no defraudar a sus padres. Agregando, que por ello, el fracaso en la búsqueda de empleo es vivido como un fracaso de la propia autoimagen social y puede generar un desequilibrio afectivo cuyas consecuencias son sentimientos de fracaso, de rechazo de la sociedad, impresión de inutilidad del tiempo en el colegio y riesgo de marginalidad.

Riveros (2004) añade que el realizar estudios superiores permite pertenecer a una elite, a la que alcanza tan solo una minoría que es privilegiada, el realizar dichos estudios permite tener una posibilidad de conseguir un status de superioridad (efectiva o no) sobre la mayoría que no cuenta con dichos estudios. Por ello, para las clases más bajas de la sociedad, el llegar a los institutos superiores técnicos y a la universidad se considera como hecho insólito.

La universidad es uno de los sectores educativos que tiene menos cabida en el sistema educativo peruano, por ser estudios superiores estos son de acceso limitado y de altos costos, siendo destinado para esto un muy bajo presupuesto que por ley debe aumentar gradualmente, pero que no se cumple (Foro educativo, 2001). Siendo así, la mayoría de adolescentes que egresan de la secundaria se inscriben en distintas academias preuniversitarias, con la finalidad de ostentar una adecuada preparación y los conocimientos necesarios que les permita en un futuro lograr el ingreso a las universidades públicas, en base a la percepción, que estas

universidades, además de brindar formación profesional de forma gratuita, otorga a sus estudiantes una educación de calidad.

Ciertamente, el ambiente existente dentro de una academia preuniversitaria, al proveer al estudiante un contexto similar al de la vida universitaria, permite prepararlo no solo en la adquisición de nuevos conocimientos de índole técnico, sino que a la misma vez permite que poco a poco pueda ir adaptándose a aspectos tan importantes como: adecuarse al horario de clases designado para el desarrollo de los cursos, adaptación a las normas de conducta impuestas por la institución, respeto por los docentes y demás figuras de autoridad, e interacción y establecimiento de relaciones interpersonales con sus compañeros de clase. Sin embargo, todos estos aspectos no podrían llegar a concretarse de forma idónea, sin que el estudiante posea un adecuado autoconcepto.

Musitu, García y Gutiérrez (1997) definen el autoconcepto puede entenderse como la percepción que el individuo tiene de sí mismo, basado en sus experiencias con los demás y en las atribuciones de su propia conducta. Involucra componentes emocionales, sociales, físicos y académicos. Se trata de una configuración organizada de percepciones de si mismo, admisible a la conciencia y al conocimiento. Es un esquema cognitivo muy complejo construido a través de experiencias previas con respecto al mundo que lo rodea. Asimismo, Gur y Sackeim (1979) manifiestan que el self o autoconcepto es el elemento que establece la interconexión entre los procesos de desarrollo estructural, social y cognitivo que se da a lo largo del ciclo vital.

Siendo así, la importancia del autoconcepto reside en su relevante aportación a la formación de la personalidad del estudiante, pues tiene que ver con la competencia social, ya que influye sobre cómo se siente, cómo piensa, cómo aprende, cómo se valora, cómo se relaciona con los demás y, en definitiva, cómo se comporta. (Clemes y Bean, 2000)

Según Vera y Zebadúa (2002), el autoconcepto se considera una necesidad humana profunda y poderosa, básica para la vida sana, con un buen funcionamiento y para la autorrealización. Está relacionado con nuestro bienestar en general.

Muchos de los problemas psicológicos actuales como la depresión o los malos tratos conyugales se relacionan con un autoconcepto bajo o defectuoso.

Al igual que el autoconcepto, otro factor de vital importancia para el bienestar emocional del estudiante preuniversitario, es sin lugar a duda la calidad de vida, pues es indispensable que para que este pueda desarrollar adecuadamente sus responsabilidades, necesita mantener de forma continua una percepción positiva de los sucesos que ocurren a su alrededor, es decir de sus experiencias de vida.

Andrews y Withey (1976, citado en Oblitas, 2010) hacen referencia que la calidad de vida es la valoración de las circunstancias por parte de cada persona. Según el enfoque de estos autores, el constructo se entiende como la unión de apreciaciones que la persona realiza a los diferentes aspectos de su vida. Asimismo, Ardila (2003) refieren que calidad de vida indica un estado donde la persona percibe una satisfacción donde posee aspectos personales como lo es el bienestar físico, psicológico y social que incluyen aspectos de expresión de las emociones, seguridad y salud percibida; y aspectos de bienestar material, las relaciones adecuadas en el contexto social y salud considerada.

Por otro lado, la OMS (1994) refiere que la calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes". Ciertamente, la concepción de este constructo es muy amplia, dado que constituye la satisfacción del individuo con su propia existencia, a partir de su percepción de su salud física, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno.

Dado que, al investigar, la realidad de los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima, se puede dar a conocer que en primera instancia les resultará complicado lidiar con la novedad de ser incluido dentro de un sistema de estudios, diferente al que estaban acostumbrados durante la secundaria. A ello se suma las exigencias a la dedicación en cuanto a horas de estudio, desgaste emocional y físico, experiencias de ansiedad y desesperación, generadas por la complejidad de conocimientos que han de abstraer a corto plazo, para que en la

medida de sus posibilidades puedan sentirse plenamente preparados para asumir el reto de obtener el puntaje necesario en el examen de admisión, y acceder a una de las vacantes de la carrera de su elección.

Además, es imprescindible, tomar en cuenta la etapa evolutiva por la que atraviesa esta población. Las edades en las que se encuentra la mayoría de estudiantes preuniversitarios, corresponden a la etapa de la adolescencia. Este período comprende, con ligeras variaciones entre autores, entre los 14 y 19 años; durante el mismo, el individuo se tiene que enfrentar a una serie de obstáculos y desafíos del desarrollo, proceso que supone hacer frente a situaciones nuevas y muchas veces desconocidas, ante las cuales tiene poca o ninguna experiencia, como el desarrollo de la identidad, el logro de la independencia de la familia, el encajar en un grupo de pares, así como cambios fisiológicos y en su desarrollo cognitivo.

En base a lo detallado en líneas anteriores y al asumir la importancia de la problemática planteada, la presente investigación se centra en la relación entre el autoconcepto y la calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el autoconcepto y la calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima?

1.1.3. Justificación del estudio

El presente estudio busca generar un conocimiento actualizado y confiable para lograr establecer la relación existente entre Autoconcepto y Calidad de vida, lo cual permitirá observar, las características peculiares de dicha relación en el comportamiento de los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Dado que la información recopilada es fiable, los resultados, contribuyen de esta manera, a desarrollar o apoyar las teorías existentes, es decir, ofrecer la posibilidad de la exploración fructífera de las variables en cuestión.

Asimismo, la investigación resultara conveniente porque sus resultados, sirven de incentivo y documentación para el desarrollo de nuevas e innovadoras

investigaciones, que deseen profundizar el estudio de ambas variables como parte del aspecto socioemocional de los estudiantes preuniversitarios, partiendo de la premisa que la problemática planteada constituye un tema abordado con poca profundidad por los investigadores de nuestra localidad.

A nivel metodológico, la investigación analizara las propiedades psicométricas de las pruebas empleados para su desarrollo. Siendo así, esta investigación brindara instrumentos válidos y confiables con baremos especiales para la muestra investigada, que pueden ser empleados para la evaluación de autoconcepto y calidad de vida en poblaciones con similares características.

En cuanto a las implicancias prácticas, los resultados de la investigación permitirán promover la inclusión de programas de tutoría y talleres psicológicos dentro de la academia preuniversitaria, con la finalidad de prevenir y contrarrestar la posible presencia de niveles bajos de autoconcepto y calidad de vida, además de instruir a los estudiantes en el manejo de estrategias de resolución de problemas cotidianas, que a la larga le permitan facilitar su adaptación, sociabilización y conducta resiliente.

La investigación posee relevancia social, debido a que centra su atención en una población vulnerable, como es el caso de los estudiantes preuniversitarios, que además de enfrentarse con los cambios emocionales propios de la adolescencia, deben lidiar con las presiones y exigencias ligadas a su rol, las cuales de forma conjunta pueden llegar a afectar la elección de la carrera profesional que han de seguir en el futuro, y por ende la claridad en la planificación de su proyecto de vida.

1.1.4. Limitaciones

Los resultados obtenidos no pueden ser generalizados a las distintas poblaciones de estudiantes preuniversitarios, a menos que posean características similares a las de los sujetos en estudio.

Esta investigación se basa en las teorías de autoconcepto y calidad de vida, propuestas por García (2001) y Olson y Barnes (2003), respectivamente.

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre autoconcepto y calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Identificar el nivel de calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre Autoconcepto físico y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios de Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre Aceptación social del autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre Autoconcepto familiar y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre Autoconcepto intelectual y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida

familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre Autoevaluación personal del autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre Sensación de control del autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Establecer la relación entre calidad de vida y las dimensiones del autoconcepto (Autoconcepto físico, Aceptación social, Autoconcepto familiar, Autoconcepto intelectual, Sensación de control, Autoevaluación personal) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

1.3. HIPÓTESIS

1.3.1. Hipótesis general

H_0 : Existe relación entre autoconcepto y calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

1.3.2. Hipótesis específicas

H_1 : Existe relación entre autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

H_2 : Existe relación entre Autoconcepto físico y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios de Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

- H₃: Existe relación entre Aceptación social del autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- H₄: Existe relación entre Autoconcepto familiar y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- H₅: Existe relación entre Autoconcepto intelectual y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- H₆: Existe relación entre Autoevaluación personal del autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- H₇: Existe relación entre Sensación de control del autoconcepto y las dimensiones de la calidad de vida (Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio, Medios De Comunicación, Religión, Salud) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- H₈: Existe relación entre calidad de vida y las dimensiones del autoconcepto (Autoconcepto físico, Aceptación social, Autoconcepto familiar, Autoconcepto intelectual, Sensación de control, Autoevaluación personal) en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

1.4. VARIABLES E INDICADORES

a. Variable 1: Autoconcepto, que será evaluado a través del Cuestionario de Autoconcepto de Garley (2001)

*** Indicadores**

- Autoconcepto físico
- Aceptación social
- Autoconcepto familiar
- Autoconcepto intelectual
- Autoevaluación personal
- Sensación de control

b. Variable 2: Calidad de vida, que será evaluada a través de la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes (2003)

*** Indicadores**

- Hogar y Bienestar Económico
- Amigos, Vecindario y Comunidad
- Vida familiar y Familia Extensa
- Educación y Ocio
- Medios De Comunicación
- Religión
- Salud

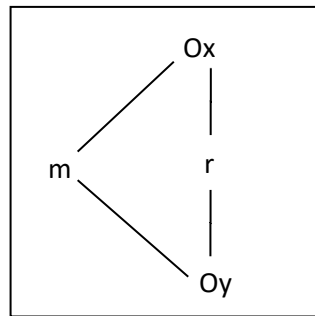
1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN

1.5.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación sustantiva, ya que se orienta a describir, explicar y predecir la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población, lo que permite buscar leyes generales que permita organizar resultados científicos. (Sánchez y Reyes, 2006)

1.5.2. Diseño de investigación

El presente estudio adopta un diseño descriptivo - correlacional, ya que se orienta a determinar el grado de relación existente entre dos o más variables en una misma muestra de sujeto. (Sánchez y Reyes, 2006). Asume el siguiente diagrama:



Dónde:

m: Muestra de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Ox: Observación de las autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Oy: Observación de la calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

r: índice de relación existente entre ambas variables.

1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

1.6.1. Población

La población está constituida por 589 estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima, de ambos géneros, con edades comprendidas entre 16 y 19 años de edad, con matrícula vigente en el periodo 2017.

Cuadro 1: Tamaño poblacional de los estudiantes según género

Género	Frecuencia	%
M	282	47.9
F	307	52.1
Total	589	100.0

Fuente: Datos alcanzados en el estudio

1.6.2. Muestra

Sobre el volumen total de sujetos, se determinó el tamaño de la muestra, a través de la fórmula de Cochran:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1)(E)^2 + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

- Z: 1.96
- p: 0.50 (50% de posibilidad).
- q: 0.50 (50% sin posibilidad).
- N: tamaño de muestra.
- E: 0.05

Por lo tanto, la muestra estará constituida por 233 estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima, de ambos géneros, con edades comprendidas entre 16 y 19 años de edad, con matrícula vigente en el periodo 2017.

Cuadro 1: Tamaño muestral de los estudiantes según género

Género	Frecuencia	%
M	112	47.9
F	121	52.1
Total	233	100.0

Fuente: Datos alcanzados en el estudio

Criterios inclusión

- Estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- Estudiantes varones y mujeres, con edades entre 16 y 19 años de edad
- Estudiantes con matrícula vigente en el periodo 2017

Criterios de exclusión

- Estudiantes varones y mujeres, con una edad de 20 años en adelante

- Estudiantes que no estuvieron presentes durante las fechas programadas para la evaluación

1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.7.1. Técnicas

- Evaluación Psicométrica

1.7.2. Instrumentos

1.7.2.1. Cuestionario Autoconcepto de Garley (CAG)

El Cuestionario Autoconcepto de Garley fue elaborado por Belén García Torres y fue elaborado en el año 2001. Su forma de aplicación: Individual y Colectiva; tiempo de aplicación: Variable, aproximadamente 15 – 20 minutos, ámbito de aplicación: Se puede aplicar a niños y a adolescentes desde que pueden leer con fluidez (7-8 años) hasta el final de la escolarización (17 - 19 años), Se aplicará colectivamente al menos que haya algún impedimento en el sujeto examinado, en cuyo caso se puede aplicar individualmente.

