



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

“Autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017”

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

**AUTORA:**

Mélani Rodríguez Flores

**ASESOR:**

Mg. Renzo Felipe Carranza Esteban

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Psicométrica

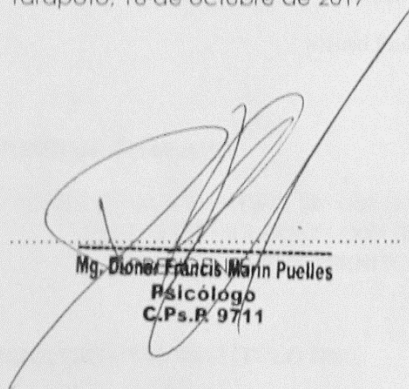
**TARAPOTO – PERÚ**

2017

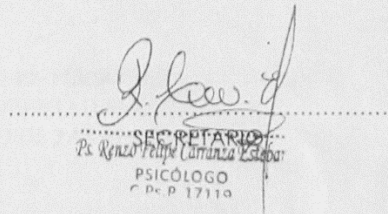
El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por doña **RODRÍGUEZ FLORES MÉLANI** cuyo título es: "AUTOESTIMA Y CONTROL DE LOS IMPULSOS EN PERSONAS ACUSADAS POR DELITO DE VIOLACIÓN CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE TARAPOTO, 2017 "

Reunido en la fecha **18 de octubre de 2017**, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por la estudiante, otorgándole el calificativo de: **ONCE (11)**.

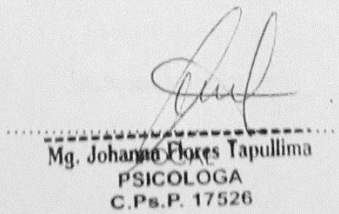
Tarapoto, 18 de octubre de 2017



Mg. Diones Francis Mann Puelles  
Psicólogo  
C.Ps.R. 9711



SECRETARIO  
Mg. Reyno Felipe Lamanza Estigarribia  
PSICÓLOGO  
C. Ps. P. 17110



Mg. Johanna Flores Tapullima  
PSICOLOGA  
C. Ps. P. 17526



|         |                            |        |   |        |           |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a todas aquellas personas que fueron víctimas de acoso, tocamientos indebidos y violencia sexual. Aquellas personas que desde ese momento sus vidas fueron diferentes, decirles que hay un Dios que todo lo sabe, que tarda pero que nunca abandona.

Y que la vida no sea el producto de lo malo que nos ha pasado sino de lo que deseamos ser en la vida teniendo una vida feliz. Como psicóloga quiero ser parte de que el índice tan alto de violencia sexual que aqueja a mi país disminuya.

## **Agradecimiento**

Agradezco ante todo a Dios nuestro padre celestial, por iluminarme en elegir esta carrera que logré apasionarme tanto.

A mis padres el señor Robín Alberto Rodríguez y Doña Dulith Flores por ser mi sustento emocional y económico, los amo mucho.

A mis hermanas Gloria, Gandy y Victoria que siempre estuvieron alentándome para no decaer en el intento.

A mis amigas (os) que se preocuparon y que de alguna u otra manera me ayudaron para seguir hasta el final.

A todos ellos muchas gracias.

## **Declaratoria de autenticidad**

Yo, **MÉLANI RODRÍGUEZ FLORES** identificada con DNI N°41777291, estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada: **“Autoestima y Control de los Impulsos en Personas Acusadas por Delito de Violación contra La Libertad Sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017”**.

### **Declaro bajo juramento que:**

La Tesis es de mi autoría

He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

La tesis no ha sido auto plagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (presentar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, septiembre del 2017



.....  
**Mélani Rodríguez Flores**  
**DNI: 41777291**

## Presentación

Señores miembros del jurado calificador; cumpliendo con las disposiciones establecidas en el reglamento de grado y títulos de la Universidad César Vallejo; pongo a vuestra consideración la presente investigación titulada “**Autoestima y Control de los Impulsos en Personas Acusadas por Delito de Violación contra La Libertad Sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017**”, con la finalidad de optar el título de **Psicología**.

La investigación está dividida en siete capítulos:

**Capítulo I:** Contiene los estudios previos relacionados a las variables de investigación tanto Internacionales como nacionales no encontrando estudios regionales; por otro lado, el marco referencial relacionado al tema en estudio, el planeamiento y formulación del problema, la justificación, hipótesis y objetivos.

**Capítulo II:** Va relacionado al marco metodológico el mismo que incluye el tipo de estudio, diseño de investigación, las variables y operacionalización de las variables, la población y muestra, la técnica e instrumentos de recolección de datos, métodos de análisis de datos y aspectos metodológicos.

**Capítulo III:** contiene el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos psicológicos y el procesamiento estadístico que nos permitirá concluir el nivel de asociación entre ambas variables.

**Capítulo IV:** Analizamos los resultados obtenidos discrepando con el marco teórico y lo estudios previos de las variables en estudio.

**Capítulo V:** Contiene las conclusiones según los objetivos planteados.

**Capítulo VI:** Contiene las recomendaciones de acuerdo a las conclusiones planteadas y por último

**Capítulo VII:** Donde van las referencias bibliográficas de todo el contenido de donde se investigó para realizar la presente tesis.

## Índice

|   |           |
|---|-----------|
| Acta de aprobación de tesis .....   | ii        |
| Dedicatoria.....  | iii       |
| Agradecimiento.....   | iv        |
| Declaración de Autenticidad .....   | v         |
| Presentación .....  | vi        |
| Índice de tablas .....  | viii      |
| Índice de figuras.....  | ix        |
| Resumen .....   | x         |
| Abstract.....   | xi        |
| <b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>   | <b>13</b> |
| 1.1 Realidad problemática .....   | 14        |
| 1.2 Trabajos previos .....  | 17        |
| 1.3 Marco Teórico.....  | 20        |
| 1.3.1 Marco referencial de la autoestima .....                                    | 20        |
| 1.3.2 Marco referencial del control de impulsos.....                              | 36        |
| 1.3.3 Marco Conceptual.....   | 44        |
| 1.4 Formulación del problema .....  | 45        |
| 1.5 Justificación del Estudio .....   | 45        |
| 1.6 Hipótesis .....   | 46        |
| 1.6.1 Hipótesis Genera.....   | 46        |
| 1.6.2 Hipótesis Específicas .....   | 46        |
| 1.7 Objetivos .....   | 47        |
| 1.7.1 Objetivo General.....   | 47        |
| 1.7.2 Objetivo Específicas .....  | 47        |
| <b>II. MÉTODO.....</b>  | <b>48</b> |
| 2.1 Diseño de investigación.....  | 48        |
| 2.2 Variables, operacionalización .....   | 49        |
| 2.3 Población y muestra .....   | 57        |
| 2.3.1 Criterios de inclusión .....  | 57        |
| 2.3.2 Criterios de exclusión.....   | 57        |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..... | 57        |

|             |                                    |           |
|-------------|------------------------------------|-----------|
| 2.5         | Métodos de análisis de datos ..... | 59        |
| 2.6         | Aspectos éticos .....              | 60        |
| <b>III.</b> | <b>RESULTADOS .....</b>            | <b>61</b> |
| <b>IV.</b>  | <b>DISCUSIÓN .....</b>             | <b>71</b> |
| <b>V.</b>   | <b>CONCLUSIONES .....</b>          | <b>73</b> |
| <b>VI.</b>  | <b>RECOMENDACIONES .....</b>       | <b>74</b> |
| <b>VII.</b> | <b>REFERENCIAS .....</b>           | <b>75</b> |

**ANEXOS**

Matriz de consistencia

Instrumentos de recolección de datos

Validación de instrumentos

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación.

Acta de aprobación de originalidad

Acta de aprobación de tesis

Autorización de publicación de tesis al repositorio

Autorización final de trabajo de investigación



## Índice de tablas

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1:   |    |
| Distribución de categoría y porcentajes de Niveles de Autoestima.....                | 65 |
| Tabla 2:   |    |
| Descripción de los Niveles de Autoestima, según su grado académico .....             | 66 |
| Tabla 3:   |    |
| Descripción de los Niveles de Autoestima, según sus edades .....                     | 67 |
| Tabla 4:   |    |
| Distribución de categorías y porcentajes de Niveles de Control de los Impulsos. .... | 70 |
| Tabla 5.   |    |
| Descripción de los Niveles de Control de impulsos, según su grado académico .....    | 71 |
| Tabla 6:   |    |
| Descripción de los Niveles de Control de impulsos, según sus edades. ....            | 72 |
| Tabla 7:   |    |
| Coefficiente de correlación entre Autoestima y Control de los Impulsos.....          | 74 |

## Índice de figuras

Figura 1:

Distribución porcentual de Niveles de Autoestima de Coopersmith .....66

Figura 2:

Distribución porcentual de Niveles de Control de Impulsos. ....71

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación buscó determinar la relación que existe entre autoestima y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017. Se optó por un estudio correlacional con un diseño no experimental de tipo transversal. Los instrumentos de medición utilizados en esta investigación fueron: *Cuestionario de Autoestima de Coopersmith* elaborado por Stanley Coopersmith y validado por Rafael Betancourt. Asimismo, la *Escala de Control de los impulsos “Ramón y Cajal”*, elaborado por J.A Ramos Brieva.

En los resultados encontrados se observó que autoestima y control de los impulsos fueron significativos, es decir, que la autoestima general se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,369^{**}$ ;  $p=,0.01$ ) lo que representa que cuanto mayor es la autoestima general mejor control de los impulsos. Otro hallazgo muy importante en este estudio, es la confirmación de que la dimensión autoestima social se relaciona significativamente con la impulsividad ( $r=-,091$ ;  $p= ,432$ ) lo que indica que a mejor autoestima social menor impulsividad, la dimensión autoestima familiar se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,323$ ;  $p= 0.04$ ), entonces cuanto mayor sea la autoestima familiar menor será la impulsividad, así también existe una correlación perfecta e inversamente proporcional entre autoestima situacional y control de los impulsos ( $r= -,225^{*}$ ;  $p= 0.49$ ) lo que quiere decir que a mayor autoestima situacional menor impulsividad.

**Palabras claves:** Autoestima, Control de los impulsos, acusados, violación.

## ABSTRACT

This research seeks to determine the relationship between self - esteem and impulse control in people accused of rape against sexual freedom in the Tarapoto Penitentiary Establishment - 2017. A correlational study with a cross - sectional non - experimental design was chosen. The measurement instruments used in this research were: Coopersmith Self-Esteem Questionnaire prepared by Stanley Coopersmith and validated by Rafael Betancourt. Also, the Scale of Control of the impulses "Ramón y Cajal", elaborated by J.A Ramos Brieva.