El Cuestionario de Autoconcepto Garley está formado por 48 afirmaciones relacionadas con las 6 escalas del autoconcepto, correspondiéndole a cada una de ellas 8 afirmaciones. El examinado puede optar entre 5 opciones de respuesta para cada ítem: 1 = nunca, 2 = pocas veces, 3 = no sabría decir, 4 = muchas veces y 5 = siempre. La puntuación directa de cada ítem varía del 1 al 5, otorgando: 1 punto si se marcó la respuesta Nunca, 2 puntos si se marcó la respuesta Pocas veces, 3 puntos si se marcó la respuesta No sabría decir, 4 puntos si se marcó la respuesta Muchas veces y 5 puntos si se marcó la respuesta Siempre. En los casos de los ítems 3, 8, 11, 16, 17, 20, 39, 41, 45 y 48, la puntuación es a la inversa, es decir que el puntaje directo sería: 5 puntos si se marcó la respuesta Nunca, 4 puntos si se marcó la respuesta Pocas veces, 3 puntos si se marcó la respuesta No sabría decir, 2 puntos si se marcó la respuesta Muchas veces y 1 punto si se marcó la respuesta Siempre. Para obtener la puntuación directa de cada escala, se suman los puntos de sus ítems correspondientes.

Para establecer los niveles categóricos, presencia de menor o mayor grado de autoconcepto en los alumnos, a fin de clasificar e interpretar los puntajes directos

obtenidos en las dimensiones de autoconcepto, se ha estimado la distribución de los puntajes directos en función de valores percentilares. Esta categorización se lleva a cabo teniendo en cuenta la forma original de calificación del instrumento, que está diseñado para establecer el grado de autoconcepto, en cinco niveles mediante el sistema penta.

Validez

En relación a la validez del cuestionario de Autoconcepto (CAG) se analiza la estructura de la prueba, con respecto a ello García (2001, pp.17 – 19) menciona que: Para explorar la validez convergente, y en algunos casos la de criterio, se presentan correlaciones entre las dimensiones de autoconcepto y variables en tres pruebas Psicométricas: el Self – Esteen Scale de Rosenberg, Pruebas Sociométricas y BradyG-M (renovado), la autora observó que la prueba de Self – Esteen Scalcon de Rosenberg presenta un mayor análisis de validez convergente con el Cuestionario de Autoconcepto Garley en su estructura interna.

La confiabilidad del cuestionario se obtuvo a través del coeficiente Alfa de Cronbach, alcanzando un valor de .87 el cual se considera como un indicativo de una alta consistencia interna, es decir que el Cuestionario de Autoconcepto de Garley nos permite obtener puntajes confiables. En las subescalas se obtuvieron valores variables de consistencia interna, la subescala física obtuvo un puntaje de .74, la intelectual .73 y la de aceptación social .68, presentando así los niveles más altos, seguidos por la subescala de Autoevaluación personal, en la cual obtuvo un puntaje de .59. La subescala de sensación de control alcanzo un .50 y la subescala familiar un .42, presentando así los niveles más bajos.

Validez y confiabilidad interna

En la presente investigación, se obtuvo la validez de constructo del Cuestionario de Autoconcepto de Garley, por medio del método Item – test, empleando el estadístico Alpha de Cronbach, el cual permitió establecer que todos los ítems que conforman el instrumento, correlacionan en forma directa y muy significativamente ($p < .01$), con la puntuación total, registrando valores que superan el valor mínimo requerido de .20, los mismos que oscilan entre 236 y .586. Con respecto a la confiabilidad, se procedió mediante el método de consistencia interna, empleando el estadístico Alpha de Cronbach, alcanzando los siguientes índices:

Físico (.842), Social (.791), Familiar (.834), Intelectual (.819), Autoevaluación personal (.761) y Escala General (.907).

1.7.2.2. Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes

La escala de calidad de vida de Olson y Barnes fue creada por David Olson y Howard Barnes, en 1982, siendo adaptada en nuestro país por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (Perú). La aplicación de la escala se realiza de manera personal o grupal, el tiempo estimado es de 20 minutos y se puede aplicar a partir de los 13 años de edad. El propósito del instrumento es identificar los niveles de calidad de vida. Asimismo, este concepto se explica como la apreciación que tiene la persona sobre lo que le brinda el ambiente para lograr sus necesidades teniendo en cuenta los siguientes factores: Factor 1 (Hogar y Hogar y Bienestar Económico), Factor 2 (Amigos, Vecindario y Comunidad), Factor 3 (Vida Familiar y Familia Extensa), Factor 4 (Educación y Ocio), Factor 5 (Medios de Comunicación), Factor 6 (Religión) y Factor 7 (Salud).

Se elaboraron dos versiones, una dirigida a los padres el cual presenta 43 ítems y 12 áreas (vida marital y familiar, familia extensa, salud, hogar, educación, tiempo, religión, empleo, medios de comunicación, Hogar y Bienestar Económico, vecindario y comunidad), mientras que la versión de adolescentes con 25 ítems con las mismas áreas que la escala de adultos a excepción de matrimonio y empleo.

Las respuestas son de tipo Likert como se muestran a continuación: 1 = Insatisfecho, 2 = Un poco satisfecho, 3 = Más o menos satisfecho, 4 = Bastante satisfecho y 5= Completamente satisfecho.

La corrección de la prueba se lleva a cabo de la siguiente manera:

- Se suman los puntajes que corresponden a cada uno de las preguntas contestadas, considerando que cada respuesta tiene un puntaje correspondiente a: 5, 4, 3, 2, 1, considerando lo marcado por el participante.
- Las puntuaciones directas obtenidas se ubican en la parte final del cuestionario.
- Las puntuaciones directas se convertirán en percentiles por medio de las tablas de baremos correspondientes.

Validez

La validez de esta escala se realizó mediante la validez de constructo a partir la correlación ítem test obteniendo valores que se encuentran entre .28 y .58. Asimismo, se realizó la validez mediante el análisis factorial exploratorio mediante el método de extracción de ejes. En cuanto a la varianza, se obtuvo un valor total del 56%.

Confiabilidad

La confiabilidad se trabajó mediante el método test- retest, utilizando la versión de adolescentes con 124 estudiantes de doce clases universitarias y secundarias. La correlación de Pearson para la Escala Total fue de .64 y las correlaciones para los doce factores iban de .40 hasta .72. La confiabilidad de la consistencia interna se determinó con el Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach, alcanzando 0,86.

Validez y confiabilidad interna

En la presente investigación, se obtuvo la validez de constructo de la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, por medio del método Item – test, empleando el estadístico Alpha de Cronbach, el cual permitió establecer que todos los ítems que conforman el instrumento, correlacionan en forma directa y muy significativamente ($p < .01$), con la puntuación total, registrando valores que superan el valor mínimo requerido de .20, los mismos que oscilan entre .253 y .624. Con respecto a la confiabilidad, se procedió mediante el método de consistencia interna, empleando el estadístico Alpha de Cronbach, alcanzando los siguientes índices: Hogar y Bienestar Económico (.834), Amigos, Vecindario y Comunidad (.857), Vida familiar y Familia Extensa (.846), Educación y Ocio (.862), Medios de Comunicación (.824), Religión (.723), Salud (.749) y Escala General (.953).

1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se solicitó el permiso al Director de la academia preuniversitaria, mediante una carta de presentación de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Una vez conseguido el permiso se coordinó los horarios con los profesores, para la aplicación de los instrumentos. En el horario acordado, se ingresó a las aulas, donde se les informó a

los estudiantes, con la lectura del consentimiento informado el objetivo de la recolección de datos y se recalcó su participación voluntaria. Se distribuyó primero, el Cuestionario Autoconcepto de Garley (CAG), una vez terminado, se les entregó la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes. Una vez que se terminó la evaluación de los estudiantes, se seleccionó los protocolos debidamente contestados procediendo a codificarlos en forma consecutiva.

1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez aplicadas ambos instrumentos, a la muestra investigada correspondiente a estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima, se realizó la crítica-codificación de los datos, que consiste en revisar las pruebas para separar aquellas incompletas y/o erróneamente llenadas. Enseguida se asignó un número a cada una de las pruebas para su identificación.

Luego las puntuaciones de los evaluados, fueron ingresadas en una hoja de cálculo de Microsoft Office Excel, y fueron procesadas con el soporte del paquete estadístico SPSS 24.0, procediendo luego a realizar el análisis de los datos obtenidos, empleando métodos que proporcionan la estadística descriptiva y la estadística Inferencial, tales como:

- Correlación ítem-test corregido para evaluar la validez de constructo de los instrumentos a utilizar.
- Coeficiente alfa de Cronbach, que permitirá evaluar la consistencia interna de los instrumento en la población investigada.
- Construcción de normas percentilares de ambos instrumentos: Cuestionario Autoconcepto de Garley (CAG) y Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes.
- Tablas de distribución de frecuencias simples y porcentuales, (elaboradas según las norma APA), para organización y presentación de los resultados obtenidos referente al nivel de Autoconcepto y nivel de Calidad de Vida en los estudiantes evaluados.
- En lo que respecta al análisis correlacional, en primer lugar, se determinó el cumplimiento de la normalidad de las puntuaciones obtenidas por los estudiantes en ambas pruebas, mediante la aplicación de la prueba

estadística de Kolmogorov-Smirnov, para decidir el uso de la prueba paramétrica de correlación de Pearson o de la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, en la evaluación de la asociación entre el Autoconcepto y la Calidad de Vida.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Mohamed y Herrera (2014) en Melilla, España, investigaron objetivo principal de este trabajo es analizar la relación entre bienestar psicológico, autoconcepto y relación de pareja en un grupo de estudiantes universitarios. Para ello, participaron 100 estudiantes universitarios de la Facultad de Educación y Humanidades de la universidad de Granada en el Campus Universitario de Melilla. Los instrumentos de recogida de información que se emplearon fueron la Escala de Bienestar Psicológico (EBP), el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF-5) y el Cuestionario de Violencia de Novios (CUVINO). Los resultados mostraron una relación significativa positiva entre autoconcepto y bienestar psicológico; y una relación significativa negativa entre bienestar psicológico y las Conductas negativas en la relación de pareja.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Casana (2016) en Trujillo, Perú, investigo la relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en estudiantes de una academia preuniversitaria. La muestra estuvo constituida por 103 adolescentes de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre 15 y 18 años. Para la evaluación de la investigación se usaron como instrumentos el Cuestionario de Autoconcepto (CAG) y la Lista de chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein, para la relación entre variables se utilizó la prueba estadística de Pearson con 95 % de confiabilidad y significancia de $p < 0.01$. Obteniéndose como resultado principal que existe una relación altamente significativa entre el autoconcepto y las habilidades sociales. ($p < 0.01$)

Baquerizo, Geraldo y Marca (2016) en Tarapoto, Perú, investigaron la relación que existe entre autoconcepto y habilidades sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 0633 "Puerto Pizana". Se utilizó un diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. La muestra de estudio estuvo compuesta por 211 estudiantes. Se empleó para su evaluación a la Escala de autoconcepto AF5 de García y Musitu y la Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein. Los resultados evidencian que existe una relación directa y altamente significativa entre autoconcepto y habilidades sociales ($r = 0.587^{**}$, $p < 0.01$). Esto

quiere decir que cuanto mayor sea el autoconcepto mejor será las habilidades sociales.

Espinoza y Chunga (2015) en Trujillo, Perú, investigaron la relación que existe entre el autoconcepto y el rendimiento académico, de los estudiantes del quinto grado de secundaria en las instituciones educativas del distrito de Florencia de Mora-Trujillo. La investigación tiene alcance descriptivo-correlacional, en la que se aplicaron dos instrumentos para recopilar datos: El cuestionario de autoconcepto forma 5 (AF 5) y la prueba de rendimiento académico, considerándose una muestra aleatoria estratificada de 87 estudiantes. Se encontró como resultado que: existe relación altamente significativa ($p < 0.01$) entre el autoconcepto y el rendimiento académico en los estudiantes del quinto grado de secundaria, cuyo valor general: $r = ,966$ (correlación positiva muy alta). Las conclusiones se interpretan en términos aplicados para seguir fortaleciendo el autoconcepto y el rendimiento académico, coincidiendo con estudios anteriores y fundamentos teóricos.

Chuzón y Pintado (2013) en Pimentel, Chiclayo, investigaron la relación entre Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida en los alumnos del 3º, 4º y 5º, de secundaria de la Institución Educativa Augusto B. Leguía de la ciudad de Chiclayo. Se utilizó una metodología descriptiva – correlacional. La población está constituida por alumnos entre 13 y 18 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) y Escala de Calidad de Vida. Los resultados obtenidos evidenciaron que no existe relación significativa entre ambas variables lo cual indica que cada una actúa independientemente, observándose así que un mayor porcentaje de los estudiantes utilizan raras veces la estrategia de Acción Social y Reducción a la tensión, también a menudo utilizan las estrategias esforzarse y tener éxito y la estrategia Distracción Física. Por otro lado los estudiantes obtuvieron mayores porcentajes en mala calidad de vida. Se recomienda promover el desarrollo de programas Psicológicos preventivos que ayuden a concientizar a la población (Adolescentes) sobre el manejo adecuado de las Estrategias de Afrontamiento conllevando a tener un bienestar Psicológico, físico y emocional, es decir a tener un alto nivel de calidad de vida, con la finalidad de reducir los altos índices de depresión y suicidio en nuestra sociedad.

2.1.3. Antecedentes locales

Mariano (2016) en Lima, Perú, investigó la relación entre la motivación, el autoconcepto y el bienestar psicológico en cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos. La población de estudio estuvo conformada por los cadetes del primero al tercer año de estudios de la Escuela Militar de Chorrillos, matriculados en el semestre académico 2015-I. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Metas Académicas (C.M.A.) elaborado en función de la teoría de Dweck, por Hayamizu y Weiner (1991). La escala ha sido traducida por Núñez y González-Pienda (1994), el Cuestionario de Autoevaluación personal (APE) de Goñi (2011) y la Escala de Bienestar Subjetivo de Sánchez-Canovas (1998). En base a los resultados obtenidos se concluye que existe relación entre la motivación, el Autoevaluación personal y el bienestar psicológico en cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos.