In the results found, self-esteem and impulse control were significant, that is, that general self-esteem was significantly related to impulse control ( $r = -, 369^{**}$ ;  $p =, 0.01$ ), which represents that the greater the overall self-esteem, the better the impulse control. Another very important finding in this study is the confirmation that the social self-esteem dimension is significantly related to impulsivity ( $r = -0.91$ ;  $p =, 432$ ), which indicates that for a better social self-esteem less impulsivity, the family self-esteem dimension is significantly related to impulse control ( $r = -, 323$ ;  $p = 0.04$ ), so the higher the family self-esteem the lower the impulsivity, so there is also a perfect and inversely proportional correlation between situational self-esteem and impulse control ( $r = -, 225^{*}$ ;  $p = 0.49$ ) which means that the higher situational self-esteem less impulsivity.

**Key words:** Self-esteem, Control of impulses, accused, rape.

## I. INTRODUCCIÓN

Ésta investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre autoestima y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017. En el desarrollo del estudio de investigación, se observó la confiabilidad y validez del *Inventario de Autoestima de Coopersmith* elaborado por Stanley Coopersmith y validado por Rafael Betancourt. Asimismo, la *Escala de Control de los impulsos “Ramón y Cajal”*, elaborado por J.A Ramos Brieva.

La autoestima en muchos casos va vinculada a nuestras habilidades sociales, el modo cómo llegamos a los demás y qué relación desarrollamos con el resto incide directamente en nuestra validación interna.

La esperanza de mejorar el nivel de autoestima es deseada en la población, la carencia de la misma es motivo de problemas que se da en todo el país, en las culturas, las creencias y el nivel económico. La autoestima es un factor muy importante para la buena adaptación, se dice que más alto nivel de autoestima poseas; mayor es el control que se practique en las provocaciones y sucesos de la vida. No obstante, los que posean baja autoestima pueden ser más propensos a ser dominable y no mantener un criterio propio, puesto que están en constante búsqueda de aprobación por personas que ellos consideren importantes.

Respecto al autocontrol, consiste en el fracaso de resistir el impulso, ocurriendo un aumento de tensión antes de llevarlo a cabo, en el momento de realizar el acto la persona siente un gran placer, satisfacción, liberación; sin embargo, acto seguido puede haber sentimiento de culpa, autoreproche, etc.

Para poder tener un control de impulsos, es necesario el conocimiento previo de herramientas fundamentales, eso nos va a permitir resolver diferentes problemas que enfrentamos en nuestro entorno, la finalidad de controlar la impulsividad es poder crear un ambiente de paz, armonía y confianza.

## 1.1 Realidad Problemática

A diario se producen muchos actos de violencia y diferentes delitos que afectan la vida de una persona tanto física como psicológicamente.

Estas conductas reprochables de personas que carecen de valores han generado gran alarma ante nuestra sociedad. Entre las personas más vulnerables en sufrir violencia o algún tipo de abuso son las mujeres y los niños.

En la actualidad, se vienen suscitando casos de violencia física, violencia sexual, violencia psicológica, feminicidios, abuso sexual, etc. Hoy en día, el cuarto poder es el principal difusor a nivel mundial de estos delitos que en si son problemas de salud pública que se está haciendo más y más crónico.

Mandujano (2014) afirmó que “México ocupa el primer lugar a escala mundial en abuso sexual, violencia física y homicidios de niños y niñas menores de 14 años”. En el mismo se señala que, de 4.5 millones de menores entre niños y niñas que sufren abuso sexual en México y solo el 2% de los casos son denunciados. OCDE (2014).

En el Perú, el año 2014 finalizó con la cifra de 3,149 violaciones, y los más afectados fueron menores de edad entre 12 a 17 años, un 46% de casos; del grupo de 6 a 11 años con un 26%, el grupo de 18 a 25 años con 11% de los casos, y por último un 6% para el grupo de 0 a 5 años de edad.

En el tema de las violaciones; 1.327 casos ocurrieron en 5 meses y donde el 90% de víctimas eran menores de edad (más de 900 víctimas tenían entre 0 y 17 años). Esta cifra alarmante va en aumento, únicamente de casos registrados en los reportes de los CEM del MIMP. En el Congreso está desde hace meses una propuesta para modificar el Código del Niño (Diario “La República”, 2015).

No se trata solo de números y porcentajes, sino también quedan las secuelas muy traumáticas y difíciles de superar, un aproximado de nueve menores de edad sufren estos casos de violación cada día en el Perú. Los números lo dicen: 1,327 violaciones sexuales registrados en todo el país de enero a mayo, siendo más del 90% de los casos, contra niñas y adolescentes del sexo femenino. 265 casos fueron registrados en enero, 263 en febrero, 296 en marzo, 247 en abril y 256 en mayo. Chinchay, (2015). Le siguen los 362 casos contra personas entre 18 y 59 años, y los 19 casos contra personas de 60 años a más.

En la Región San Martín, existen más de mil casos (1.004 exactamente) por situaciones de violencia familiar y sexual, de los cuales 841 de los casos son mujeres y 163 son hombres; a través de 21.892 actividades por violencia familiar y sexual. Cabe precisar que, del total (1.004) de casos atendidos, 559 (55,7%) corresponden a víctimas de violencia psicológica; 346 (34,5%) a víctimas de violencia física; y 99 (9,8%) a víctimas de violencia sexual.

Estos porcentajes de violencia nos indican el llamado autocontrol del ser humano el cual se va desarrollando desde la infancia, influenciada por la aprobación y la confianza por parte de los padres teniendo como factores de formación la autoestima en las primeras etapas de su vida.

El Autocontrol es necesario y sirve para que la persona pueda afrontar de manera adecuada los retos de cada periodo del desarrollo; una de las etapas, y quizás la más crítica en el autocontrol, es la adolescencia, ahí se experimenta la libertad e independencia al separarse relativamente de sus padres debido a la alta recurrencia el cual en algunos casos da origen al desenfreno ante las reglas, esta violencia se va transformando en un problema de interés público que afecta a la salud, tanto física como emocionalmente. (*Boletín San Martín 2015*).

En ese sentido, dentro de la delincuencia violenta predomina la de carácter sexual por suponer un fuerte atropello a la libertad de las personas. Tener o aprender a manejar un buen control de impulso nos haría ciudadanos razonables y responsables visto que controlar nuestros impulsos nos permite llevar una vida tranquila con nuestra familia y sobretodo somos bien vistos ante la sociedad.

## **Causas y consecuencias de la baja autoestima**

A medida que vamos creciendo y vamos formando nuestra personalidad existen algunas experiencias vividas que pueden perjudicar nuestra autoestima. Y si no estamos preparados y no sabemos enfrentarnos a aquellas situaciones es probable que sintamos menos valiosos.

Una baja autoestima se respalda más por opiniones que por hechos y las opiniones sí se pueden modificar; así que un individuo con autoestima baja que suele tener pensamientos negativos sobre sí misma, tiene la probabilidad de cambiar esos pensamientos inadecuados sobre su vida o con la ayuda de un psicólogo profesional.

Las opiniones negativas de un individuo sobre sí mismo se basan en:

- Ser víctima de abusos, entre ellos físicos, emocionales y sexuales. Así como la falta de control hacia ellos.
- Por la falta de atención a sus necesidades básicas en la infancia.
- Sentimientos de fracaso hacia las expectativas de los padres y/o familiares.
- Verse como el “fenómeno” del salón clase.
- Sufrir de bullying, ya sea por alguna discapacidad, aspecto, condición social entre otras circunstancias.
- Sufrir la pérdida de alguien importantes de su vida.
- Enfrentar el desempleo o los trabajos inestables.

Al pasar por momentos dolorosos como las que mencioné, el individuo puede ir teniendo creencias negativas sobre su aspecto, su inteligencia o sus capacidades. Y cuando acontece algo que les recuerda esas experiencias traumáticas, adoptan un comportamiento negativo al momento de enfrentarse a las nuevas experiencias.

Las consecuencias de un individuo con baja autoestima es que pueden verse envueltos en relaciones personales dañinas, destructivas ya que no se hacen respetar ni valorarse como se merecen. Como también pueden caer en conductas negativas, por ejemplo: las adicciones que pueden llevar a un individuo a desarrollar una conducta violenta, para ocultar sus debilidades.



## 1.2 Trabajos previos

Los estudios de referencia que nos sirven para la investigación que realizamos se agrupan de la siguiente manera:

Por otro lado; Jara (2005) realizaron artículo de tesis titulado “*Estudio Descriptivo - comparativo del perfil de personalidad y los niveles de autoestima en jóvenes agresores sexuales masculinos inimputables, comparados con jóvenes de la población general de Valparaíso V Región*” (Tesis de grado para optar título profesional de Psicólogo) Universidad del Mar, Paicabi, Valparaíso, Chile. Concluye que, no existen diferencias estadísticamente significativas entre personalidad (EPPS) medidas entre la población de jóvenes agresores sexuales y la población de jóvenes de la población general, sin embargo, no sería factible establecer variables para identificar a jóvenes del primer grupo y/o población, por cuanto sus personalidades no serían distintas a las de otros jóvenes. Por otro lado, los resultados del test de autoestima (COOPERSMITH) aprueban que la única diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos es la autoestima hogar, esto quiere decir que hay una baja significativa de ésta en el grupo de jóvenes agresores sexuales.

Matsuura, (2009), realizó un artículo de investigación titulado “*Correlaciones entre la autoestima, la agresión, las experiencias adversas en la infancia y la depresión en los internos de un centro penitenciario juvenil femenina en Japón*”. PCN Psiquiatría y Neurociencias Clínicas. Concluye que, se demostró que la baja autoestima ejerce efectos marcados en diversos factores. Alrededor de la mitad de los internos de las instalaciones estaban deprimidos, y se demostró que los efectos principales de la autoestima, la agresión y la puntuación ACE influyen en la puntuación de la depresión.

Esta investigación va dirigida desde un corte cognitivo conductual, la población estudiada es de 91 sujetos juveniles (todas mujeres) privadas de su libertad, obteniendo la información a través de la aplicación escala de autoestima, la escala de la agresión, el cuestionario de la ECA, y la escala de depresión.

Se encontró que la autoestima, la agresividad, ACE, y la depresión están relacionados entre sí.

A los internos del centro penitenciario se les hicieron preguntas con respecto a su entorno doméstico: el 17,3% de los internos indicó que 'no hubo abuso de alcohol'; el 22.2% indicó que no había 'alguien que estaba con depresión crónica, una enfermedad mental, institucionalizada, o suicida'; y más del 45% indicó que "uno o ambos de los padres desaparecidos". Un total de 12,3% de los internos indicó que "un miembro de la familia fue encarcelado", y el 9,9% declaró "me descuidé por mis padres (no se le permitió ir a la escuela, no se dan las comidas regulares, etc.)".

Asimismo, Fernández y Marshall (2003). realizaron un artículo titulado: *La empatía de las víctimas, la autoestima social y psicopatía en violadores*, Departamento de Psicología, Universidad de Reina, Kingston, Ontario, Canadá. Concluyeron que, en una muestra de 27 violadores encarcelados y 27 encarcelados los delincuentes no sexuales; a quienes se les aplicó el Inventario de autoestima social donde se utilizó como medida la competencia social percibida y la psicopatía, obteniendo el perfil de personalidad y autoestima en el que, además de hallar las diferencias del grupo de agresores sexuales en general, se compararon las puntuaciones de los dos subgrupos.

Los resultados obtenidos de esta investigación señalan que no se encontraron diferencias entre los violadores y delincuentes no sexuales en términos de auto-estima y psicopatía, y tampoco autoestima ni la psicopatía predijeron significativamente empatía por ninguno de los grupos. Se llegó a la conclusión de este estudio que los violadores pueden suprimir la empatía principalmente hacia su propia víctima en lugar de sufrir un déficit de empatía generalizada. Se sugiere que los déficits de empatía en violadores podrían ser interpretadas como distorsiones cognitivas específicas a sus víctimas y deben abordarse de esa manera en el tratamiento.

Jane-Irlanda (2002), realizó un estudio titulado "Autoestima social y el comportamiento de intimidación entre la percepción subjetiva de los presos adultos" el presente trabajo investigativo está basado en determinar cómo la autoestima social se relaciona con el comportamiento de intimidación entre la

percepción subjetiva de los presos adultos. Se explora tanto a nivel de la autoestima y la certeza de su autoestima de los participantes. La población estudiada es un total de 502 presos adultos (285 hombres y 217 mujeres), obteniendo la información a través de la aplicación escala de autoestima, un cuestionario de autoestima social (Texas Comportamiento Social Inventario). Se compararon cuatro categorías de reclusos: los agresores, víctimas, quienes informaron ambas intimidar a otros y siendo víctimas ellos mismos, los efectos principales significativos No hubo diferencias significativas entre las categorías matón en las puntuaciones totales de autoestima. Los hombres mostraron niveles significativamente más altos de autoestima que las mujeres. No hubo diferencias significativas categoría agresor sexual o en la certeza de la autoestima.

Se encontró autoestima para incluir un número de componentes individuales que difieren entre los sexos.

Quizhpe (2014) en su trabajo de investigación titulado: *La falta de control de impulsos de los guías penitenciarios y su impacto en la autoestima de las internas del pabellón de mujeres del Centro de Rehabilitación Social de Loja* (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Loja, Ecuador. Concluyó que, el impacto que causa la falta de control de impulsos de los guías penitenciarios, en la autoestima de las internas, basándose principalmente en el método científico y método descriptivo adaptado a la presente investigación. Además, ejecutando la técnica de observación y encuestas dirigidas a los guías penitenciarios e internas, estableciendo como referente de impulsividad y autoestima la Escala de Control de Impulsos Ramón y Cajal (ECIRyC), y; la Escala de Autoestima de Lucy Reidl (Adaptación de Carlos Dávila Acosta); aplicadas a 30 guías penitenciarios y a 30 internas del pabellón de mujeres.

El estudio encontró que el 93% de los guías penitenciarios frente a la falta de control de impulsos, son violentos propinando golpes a todo lo que encuentran; mientras que las internas frente a la falta de control de impulsos de los guías, presentan un 40% de tristeza, desesperación y angustia; ante la convivencia directa con los guías penitenciarios el 40% manifiesta que han invadido su espacio personal.

Es importante observar que la falta de control de impulsos entre las internas y los guías del Centro de Rehabilitación Social de Loja se da por una mala comunicación, amenazas frecuentes, irritabilidad, chantajes y una baja autoestima; la falta de control de Impulsos en las mujeres reclusas y los guías penitenciarios se da por la exaltación que manifiestan a la menor provocación cuando se lleva la contraria en ambas partes. Los guías del Centro de Rehabilitación Social de Loja, reconocen ser bastante impulsivos, de mal carácter y temperamentales, frente a las reclusas.

### **1.3 Marco Teórico**

#### **1.3.1 Marco referencial de la Autoestima**

En el ámbito de la psicología, la autoestima es un. Algunos autores consideran la autoestima como un constructo hipotético que representa el valor relativo que los individuos se atribuyen o que creen que los demás les atribuyen.

Musitu (1996), define la autoestima como “el concepto que uno tiene de sí mismo, según unas cualidades que a sí mismos se atribuyen. No hay, por ahora, una posición unánime respecto a qué sea la autoestima. Cada autor la define desde un punto de vista singular”.

Smelser (1989, p. 9) dice: “Disponemos de una percepción bastante firme de lo que significa el término autoestima, tal y como se revela mediante nuestra propia introspección y la observación de la conducta ajena. Pero cuesta mucho expresar tal comprensión en términos precisos”.

Los autores Musitu (1996) y Smelser (1989) concluyen que existen cuatro formas de definir la autoestima:

- Primero tenemos el enfoque actitudinal, desde este punto de vista, la autoestima se define como; la idea que tiene el individuo de considerarse según el objeto de atención de su interés.
- Como segunda definición de la autoestima nos habla como la diferencia entre el ser existente y perfecto, siendo la forma de definirla en la literatura específica.

- La tercera definición, la autoestima se centra en las respuestas psicológicas que los individuos sostienen de su forma de ser. Aquellas respuestas se describen como afectiva o en el sentimiento de valoración personal: positiva-negativa y/o aceptación-rechazo.
- Finalmente, Wells y Marwell (1976) considera que la autoestima puede tratarse de una función o mecanismo de la personalidad. Por lo tanto, la autoestima se entiende como parte de uno mismo o del self regularmente la parte respectiva a la motivación (Ortega, Mínguez y Rodes, 2001, p. 47).

Entre los conceptos de autoestima que dan ciertos autores podemos decir que ésta variable se forma de acuerdo a las atribuciones que la persona tiene respecto a sus cualidades ya sea físicas y psíquicas; asimismo en las habilidades, competencias, sus éxitos y fracasos. Esto vendría ser una autoestima funcional donde la autovaloración de la persona en el aspecto cualidades que sólo accidentalmente, o no necesariamente, lo poseen, y modificados, se desmorona o queda afectada. Es una autoestima frágil, inestable sometida a modificaciones que no soporta situaciones de cambio en el proceso del desarrollo personal. (Ortega et al., 2001, p. 48)

La unión de las definiciones relevantes y su valoración afectiva con respecto a cómo la persona piensa sobre sí mismo y su forma de actuar, es lo que podemos reconocer como autoestima. El comportamiento de los otros y su reacción ante nuestra conducta nos sirve frecuentemente de criterio para darnos cuenta de nuestros sentimientos y así aprendamos a valorarnos. Justamente por su dependencia ante el medio social, la autoestima no es algo constante, "su estabilidad varía de acuerdo con las variaciones del medio" (Avia, 1995: 103). De manera que, la autoestima se ha considerado como un constructo intermediario de varias situaciones psicológicas, educativas como sociales. Igualmente se consideró como una variable independiente, en la manera de que la autoestima interviene en el comportamiento dirigiéndola hacia una conducta o lo contrario, como una variable dependiente ya que se manifiesta a las influencias de factores

externos. Las múltiples maneras en que se manifiesta la autoestima en nuestro comportamiento, puede influir o puede ser influenciado por éste, es un hecho más de que no existe una solución definitiva, digamos por el momento, al problema de la autoestima. Ross (1992). Además, hay muchas formas de afrontar ésta variable. Ortega (et al., 2001, p. 50)

Roca (2013:35) refiere a la autoestima como algo que nos beneficiará no solo en nuestro bienestar sino también en nuestro aspecto psicológico. Así también, el autor define a la autoestima sana como una actitud positiva en nuestra forma de pensar y de actuar, tanto en el momento presente como en el mediano y largo plazo.

Por lo tanto, para poder mantener una autoestima sana debemos tener en cuenta lo siguiente:

- Conocer nuestro interior, tanto en los aspectos positivos y negativos, tratando de identificar características personales poco conocidas en nosotros.
- Debemos aceptarnos a nosotros mismos con nuestros defectos y virtudes, independientemente de lo que puedan pensar otras personas, pero tratando siempre de mejorar nuestras relaciones hacia los demás.
- Ser siempre respetuosos y mantener una actitud positiva con nosotros mismos
- Conocer el potencial que poseemos, y saber que en todo momento estamos sujetos a cambios, pero tratando siempre de dirigir dichos cambios hacia nuestras potencialidades desarrolladas.
- Relacionarnos con los demás de forma satisfactoria y agradable.
- Buscar siempre nuestra armonía y bienestar, sabiendo que a veces podemos sacrificar ciertos momentos gratos con el fin de alcanzar otras de más alcance.
- Cuidar siempre nuestra salud y desarrollo personal, así como nuestras necesidades físicas y psicológicas.

Coopersmith (1967) define la autoestima como "el juicio personal de valía, que es mencionado en las actitudes que la persona toma hacia sí mismo.

Es una experiencia subjetiva que se transmite a los demás por reportes verbales o conducta manifiesta" (Lara, Verduzco, Acevedo y Cortés, 1993, p. 248).

### **Carencias en la autoestima como factor vulnerable para otros problemas.**

La autoestima es un elemento crítico que perturba al ajuste psicológico y social. Los niveles bajos en la autoestima de los jóvenes se han agrupado con una serie de síntomas psicopatológicos; entre otros, con reacciones de ansiedad (Garaigordobil, Cruz y Pérez, 2003; Fickova, 1999; Newbegin y Owens, 1996), síntomas depresivos, desesperanza y tendencias suicidas (Robins, Donnellan, Widaman y Conger, 2010; Overholser, Adams, Lehnert y Brinkman, 1995; Rodríguez Naranjo y Caño, 2010; Whisman y Kwon, 1993).

En casos de autoestima bajas también son frecuentes en los jóvenes que tienden a la procrastinación o demora innecesaria en la elaboración de tareas (Ferrari y Díaz Morales, 2007) y en aquellos que muestran conductas agresivas (Garaigordobil y Durá, 2006; Robins et al., 2010), conductas antisociales (Calvo, González y Martorell, 2001; Donnellan, Trzesniewski, Robins, Moffitt y Caspi, 2005; Owens, 1994), violencia escolar (Musitu, Cava y Murgui, 2006; Musitu, López y Emler, 2007; Murgui, Martínez, Musitu y Monreal, 2008) y violencia relacional (Estévez, Moreno, Murgui y Musitu, 2009).

Se ha descubierto que adolescentes que expresan una baja autoestima desarrollan también adicción en el consumo de alcohol (Griffin, Scheier, Botvin y Díaz, 2000).

Asimismo, los jóvenes con baja autoestima se determinan también por mostrar una mala salud física (Chung, William, Chan y Chui, 2010). Entre las actitudes y conductas que se relacionan a una baja autoestima son; el peligro con los problemas de salud que recalcan un menor rechazo en las adolescentes a mantener relaciones sexuales sin protección (Salazar et al., 2004), y trastornos de anorexia y bulimia (Castro, Gila, Gómez y Toro,

2005; Stein y Corte, 2003). La mayor presencia de problemas de salud asociados a la autoestima baja en mujeres adolescentes puede explicarse por el ambiente sociocultural que pone a éstas en más riesgo que a los varones de sufrir dificultades asociadas a los cambios físicos de la pubertad (Kling et al., 1999). Por otra parte, en varones adolescentes se encuentra también que una autoestima alta ejerce un papel protector sobre el uso de esteroides androgénicos anabolizantes (Kindlundh, Hagekull, Isacson y Nyberg, 2001).