Castañeda y Argumedo (2013) en Lima, Perú, investigaron la relación entre autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en un grupo de adolescentes de Lima Metropolitana. Para ello, se aplicaron la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES), la Escala de Claridad de Autoconcepto (SCCS) y el Inventario de Problemas Conductuales (YSR) a 355 participantes (204 varones y 151 mujeres) entre 14 y 17 años. Los resultados obtenidos muestran diferencias significativas según sexo. Las adolescentes puntúan menos en autoestima y más en problemas de internalización que los varones, asimismo se han nivelado con ellos en comportamientos problemas globales. La claridad de autoconcepto es más relevante para los varones que para las mujeres en las escalas sindrómicas, y es clave en problemas externalizados para ambos sexos. Para el grupo de mujeres, la autoestima resulta ser importante para trastornos de internalización.

2.2. Marco Teórico

2.2.1. Autoconcepto

2.2.1.1. Definición

A lo largo de la historia de la literatura científica al término autoconcepto, en general, se le han dado y aún se le dan diferentes interpretaciones, sin que a veces, se puedan delimitar con precisión y claridad los términos y ámbitos que se manejan

(Burns, 1990, citado en Ramírez y Herrera, 2011).

De acuerdo con Myers y Spencer (2001), el autoconcepto es un conjunto de conceptos internamente consistentes y jerárquicamente organizados; es una realidad compleja integrada por aspectos más concretos como son el aspecto físico, social, emocional y académico. Estos autores plantean que el autoconcepto es dinámico, ya que cambia con las experiencias integrando nuevos datos e información; se desarrolla a través de experiencias sociales, especialmente con personas significativas para el individuo y es necesario mantenerlo como una forma de adquirir integridad y seguridad.

Shavelson et al. (1976, citados en Camacho, 2002) ofrecieron un modelo jerárquico y multifacético del autoconcepto. Distinguen en su modelo un autoconcepto general que incluye autoconceptos más concretos y específicos: autoconcepto académico, social, emocional, físico, etc. Las cuatro dimensiones básicas integrantes del autoconcepto general, pueden, a su vez, subdividirse en otras más concretas y próximas a la experiencia.

Musitu, García y Gutiérrez (1997, citados en Camacho, 2002) definen el autoconcepto como la percepción que el individuo tiene de sí mismo, basado en sus experiencias con los demás y en las atribuciones de su propia conducta. Involucra componentes emocionales, sociales, físicos y académicos. Se trata de una configuración organizada de percepciones de sí mismo, admisible a la conciencia y al conocimiento. Es un esquema cognitivo muy complejo construido a través de experiencias previas con respecto al mundo que lo rodea.

El autoconcepto ha sido objeto de estudio desde distintos campos del saber; de aquí su diversidad de significados y complejidad, lo que ha supuesto una seria dificultad para el progreso de la investigación y de la elaboración teórica sobre este tema (Camacho, 2002).

Sevilla (2007, citado en Lupercio, 2013) define el autoconcepto como la percepción que se tiene de sí mismo, como un fenómeno social que está en moldeamiento constante, es el centro de la personalidad y es lo que lleva al ser humano a saber lo que es y lo que quiere ser, a plantearse metas y a darle un

sentido a su vida, no conformándose con solo sobrevivir.

* La percepción que los adolescentes que acuden a academias preuniversitarias, tienen de sí mismos, generará un precedente, sobre el éxito que puedan llegar a tener el desarrollo de sus estudios durante esta etapa, sino que además tenderá a proyectarse hacia lo que en futuro será para ellos la vida universitaria. Siendo así, la importancia del autoconcepto que pueda presentar este grupo de estudiantes, radica prioritariamente, en que permitirá que a corto y mediano plazo, logren adaptarse a las exigencias y demandas propias del contexto universitario; es decir, aquellos que orienten la percepción de sí mismos, tanto en el aspecto académico, como en el social, emocional, físico, de forma positiva, ostentarán un mayor índice de posibilidades para afrontar adecuadamente las vicisitudes propias de la vida académica que experimentan en su cotidianeidad.

2.2.1.2. Naturaleza del Autoconcepto

Rogers (1994, citado en Gonzales, 2006) señala que en la naturaleza del autoconcepto hay que considerar tres aspectos del yo:

Aspecto Evaluativo, el cual se refiere a la autoestima. La autoestima es el término que suele darse a la evaluación que una persona hace de sí misma. Por tanto, el autoconcepto es cómo pensamos que somos, mientras que la autoestima es el grado en que nos gusta lo que pensamos. Para determinar nuestra autoestima nos basta con calcular nuestros éxitos (parte de nuestro autoconcepto). Para producir un nivel de autoestima es necesario también elaborar nuestro autoconcepto en relación con nuestras pretensiones.

Aspecto Dinámico, procede de la naturaleza esencialmente defensiva del autoconcepto. La consistencia es la fuerza motivadora que subyacen al autoconcepto, hasta el extremo de afirmar que una persona con un bajo autoconcepto preferiría escuchar comentarios sobre ella que se correspondan con su autoconcepto en vez de comentarios que presenten una imagen más favorecida, pero inconsistentes. Este dinamismo proporciona también el marco necesario para ciertas afirmaciones con respeto a algunos de los lazos que unen el autoconcepto y la conducta.

Aspecto Organizativo, aspecto en el que la complejidad de los seres humanos, su amplia gama de actividades, implica que las auto descripciones producidas por ellos serán también complejas. Para que estas definiciones complejas puedan manejarse, es necesario que se organicen de alguna forma. Se plantean, pues, dos modelos: el jerárquico y el concéntrico. El modelo jerárquico establece que se da un desarrollo del autoconcepto de lo general a lo específico; es decir, de lo supraordenado (autoconcepto general) a sus componentes subordinados como, por ejemplo, el autoconcepto académico; el cual, así mismo, se subdivide en otros componentes (por ejemplos, autoconceptos de habilidades matemáticas y artísticas, etc.). El segundo modelo, el concéntrico, adopta un esquema compuesto de círculos concéntricos (de ahí su nombre), donde los elementos más centrales serían los más importantes y los que deberían defenderse con mayor intensidad. Los elementos de la periferia, en cambio, tendrían consecuencias menores en la conducta del sujeto, y por tanto una información inconsistente de la periferia, en cambio, tendrían consecuencias menores en la conducta del sujeto, y por tanto una información inconsistente con ellos sería prácticamente ignorada. Es posible que durante la vida de una persona algunos elementos cambiaran su posición, acercándose o alejándose del centro.

Respecto a la naturaleza cognoscitiva del sí mismo, algunos autores sostienen que la base del sí mismo es social, pero la esencia de la adquisición de la conciencia de sí mismo es cognoscitiva, debido a que la autorreflexión acerca de los puntos de vista de los otros, que constituyen el entorno social, implica pensamientos; pensar en lo que creo de Mí y en lo que creo que los otros piensan de Mi. Esto supone un proceso de reflexión, una autopercepción o autoconciencia que permite a la persona controlar su propia conducta y conducirse ante los otros. En este sentido, la posición o modelo adoptado para explicar esta teoría, es el modelo E-O-R, según el cual en el acto individual se puede diferenciar entre lo que es interior y lo que es exterior, pues el organizado es un ente activo capaz de elaborar o construir internamente procesos mediadores como el pensamiento y la actitud, entre los estímulos y sus respuestas o acciones.

2.2.1.3. Aproximaciones Teóricas respecto al Autoconcepto

Dorr (2005) al realizar una revisión bibliográfica sobre el autoconcepto consigna las siguientes como las principales teorías:

a. Autoconcepto y Teoría de las Relaciones Objetales

El psicoanalista Otto Kernberg (1979, citado en Dorr, 2005), desarrolla su visión acerca de cómo se va construyendo la personalidad desde los estadios más tempranos de la vida. Kernberg propone el concepto de “self” como una estructura del yo que se origina de representaciones del self formadas en la fase simbiótica no diferenciada en el contexto de interacciones lactante- madre bajo la influencia de experiencias gratificantes y frustrantes.

Es decir, la construcción de la imagen de sí mismo ocurriría en los primeros meses de vida, partiendo con una etapa indiferenciada sí mismo-objeto, para terminar con una diferenciación estable entre las autoimágenes y los objetos. Todo ello sucedería sin problema cuando el lactante tiene experiencias gratificantes y placenteras con su madre. (Kernberg, 1979, citado en Dorr, 2005)

Cuando Kernberg habla sobre el desarrollo de la confianza en uno mismo, (la que se sustenta en una imagen de sí mismo diferenciada), es cuando más se aproxima al constructo teórico del autoconcepto. Por otra parte, propone que el autoconcepto es regulado por distintos niveles del superyó. Una subestructura del superyó efectúa una valoración crítica del yo, la otra estructura llamada “ideal del yo”, es el resultado de la integración de los objetos ideales y de las autoimágenes introyectadas en el superyó desde la temprana infancia, que determinarían un buen autoconcepto.

Por lo tanto, para el autor, la confianza en uno mismo se basa en gran medida en la confirmación del amor de los objetos buenos internalizados. En este sentido, el concepto de sí mismo está sometido a un permanente remodelamiento basado en las experiencias reales con otros, y en experiencias con el mundo de objetos internos. Es decir, se produce un recíproco reforzamiento entre el sí mismo ya integrado, el mundo estable de representaciones objetales internalizadas e

integradas, y el conocimiento realista del sí mismo. (Kernberg, 1979, citado en Dorr, 2005)

b. Teorías Ambientalistas: Carácter Psicosocial del "Autoconcepto"

Según la teoría de Bandura (1977, citado en Dorr, 2005), existiría una relación entre expectativas de rendimiento exitoso y profecía autocumplida. Por lo tanto, en aquellos niños que tienen una mala percepción de sus capacidades académicas y que son potencialmente competentes, se les crearía un círculo vicioso que influiría en el aprendizaje.

Hurlock y Allport (Sánchez, 1983, citado en Dorr, 2005), indican que el autoconcepto es el núcleo central del patrón de la personalidad, ya que tiene menos posibilidades de modificarse en comparación con otras estructuras, además de que adquiere mayor fijación con el paso de los años y que de acuerdo con Erickson (Baron, 1985, citado en Dorr, 2005), representa los modelos sociales del medio ambiente y también la imagen de la realidad adquirida a través de las sucesivas etapas de la infancia.

Lo anterior constituye según Manjarrez (1998, citado en Dorr, 2005) lo que se denomina autoconcepto ideal, que se define por la creencia de la persona o del yo que se piensa se quiere ser. Incluye aquellas esperanzas, deseos y la consideración de lo que otras personas piensan que el individuo debería ser. Si el concepto real define el tipo de persona que se es, el autoconcepto ideal es entonces, el tipo de persona que se quiere ser.

De acuerdo con Valdez y Reyes (1992, citado en Dorr, 2005), el autoconcepto se define entonces como una estructura mental de carácter psicosocial, que implica una organización de aspectos conductuales, afectivos y físicos, reales e ideales, acerca del propio individuo, que funciona como un código subjetivo de acción hacia el medio ambiente interno y externo que rodea al sujeto.

c. Autoconcepto según R. Shavelson

En el planteamiento teórico de R. Shavelson, se propone que el constructo de autoconcepto o autoestima puede ser definido (Shavelson y Bolus, 1982, citado en Dorr, 2005) por una serie de características:

- Es organizado o estructurado, en el sentido que se categoriza una vasta cantidad de información acerca de sí mismo, la que es relacionada con las categorías de otros.
- Es multifacético y los rasgos particulares reflejan el sistema de categorías adoptado por un individuo particular y/o grupo.
- Es jerárquico. Para este autor, a partir de las percepciones de las conductas básicas se infiere acerca de sí mismo en subáreas (en el ramo de matemáticas, con el grupo de pares, en las habilidades físicas, etc.), y de estas subáreas se infiere a la vez las áreas académicas y las no académicas (social, afectiva y física).

Por último, de estas áreas se infiere una autoestima global. La naturaleza del autoconcepto por lo tanto no es observable directamente, sino que debe ser inferido a partir de las conductas y autor reportes.

Este supuesto de jerarquía es compartido por otros autores al referirse que el autoconcepto tiene como característica las dimensiones de "Intensidad"- hay aspectos de sí mismas que las personas rechazan o aceptan con mayor compromiso afectivo, e "Importancia"- hay características de sí mismas que las personas consideran más, o menos, importantes de poseer.

- El autoconcepto general es estable y en la medida que se desciende en la jerarquía antes descrita se va tornando menos estable, ya que constantemente se van incorporando situaciones específicas de la vida cotidiana. Sin embargo, a pesar de la importancia que pueda asignársele a la experiencia en su desarrollo, no es algo que cambie fácil o rápidamente.

El autoconcepto va incorporando múltiples rasgos en la medida en que el individuo se va desarrollando desde la infancia a la adultez. En los niños más pequeños, el autoconcepto puede ser muy dependiente de la situación, pero se va haciendo progresivamente estable a través del tiempo.

- Tiene a la vez, una dimensión descriptiva y una evaluativa, apuntando a lo cognitivo y afectivo respectivamente. De esta manera las personas pueden describirse a sí mismas (ej. “yo soy feliz”), y evaluarse o juzgarse a mismas (ej: “yo soy bueno en la escuela”). Es un constructo que puede ser diferenciado de otros.

La anterior conceptualización encuentra sus raíces en los trabajos realizados por Piers (1967, citado en Dorr, 2005), quien plantea que el autoconcepto puede ser entendido como un set relativamente estable de actitudes hacia sí mismo, no sólo descriptivas, sino también evaluativas. En base a esto, Piers y Harris consideraron 6 factores determinantes en el autoconcepto que evalúan a través de seis subescalas: Conducta, Status Intelectual y Escolar, Apariencia y Atributos Personales, Ansiedad, Felicidad y Satisfacción.

- Los autores ofrecen una definición desde una perspectiva fenomenológica: “una configuración organizada de percepciones del sí mismo que puede ser concienzada” y desde ese marco teórico construye una escala para evaluar el autoconcepto en niños, la cual será utilizada en este estudio, en su forma adaptada para la población chilena (Gorostegui, 1992, citado en Dorr, 2005).

Resumiendo, al autoconcepto se le ha ligado con la forma como la persona piensa, actúa y siente, y abarca aspectos físicos, conductuales y mentales. Lo relevante de su estudio, radica en que es un factor interviniente en el desenvolvimiento óptimo o bien inadecuado del individuo en todos los aspectos de su vida, sobre todo durante la escolaridad, (etapa en que fue aplicada la prueba), jugaría un rol fundamental como mediador del aprendizaje (Montero, 1991, citado en Dorr, 2005).

2.2.2.1.4. Dimensiones del autoconcepto

Según García (2001) el autoconcepto comprende las siguientes dimensiones:

a. Autoconcepto Físico

Que evalúa el grado de aceptación y satisfacción con el propio aspecto o apariencia física.

b. Aceptación Social

Indica cómo se percibe el sujeto en cuanto a su habilidad para ser aceptado por los otros y para tener amigos.

c. Autoconcepto Intelectual

Muestra cómo se evalúa en sujeto respecto a sus capacidades intelectuales y a su rendimiento académico.

d. Autoconcepto Familiar

permite conocer cómo se relaciona el sujeto con su familia y el grado de satisfacción que le proporciona su situación familiar.

e. Autoevaluación Personal

Es una valoración global como persona. Es un plano de abstracción superior al de los indicadores anteriores, por ello se puede considerar como una escala de autoestima.

f. Sensación de control

Es el indicador más novedoso y constituye una aportación personal a los cuestionarios de autoconcepto. El sujeto valora en el plano de los objetos, de las personas y del pensamiento en qué grado cree que controla esa realidad.

2.2.1.5. Construcción del Autoconcepto

El sujeto, en su interacción con el medio, busca información que le permita mantener la estabilidad y consistencia de su autoconcepto, al mismo tiempo que desarrollarlo y enriquecerlo. De esta forma, si bien en ocasiones la información resulta coherente, en otras puede ser amenazante, poniendo el autoconcepto en marcha a una serie de procesos que le van a permitir integrarla o rechazarla. (Musitu, García y Gutiérrez, 1991, citados en Camacho, 2002)

Diversos autores señalan que durante el proceso de adquisición de información auto referente, el individuo organizará la nueva información y/o experiencia, añadiéndola a la ya existente enriqueciendo la estructura y funcionalidad del autoconcepto, tanto cuantitativa como cualitativamente examinará

su estructura para determinar si la nueva información es semejante a la contenida actualmente en las dimensiones del autoconcepto; investigará la nueva información para determinar si realza o amenaza el autoconcepto actual, si es necesario alterará la nueva información con el propósito de no tener que modificar la presente estructura del autoconcepto y contribuir así a su estabilidad. (Musitu, García y Gutiérrez, 1991, citados en Camacho, 2002)

El autoconcepto es muy importante en la construcción de la identidad personal durante la adolescencia. Es un indicador del bienestar psicológico y un mediador de la conducta, ya que favorece la consecución de metas tales como el rendimiento académico, los logros sociales, las conductas saludables y la satisfacción con la vida.

Herrera (2009, citado en Camacho, 2002) afirma que, el autoconcepto es susceptible de modificación siempre que se tenga en cuenta las dimensiones que influye en cada periodo evolutivo, y se trabajen de forma simultánea y sistemática. Para este autor, en relación con el final del periodo educativo (y todavía más al comienzo), es indispensable no centrarse tanto en aspectos únicamente instrumentales sino más bien en aspectos afectivos, adaptativos, de afectación, vivenciales y de seguridad hacia el niño(a).

2.2.1.5.1. Primera Infancia

a. Preconcepto de sí mismo o concepto pre-reflexivo del sí mismo

Hay coincidencia entre los investigadores en que la aparición del lenguaje es un hito decisivo en el desarrollo del niño. Para Piaget (1975, citado en Dorr, 2005), la capacidad representativa posibilita la aparición del lenguaje como una de sus manifestaciones. Todo el desarrollo cognitivo posterior también se asocia al lenguaje. La emergencia de la representación, marca el inicio de la primera infancia.

La capacidad representativa le permite al niño contar con sustitutos mentales de la experiencia que ha incorporado durante la lactancia y a su vez, acceder al pensamiento simbólico pre-conceptual. Esta modalidad de pensamiento le permite operar con sustitutos mentales que provienen de la propia experiencia y de acciones que el niño ha interiorizado.

b. Etapa de la Autoafirmación

Alrededor de los tres años, se puede apreciar el surgimiento de la llamada etapa de la autoafirmación (Remplein, 1971, citado en Dorr, 2005). Esta etapa se explica por el conocimiento que el niño va adquiriendo de su propio cuerpo y de sus posibilidades de acción, lo que genera sentimientos y vivencias de sí, como alguien diferente a los demás.

Lo anterior, junto con el esfuerzo realizado para vencer las resistencias externas que le plantea la satisfacción de sus necesidades, va posibilitando el logro de una conciencia del yo. El niño va sintiendo las presiones del medio en forma de exigencias de formación de algunos hábitos. Paralelamente intenta afirmar su voluntad enfrentándola a los otros, lo que le proporciona una intensa vivencia, afirmación y realización del sí mismo.

c. Surgimiento de la Autoestima

Para Remplein (1971, citado en Dorr, 2005), el sentimiento del propio poder y del propio valor provienen de la interacción con los demás a partir de una conciencia de la estimación recibida y constituyen el antecedente de un sentimiento de autovaloración o autoestimación. Hay una doble vertiente en la formación de la autoestima: una objetiva, el propio poder y una afectiva, el propio valor.

También Piaget, (1975, citado en Dorr, 2005) coincide en esta doble vertiente. Afirma que el conocimiento de sí mismo constituye una imagen privilegiada que procede de la experiencia de la interacción del niño con el ambiente y que se forma en base a la propia acción y a la conciencia de la estimación recibida.

2.2.1.5.2. Niñez (Período Escolar)

Su inicio puede situarse entre los 5 ½ años y 6 años, coincidiendo con el primer cambio de configuración corporal. (Papalia, 1992, citado en Dorr, 2005). El niño adquiere las formas típicas del escolar, alargadas, longilíneas y un desarrollo muscular que lo capacita para la realización de actividades que requieren de gran gasto de energía y resistencia. Completan su maduración los sistemas sensoriales, alcanzan su madurez las funciones básicas, se afirma coordinación motora, etc.

Estos cambios son importantes para el concepto de sí mismo, como lo serán también durante la pubertad o segundo cambio de configuración, si se considera que el desarrollo físico puede ser determinante para la aceptación e integración del niño al grupo de iguales. Una adecuada madurez escolar (Condemarín, 1981, citado en Dorr, 2005) le permite al niño una experiencia de aprendizaje positiva. También hay factores afectivos y sociales que se relacionan con la formación del autoconcepto durante esta etapa del desarrollo.

a. Desarrollo Cognitivo

Alrededor de los 6 a 7 años aparecen los principios ordenadores de la realidad: concepto y operaciones. (Piaget, 1975, citado en Dorr, 2005). La etapa escolar vendría a ser la tercera etapa del desarrollo cognoscitivo descrito por Piaget, durante la cual el niño desarrolla la capacidad para pensar en forma lógica sobre el aquí y el ahora, pero no sobre abstracciones. Durante este estadio aparece la movilidad, flexibilidad y reversibilidad del pensamiento. El niño entiende que en la operación de la realidad puede hacer algo y revertirlo, manejar y cambiar los hechos. Es decir, las intuiciones del pensamiento preoperacional se transforman en operaciones concretas.

b. Desarrollo Moral

En los juicios que el niño hace sobre sí mismo, están presente las características de su desarrollo moral. Durante la niñez (período del escolar) ya hay un nivel propiamente moral de desarrollo a la medida que hay en el niño un sentido de obligatoriedad y respeto hacia una norma que se ha aceptado. Este proceso se liga con la capacidad de enjuiciar la propia conducta y la del otro en función de una valoración ética como dimensión del acto de conciencia y también en referencia al contexto en que ella se dio. La toma de posición implicada en el principio moral se apoya en valores de justicia, reciprocidad y respeto mutuo, pero paralelamente el niño continúa.

c. Desarrollo Social

En la etapa escolar hay un aumento de motivación social que favorece la integración del niño a ambientes más amplios. El niño comienza a introyectar normas de convivencia. El ingreso al colegio le exige adquirir nuevos roles y normas,

mientras la familia continua actuando como agente socializador de control y satisfactor de necesidades afectivas y materiales, modela roles sexuales y permite ejercitar esos roles. Los estilos disciplinarios y de interacción familiar también pueden ser fuente de frustraciones e inseguridades que socavan las raíces de la autoestimación.

Otro agente socializador clave para el desarrollo de la autoestima es el grupo de pares. El grupo de amigos y compañeros le proporciona satisfacciones inmediatas, le ayuda a definirse como individuo, seguro y competente, y le informa de las actitudes que se esperan de él como ser social (Papalia 1992, citado en Dorr, 2005).

* En resumen, se puede mencionar que la formación del autoconcepto se da de forma progresiva conforme el individuo transita por cada una de las etapas de desarrollo. Siendo así, es durante las primeras etapa, la infancia y la niñez, donde el ser humano, a partir de los estímulos procedentes del entorno y sus experiencias de vida, comenzara a construir su autoconcepto, o también llamada percepción de sí mismo. En particular, en el grupo de estudiantes preuniversitarios, en el cual se centra la presente investigación, es evidente que la formación del autoconcepto, que hayan presentado cada uno de ellos, durante etapas anteriores de su desarrollo, repercutirá en la actualidad, en el grado de aceptación que puedan ostentar sobre sus propias capacidades, habilidades e incluso debilidades, y por ende en la forma en que han de responder a las responsabilidades y obligaciones propias de su condición de estudiantes.

2.2.2.1.6. Factores que determinan el Autoconcepto

Strang (1957, citado en Álvarez, Hernández y Mejía de Alfaro, 2011) identificó factores que determinan el Autoconcepto:

- **La actitud o motivación:** Es la tendencia a reaccionar frente a una situación tras evaluarla positiva o negativa. Es la causa que impulsa a actuar, por tanto, será importante plantearse los porqués de nuestras acciones, para no dejarnos llevar simplemente por la inercia o la ansiedad.
- **El esquema corporal:** Supone la idea que tenemos de nuestro cuerpo a

partir de las sensaciones y estímulos. Esta imagen está muy relacionada e influenciada por las relaciones sociales, las modas, complejos o sentimientos hacia nosotros mismos.

- **Las aptitudes:** Son las capacidades que posee una persona para realizar algo adecuadamente (inteligencia, razonamiento, habilidades, etc.)
- **Valoración externa:** Es la consideración o apreciación que hacen las demás personas sobre nosotros. Son los refuerzos sociales, halagos, contacto físico, expresiones gestuales, reconocimiento social, etc.

* Es importante mencionar, que el autoconcepto, o la comúnmente llamada percepción del si mismo, tiende a ser dinámica, siendo determinada por distintos factores, no solo los concernientes al propio individuo, sino también aquellos ligados al ambiente y el contexto en el cual se desarrolla. Siendo así, en los sujetos de estudio, estudiantes de una academia preuniversitaria, es indudable que no solo su motivación, la concepción de su esquema corporal y sus aptitudes, afecten su autoconcepto, sino también el aspecto de valoración externa, el cual se hace preponderante, debido a que parte de la comparación de índole social entre el estudiante y otras personas, generado tanto por sus padres, profesores y compañeros sobre las capacidades y/o debilidades que estos puedan presentar ligadas prioritariamente sobre su desempeño como estudiantes.

2.2.2.1.7. Importancia del autoconcepto

Musitu, García y Gutiérrez (1991, citados en Ramos, 2009) señala los siguientes aspectos:

- **Condiciona el aprendizaje:** Las críticas de los padres, profesores, y de los propios compañeros, hacen que el sujeto se forme un autoconcepto negativo, que influye posteriormente en el rendimiento escolar.
- **Supera las dificultades personales:** Cuando una persona posee una adecuada autoestima puede superar cualquier problema que se le presenta, lo cual lo lleva a un progreso en su madurez y competencia personal.

- Fundamenta la responsabilidad: Una persona solo se compromete cuando tiene confianza en sí mismo y normalmente encuentra en su interior los recursos requeridos para superar las dificultades.
- Apoya la creatividad: Una persona creativa solo puede surgir si posee una gran fe en sí misma, en su originalidad, en su capacidad.
- Determina la autonomía personal: Uno de los objetivos más importantes de la educación es la formación de alumnos autónomos, autosuficientes, seguros de sí mismos, capaces de tomar decisiones, que se acepten a sí mismos, que se sientan a gusto consigo mismo, que sepan auto orientarse en medio de una sociedad en permanente mutación.
- Posibilita una relación saludable: El respeto y aprecio hacia uno mismo son la base para relacionarse con las demás personas las cuales se sentirán cómodas, y así formar un ambiente positivo en nuestro entorno.
- Garantiza la proyección futura de la persona: La persona en el transcurso de su vida se proyecta hacia el futuro, se auto impone aspiraciones y expectativas de realización, se siente capaz de escoger metas superiores. Para lograr ello, es obvio que debe cultivar una autoestima positiva, que garantice una formación y convicción lo suficientemente sólida.

2.2.2. Calidad de vida

2.2.2.1. Definición

Diener (1984) define la calidad de vida como un juicio subjetivo del grado en que se ha alcanzado la felicidad, la satisfacción, o como un sentimiento de bienestar personal; pero también, este juicio subjetivo se ha considerado estrechamente relacionado con determinados indicadores objetivos, biológicos, psicológicos, comportamentales y sociales.