Finalmente, una autoestima baja durante la adolescencia es un elemento de riesgo para varios problemas en la edad adulta. (Rodríguez y Caño, 2012, p. 394-395).

### **Teoría de la Autoestima de Coopersmith**

Coopersmith, 1967, dice que al mismo grado que el ser humano crece, desarrollándose interna y externamente, incrementa su autoestima y por ende, su capacidad de ayudar a sí mismo y a otros. Se infiere de esta idea que la formación de la autoestima es la valoración de sí mismo, que el individuo va desarrollando desde niño, en función de lo que ha obtenido de las personas que son importantes para él, como la madre, el padre, los hermanos, los maestros, los amigos y otros familiares. También influye en la formación de la autoestima del individuo, lo que la sociedad piensa de él.

Para comprender el concepto de autoestima, es importante que se refiera la idea de sí mismo y el autoconcepto.

1. El autoconcepto, el individuo se basa en su percepción de la manera cómo otros responden.
2. El autoconcepto actúa dirigido a su conducta.
3. La manera como percibe el individuo las respuestas de otros. Para él, refleja las respuestas reales de aquellos.



El autoconcepto se toma por información que otras personas dan al sujeto. Es imprescindible que todo sujeto acepte su Yo en forma adecuada, a fin de no afectar negativamente su autoestima, en la aceptación adecuada radica el buen ajuste y salud psíquica del individuo. (Peña, 2005, p. 11-12)

### **Dimensiones de la Autoestima**

Coopersmith (1996) indica que “Las personas demuestran diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al modelo de aproximación y de respuesta a los estímulos ambientales”. Por ende, la autoestima muestra áreas dimensionales que determinan su extensión y radio de acción. Entre ellos contiene los siguientes:

1. General y/o personal: reside en la valoración que la persona hace y diariamente se defiende con respecto a sí mismo en relación a su imagen corporal y cualidades propias, considerando su capacidad, rendimiento, importancia y dignidad e involucrando un juicio personal manifestado en actitudes hacia sí mismo.
2. Situacional y/o académica: radica en la valoración que la persona hace y periódicamente se respecta a sí mismo dentro de su desenvolvimiento frente al ámbito académico como su entorno, considerando su dignidad, capacidad, rendimiento e importancia, involucrando un juicio personal referido en actitudes hacia sí mismo.
3. Familiar: radica en la estimación que la persona hace y periódicamente conserva ese respeto hacia sí mismo en concordancia a su comportamiento con los integrantes del grupo familiar, así como su rendimiento, capacidad, importancia y decencia, implicando un juicio propio demostrado en actitudes en torno a sí mismo.
4. Social: reside en la estimación que la persona se tiene y normalmente conserva el respecto propio en concordancia con su comportamiento

ante la sociedad, de igual modo su decencia, capacidad, importancia y rendimiento implicando un juicio particular demostrado en actitudes hacia él mismo. (Steiner, 2005, p. 31-32), (Válek de Bracho, M., 2007, p. 27)

### **Niveles de Autoestima**

Coopersmith (1996), asevera que “la autoestima se presenta en tres niveles: alta, media y baja, que se constata porque los individuos experimentan las mismas circunstancias en forma notablemente diferente, dado que presentan expectativas distintas sobre el futuro, expresiones afectuosas y autoconcepto”.

El autor menciona que estos niveles se distinguen uno con el otro, dado que caracteriza la conducta de los sujetos, por ello, los individuos con autoestima alta son expresivas, activas, con éxitos socialmente y académicamente, son ejemplos de otros, no evaden la discrepancia y les importa los asuntos notorios.

Además, es típico de los sujetos con autoestima alta, la baja destrucción al principio de su niñez, les alteran los sentimientos de ansiedad, confían en sus propias apreciaciones, esperan que sus atrevimientos deriven al éxito, se juntan a otras personas con la posibilidad de ser bien recibidas, piensan que el trabajo que hacen habitualmente es de alto atributo, esperan ejecutar grandes trabajos en el futuro y son más notorios entre los sujetos de su misma edad. Con respecto a las personas con un nivel de autoestima medio, Coopersmith (1996), asevera que son individuos que se caracterizan por mostrar semejanza con las que muestran autoestima alta, pero lo manifiestan en poca magnitud, y en otros casos, expresan comportamientos inadecuados que reflejan conflictos en el autoconcepto. “Su comportamiento pueden ser positivos, tales como verse optimistas y preparados para aceptar críticas, no obstante, muestran predisposición a sentirse inestables en las apreciaciones de su valía particular y pueden depender de la aprobación social”. (Steiner, 2005, p. 33)

En conclusión, Coopersmith (1996), “conceptualiza a las personas con un nivel de autoestima bajo como aquellos individuos que expresan desánimo, depresión, retraimiento, se consideran poco atractivos, así como ineptos de expresarse y protegerse pues sienten recelo de inducir el enfado de los demás”. (Steiner, 2005, p.23, 34)

Adiciona que estos sujetos se sienten débiles para dominar sus deficiencias, persistentes separados ante un grupo social explícito, son sensibles a los ataques; “Se hallan preocupados por problemas intrínsecos, muestran dificultades para implantar relaciones amistosas, no se sienten seguros de sus ideas, dudan de sus destrezas y suponen que los trabajos e opiniones de los demás son mejores que las suyas”. (Steiner, 2005, p.34)

### **Enfoques de la Autoestima**

Existen diferentes planteamientos psicológicos de la autoestima como un aspecto que debe prevalecer en uno mismo, la cual se inicia con la psicología humanista (como Rogers 1959) hasta la actualidad que se lleva a cabo, teniendo como base la metodología científica, en otros enfoques psicológicos, tales como: la autoestima óptima enunciada por Kernis (2003), y la autoestima verdadera propuesta por la teoría de la autodeterminación (Deci y Ryan, 1991, 1995)

### **La Autoestima Óptima**

Los autores que estudian la autoestima óptima, intentan mejorar la conceptualización de la autoestima, apartando sus elementos deseables de aquellos que implican problemáticos. Es así que, Kernis (2003). “Plantea que la autoestima óptima debe ser aquella que nos ayude a conseguir nuestras auténticas metas y a mantener un mejor funcionamiento global”.

Cree que conlleva que la persona:

- 1° Se conozca a sí mismo.
- 2° Identifique sus principales metas, siendo consciente de sus habilidades y limitaciones.
- 3° Dé los pasos necesarios para ir consiguiéndolas en lo posible.

Menciona que las metas asociadas a la autoestima óptima tienen que ser anhelados para uno mismo y para los demás, por nuestra dimensión individual y social.

Para Kernis, la autoestima óptima envuelve:

- Estar en contacto con el auténtico yo, que actúa como fuente de conocimiento interior que guía la elección de metas y la toma de decisiones en la vida diaria (enfocadas a dirigirse a esas metas).
- Apertura a la información auto relevante, con un mínimo de distorsiones, examinando serenamente los propios fallos o déficits.
- Emociones de autoestima, explícitos e implícitos, que surgen en forma natural como resultado de manejar eficazmente los desafíos vitales, y de vivir experiencias placenteras.
- Predisposición a la estabilidad, sin excesivas incertidumbres.
- Escasa dependencia de los logros concretos o de la aprobación interpersonal.
- Disposición a conservar relaciones auténticas en las que uno puede expresarse como realmente es y puede ser aceptado y valorado por ello.

En lo concerniente al nivel de autoestima, Kernis plantea que la autoestima excesivamente baja es insegura; pero que la autoestima alta no siempre es buena, ya que, en momentos, refleja sentimientos favorables hacia uno mismo que no son sensatos o que son frágiles y sensibles. Por ende, enfatiza la diferencia entre lo que nombra autoestima alta segura (óptima) y lo que considera una autoestima alta frágil.

### **La Autoestima óptima como alta autoestima segura**

Kernis (2003). Plantea que la autoestima óptima debe envolver sentimientos positivos hacia uno mismo, con bases sólidas que no demanden una validación continua, y que no se sientan amenazados fácilmente, aunque se enfrenten situaciones adversas o se evidencien fallos y restricciones personales.

Se compara a la llamada autoestima frágil en la que los sentimientos positivos hacia uno mismo son sensibles, necesitan promoción y protección continua, y se juntan a formas de autoestima problemáticas. Basándose en propuestas de diferentes enfoques teóricos. Kernis, plantea la presencia de cuatro formas de autoestima frágil que son: La contingente, La defensiva-inflada, La inestable y La discrepante. Y de igual manera a cada una de las primeras, considera cuatro formas de autoestima segura, que son: La verdadera, La genuina, La estable y La congruente. (Roca, 2013, p.138-139)

Kernis (2003). Señala que las personas con alta autoestima se manifiestan de dos formas: unas por tener una estima propia segura, caracterizada por ser legítima, verdadera, firme y congruente; mientras que otras poseen una autoestima frágil, la cual se caracteriza por ser insegura, discordante y casual.

Así también, puede poseer características graduales, es decir, en mayor o menor grado. Es así que, la autoestima de una persona podría ser segura o insegura, firme o frágil, casual o congruente (Roca, 2013, p. 139)

### **Autoestima genuina (no inflada)**

La alta autoestima verdadera o también llamada genuina se caracteriza por el reconocer primeramente nuestras propias fallas y limitaciones, lo cual nos lleva a valorarnos a nosotros mismos y, por tanto, no está “inflada”.

Las personas que poseen este tipo de autoestima no están preocupadas en mantener la aceptación o rechazo de los demás con lo cual no desarrollan

sentimientos de amenaza y son más fuertes en cuanto a tolerar cualquier actitud negativa de otras personas.

### **Autoestima congruente (no discrepante) entre la implícita y la explícita**

La autoestima explícita corresponde a emociones de auto valía conscientes y la autoestima implícita refiere a sentimientos de auto valía que son automáticos, es decir “no conscientes” (Roca, 2013, p.140)

- La autoestima congruente, está referida en cuanto a que los sentimientos de autoestima explícitos y los implícitos son análogos.
- La autoestima discrepante, se presenta cuando existe mucha diferencia entre los sentimientos de autoestima explícitos y los implícitos.

### **Autoestima verdadera (no contingente)**

De acuerdo a la teoría de la autodeterminación, la autoestima verdadera está basado en la satisfacción de las verídicas necesidades y preferencias propias de uno mismo.

Las personas con este tipo de autoestima no ponen en peligro sus sentimientos de auto valía, pero si manifiesta sus sentimientos de forma autentica. Son capaces de sentir una verdadera decepción cuando sufre un revés y una verdadera alegría cuando tiene éxito. (Roca, 2013, p. 141)

### **Autoestima estable (no inestable)**

La firmeza de la autoestima se representa al grado en que fluctúan o no los sentimientos de autovalía en una persona.

Quando menor frecuencia e intensidad tienen dichas fluctuaciones, más estable es la autoestima. Los individuos con alta autoestima estable tienden a perseguir metas autodeterminadas intrínsecas, como la búsqueda de la felicidad, tienen sentimientos de autovalía bien anclados, se sienten bien con sus éxitos y molestas por sus

decepciones, intentando aprender de ambos, en cuanto a, de alta autoestima inestable tienen a asumir metas no autodeterminadas; tienen sentimientos de autovalía frágiles y sensibles, muy influenciados por los sucesos cotidianos, los propios pensamientos o la evaluación de otras personas, por lo que las fluctuaciones en su nivel de autoestimas son más frecuentes y rigurosas. (Roca, 2013, p. 141-142)

### **Autoestima óptima y autenticidad**

Kernis (2003), considera que la autoestima óptima o genuina, congruente, verdadera y estable, se plantea en la autenticidad. Ampara que la autenticidad es el resultado del funcionamiento del verdadero yo básico, no obstruido, en la vida diaria. Su componente de la autenticidad incluye cuatro elementos:

- Autoconciencia, que consiste en mantenerse en contacto con el auténtico yo, conteniendo los propios pensamientos, emociones, valores y metas.
- Procesamiento no-sesgado de la información auto relevante, que contiene la apertura a la realidad interna y externa.
- Coherencia entre los propios valores o necesidades y las propias conductas, es decir, actuar en formas que sintonizan o son consistentes con el auténtico yo, por ejemplo, auto determinadamente.
- Disposición interpersonal tendente a la apertura, la sinceridad y la honestidad.

Goldman y Kernis (2005) “afirman que la autenticidad es la base de la autoestima óptima y que, cuando falla la autenticidad, la autoestima frágil tiende a presentarse; mantenerse o incrementarse”. La autoestima segura (óptima) se logra siendo auténticos, es decir, conservando la autoconciencia, y la autenticidad o coherencia en las propias acciones y relaciones. (Roca, 2013, p. 144-145)

La autenticidad desde la psicología humanista, se ha relacionado a la ejecución de potencialidades y a la autorrealización. Rogers (1961) “la ha definido como el conjunto dinámico de procesos por los que una persona descubre, explora y da significado a su propia naturaleza”.

Mientras que la teoría de la autodeterminación (Ryan y Deci, 1995) la autenticidad tiene lugar cuando el individuo se autorregula (elige sus propósitos y se dirige hacia ellas) en forma auto determinada, satisfaciendo sus necesidades básicas de competencia, autonomía y relaciones; mientras que la autorregulación basada en cumplir expectativas o demandas externas o internas, se asocia a un funcionamiento no auténtico (Roca, 2013, p. 142)

### **Autoestima verdadera**

Una conceptualización próxima a la autoestima óptima descrita por Kernis es la de la autoestima verdadera, propuesta por la teoría de la auto determinación, la misma que piensa que la autoestima es algo crucial en la motivación y en el funcionamiento psicológico global, ya que la autoestima verdadera beneficia la autorregulación sana y el buen funcionamiento, mientras que los problemas de autoestima intervienen negativamente en ambos. Entre las características de la autoestima verdadera enfatizan las siguientes:

- Está ligado a la autodeterminación, que incluye conocerse uno mismo y trabajar autónomamente, de acuerdo con las verdaderas necesidades y beneficios personales.
- La autoevaluación positiva que la sostiene es realista, no está inflada, ni es inmerecida
- Su formación se proporciona con la consideración positiva incondicional, aportada por los tutores en la infancia, o por otros individuos en cualquier etapa de la vida.



- Nace como resultado de disfrutar satisfactoriamente las necesidades básicas de autonomía, competencia y relaciones.
- Se desenvuelve en la medida en que las propias acciones son autodeterminadas y congruentes con el verdadero yo nuclear; más que ser un reflejo de peticiones externas o internalizadas.
- Beneficia la autenticidad y el proceso de potencialidades, ya que su beneficiario no se siente obligado a agasajar contingencias de autoestima y puede desenvolverse según sus propios valores intrínsecos.
- Manifiesta sentimientos de auto valía, que no dependen de la producción de resultados específicos y que no requieren de entera validación, porque no son sencillamente vulnerables.
- Implica prevalecer la necesidad de aprobación, de logros o de cualquier cosa que un individuo crea que debe ser o hacer para mantener sus sentimientos de valía, ya que esos esfuerzos solo obtienen mantenerla más centrada en lo externo, entorpeciendo así el contacto consigo misma y el desenvolvimiento de su autonomía (Roca, 2013, p. 146-147)

### **Autoestima Contingente Intrínseca**

Smit y Vonk, preservan que las dificultades que suelen atribuirse a la autoestima contingente, en realidad derivan del tipo de contingencia a la que tiende a asociarse la autoestima, es decir; a contingencias extrínsecas o externas, por ejemplo, a la aprobación social.

Smit y Vonk opinan que considerar a la autoestima óptima o verdadera como contingente intrínseco, manifiesta mejor las propuestas humanísticas de promover el contacto con uno mismo, la independencia, la autenticidad y la autorrealización, que la consideramos como autoestima incondicional.

Insiste en que la autoestima óptima descrita por Kernis o la autoestima verdadera propuesta por la teoría de la autodeterminación, no son realmente formas de autoestima incondicional, sino que son formas de autoestima contingente a la autenticidad, el contacto con uno mismo, la

autonomía y el autodesarrollo. Para proteger las ventajas de la autoestima contingente se sostienen en la teoría socio métrica, la autoestima contingente, la aprobación interpersonal, la percepción de riesgo de exclusión social puede reducir temporalmente la autoestima, y ello sirve como motivación para adoptar comportamientos que suministren la aprobación. (Roca, 2013, p. 146,148-149), (Rodríguez y Caño, 2012, p. 390-391).

### **La autoestima como actitud deseable para sí mismo**

La autoestima suele conceptualizarse como actitud o conjunto de cualidades hacia uno mismo, lo que involucra que contiene tres dimensiones, la cognitiva que se refiere a los pensamientos y creencias, la emocional y la conductual. Por ejemplo:

- Marwell y Wells (1976) “afirman que la autoestima puede considerarse como actitud hacia uno mismo que, igual que las actitudes que mantenemos hacia cualquier objeto, incluye reacciones positivas o negativas, a nivel cognitivo, emocional y conductual”.
- Burns (1993) “define la autoestima como el conjunto de actitudes hacia uno mismo, entendiendo la actitud como pauta, más o menos estable, de percepción, pensamiento, evaluación, sentimiento y acción, con relación a un objeto en este caso el yo”.
- Bosson (2006) “cree también que la autoestima puede verse como la actitud global hacia uno mismo, con componentes cognitivos, emocionales y conductuales”.

En representación equivalente, desde aspectos centradas en las emociones, se ampara que cuando se activa un sentimiento, como la seguridad a uno mismo, éste influye en nuestro discernimiento y determina los pensamientos y conductas, que también tienen a ser relacionados con él. (Caruso, 2006), (Roca, 2013, p. 151-152).

La dimensión cognitiva de la autoestima sana es algo pendiente de clarificar y consensuar; pero suelen incluirse en ella los siguientes componentes: Autoconciencia, Procesamiento no sesgado de la información auto relevante; Claridad en el autoconcepto; Congruencia entre las diferentes representaciones del yo; Visión del yo como potencial y como agente causal y Autoaceptación y actitud de preferencia. (Roca, 2013, p.152)

La dimensión emocional de la autoestima sana, según Marshall y Brown (2001) defienden que las emociones son más selectas que las cogniciones en la autoestima, pero que son más difíciles de medir por sus elementos implícitos. Las emociones positivas como el optimismo y la alegría ayudan a una visión más positiva de sí mismo y un mayor nivel de autoestima, mientras que las emociones negativas, como la depresión favorecen la baja autoestima. El sentirse orgulloso o avergonzado de uno mismo, son las que tienen mayor impacto en la autoestima, teniendo asimismo un importante papel en la autorregulación. (Roca, 2013, p.157-158)

La dimensión conductual de la autoestima sana. Los comportamientos vinculados a la autoestima sana son aquellas que benefician la supervivencia, la salud física y la mental, la aproximación a las auténticas metas personales, la ejecución de potencialidades, y el bienestar psicológico, teniendo en cuenta el corto y largo plazo y nuestra extensión individual y social. (Roca, 2013, p.159)

### **1.3.2 Marco referencial del control de impulsos.**

En la mayoría de los individuos, la conducta es regida por los impulsos, los cuales se conocen como deseos o emociones que lleva a realizar algo de manera inconveniente y sin reflexión. Estos impulsos reducen nuestra eficacia, por eso es necesario hacer autoconciencia emocional como por ejemplo: identificar, analizar y cambiar las conductas improductivas. Castillo Hernández E.J. (s,f,)

Estos trastornos del control de impulsos, se precisan como la incapacidad para resistirse a ciertos estímulos. Las modificaciones del control de los impulsos, radican en un fracaso para resistirse a la incitación de llevar a cabo actos que son dañinos para el propio sujeto o para los demás. “Esta conducta implica: acciones irresistibles, una activación emocional y una sensación placentera”. (Esquivel, 2016)

Según el CIE 10 (1996). “El trastorno de los hábitos y del control de impulsos; Incluye trastornos de comportamiento que no son clasificables en otros apartados”. Están caracterizados por actos reiterados que no tienen una estimulación racional clara y que generalmente perjudican los intereses del propio enfermo y de los demás. El enfermo suele decir que el comportamiento se acompaña de impulsos a la acción que no logran ser controlados. La etiología de estos trastornos no está clara y se concentran juntos debido a las grandes similitudes descriptivas, pero no porque se sepa que comparten cualquier otro rasgo importante.

## **Impulso**

“Un impulso es un sentimiento conectado a la realización de una acción. Coexiste una urgencia para ejecutarla”. (Batlle, 2007-2009)

## **Características**

El trastorno de control de impulso se describe por reiterarse a un impulso, una estimulación, o una incitación de llevar a cabo un acto perjudicial para el individuo que lo realiza y en ocasiones para los que están a su alrededor.

Generalmente en muchos casos hay una percepción de tensión, ansiedad o nervios que pueden seguir o aparecer después del acto. A veces siente gratificación, goce, etc.

Presenta los siguientes rasgos:

1. Preocupación enorme por un aspecto determinado.
2. Necesidad autoritaria de realizarla.
3. Falta de control respecto al comportamiento.
4. Sensación de inquietud incómoda, en cuanto a la conducta, comportamientos impulsivos.
5. Desarrollo de destrezas para poder llevar a cabo la conducta.
6. Posible aparición de comportamientos delictivos.

Batlle (2007-2009) refiere lo siguiente:

- El trastorno de control de impulsos agrupa varios tipos de conductas porque todos son trastornos de conducta que presentan como resultado la imposibilidad de resistirse a un impulso subjetivo que lleva a hacer dichos actos.

- Los impulsos irresistibles pueden ser de diferente naturaleza y comportamientos distintos.
- Muchos clínicos los denominan trastornos de regulación de la tensión.
- Se dan sentimientos de excitación, tensión y aumento de la tentación previos a la realización de la conducta.
- Durante el acto el individuo siente placer, euforia, o alivio.
- Posteriormente al realizarla se siente disforia y culpa en mayor o menor fuerza.
- Tienden a actuar sin preocuparse y muchos de ellos son alexitímicos.