Pérez de Cabral (1992) expresa que la calidad de vida es una situación social y personal que permite satisfacer los requerimientos humanos tanto en el plano de las necesidades básicas y sociales, como en el de las necesidades espirituales. La calidad de vida es más que la calidad del ambiente; tiene que ver también hace

referencia a una armónica convivencia entre los hombres, donde juega un papel importante la justicia social, considerando las oportunidades que en una sociedad se brinda a sus miembros.

Borthwick - Duffy (1992), proponen tres conceptualizaciones (a,b,c) a Calidad de Vida como “la calidad de las condiciones de vida de una persona” (a), “la satisfacción experimentada por la persona con dichas condiciones vitales” (b), “la combinación de componentes objetivos y subjetivos” (c), así, “Calidad de Vida se definiría: “las condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta”.

Felce y Perry (1995), añadieron una cuarta conceptualización (d) a las que planteo Borthwick-Duffy, calidad de vida como “la combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales”.

Olson y Barnes (2003) definen la calidad de Vida a la manera como cada persona logra satisfacer sus dominios de sus experiencias vitales constituyendo un juicio individual subjetivo de la forma como realiza sus actividades y logra sus intereses de acuerdo a las posibilidades que le brinda su ambiente.

2.2.2.2. Modelos Teóricos de Calidad de Vida

Existen diferentes marcos de trabajo y propuestas teóricas en la investigación de calidad de vida. A continuación se ofrece una revisión general de los modelos existentes.

a. Modelo ecológico de Lawton

Se trata de una de las más fructíferas aportaciones, que explica el comportamiento adaptativo y el afecto positivo como resultantes del acoplamiento entre el grado de competencia y el grado de presión ambiental. Propone una definición de calidad de vida como juicio subjetivo y valoración multidimensional en base a criterios intrapersonales y sionormativos, del sistema persona ambiente del individuo, en relación con el tiempo anterior, actual y futuro, y la mide a través de cuatro áreas: competencia comportamental, calidad de vida percibida, ambiente objetivo y satisfacción/bienestar global (Buiza et al., 2006).

La competencia comportamental se manifiesta con las actitudes, valores, intereses y motivaciones con que los individuos cumplen satisfactoriamente determinada actividad para mejorar o mantener estable su salud. La calidad de vida percibida, como dijo Lawton (2001), es la percepción positiva que tienen las personas acerca de su calidad de vida familiar, de los amigos, del tiempo y la seguridad económica. El ambiente en el que se desenvuelve le facilita en sus actividades para contrarrestar su enfermedad; el objetivo que tiene el individuo es fiable; y como consecuencia, éste obtiene una sensación de satisfacción a nivel global.

b. Modelos comportamentales

La calidad de vida también ha sido conceptualizada de manera comportamental, defendiendo que la calidad de vida no depende sólo del bienestar psicológico o de la satisfacción, sino también, y sobre todo, de lo que uno hace para vivir una vida de calidad. Desde esta perspectiva, lo que hacemos y cómo experimentamos lo que hacemos (la calidad de nuestra experiencia) pasa a ser el objeto de estudio de la calidad de vida. El autocontrol y el bienestar general provenientes de una adecuada Salud Mental de la calidad de vida se fundamenta en lo expuesto, ya que los individuos pueden presentar facilidad para manejar adecuadamente la ansiedad y depresión que pueden devenir de la enfermedad terminal al realizar satisfactoriamente actividades placenteras y deberes. Aquí se tendrían dos vertientes de satisfacción: la actividad misma y la complacencia de realizar dicha actividad. (Reig, 2000, citado en Buiza et al., 2006)

La calidad de vida, desde este posicionamiento comportamental pasa a ser: hacer las cosas que tenemos, queremos o podemos hacer. La salud, las creencias positivas o las existenciales, los recursos materiales, las habilidades sociales o el apoyo social, van a ser importantes aunque no determinantes para una vida de calidad. Estas variables serían recursos para una vida de cantidad y de calidad.

c. Modelos de bienestar

Según el modelo de satisfacción desarrollado por Lehman, Ward y Linn (1982, citado en Buiza et al., 2006) y por Baker e Intagliata (1982, citados en Buiza et al., 2006), la calidad de vida incluye tres aspectos: características personales,

condiciones objetivas de vida en varios aspectos de la vida y satisfacción con las condiciones de vida en dichos aspectos. El modelo se basa en la suposición de que el nivel de calidad de vida experimentado por un individuo depende de si sus condiciones reales de vida satisfacen sus necesidades, carencias y deseos.

Sin embargo, el modelo omite cuáles son las necesidades, carencias y deseos que tiene realmente la población diana, por lo que si un individuo tiene un alto grado de satisfacción en un aspecto concreto de la vida, pueden existir al menos tres interpretaciones distintas: a) una coincidencia entre lo que se desea y lo que se consigue en ese ámbito en particular; b) ser el resultado de que ese aspecto de la vida tenga tan poca importancia para el sujeto que su satisfacción no se vea afectada por las condiciones objetivas, y c) que el sujeto hubiera adaptado sus carencias y deseos a las oportunidades percibidas, con lo que en este caso la aparente satisfacción sería, en realidad, resignación. (Angermeyer y Kilian, 2000, citados en Buiza et al., 2006)

Un avance respecto a este modelo fue el modelo de importancia/satisfacción de Becker, Diamond y Sainfort (1993, citados en Buiza et al., 2006). Estos autores incorporan la satisfacción subjetiva del individuo y una valoración de la importancia que un ámbito determinado de la vida tiene para él. En este modelo se basa lo afirmado en el área de Rol Emocional de calidad de vida, ya que existen individuos a los que les gusta mantenerse activos y dependiendo de la valoración que le den a sus actividades, como el trabajo, es que, aquellos que se dedican a lo que son capaces de cumplir, mantienen emociones positivas que les generan energía y vitalidad, sintiendo una satisfacción subjetiva, lo cual disminuye el nivel de malestar físico o dificultad cognitiva que puedan tener, ya que, en esta medida, el individuo trabaja según sus posibilidades se lo permitan.

Según los autores Becker y cols. (1993, citados en Buiza et al., 2006), los sistemas de puntuación de calidad de vida existentes no son adecuados a la diversidad cultural o no reflejan el hecho de que varios aspectos de la vida no tienen la misma importancia para todos, porque dando igual peso a los diferentes aspectos de la vida se asume implícitamente que todos ellos tienen el mismo valor. Claro está que muchos individuos le dan suma importancia al trabajo, mientras que otros no. Y

el nivel de satisfacción dependerá de que ellos puedan cumplir adecuadamente con la actividad deseada.

Por ello, en tanto la gente difiera en sus valores y preferencias individuales, las condiciones objetivas de aspectos concretos de la vida también afectarán su calidad de vida subjetiva de diferentes maneras. Sin una valoración de la importancia que un ámbito específico de la vida o una parte de él supone para el individuo, será imposible explicar por qué individuos que viven en condiciones totalmente distintas expresan el mismo grado de satisfacción. Aunque este modelo hace hincapié en el significado de los valores y las preferencias individuales, no considera el carácter dinámico de estas actitudes. (Angermeyer y Kilian, 2000, citados en Buiza et al., 2006)

A partir de investigaciones en el área de la disonancia cognitiva, se sabe que las personas pueden y consienten cambiar sus valores y preferencias ante la presión ambiental. Por tanto, no puede excluirse la posibilidad de que una escasa importancia en un aspecto de la vida, como puede mencionar un individuo durante una entrevista sobre calidad de vida, represente de hecho una adaptación resignada a sus condiciones de vida deprimidas (Angermeyer y Kilian, 2000, citado en Buiza et al., 2006).

d. Modelo de desempeño de rol

En contraste con enfoques anteriores, el modelo de desempeño de rol de calidad de vida se basa explícitamente en la teoría de que la felicidad y la satisfacción están relacionadas con las condiciones sociales y ambientales necesarias para satisfacer las necesidades humanas básicas. Según el autor, el ambiente consiste en las oportunidades a través de las cuales el individuo puede satisfacer sus necesidades. Estas oportunidades son tanto materiales como (y más importantes) sociales. (Bigelow, Brodsky, Stewart y Olsen, 1982, citados en Buiza et al., 2006)

Debido a esta relación entre las oportunidades ambientales y las demandas, el grado en que un individuo puede satisfacer sus necesidades depende de sus capacidades cognitivas, afectivas, conductuales y perceptivas para cumplir los requisitos de los distintos roles sociales. Con la incorporación de la teoría del rol en

el concepto de calidad de vida, aumentaron la comprensión teórica de la asociación entre bienestar subjetivo y condiciones ambientales.

e. Modelo de proceso dinámico de la calidad de vida

En los modelos anteriormente descritos de calidad de vida se ha subestimado la dinámica y los factores que influyen en este proceso de valoración subjetiva del sujeto sobre sus condiciones de vida objetivas. El modelo de proceso dinámico de la calidad de vida se basa en el concepto de que la calidad de vida subjetiva representa el resultado de un proceso continuado de adaptación, durante el cual, el individuo debe conciliar constantemente sus propios deseos y logros con las condiciones de su entorno y su capacidad para satisfacer las demandas sociales asociadas con el cumplimiento de tales deseos y logros. (Angermeyer y Kilian, 2000, citado en Buiza et al., 2006)

En este modelo la satisfacción no se valora como un resultado sino más bien como el mecanismo conductor de este proceso. La investigación sobre calidad de vida encuentra que la mayoría de las personas posee una gran capacidad relativa para mantener su nivel de satisfacción bastante estable mediante actividades cognitivas y volitivas (por lo menos a largo plazo) incluso ante circunstancias ambientales constantemente cambiantes. (Angermeyer y Kilian, 2000, citados en Buiza et al., 2006)

Según los autores del modelo, el problema central de incluir el punto de vista subjetivo en la valoración de la calidad de vida reside en que, dada la naturaleza dinámica del proceso de satisfacción de las necesidades, los sistemas de valores y preferencias individuales pueden ser el resultado de un ambiente coercitivo o de condiciones personales a su vez incompatibles con el principio de libertad personal. (Buiza et al., 2006)

f. Modelo de la homeostasis de la calidad de vida

Otro modelo teórico es el de la homeostasis de la calidad de vida subjetiva propuesto por Cummins (2000, citado en Buiza et al., 2006). Describe un sistema integrado que acopla una capacidad genética primaria con un sistema de amortiguadores secundarios. Su propósito es sostener el rendimiento, en la forma de

la calidad de vida subjetiva, dentro de un rango estrecho, a pesar de las variaciones de la experiencia de la persona respecto a su entorno.

Entonces, la propuesta del autor es que el determinante de primer orden de la calidad de vida subjetiva se apoya en la dotación genética de la personalidad. Tiene dos roles: crear el rango serial y proporcionar el componente afectivo de la calidad de vida subjetiva. Esto ocurre a través de dos dimensiones de personalidad (extroversión y neuroticismo) que actúan estableciendo la valencia del esquema cognitivo que asiste a cada autocreencia, a la vez que mantiene la base de un rango serial natural para el nivel de calidad de vida subjetiva experimentado por cada individuo. Numerosos estudios han demostrado que la extroversión y el neuroticismo correlacionan fuertemente con el bienestar psicológico subjetivo (De Neve, 1999, citado en Buiza et al., 2006).

Por su lado, los determinantes de segundo orden comprenden un sistema de amortiguadores internos. Dicho sistema se propone que está formado por tres procesos entrelazados de control percibido, autoestima y optimismo. Son procesos conscientes que implican esquemas cognitivos. Tienen una orientación predominantemente positiva desde la perspectiva del procesamiento de información impuesto por la personalidad. (Buiza et al., 2006)

Sin embargo, cada uno de los tres procesos puede ser influenciado por la experiencia adquirida con el mundo externo, que es el tercer nivel de determinación. El producto del sistema de amortiguadores es la calidad de vida subjetiva. (Buiza et al., 2006)

Además, las cogniciones, están bajo la influencia de dos fuerzas simultáneas: el procesamiento de las circunstancias medioambientales reales y la expectativa de que tales circunstancias irán acordes con el sesgo positivo impuesto por el equilibrio del afecto. Así, el sistema se maneja más fácilmente con un entorno que produce el control primario (autorrefuerzo) y cuya predicción para el futuro es favorable, y se maneja menos cómodamente con un entorno donde el control primario ha fallado, con una autoestima disminuida, y donde el futuro aparece vacío. Bajo estas condiciones el mantenimiento del bienestar subjetivo se encuentra amenazado y el sistema de amortiguadores tiene que jugar un papel dual: conservar un grado

razonable de autenticidad a la vez que proteger el bienestar. Esto se logra a través de dispositivos cognitivos (control, autoestima, optimismo) que, esencialmente, den un giro positivo en contra del fracaso, sin perder el contacto con la realidad. (Buiza et al., 2006)

Entonces, desde este punto de vista, la homeostasis de la calidad de vida es vista como un estado necesario para la supervivencia de estos individuos. Si la homeostasis falla, el individuo experimentará estados negativos de distimia, e incluso de depresión y estos estados harían su supervivencia muy incierta.

Por ello, cuando la interacción con el ambiente conduce al fracaso, desafía el poder de los amortiguadores para absorber el impacto. Bajo estas condiciones en que el grado de desafío no es demasiado fuerte, los amortiguadores se ajustarán homeostáticamente a las circunstancias. En cambio, un fracaso fuerte y continuo derrotará este sistema con la pérdida catastrófica subsecuente de la calidad de vida subjetiva. Al final de este proceso encontramos que la calidad de vida subjetiva es el producto, que refleja tanto los afectos como la cognición, y que es relativamente estable a través del tiempo tanto para las personas como para las muestras de población (Buiza et al., 2006).

2.2.2.3. Teoría de la Calidad de Vida de Olson y Barnes

Olson y Barnes (2003) mencionan que la calidad de vida esta conformada por los siguientes factores:

a. Hogar y Bienestar Económico

Se aprecia el agrado a los bienes materiales que tiene el hogar para vivir a gusto, la capacidad económica para solventar los gastos de la familia y satisfacer necesidades básicas para el ser humano.

b. Amigos, vecindario y comunidad

Se considera la relación que mantiene el individuo con su grupo de pares. Además, se considera las facilidades para realizar compras diarias, la seguridad que le brinda los lugares donde frecuenta y los espacios de recreación.

c. Vida familiar y familia extensa

Se tiene en cuenta la relación de afecto con el grupo de apoyo primario, las responsabilidades de casa, la capacidad que tiene la familia para brindarle seguridad afectiva y apoyo emocional.

d. Educación y Ocio

Se menciona que es la cantidad de tiempo libre que se tiene en disposición para realizar actividades deportivas y recreativas. Del mismo modo, los programas educativos que se usan para incentivar la educación.

e. Medios de comunicación

Hace referencia a cuan satisfactorios son los programas televisivos, de radio y de internet revisando páginas educativas y no educativas.

f. Religión

Es considerada la vida religiosa que sigue la familia, con qué frecuencia asisten a misa y el tiempo que le brindan a Dios.

g. Salud

Este factor se refiere al nivel de salud en general de todos los miembros de la familia.

2.3. Marco Conceptual

a. Autoconcepto

Es la valoración subjetiva del propio individuo desde el interior (García, 2001).

b. Calidad de vida

Es la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción. (Olson y Barnes, 2003)

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de Autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

Nivel de Autoconcepto	N	%
Bajo	85	36.5
Medio	111	47.6
Alto	37	15.9
Total	233	100.0

En la tabla 1, se observa que predomina el nivel medio de Autoconcepto, seguido del nivel bajo y nivel alto.

Tabla 2

Nivel de Autoconcepto según dimensiones, en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

Nivel de Autoconcepto	N	%
Autoconcepto Físico		
Bajo	92	39.5
Medio	112	48.1
Alto	29	12.4
Total	233	100.0
Aceptación social		
Bajo	84	36.1
Medio	109	46.8
Alto	40	17.2
Total	233	100.0
Autoconcepto Familiar		
Bajo	82	35.2
Medio	119	51.1
Alto	32	13.7
Total	233	100.0
Autoconcepto Intelectual		
Bajo	84	36.1
Medio	108	46.4
Alto	41	17.6
Total	233	100.0
Autoevaluación personal		
Bajo	78	33.5
Medio	121	51.9
Alto	34	14.6
Total	233	100.0
Sensación de Control		
Bajo	89	38.2
Medio	112	48.1
Alto	32	13.7
Total	233	100.0

En la tabla 2, se observa que predomina un nivel medio en las dimensiones del Autoconcepto, seguido del nivel bajo y nivel alto, sucesivamente.

Tabla 3

Nivel de Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

Nivel de Calidad de Vida	N	%
Bajo	103	44.2
Medio	108	46.4
Alto	22	9.4
Total	233	100.0

En la tabla 3, se puede observar que, predomina el nivel medio de Calidad de Vida, seguido del nivel bajo y nivel alto.

Tabla 4

Nivel de Calidad de Vida según dimensiones, en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

Nivel de Calidad de Vida	N	%
Hogar y Bienestar Económico		
Bajo	101	43.3
Medio	108	46.4
Alto	24	10.3
Total	233	100.0
Amigos, Vecindario y Comunidad		
Bajo	102	43.8
Medio	112	48.1
Alto	19	8.2
Total	233	100.0
Vida familiar y Familia Extensa		
Bajo	89	38.2
Medio	104	44.6
Alto	40	17.2
Total	233	100.0
Educación y Ocio		
Bajo	97	41.6
Medio	113	48.5
Alto	23	9.9
Total	233	100.0
Medios De Comunicación		
Bajo	91	39.1
Medio	117	50.2
Alto	25	10.7
Total	233	100.0
Religión		
Bajo	82	35.2
Medio	121	51.9
Alto	30	12.9
Total	233	100.0
Salud		
Bajo	90	38.6
Medio	115	49.4
Alto	28	12.0
Total	233	100.0

En la tabla 4, se observa que predomina un nivel medio en las dimensiones de la Calidad de Vida, seguido del nivel bajo y nivel alto, sucesivamente.

Tabla 5

Correlación entre Autoconcepto y Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoconcepto (r)	Sig.(p)
Calidad de Vida	.562	.000**

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01 : Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 5, se presentan los resultados de la prueba de correlación de Spearman, donde se puede observar que existe una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre Autoconcepto y Calidad de Vida en los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Tabla 6

Correlación entre el Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoconcepto (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.337	.000 **
Amigos, Vecindario y Comunidad	.472	.000 **
Vida familiar y Familia Extensa	.395	.000 **
Educación y Ocio	.314	.000 **
Medios De Comunicación	.179	.129
Religión	.194	.118
Salud	.441	.000 **

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 6, se observa que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre el Autoconcepto y las dimensiones Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio y Salud de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Tabla 7

Correlación entre la dimensión Autoconcepto físico del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoconcepto Físico (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.171	.134
Amigos, Vecindario y Comunidad	.291	.024 *
Vida familiar y Familia Extensa	.274	.038 *
Educación y Ocio	.153	.147
Medios De Comunicación	.112	.193
Religión	.107	.204
Salud	.441	.000 **

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 7, se observa que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoconcepto Físico del Autoconcepto y la dimensión Salud de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa ($p<.05$), positiva y en grado medio, entre Autoconcepto Físico y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa.

Tabla 8

Correlación entre la dimensión Aceptación social del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Aceptación social (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.287	.031 *
Amigos, Vecindario y Comunidad	.511	.000 **
Vida familiar y Familia Extensa	.417	.000 **
Educación y Ocio	.332	.000 **
Medios De Comunicación	.184	.129
Religión	.221	.059
Salud	.208	.084

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 8, se aprecia que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la dimensión Aceptación social del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa y Educación y Ocio de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa ($p<.05$), positiva y en grado medio, entre Aceptación social y la dimensión Hogar y Bienestar Económico.

Tabla 9

Correlación entre la dimensión Autoconcepto familiar del cónyuge del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoconcepto Familiar (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.204	.093
Amigos, Vecindario y Comunidad	.337	.000 **
Vida familiar y Familia Extensa	.508	.000 **
Educación y Ocio	.213	.067
Medios De Comunicación	.197	.112
Religión	.264	.042 *
Salud	.255	.048 *

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 9, se observa que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoconcepto Familiar del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa ($p<.05$), positiva y en grado medio, entre Autoconcepto Familiar y las dimensiones Religión y Salud.

Tabla 10

Correlación entre la dimensión Autoconcepto intelectual del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoconcepto Intelectual (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.198	.104
Amigos, Vecindario y Comunidad	.177	.133
Vida familiar y Familia Extensa	.189	.116
Educación y Ocio	.346	.000 **
Medios De Comunicación	.163	.145
Religión	.109	.201
Salud	.157	.079

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 10, se aprecia que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoconcepto Intelectual del Autoconcepto y la dimensión Educación y Ocio de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Tabla 11

Correlación entre la dimensión Autoevaluación personal del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoevaluación personal (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.201	.093
Amigos, Vecindario y Comunidad	.378	.000 **
Vida familiar y Familia Extensa	.331	.000 **
Educación y Ocio	.344	.000 **
Medios De Comunicación	.145	.162
Religión	.174	.138
Salud	.276	.041 *

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 11, se observa que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoevaluación personal del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa y Educación y Ocio de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa ($p<.05$), positiva y en grado medio, entre Autoevaluación personal y las dimensión Salud.

Tabla 12

Correlación entre la dimensión Sensación de control del Autoconcepto y las dimensiones de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Sensación de control (r)	Sig.(p)
Hogar y Bienestar Económico	.139	.186
Amigos, Vecindario y Comunidad	.402	.000 **
Vida familiar y Familia Extensa	.352	.000 **
Educación y Ocio	.391	.000 **
Medios De Comunicación	.166	.144
Religión	.195	.109
Salud	.324	.000 **

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 12, se observa que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la dimensión Sensación de control del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio y Salud de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Tabla 13

Correlación entre la Calidad de Vida y las dimensiones del Autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Calidad de Vida (r)	Sig.(p)
Autoconcepto Físico	.178	.129
Aceptación social	.476	.000 **
Autoconcepto Familiar	.389	.000 **
Autoconcepto Intelectual	.131	.158
Autoevaluación personal	.371	.000 **
Sensación de Control	.182	.121
Autoconcepto Físico	.158	.142

Nota

r : Coeficiente de correlación de Spearman

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01 : Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En la tabla 13, se observa que la prueba de correlación de Spearman, identifica la existencia de una correlación muy significativa ($p<.01$), positiva y en grado medio, entre la Calidad de Vida y las dimensiones Aceptación social, Autoconcepto Familiar y Autoevaluación personal del Autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

CAPÍTULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS

Después de haber realizado el análisis estadístico, en el presente capítulo se procederá a analizar los resultados de la investigación, por lo que, se cumplió con el objetivo general de la investigación: Determinar la relación entre el autoconcepto y la calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

Al analizar los resultados encontrados, se logró estimar que existe relación significativa entre el autoconcepto y la calidad de vida en los sujetos de estudio, de lo cual se deduce que la valoración subjetiva que manifiesta este grupo de estudiantes sobre sí mismos, se vincula con su percepción sobre las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción. Esto es corroborado por Myers y Spencer (2001), quienes refieren que el autoconcepto es un conjunto de conceptos internamente consistentes y jerárquicamente organizados; es una realidad compleja integrada por aspectos más concretos como son el aspecto físico, social, emocional y académico. Estos autores plantean que el autoconcepto es dinámico, ya que cambia con las experiencias integrando nuevos datos e información; se desarrolla a través de experiencias sociales, especialmente con personas significativas para el individuo y es necesario mantenerlo como una forma de adquirir integridad y seguridad.

Resultados similares, fueron encontrados por Mohamed y Herrera (2014), quienes al evaluar un grupo de estudiantes universitarios en Melilla, España, investigaron objetivo principal de este trabajo hallaron una relación significativa positiva entre autoconcepto y bienestar psicológico. Asimismo, Ordóñez (2015) al evaluar un grupo de estudiantes de la Facultad de Psicología de una Universidad Nacional de Lima, Perú, encontró que existe una correlación positiva media y estadísticamente significativa entre el autoconcepto físico y el bienestar psicológico en los sujetos de estudio. Además, Mariano (2016), al evaluar un grupo de cadetes de una Escuela Militar de Lima, Perú, encontró que existe relación entre la motivación, el Autoevaluación personal y el bienestar psicológico en los sujetos evaluados.

Ante lo expuesto podemos afirmar que la relación entre autoconcepto y calidad de vida en estudiantes preuniversitarios, puede variar de una realidad a otra, en base al contexto, las características sociodemográficas y la diversidad de factores

emocionales que estos puedan presentar, por lo que no se puede generalizar los resultados alcanzados en la presente investigación.

Se encontró que existe relación entre el Autoconcepto y las dimensiones Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio y Salud de la Calidad de Vida en la muestra representativa, a partir de lo cual se puede interpretar, que la percepción que ostenta este grupo de estudiantes respecto a sí mismos, en base a sus experiencias con los demás y las atribuciones de su propia conducta, predispone su complacencia con los medios materiales que tiene la vivienda en la que pernocta cotidianamente, la capacidad económica para cubrir sus necesidades básicas, la relación que establecen con sus amistades en el lugar donde residen, la modalidad de interacción con sus familiares, la cantidad de tiempo libre que tienen disponible para inmiscuirse en actividades deportivas y recreativas de su preferencia, y la salud física y psicológica que en la actualidad ostentan. Esto es apoyado por Sevilla (2007), quien manifiesta que el autoconcepto es la percepción que se tiene de sí mismo, como un fenómeno social que está en moldeamiento constante, es el centro de la personalidad y es lo que lleva al ser humano a saber lo que es y lo que quiere ser, a plantearse metas y a darle un sentido a su vida, no conformándose con solo sobrevivir.

Por lo tanto, los resultados evidencian la existencia de relación significativa entre la dimensión Autoconcepto Físico del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar, Familia Extensa y Salud de la Calidad de Vida en los estudiantes evaluados. A partir de estos resultados, es pertinente mencionar que el grado de aceptación y satisfacción que posee este grupo de estudiantes, sobre su aspecto o apariencia física, se relaciona con su grado de satisfacción con los amigos que frecuenta en la zona donde vive, las actividades (fiestas, reuniones, deportes) y tiempo que comparte con los amigos en la zona donde reside, los amigos del trabajo, las responsabilidades domésticas en la casa, la capacidad del hogar para brindarle seguridad afectiva, así como la salud física y psicológica que poseen. Esto es corroborado por Strang (1957), quien manifiesta que el esquema corporal, supone la idea que tenemos de nuestro cuerpo a partir de las sensaciones y estímulos. Esta imagen está muy relacionada e influenciada por

las relaciones sociales, las modas, complejos o sentimientos hacia nosotros mismos.

También, se logró identificar que existe relación significativa entre la dimensión Aceptación social del Autoconcepto y las dimensiones Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa y Educación y Ocio de la Calidad de Vida en los estudiantes evaluados. Ante ello, se puede inferir que la visión que maneja este grupo de sujetos, respecto a su habilidad para ser aceptados por otros y para tener amigos, se relaciona con su satisfacción con el status socioeconómico que ostentan en la actualidad, la interacción con sus amistades y familiares, y el tiempo libre del que disponen para la realización de actividades de recreación y ocio. Esto es apoyado por Valdez y Reyes (1992, citado en Dorr, 2005), quienes refieren que el autoconcepto se define entonces como una estructura mental de carácter psicosocial, que implica una organización de aspectos conductuales, afectivos y físicos, reales e ideales, acerca del propio individuo, que funciona como un código subjetivo de acción hacia el medio ambiente interno y externo que rodea al sujeto.