### **Tipos de trastornos del control de impulsos**

En el trastorno de control de impulsos se consideran los siguientes trastornos de conducta; trastorno explosivo intermitente; piromanía; cleptomanía; tricotilomanía y la ludopatía que quiere decir juego compulsivo (Batlle, 2007-2009).

#### **Trastorno explosivo intermitente:**

Este sufrimiento consiste en episodios aislados de impulsos agresivos graves, como destrucción de la propiedad, que se muestran con ataques de ira, de manera desmedida.

El impulso surge ante contextos estresantes, se establece en minutos y cede espontáneamente. Consecutivamente suele haber sentimientos de arrepentimiento o autorreproche.

“La intensidad de la impulsividad suele incrementarse con el tiempo”.  
(Esquivel, 2016)

Según el DCM IV, los criterios de diagnóstico del trastorno explosivo intermitente son:

- A. Diversos episodios separados de dificultad para controlar los impulsos agresivos, que dan lugar a violencia o a pérdida de la propiedad.

- B. El grado de agresividad durante los episodios es exagerado con respecto a la intensidad de cualquier factor estresante psicosocial precipitante.
- C. Los sucesos agresivos no se explican mejor por la aparición de otro trastorno mental, por ejemplo, el trastorno antisocial de la personalidad, trastorno psicótico, trastorno límite de la personalidad, trastorno disocial, episodio maníaco o trastorno por déficit de atención con hiperactividad y no son debidos a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (drogas y/o medicamentos) o a una enfermedad médica (traumatismo craneal, enfermedad de Alzheimer).

**Cleptomanía:**

Se refiere, al impulso incontrolable de robar objetos, que realmente no se necesitan y que la mayoría de las veces no tienen gran valor. El robo no es planeado, es impulsivo y la persona lo realiza sin la colaboración de otros. “Esta conducta puede ser esporádica, episódica o crónica.” (Esquivel Salman A., 2016).

Según el DCM IV, los criterios de diagnóstico para cleptomanía son:

- A. Problema recurrente para controlar los impulsos de hurtar objetos que no son necesarios para el uso personal o por su valor económico.
- B. Sentimientos de tensión progresivo inmediatamente antes de cometer el hurto.
- C. Satisfacción, gratificación o liberación en el momento de realizar el robo.
- D. El hurto no se comete para expresar cólera o por venganza y no es en contradicción a una idea delirante o a una alucinación.
- E. El hurto no se manifiesta por la presencia de un trastorno disocial, un episodio maníaco o un trastorno antisocial de la personalidad.

**Piromanía:**

La persona tiene una atracción por el fuego y le produce gozo provocarlo. Se trata de actos irresistibles, intencionadas y planeadas. Algunos se dedican a oficios relacionados con el fuego. “Estos sujetos provocan quemaduras por placer, sin considerar las consecuencias y sin que exista una ganancia económica de por medio, como intentar cobrar un seguro contra incendios” (Esquivel, 2016).

Según el DCM IV, los criterios de diagnóstico para piromanía son:

- A. Provocación intencional y deliberada un incendio en más de una ocasión.
- B. Tensión o aceleración emocional antes la acción.
- C. Atracción, interés, curiosidad acerca de o atracción por el fuego y su contenido situacional.
- D. Gratificación, bienestar o liberación cuando se inicia el fuego, o cuando se observa o se participa en sus consecuencias.
- E. El incendio no se induce por móviles económicos, como expresión de una ideología sociopolítica, para esconder una actividad criminal, para expresar cólera o venganza, para reparar las propias circunstancias de la vida, en respuesta a una idea delirante o a una alucinación, o como consecuencia de una alteración del juicio (por ejemplo: en la demencia, retraso mental, intoxicación por sustancias).
- F. La provocación del incendio no se manifiesta por la presencia de un trastorno disocial, un episodio maníaco, o un trastorno antisocial de la personalidad.



## **Ludopatía**

La ludopatía es un comportamiento de adicción al juego, que es perseverante, demandante y aumenta sucesivamente. Es habitual que los ludópatas terminen con graves problemas legales, psicosociales, familiares y económicos. La impulsividad permanece aun cuando se deben montos altos de dinero. Son habituales las distorsiones del pensamiento como supersticiones, sensación de control y poder, o tener el pensamiento de que el dinero es la salida a todos los problemas.

Las personas que padecen este trastorno, suelen ser muy competitivos e intensos, con poca disposición al descanso, generosos de manera extravagante y se disgustan con facilidad. Por su ritmo de vida, son vulnerables a desarrollar padecimientos como migraña, déficit de atención, hiperactividad, trastornos afectivos, dependencia de sustancias y trastornos de personalidad antisocial, narcisista o límite. (Esquivel, 2016)

Según el DCM IV, los criterios de diagnóstico para ludopatía son:

- A. Conducta de juego desadaptativo, constante y demandante, como indican por lo menos cinco o más de los siguientes ítems:
1. Impaciencia por el juego, es decir preocupación por revivir experiencias pasadas de juego, remediar ventajas entre competidores como también planear la próxima aventura, o pensar maneras de conseguir capital monetario con el que jugar.
  2. Necesidad de jugar con cantidades progresivos de dinero para alcanzar el grado de excitación deseado.
  3. Decepción constante de los esfuerzos para controlar, evitar o detener el juego.
  4. Intranquilidad o irritabilidad cuando pretende impedir o detener el juego.
  5. El juego se utiliza como táctica para escapar de los problemas como también para tranquilizar la disforia que quiere decir, sentimientos de ansiedad, desesperanza, depresión, culpa).

6. Luego de perder dinero en el juego, regresa otro día para intentar recuperarlo (tratando de conseguir las propias pérdidas).
7. Miente a los miembros de la familia, terapeutas u otras personas para ocultar el nivel de importancia con el juego.
8. Cometan actos ilegales, como robo, falsificación, estafa, o abuso de confianza, para invertir en el juego.
9. Se arriesgan a perder relaciones interpersonales significativas, trabajo y oportunidades formativas o profesionales debido al juego.
10. Se confía en que los demás suministren dinero que calme la desesperada situación financiera causada por su adicción al juego.

B. La conducta de juego no se explica mejor por la aparición de un episodio maníaco.

### **Tricotilomanía**

Es una compulsión repetitiva e incontrolable, dirigida a extirparse el propio cabello, las cejas, las pestañas, el vello púbico o el corporal. La falta de control de impulsos, lleva al individuo a tirarse el pelo o el vello hasta arrancarlo, alcanzando a provocarse heridas y calvicie. Paradójicamente, éste comportamiento no les produce dolor, más bien les produce placer, aunque posteriormente sufren ansiedad. “Cuando el afectado se come los cabellos o los vellos, puede desarrollar bolas de pelusa en el estómago, llamados bezoares de pelos, que pueden causar una obstrucción intestinal”. (Esquivel, 2016)

Es usual que estas personas también desarrollen tricofagia y onicofagia: La tricofagia es la compulsión por arrancar el cabello de otras personas, el pelo y/o de animales o felpa de peluches, mientras que la onicofagia es el hábito de comerse las uñas.

“Quienes sufren tricotilomanía, habitualmente niegan el trastorno y tratan de esconder las áreas afectadas. Procuran realizar su hábito a escondidas. Es frecuente que las personas que padecen tricotilomanía, también presenten trastornos afectivos y de ansiedad”. (Esquivel, 2016)

Según el DCM IV, los criterios de diagnóstico para tricotilomanía son:

- A. Arrancamiento del propio pelo de forma repetida, que da lugar a una pérdida visible de pelo.
- B. Sensación de tensión creciente rápidamente antes del arrancamiento de pelo o cuando se pretende resistir la práctica de esa conducta.
- C. Gratificación, bienestar, o liberación cuando se ocasiona el arrancamiento del pelo.
- D. La alteración no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental y no se debe a una enfermedad médica por ejemplo, enfermedad dermatológica.
- E. La alteración provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad de la persona.

### **1.3.3 Marco Conceptual**

**Autoaceptación:** Albert Ellis, define que el mayor determinante de las emociones y conductas de una persona son sus pensamientos y creencias, es decir, la forma en que observa y valora la realidad. Y, que una parte decisiva del sistema de creencias está compuesta por las creencias de cada persona acerca de sí misma, es decir, por la forma de evaluarse y percibirse, que constituye el primordial determinante de cómo se siente y cómo actúa con respecto a sí misma. (Roca, 2013, p. 167).

**Autocompasión:** Involucra tratarse con gentileza a uno mismo, reconociendo lo que tenemos en común con otros seres humanos, y siendo sensatos de los propios déficits o aspectos dañinos. Es decir, la persona autocompasiva procura buscar su bienestar y su felicidad, aceptando plenamente sus restricciones. Reconoce ver las experiencias adversar sin ampliar su magnitud y sin sentirse dividido de los demás por el hecho de sentirse mal. (Roca, 2013, p. 173,177).

**Autorrealización:** Predisposición de cualquier ser humano a desarrollar sus potencialidades, capacidades y talentos, algo cuya satisfacción hace que la persona se sienta bien consigo misma. (Roca, 2013, p. 163).

**Autocontrol:** Capacidad de conservar el control de uno mismo y la calma en circunstancias estresantes o que inducen fuertes emociones, y ante situaciones hostiles. Implica resistir positivamente en condiciones constantes de estrés. (Zafrilla y Laencina, s.f.)

**El Victimismo:** Dramatiza sus propios problemas, ignora su interconexión con los demás y considera que es la única persona que está sufriendo. Queda atrapado(a) por su problema emocional y no tiene valor de dar un paso atrás en su experiencia, para adoptar una figura más equilibrada y objetiva. (Roca, 2013, p. 177)

## **1.4 Formulación del problema**

*¿Existe relación entre autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017?*

Problemas específicos

- a. ¿Existe relación entre autoestima general y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017?
- b. ¿Existe relación entre autoestima social y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017?
- c. ¿Existe relación entre autoestima familiar y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017?
- d. ¿Existe relación entre autoestima situacional y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017?

## **1.5 Justificación del estudio**

La presente investigación se justifica en la importancia de determinar la relación que existe entre autoestima y control de impulsos en personas acusados por delito de violación contra la libertad sexual, ya que los resultados permitirán establecer pautas para la intervención y posteriormente elaborar programas de promoción y prevención en relación a éstas dos variables. No obstante, esta investigación contribuirá con las próximas investigaciones científicas relacionadas al tema. Por otra parte, la presente investigación se justifica en lo siguiente:

**Justificación Teórica:** La investigación permitirá evidenciar aspectos teóricos referidos a la autoestima y el control de impulsos, así mismo la información que se obtenga servirá para saber abordar el problema y para contribuir a futuro con otras investigaciones.

**Justificación Metodológica:** Para poder evaluar y medir estas variables de esta investigación, se utilizará dos instrumentos psicológicos; la primera variable que es autoestima se medirá con el Inventario de Autoestima de Coopersmith para adultos; la segunda variable que es el control de impulsos se evaluará en base a la Escala de Control de los Impulsos “Ramón y Cajal”.

**Justificación Práctica:** Esta investigación permitirá a los profesionales en el tema de salud mental diseñar programas de promoción, prevención e intervención con la finalidad de disminuir las cifras alarmantes de este problema.