Considerando que, existe una relación relevante entre la dimensión Autoconcepto Familiar y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Religión y Salud de la Calidad de Vida en la muestra representativa. Siendo así, se puede inferir que la forma y modalidad de interacción social de los estudiantes evaluados con sus familiares, se relaciona con el grado de satisfacción que le proporciona su situación familiar, así como las relaciones que establecen con sus amistades, provenientes de la zona donde viven, sus creencias y costumbres religiosas, y su estatus salugénico a nivel físico y psicológico. Esto es apoyado por Musitu, García y Gutiérrez (1991), quien refiere que el sujeto, en su interacción con el medio, busca información que le permita mantener la estabilidad y consistencia de su autoconcepto, al mismo tiempo que desarrollarlo y enriquecerlo. De esta forma, si bien en ocasiones la información resulta coherente, en otras puede ser amenazante, poniendo el autoconcepto en marcha a una serie de procesos que le van a permitir integrarla o rechazarla.

Además, se halló una relación significativa entre la dimensión Autoconcepto Intelectual del Autoconcepto y la dimensión Educación y Ocio de la Calidad de Vida en los estudiantes que componen la muestra. Dado ello, es permisible mencionar

que la evaluación de este grupo de estudiantes respecto a sus capacidades intelectuales y a su rendimiento académico, se relaciona significativamente con la cantidad de tiempo libre que tienen disponible, para involucrarse en actividades deportivas, recreativas de su preferencia. Esto es apoyado por Bigelow, Brodsky, Stewart y Olsen (1982) manifiestan que el grado en que un individuo puede satisfacer sus necesidades depende de sus capacidades cognitivas, afectivas, conductuales y perceptivas para cumplir los requisitos de los distintos roles sociales. Con la incorporación de la teoría del rol en el concepto de calidad de vida, aumentaron la comprensión teórica de la asociación entre bienestar subjetivo y condiciones ambientales.

De igual manera, se logró establecer que existe una relación significativa entre la dimensión Autoevaluación personal del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa y Educación, Ocio y Salud de la Calidad de Vida en la muestra representativa, de lo cual se deduce que la valoración global que este grupo de estudiantes ostenta respecto a si mismos, como personas, se relaciona con la satisfacción que poseen respecto a la relación que establecen con sus amistades, provenientes del lugar donde viven, el tiempo que dedican para el desarrollo de actividades de ocio y sano esparcimiento y el status salugénico que ostentan en la actualidad. Esto es apoyado por Hurlock y Allport (Sánchez, 1983, citado en Dorr, 2005), quienes indican que el autoconcepto es el núcleo central del patrón de la personalidad, ya que tiene menos posibilidades de modificarse en comparación con otras estructuras, además de que adquiere mayor fijación con el paso de los años y que de acuerdo con Erickson (Baron, 1985, citado en Dorr, 2005), representa los modelos sociales del medio ambiente y también la imagen de la realidad adquirida a través de las sucesivas etapas de la infancia.

En igual sentido, se encontró relación significativa entre la dimensión Sensación de control del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio y Salud de la Calidad de Vida en los sujetos de estudio. A partir de ello, se puede interpretar que la valoración de este grupo de estudiantes respecto a la manera como controlan la realidad que vivencian, en busca de mantener equilibrio, se relaciona con el grado de complacencia respecto a la relación que establecen con su amistades en el lugar

donde viven, así como los roles que asumen dentro de su hogar y su implicación en actividades deportivas y de entretenimiento. Esto es apoyado por Cummins (2000), quien por medio de su modelo de homeostasis de la calidad de vida subjetiva propuesto, refiere que la calidad de vida constituye un sistema integrado que acopla una capacidad genética primaria con un sistema de amortiguadores secundarios. Su propósito es sostener el rendimiento, en la forma de la calidad de vida subjetiva, dentro de un rango estrecho, a pesar de las variaciones de la experiencia de la persona respecto a su entorno.

Finalmente, se halló una relación significativa entre la Calidad de Vida y las dimensiones Aceptación social, Autoconcepto Familiar y Autoevaluación personal del Autoconcepto en la muestra representativa. Estos resultados, dan a conocer que la percepción de los estudiantes evaluados, respecto a las posibilidades que el ambiente les brinda para lograr su satisfacción, se vincula con el grado de complacencia que pueden llegar a ostentar respecto a sus habilidades para ser aceptado las personas que les rodean, sus capacidades intelectuales y su rendimiento académico, la satisfacción que le proporciona su situación familiar, y la valoración global que poseen respecto a si mismos. Esto es apoyado por Pérez de Cabral (1992), quien expresa que la calidad de vida es una situación social y personal que permite satisfacer los requerimientos humanos tanto en el plano de las necesidades básicas y sociales, como en el de las necesidades espirituales. La calidad de vida es más que la calidad del ambiente; tiene que ver también hace referencia a una armónica convivencia entre los hombres, donde juega un papel importante la justicia social, considerando las oportunidades que en una sociedad se brinda a sus miembros.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- ❖ En el grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima, predomina un nivel medio de Autoconcepto a nivel general y en sus dimensiones, con porcentajes que oscilan entre 46.4% y 51.9%.
- ❖ En los sujetos de estudio, predomina el nivel medio de Calidad de Vida, a nivel general y en sus dimensiones, con porcentajes de estudiantes preuniversitarios, que registran este nivel que oscilan entre 44.6% y 51.9%.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre Autoconcepto y Calidad de Vida en los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre el Autoconcepto y las dimensiones Hogar y Bienestar Económico, Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio y Salud de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoconcepto Físico del Autoconcepto y la dimensión Salud de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa, positiva y en grado medio, entre Autoconcepto Físico y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la dimensión Aceptación social del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa y Educación y Ocio de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa, positiva y en grado medio, entre Aceptación social y la dimensión Hogar y Bienestar Económico.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoconcepto Familiar del Autoconcepto y las dimensiones

Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa, positiva y en grado medio, entre Autoconcepto Familiar y las dimensiones Religión y Salud.

- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoconcepto Intelectual del Autoconcepto y la dimensión Educación y Ocio de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la dimensión Autoevaluación personal del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad y Vida familiar y Familia Extensa y Educación y Ocio de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima. Asimismo, existe una correlación significativa, positiva y en grado medio, entre Autoevaluación personal y las dimensión Salud.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la dimensión Sensación de control del Autoconcepto y las dimensiones Amigos, Vecindario y Comunidad, Vida familiar y Familia Extensa, Educación y Ocio y Salud de la Calidad de Vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.
- ❖ Existe una correlación muy significativa, positiva y en grado medio, entre la Calidad de Vida y las dimensiones Aceptación social, Autoconcepto Familiar y Autoevaluación personal del Autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima.

5.2. Recomendaciones

- Brindar talleres de autoconocimiento y auto valía personal, basados en el enfoque cognitivo conductual, dirigida a los estudiantes que alcanzaron un nivel bajo de autoconcepto, que les permitan direccionar sus pensamientos de forma positiva, y en base a ello, mejorar la percepción que ostentan de sí mismos, y por ende, optar por una actitud de cambio, fortaleciendo así, su nivel de adaptación en los contextos personal, social, familiar y académico.
- Ejecutar programas, talleres y charlas centrados en el enfoque humanista, dirigidos a los estudiantes que alcanzaron niveles bajos de calidad de vida y sus dimensiones, con el propósito de promover la aceptación de las condiciones que la vida les otorga, predisponiendo en ellos, el desarrollo de adecuadas estrategias de afrontamiento y conductas resilientes, para superar las vicisitudes propias de su cotidianidad. Siendo así, los estudiantes podrán ostentar un mayor grado de emprendimiento y motivación en el desarrollo de sus proyectos personales, así como, evidentes mejoras de comunicación, para el establecimiento de relaciones afectivas maduras.
- Desarrollar un taller de expresión de emociones y control de impulsos, que permita mediante la aplicación de técnicas de relajación, desarrollar la capacidad de los estudiantes para dar a conocer sus sentimientos y emociones; y a la misma vez y disminuir la tensión y el estrés académico que estos puedan presentar productos del desarrollo de sus responsabilidades como estudiantes. Este taller, puede incluir también, la aplicación de dinámicas de integración, que permita mejorar tanto la interacción de los estudiantes entre sí, así como su nivel de adaptación al contexto preuniversitario.
- Se recomienda realizar un programa desde un enfoque psicológico socio-educativo dirigido a los estudiantes preuniversitarios, centrado en estrategias como: el sociodrama y juego de roles, con la finalidad de incrementar su nivel de autoconcepto; el cual, debe enfocarse prioritariamente en las áreas evaluadas por Cuestionario de Autoconcepto de Garley, según la propuesta de García (2001). Siendo así, los estudiantes podrán ostentar en un corto y

mediano plazo, mejoras respecto a la percepción de sí mismos, en los aspectos: físico, social, familiar, personal e intelectual. Además, al existir una relación muy significativa y positiva entre ambas variables de estudio, la aplicación del programa, permitirá, mejorar el nivel de Calidad de Vida, dado que, como la presente investigación ha demostrado, a mayor Autoconcepto, mayor Calidad de Vida.

- Motivar la realización de nuevas investigaciones sobre cada una de las variables utilizadas en el presente estudio, considerando la influencia de factores como: nivel socio-económico, contexto familiar, desarrollo moral, contexto socio-cultural, diferencias de género, relaciones interpersonales, entre otras, a fin de ampliar el conocimiento teórico.

CAPÍTULO VI

REFERENCIAS Y ANEXOS

6.1. Referencias Bibliográficas

- Álvarez, S., Hernández K. y Mejía De Alfaro, C. (2011). *Programa Psicoeducativo de autoestima para pacientes adultos que adolecen la insuficiencia renal crónica de la unidad de diálisis del hospital nacional San Juan de Dios de la Ciudad de San Miguel durante el año 2011*. Universidad de el Salvador. Facultad Multidisciplinaria Oriental. Departamento de Ciencias y Humanidades. Sección de Psicología
- Baquerizo, B., Geraldo, E. y Marca, G. (2016). *Autoconcepto y Habilidades Sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Puerto Pizana*. Universidad Peruana Unión. Escuela Profesional de Psicología. Tarapoto, Perú.
- Borthwick - Duffy, S. (1992). *Quality of life and quality of care in mental retardation*. In L. Rowitz (Ed.), *Mental retardation in the year 2000* (pp.52-66). Berlin: Springer-Verlag.
- Camacho I. (2002). *Relación entre autoconcepto y concepto del maestro en alumnos/as con rendimiento académico alto y bajo que cursan el sexto grado de educación primaria en el estado de Colima*. Tesis para obtener el grado de Maestra en Ciencias, Área Psicología. Universidad de Colima. Colima, Colombia.
- Casana C. (2016). *Autoconcepto y habilidades sociales en estudiantes de una academia pre universitaria - Trujillo*. Tesis para optar el grado de Licenciada en Psicología. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú.
- Castañeda, A. (2013). *Autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en adolescentes de Lima Metropolitana*. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Clínica. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima, Perú.
- Chuzón, L. y Pintado, O. (2013). *Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en alumnos de secundaria*. Informe de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología. Facultad de Humanidades. Escuela Profesional De Psicología. Pimentel, Chiclayo.
- Diener, E. (1984). *Subjective well-being*. *Psychological Bulletin*, 95(3), 542-575.
- Dorr A. (2005). *Estudio comparativo de autoconcepto en niños de diferente nivel socio económico*. Tesis para optar al grado de Magíster en Clínica Infanto

- Juvenil. Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Escuela de Postgrado. Santiago, Chile.
- Espinoza, F. y Chunga, G. (2015) *Autoconcepto y rendimiento académico de los estudiantes del quinto grado de secundaria*. Rev. Psicol. Trujillo (Perú) 17(1): 48-54, 2015. Trujillo, Perú.
- Felce, D., y Perry, J. (1995). *Quality of life: Its definition and measurement*. Research in developmental disabilities, 16, 51 - 74.
- García, B. (2001), *Cuestionario de Autoconcepto General CAG*. Manual. Madrid: Editorial EOS, S.A.
- Gómez, L. (2010). *Clima escolar social y autoconcepto en alumnos de educación secundaria de Lima*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Psicología. Tesis para optar el título profesional de Psicóloga. Lima, Perú.
- González C. (2006). *Autoconcepto en adolescentes videntes e invidentes y diferencia entre género*. Universidad de las Américas Puebla. Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades. Departamento de Psicología. Cholula, Puebla, México.
- Grimaldo M. (2003). *Adaptación de la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes*. Universidad Privada San Martín de Porres. Lima, Perú.
- Lawton, M. (1999). *Quality of life in chronic illness*. Gerontology, 45, 181-183.
- Lupercio E. (2013). *Autoestima y su relación con las habilidades sociales en los adolescentes del octavo año de educación básica del Instituto Tecnológico Superior 12 de febrero de la ciudad de Zamora periodo septiembre 2012 febrero 2013*. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador.
- Myers, D. y Spencer, S. (2001). *Social Psychology*. Toronto: McGraw-Hill.
- Pérez de Cabral, C. (1992) *Calidad de vida de la persona*. República Dominicana: PUCMIM
- Ramos D. (2009). *Autoconcepto y su relación con el rendimiento académico en estudiantes Universitarios inscritos en la Licenciatura de Psicología de La Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Francisco Gavidia, en el ciclo I-2008*. Trabajo de graduación para optar el grado de Licenciado en Psicología. Universidad Francisco Gavidia. San Salvador, El Salvador.
- Ramírez M. y Herrera F. (2011). *Autoconcepto*. Dpto. de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universidad de Granada.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2006) *Metodología y diseño de la investigación científica*.

Lima: Editorial Visión Universitaria.

Salazar, S (2010). *Violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del Colegio Experimental "Bernardo Valdivieso"*.

Tesis previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador

Schalock, R. y Verdugo, M. (2003). *Calidad de vida: Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Madrid: Alianza Editorial.