**Justificación Académica:** La presente investigación permitirá la obtención del Título Profesional, el mismo permitirá conocer con mayor profundidad las variables de Autoestima y Control de impulsos que permitan el interés en realizar nuevas investigaciones.

## **1.6 Hipótesis**

### **1.6.1 Hipótesis General:**

Existe relación entre la autoestima y el control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.

### **1.6.2 Hipótesis Específica:**

- a. Existe relación entre autoestima general y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.

- b. Existe relación entre autoestima social y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.
- c. Existe relación entre autoestima familiar y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.
- d. Existe relación entre autoestima situacional y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.

## **1.7 Objetivos.**

### **1.7.1 Objetivo General:**

Determinar la relación que existe entre autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.

### **1.7.2 Objetivos Específicos:**

- a. Determinar la relación que existe entre autoestima general y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.
- b. Determinar la relación que existe entre autoestima social y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.
- c. Determinar la relación que existe entre autoestima familiar y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017.
- d. Determinar la relación que existe entre autoestima situacional y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017.

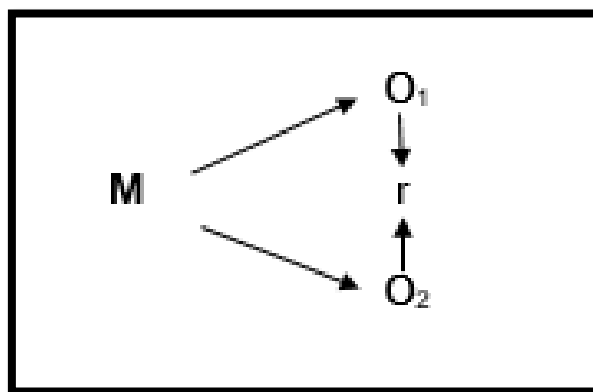
## II. MÉTODO

### 2.1 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue no experimental, porque no hubo manipulación de variables y transversal porque el recojo de información se dio en un mismo momento (Hernández, Fernández y Baptista, 2010) Asimismo se orientó al tipo correlacional porque se buscó hallar la relación entre las variables autoestima y control de impulso en los internos del centro penitenciario de la ciudad de Tarapoto (Kerlinger y Lee, 2002)

Es cuantitativo porque usó la recolección de datos para comprobar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (Hernández, Fernández y Baptista 2006, p.5)

El esquema del presente diseño de investigación es el siguiente:



M = Muestra

O<sub>1</sub> = Autoestima

O<sub>2</sub> = Control de Impulsos

r = Relación de las variables de estudio



## 2.2 Variables, operacionalización

| Variable          | Definición Conceptual   | Dimensiones               | Definición Conceptual   | Definición Operacional   | Indicadores   |
|-------------------|---|---------------------------|---|--|---|
| <b>Autoestima</b> | El concepto personal de aprecio, que es expresado en las cualidades que la persona toma hacia sí misma. Es la experiencia subjetiva que se trasfiere a los demás por informaciones verbales o conducta manifestada. | <i>Autoestima general</i> | Es el consolidado de todas las autoestimas específicas que llevan a la persona a crear una autoimagen de sí misma, permitiéndole así considerarse satisfecha o insatisfecha de su persona | Puntajes obtenidos en el inventario de autoestima de Coopersmith, elaborado por Stanley Coopersmith, llevado a su traducción definitiva, forma A (1967). Validada al español por Hellmut Brinkmann, Teresa Ségure y M. Inés Solar (1989) | 1. Anhelos.<br>2. Seguro de sí mismo<br>3. Falta de identidad.<br>8. Deseo de juventud<br>9. Deseo de cambio personal<br>10. Fácil toma de decisiones.<br>15. Influencia de amigos.<br>16. Problemas de adaptación<br>17. Sentimiento de culpa.<br>22. Falta de motivación<br>23. Autosuficiencia |

|  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  |  | <p>24. Satisfacción personal.</p> <p>29. Entendimiento personal.</p> <p>30. Comportamiento fingido.</p> <p>31. Insatisfacción personal.</p> <p>36. Firmeza</p> <p>37. Falta de identidad sexual.</p> <p>38. Mal concepto personal.</p> <p>44. Desvaloración física.</p> <p>45. Persona directa</p> <p>50. Desinterés personal</p> |
|--|--|--|--|--|---|

|  |  |                                 |   |   |
|--|--|---------------------------------|---|---|
|  |  | <p><i>Autoestima social</i></p> | <p>Nivel de aprobación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus pares. Es cómo se siente la persona consigo misma al relacionarse con el medio social donde está inmerso.</p> | <p>51. Desvaloración personal.</p> <p>52. Sensibilidad a críticas</p> <p>57. Desinterés de las cosas.</p> <p>58. Persona desconfiable.</p> <p>4. Auto valoración.</p> <p>11. Auto aceptación.</p> <p>18. Auto concepto</p> <p>25. Superioridad</p> <p>32. Liderazgo</p> <p>39. Desconfianza</p> <p>46. confianza</p> <p>53. Desvalorización</p> <p>5. Bienestar familiar.</p> |
|--|--|---------------------------------|---|---|

|  |  |                                   |   |  |   |
|--|--|-----------------------------------|---|--|---|
|  |  | <b><i>Autoestima familiar</i></b> | Nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus familiares directos. |  | <p>12. Incomodidad en el hogar.</p> <p>19. Interés por los sentimientos del miembro familiar.</p> <p>26. Compromiso con la familia.</p> <p>33. Desintegración familiar.</p> <p>40. Aislamiento familiar.</p> <p>47. Compresión familiar.</p> <p>54. Responsabilidad familiar.</p> <p>7. Miedo</p> |
|--|--|-----------------------------------|---|--|---|

|  |  |   |  |  |   |
|--|--|---|--|--|---|
|  |  | <p><b><i>Autoestima situacional</i></b></p> | <p>Nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus condiscípulos y profesores.</p> <p>Se refiere a la satisfacción o insatisfacción que el sujeto posee de sí mismo de acuerdo a sus capacidades como estudiante, alumno, compañero y todos los roles que debe jugar en su comunidad escolar.</p> |  | <p>14. Conocimiento</p> <p>21. Esfuerzo</p> <p>28. Disponibilidad</p> <p>35. Desmotivación personal.</p> <p>42. Inconformidad laboral.</p> <p>49. Personas que desvaloran a otras.</p> <p>56. Insatisfacción personal</p> |
|--|--|---|--|--|---|

| <b>Variable</b>                | <b>Definición Conceptual</b>  | <b>Dimensiones</b>         | <b>Definición Conceptual</b>  | <b>Definición Operacional</b>   | <b>Indicadores</b>  |
|--------------------------------|---|----------------------------|---|---|---|
| <b>Control de los Impulsos</b> | Son rasgos de la personalidad, tiene como característica una forma de pensamiento propio que expresa y manifiesta en la vida cotidiana, garantizando al individuo su adaptación en el medio donde se rodea. | <b><i>Impulsividad</i></b> | Es una función desadaptativa que se expresa de una forma descriptiva como quedaría reflejada las alteraciones señaladas dentro del Trastorno de los impulsos del CIE10. | Puntajes obtenidos en la Escala de control de Impulsos “Ramón y Cajal”, elaborado por J.A Ramos Brieva. Versión inicial, (2000). Validada al español por J.A Ramos B. A. Gutiérrez-Zotes y J. Saiz (2000) | <p>2. Persona fácil de exaltarse.</p> <p>6. Desinterés de lo que hagan los demás.</p> <p>7. Conducta imprevisible.</p> <p>10. Poca resistencia para hacer cosas.</p> <p>12. Pronta atención a sus necesidades.</p> <p>14. Autoconocimiento.</p> <p>18. Logro esperado</p> |

|  |  |                   |   |  |  |
|--|--|-------------------|---|--|--|
|  |  | <i>Inmediatez</i> | Cualidad de Inmediato. Sin fenómenos intermedios. Sin tiempo intermedio considerable. |  | <p>4. Pérdida de control</p> <p>9. Falta de asertividad.</p> <p>16. Situación de riesgo.</p> <p>17. Persona paciente</p> <p>19. Persona exigente.</p> <p>18. Deseos de ver resultados rápidos.</p> |
|--|--|-------------------|---|--|--|

|  |  |                          |  |  |  |
|--|--|--------------------------|--|--|--|
|  |  | <b><i>Imposición</i></b> | Exigencia desmedida con que se trata de obligar a alguien.   |  | 8. Superioridad<br>14. Carácter Imponente.<br>15. Deseos de reconocimiento al instante.<br>19. Deseo de respuestas rápidas.<br>20. Persona exigente. |
|  |  | <b><i>Riesgo</i></b>     | Contingencia o proximidad de un perjuicio. Cada una de las contingencias que pueden ser objeto de un contrato de seguro. |  | 10. Poca resistencia<br>16. Persona que se pone en peligro.<br>13. Conductas de autoflagelación.   |



## **2.3 Población y muestra**

La población estuvo conformada por los internos acusados por el delito de violación contra la libertad sexual en el establecimiento penitenciario de la ciudad de Tarapoto, la misma que cuenta con 77 internos que fluctúan entre los 20 y 78 años de edad, del sexo masculino, acusados en ésta jurisdicción.

### **2.3.1 Criterios de inclusión**

- Internos por delito de violación contra la libertad sexual en el establecimiento penitenciario de Tarapoto.
- Internos del sexo masculino
- Internos que oscilen entre los 20 y 78 años de edad.

### **2.3.2 Criterios de exclusión:**

- Internos analfabetos
- Internos que no hayan dado su consentimiento para aplicar los test psicológicos.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

Para la recolección de datos se utilizó una batería de dos test psicométricos; en cuanto a la variable autoestima, se utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith, llevado a su versión definitiva, forma A (1967). Validada al español por Hellmut Brinkmann, Teresa Ségure y M. Inés Solar (1989).

Éste inventario fue construido por Stanley Coopersmith desde los años cincuenta, fue modificándose con el correr de los años, llegando a su versión definitiva, forma A, en 1967. Validada para Chile por Hellmut Brinkmann, Teresa Ségure y M. Inés Solar, en 1989, continuando su aplicación hasta hoy. Puede ser aplicada a personas desde 14 a 18 años, tanto de forma individual como colectiva.

El inventario de Autoestima de Coopersmith está constituida por 58 afirmaciones, con respuestas dicotómicas (SI (igual que yo) – NO (distinto de

mí), que brindan información acerca de las características de la autoestima a través de la evaluación de 4 sub tests.

Así mismo, en cuanto a las dimensiones de la autoestima, tenemos las siguientes: autoestima general que está conformada por 26 items y son: 1, 2, 3, 8, 9, 10, 15, 16, 17, 22, 23, 24, 29, 30, 31, 36, 37, 38, 44, 45, 50, 51, 52, 57 y 58). Por otro lado, autoestima social consta de 8 items, las cuales son: 4, 11, 18, 25, 32, 39, 46, y 53, Asimismo en autoestima familiar consta también de 8 items y son: 5, 12, 19, 26, 33, 40, 47 y 54. Como última dimensión está autoestima situacional conformada por 8 items que son: 7, 14, 21, 28, 35, 42, 49 y 56.

Las respuestas obtenidas deben ser comparadas con una pauta de corrección que tiene este inventario. A cada respuesta que concuerda con la pauta de corrección se le asigna 1 punto. Consecutivamente, se suman los puntajes obtenidos por cada área, denominado Puntaje Bruto (PB), éste es convertido según las normas del inventario de la encuesta de Coopersmith y pasa a denominarse Puntaje Transformado (PT), para obtener el Puntaje Total se suman todos los Puntajes Brutos y posteriormente se pasan a Puntaje Transformado, lo que queda expresado de la siguiente manera: Autoestima Total = Sumatoria PB (S + G + E + H ).

En cuanto a la variable control de los impulsos, se utilizó la Escala de Control de los Impulsos “Ramón y Cajal” (2002) cuestionario desarrollado originalmente en castellano.

Esta escala fue construida por Ramos Brieva J.A, basándose en la asistencia del aumento de las necesidades de evaluar la impulsividad, dada la prevalencia de los trastornos del control de los impulsos.

La Escala de control de Impulsos “Ramón y Cajal”, elaborado por J.A Ramos Brieva. Versión inicial, (2000). Validada por J.A Ramos B. A. Gutiérrez-Zotes

y J. Saiz (2000). Contiene 20 ítems y está conformada por 4 dimensiones entre las cuales se encuentran la impulsividad, la inmediatez, imposición y riesgo; esta escala dispone de cuatro niveles de respuesta tipo Likert, las cuales van desde Siempre, A menudo, Rara vez y Nunca.

Asimismo, en cuanto a las dimensiones de ésta escala, los ítems 2, 6, 7, 10, 12, 14 y 18 están referidos a la impulsividad; los ítems 4, 9, 17, 19 y 18 están referidos a la inmediatez, los ítems 8, 14, 15, 19 y 20 corresponden a la dimensión imposición y finalmente los ítems 10, 13 y 16 corresponden a la dimensión riesgo.

El análisis factorial de la ECIRyC proyecta la presencia de 5 elementos que explican el 53% de la varianza total obtenida. Dicha estructura factorial es metódicamente unidimensional. Así también, la fiabilidad del ECIRyC es elevada; obtenido el mismo valor (0.85) con el coeficiente de correlación intraclass alfa de Cronbach y con el procedimiento de las dos mitades más la corrección de Spearman- Brown. La ECIRyC ha manifestado tener buena validez convergente con otras medidas foráneas de impulsividad. Las puntuaciones de la ECIRyC, adquiridas entre la población general, muestra una distribución normal que ha permitido estandarizarla para su aplicación a grandes grupos y a sujetos individuales. Todos los datos iniciales de validación de la ECIRyC parecen manifestar un instrumento útil para evaluar la impulsividad.

## **2.5 Métodos de análisis de datos**

Para la presente investigación se utilizó el programa estadístico SPSS-21 con la finalidad de obtener los índices de correlación entre las variables; autoestima y control de impulsos, las respuestas brindadas por la población estudiada en los instrumentos Inventario de autoestima de Coopersmith y la Escala de control de los Impulsos “Ramón y Cajal”

## **2.6 Aspectos éticos**

Para la aplicación de los instrumentos se solicitó la autorización del departamento de psicología y el área de administración del establecimiento penitenciario de Tarapoto, exponiendo los objetivos, metodología, población y fechas correspondientes al desarrollo del proyecto de investigación; así mismo, se realizó las coordinaciones pertinentes con la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, para la documentación necesaria, que avale la investigación; además, previamente a la aplicación de los instrumentos, se brindó el consentimiento informado a los internos por delito de agresión sexual aptos para participar del estudio.

### III. RESULTADOS

De acuerdo a los objetivos establecidos se lograron los siguientes resultados de los instrumentos de Autoestima y Control de los impulsos en personas sentenciadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, los cuales fueron interpretados de la siguiente manera:

**Tabla 1.**

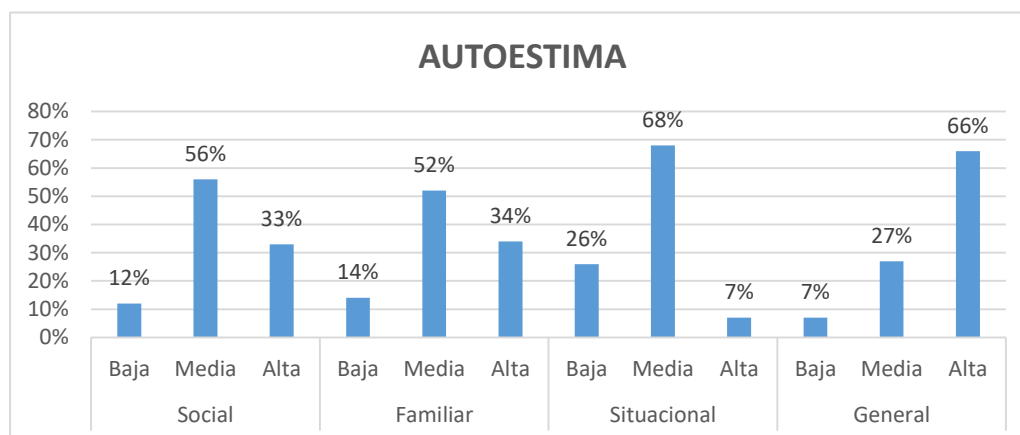
*Distribución de categoría y porcentajes de Niveles de Autoestima en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto-2017.*

| <b>DIMENSIONES</b>              | <b>CATEGORÍAS</b> | <b>PORCENTAJES</b> |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|
| <b>Social</b>                   | Baja              | 12%                |
|                                 | Media             | 56%                |
|                                 | Alta              | 33%                |
| <b>Familiar</b>                 | Baja              | 14%                |
|                                 | Media             | 52%                |
|                                 | Alta              | 34%                |
| <b>Situacional</b>              | Baja              | 26%                |
|                                 | Media             | 68%                |
|                                 | Alta              | 7%                 |
| <b>General</b>                  | Baja              | 7%                 |
|                                 | Media             | 27%                |
|                                 | Alta              | 66%                |
| <b>Total por cada dimensión</b> |                   | 100%               |

**Fuente:** Resultados de la Inventario de Autoestima de Coopersmith, aplicado a personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.

**Figura 1.**

*Distribución porcentual de Niveles de Autoestima de Coopersmith (Forma A), aplicado a personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.*



**Fuente:** Elaboración propia (figura de porcentaje de la Variable Autoestima).

Análisis comparativo del nivel de Autoestima, según las variables sociodemográficas.

**Tabla 2.**

*Descripción de los Niveles de Autoestima en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto-2017, según su grado académico.*

|             |              | GRADO ACADEMICO |              |              |
|-------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|
|             |              | Primaria        | Secundaria   | Superior     |
| Social      | <b>Baja</b>  | <b>3,9%</b>     | <b>5,2%</b>  | <b>2,6%</b>  |
|             | <b>Media</b> | <b>22,1%</b>    | <b>24,7%</b> | <b>9,1%</b>  |
|             | <b>Alta</b>  | <b>11,7%</b>    | <b>19,5%</b> | <b>1,3%</b>  |
| Familiar    | <b>Baja</b>  | <b>6,5%</b>     | <b>7,8%</b>  | <b>0,0%</b>  |
|             | <b>Media</b> | <b>22,1%</b>    | <b>26,0%</b> | <b>3,9%</b>  |
|             | <b>Alta</b>  | <b>9,1%</b>     | <b>15,6%</b> | <b>9,1%</b>  |
| Situacional | <b>Baja</b>  | <b>9,1%</b>     | <b>13,0%</b> | <b>3,9%</b>  |
|             | <b>Media</b> | <b>28,6%</b>    | <b>32,5%</b> | <b>6,5%</b>  |
|             | <b>Alta</b>  | <b>0,0%</b>     | <b>3,9%</b>  | <b>2,6%</b>  |
| General     | <b>Baja</b>  | <b>5,2%</b>     | <b>1,3%</b>  | <b>0,0%</b>  |
|             | <b>Media</b> | <b>14,3%</b>    | <b>10,4%</b> | <b>2,6%</b>  |
|             | <b>Alta</b>  | <b>18,2%</b>    | <b>37,7%</b> | <b>10,4%</b> |

**Tabla 3.**

*Descripción de los Niveles de Autoestima en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto-2017, según sus edades.*

|                    |              | <b>Edad</b>  |              |              |              |
|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                    |              | <b>20-30</b> | <b>31-40</b> | <b>41-50</b> | <b>51-80</b> |
| <b>Social</b>      | <b>Baja</b>  | <b>1,3%</b>  | <b>0,0%</b>  | <b>3,9%</b>  | <b>6,5%</b>  |
|                    | <b>Media</b> | <b>11,7%</b> | <b>14,3%</b> | <b>10,4%</b> | <b>19,5%</b> |
|                    | <b>Alta</b>  | <b>9,1%</b>  | <b>10,4%</b> | <b>3,9%</b>  | <b>9,1%</b>  |
| <b>Familiar</b>    | <b>Baja</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>3,9%</b>  |
|                    | <b>Media</b> | <b>10,4%</b> | <b>14,3%</b> | <b>10,4%</b> | <b>16,9%</b> |
|                    | <b>Alta</b>  | <b>9,1%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>14,3%</b> |
| <b>Situacional</b> | <b>Baja</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>10,4%</b> |
|                    | <b>Media</b> | <b>14,3%</b> | <b>19,5%</b> | <b>13,0%</b> | <b>20,8%</b> |
|                    | <b>Alta</b>  | <b>0,0%</b>  | <b>0,0%</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>3,9%</b>  |
| <b>General</b>     | <b>Baja</b>  | <b>1,3%</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>0,0%</b>  | <b>2,6%</b>  |
|                    | <b>Media</b> | <b>7,8%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>3,9%</b>  | <b>10,4%</b> |
|                    | <b>Alta</b>  | <b>13,0%</b> | <b>16,9%</b> | <b>14,3%</b> | <b>22,1%</b> |

## **DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS**

### **3. Niveles de Autoestima más prevalente en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.**

Según el gráfico N°01, los resultados obtenidos del Inventario aplicado a las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, la autoestima **MEDIA** es la más prevalente en la población estudiada en un 68% lo que indica que se sienten cómodo en su celda y con sus superiores. Logra un rendimiento adecuado, que le permite sentirse tranquilo e integrado a su grupo

#### **3.1 Niveles de Autoestima menos prevalente en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.**

Según el gráfico N°01, los resultados obtenidos del Inventario aplicado a las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, indica que el nivel de autoestima **BAJA** es la menos prevalente en la población estudiada en un 7% lo que indica el nivel muestra algunos pensamientos negativos, lo cual le crea sufrimiento y rechazo de sí mismo ya que al parecer no se siente contento con sus características.

#### **3.2 Niveles de Autoestima según sus estudios en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.**

En la tabla 2 se percibe que las personas consideradas en el