ANEXOS

ANEXO A

Tabla A1

Prueba de Normalidad de Kolgomorov-Smirnov de las puntuaciones del Cuestionario de Autoconcepto, en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Z(K-S)	Sig.(p)
Autoconcepto	.159	0.000**
Autoconcepto Físico	.142	0.000**
Aceptación social	.140	0.000**
Autoconcepto Familiar	.139	0.000**
Autoconcepto Intelectual	.148	0.000**
Autoevaluación personal	.144	0.000**
Sensación de Control	.137	0.000**

Nota:

Z(K-S) : Valor Z de la distribución normal estandarizada

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01 : Muy significativa

*p<.05 : Significativa

Tabla A2

Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov de la Escala de Calidad de Vida, en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Z(K-S)	Sig.(p)
Calidad de Vida	.156	0.000**
Hogar y Bienestar Económico	.133	0.000**
Amigos, Vecindario y Comunidad	.124	0.000**
Vida familiar y Familia Extensa	.126	0.000**
Educación y Ocio	.122	0.000**
Medios De Comunicación	.131	0.000**
Religión	.129	0.000**
Salud	.127	0.000**

Nota:

Z(K-S) : Valor Z de la distribución normal estandarizada

Sig.(p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01 : Muy significativa

*p<.05 : Significativa

En las tablas A1 y A2, se muestra los resultados de la aplicación de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov aplicada para evaluar el cumplimiento del supuesto de normalidad en las distribuciones de las variables en estudio. En la Tabla A1, se aprecia que las dimensiones del Autoconcepto, difieren muy significativamente ($p<.01$), de la distribución normal. En lo que respecta a la Calidad de Vida (Tabla A2), se aprecia que todas las dimensiones que la conforman, difieren significativamente ($p<.01$), de la distribución normal. De los resultados obtenidos de la aplicación de la prueba de normalidad se deduce que para el proceso estadístico de evaluación de la correlación entre Autoconcepto y Calidad de Vida, debería usarse la prueba no paramétrica de correlación de Spearman.

Tabla B1

Correlación ítem-test en el Cuestionario de Autoconcepto de Garley en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Trujillo

Académico		Social		Emocional		Familiar		Físico			
Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc
Ítem01	.568	Ítem01	.503	Ítem01	.262	Ítem01	.365	Ítem01	.511	Ítem01	.540
Ítem02	.346	Ítem02	.327	Ítem02	.435	Ítem02	.298	Ítem02	.530	Ítem02	.515
Ítem03	.465	Ítem03	.548	Ítem03	.354	Ítem03	.349	Ítem03	.371	Ítem03	.490
Ítem04	.352	Ítem04	.414	Ítem04	.440	Ítem04	.419	Ítem04	.586	Ítem04	.246
Ítem05	.408	Ítem05	.585	Ítem05	.406	Ítem05	.430	Ítem05	.359	Ítem05	.236
Ítem06	.323	Ítem06	.421	Ítem06	.484	Ítem06	.381	Ítem06	.348	Ítem06	.314
Ítem07	.250	Ítem07	.293	Ítem07	.395	Ítem07	.263	Ítem07	.261	Ítem07	.257
Ítem08	.441	Ítem08	.490	Ítem08	.407	Ítem08	.365	Ítem08	.274	Ítem08	.452

Nota:

ritc : Coeficiente de correlación ítem-test corregido

a : Ítem válido si ritc es significativo o es mayor o igual a .020.

En la tabla B1, se presentan los índices de homogeneidad ítem-test corregido de las subescalas correspondientes al Cuestionario de Autoconcepto de Garley, donde se puede observar que todos los ítems que conforman el instrumento, correlacionan en forma directa y muy significativamente ($p < .01$), con la puntuación total, registrando valores que superan el valor mínimo requerido de .20, los mismos que oscilan entre .236 y .586.

Tabla B2

Confiabilidad en el Cuestionario de Autoconcepto de Garley en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Trujillo

	α	Sig.(p)	N° Ítems
Autoconcepto	.907	.000**	48
Autoconcepto Físico	.842	.000**	8
Aceptación social	.791	.000**	8
Autoconcepto Familiar	.834	.000**	8
Autoconcepto Intelectual	.819	.000**	8
Autoevaluación personal	.761	.000**	8
Sensación de Control	.854	.000**	8

α : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach

Sig.(p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

En la tabla B2, se muestran los índices de confiabilidad según el coeficiente Alfa de Cronbach, donde se observa que la Autoconcepto y sus subescalas registran una confiabilidad calificada como muy buena, por lo se deduce que el Cuestionario de Autoconcepto de Garley, presenta consistencia interna y que todos los ítems dentro de cada subescala tienden a medir lo mismo.

Tabla C1

Correlación ítem-test en la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Trujillo

BE		AVC		VFFE		EO		MC		RE		S	
Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc	Ítem	ritc
Ítem01	.498	Ítem01	.354	Ítem01	.432	Ítem01	.293	Ítem01	.353	Ítem01	.382	Ítem01	.432
Ítem02	.579	Ítem02	.363	Ítem02	.531	Ítem02	.276	Ítem02	.561	Ítem02	.409	Ítem02	.584
Ítem03	.561	Ítem03	.372	Ítem03	.624	Ítem03	.316	Ítem03	.275				
Ítem04	.520	Ítem04	.253										

Nota:

ritc : Coeficiente de correlación ítem-test corregido

a : Ítem valido si ritc es significativo o es mayor o igual a .020.

En la tabla C1, se presentan los índices de homogeneidad ítem-test corregido de las subescalas correspondientes al Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, donde se puede observar que todos los ítems que conforman el instrumento, correlacionan en forma directa y muy significativamente ($p < .01$), con la puntuación total, registrando valores que superan el valor mínimo requerido de .20, los mismos que oscilan entre .253 y .624.

Tabla C2

Confiabilidad en la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Trujillo

	α	Sig.(p)	N° Ítems
Calidad de Vida	.953	.000**	24
Hogar y Bienestar Económico	.834	.000**	4
Amigos, Vecindario y Comunidad	.857	.000**	4
Vida familiar y Familia Extensa	.846	.000**	3
Educación y Ocio	.862	.000**	3
Medios de Comunicación	.824	.000**	3
Religión	.723	.000**	2
Salud	.749	.000**	2

α : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach

Sig.(p): Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta

**p<.01: Muy significativa

En la tabla C2, se muestran los índices de confiabilidad según el coeficiente Alfa de Cronbach, donde se observa que la Calidad de Vida y sus subescalas registran una confiabilidad calificada como muy buena, por lo se deduce que la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, presenta consistencia interna y que todos los ítems dentro de cada subescala tienden a medir lo mismo.

Tabla D

Normas en percentiles del Cuestionario de Autoconcepto de Garley en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Trujillo

Pc	Dimensiones							Pc
	General	Físico	Social	Familiar	Intelectual	Au. Personal	Sens. Control	
99	127	26	27	25	24	26	27	99
95	121	25	26	24	24	25	27	95
90	117	25	25	23	23	23	26	90
85	113	23	24	22	22	22	25	85
80	110	23	23	21	21	21	24	80
75	109	21	22	20	20	20	23	75
70	107	20	21	19	20	20	22	70
65	104	19	19	18	19	19	21	65
60	102	18	18	17	18	18	20	60
55	100	18	17	16	17	17	19	55
50	98	16	16	16	16	16	18	50
45	97	16	16	15	15	15	17	45
40	95	15	15	14	14	14	15	40
35	93	13	14	13	14	12	14	35
30	91	12	12	13	13	11	14	30
25	89	12	11	11	12	10	12	25
20	86	11	10	10	11	9	11	20
15	83	10	10	9	10	8	10	15
10	78	9	9	8	9	7	9	10
5	71	8	7	8	8	6	8	5
3	71	8	7	7	8	6	8	3
1	69	8	7	7	8	6	7	1

Nota:

Pc : Percentil

Fuente: Datos alcanzados en el estudio (Marchena, 2017)

Tabla E

Normas en percentiles de la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Trujillo

Pc	Dimensiones								Pc
	General	BE	AVC	VFFE	EO	MC	RE	S	
99	99	83	18	19	20	13	12	8	99
95	95	75	18	19	20	13	12	8	95
90	90	72	17	18	19	12	12	8	90
85	85	69	16	17	18	12	11	8	85
80	80	67	15	17	17	11	11	7	80
75	75	66	15	16	16	11	10	7	75
70	70	65	15	15	15	10	10	6	70
65	65	64	14	15	14	9	9	6	65
60	60	63	14	14	13	9	9	6	60
55	55	62	13	13	12	8	8	5	55
50	50	61	12	13	11	8	8	5	50
45	45	60	11	12	10	7	8	4	45
40	40	59	11	11	10	7	7	4	40
35	35	58	10	11	8	6	6	4	35
30	30	56	9	10	8	6	6	3	30
25	25	56	8	9	7	5	5	3	25
20	20	54	8	8	6	5	5	3	20
15	15	52	7	7	5	5	4	2	15
10	10	50	6	7	5	4	4	2	10
5	5	48	5	6	4	3	3	2	5
3	3	46	5	5	4	3	3	2	3
1	1	42	5	5	4	3	3	2	1

Nota:

Pc : Percentil

Fuente: Datos alcanzados en el estudio (Marchena, 2017)

CAG

CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO

Apellidos	<input type="text"/>	Sexo	Varón	<input type="checkbox"/>	
Nombre	<input type="text"/>		Mujer	<input type="checkbox"/>	
Centro	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="checkbox"/>

INSTRUCCIONES:

A continuación te presentamos una serie de afirmaciones para que des tu respuesta, poniendo una x en la casilla que mejor representa lo que a ti te ocurre o lo que tú piensas de ti, teniendo en cuenta que en estos aspectos no existen respuestas correctas o incorrectas.

No pienses excesivamente las respuestas y responde con sinceridad.

Hagamos un ejemplo para comprender mejor la forma de responder.

SOY UNA PERSONA SIMPÁTICA

NUNCA	<input type="checkbox"/>	POCAS VECES	<input type="checkbox"/>	NO SABRÍA DECIR	<input type="checkbox"/>	MUCHAS VECES	<input type="checkbox"/>	SIEMPRE	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------	--------------------------

Aquí debes poner una (x) en la casilla que mejor represente tu opinión.
 ¿Alguna duda? En esta prueba no se controla el tiempo.
 Adelante.

	Físico	Social	Familiar	Intelectual	Personal	Control
P.D.						
P.C.						

		Nunca	Pocas veces	No sabría decir	Muchas veces	Siempre
1	Tengo una cara agradable.					
2	Tengo muchos amigos.					
3	Creo problemas a mi familia.					
4	Soy lista (o listo).					
5	Soy una persona feliz.					
6	Siento que, en general, controlo lo que me pasa.					
7	Tengo los ojos bonitos.					
8	Mis compañeros se burlan de mí.					
9	Soy un miembro importante de mi familia.					
10	Hago bien mi trabajo intelectual.					
11	Estoy triste muchas veces.					
12	Suelo tener mis cosas en orden.					
13	Tengo el pelo bonito.					
14	Me parece fácil encontrar amigos.					
15	Mis padres y yo nos divertimos juntos muchas veces.					
16	Soy lento (o lenta) haciendo mi trabajo escolar.					
17	Soy tímido (o tímida).					
18	Soy capaz de controlarme cuando me provocan.					
19	Soy guapa (o guapo).					
20	Me resulta difícil encontrar amigos.					
21	En casa me hacen mucho caso.					
22	Soy un buen lector (o buena lectora).					
23	Me gusta ser como soy.					
24	Cuando todo sale mal encuentro formas de no sentirme tan desgraciado(a).					

		Nunca	Pocas veces	No sabría decir	Muchas veces	Siempre
25	Tengo un buen tipo.					
26	Soy popular entre mis compañeros.					
27	Mis padres me comprenden bien.					
28	Puedo recordar fácilmente las cosas.					
29	Estoy satisfecho conmigo mismo (o satisfecha conmigo misma).					
30	Si no consigo algo a la primera, busco otros medios para conseguirlo.					
31	Me gusta mi cuerpo tal como es.					
32	Me gusta la gente.					
33	Muchas veces desearía marcharme de casa.					
34	Respondo bien en clase.					
35	Soy una buena persona.					
36	Puedo conseguir que otros hagan lo que yo quiero.					
37	Me siento bien con el aspecto que tengo.					
38	Tengo todos los amigos que quiero.					
39	En casa me enfado fácilmente.					
40	Termino rápidamente mi trabajo escolar.					
41	Creo que en conjunto soy un desastre.					
42	Suelo tenerlo todo bajo control.					
43	Soy fuerte.					
44	Soy popular entre la gente de mi edad.					
45	En casa abusan de mí.					
46	Creo que soy inteligente.					
47	Me entiendo bien a mí misma (o a mí mismo).					
48	Me siento como una pluma al viento manejada por otras personas.					

ANEXO G: ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES

Instrucciones:

A continuación te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrecta.

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO					
1. Tus actuales condiciones de Vivienda					
2. Tus responsabilidades en la Casa					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer sus necesidades Básicas					
4. La capacidad de tu familia para darles lujos					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
6. Tus amigos					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
8. La seguridad en tu comunidad					
9. El barrio donde vives					

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
10. Las facilidades para Recreación (parque, campos de juegos ,etc.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
11. Tu familia					
12. Tus hermanos					
13. El número de hijos en tu Familia					
14. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)					
EDUCACION Y OCIO					
15. Tu actual situación escolar					
16. El tiempo libre que tienes					
17 La forma como usas tu tiempo Libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
18. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
19. Calidad de los programas de Televisión					
20. Calidad del cine					
21. La calidad de periódicos y revistas					
RELIGION					
22. La vida religiosa de tu familia					

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
23. La vida religiosa de tu Comunidad					
SALUD					
24. Tu propia salud					
25. La salud de otros miembros de la familia					

ANEXO D: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Yo, _____ con n° de DNI: _____ acepto participar voluntariamente en la investigación titulada **“Autoconcepto y calidad de vida en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima”**, realizada por la estudiante de Psicología de la Universidad Privada Antenor Orrego, Ana Lucia Violeta Marchena Castillo.

He sido informado sobre la naturaleza y los propósitos de la investigación y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

_____ 

Firma del participante

DNI: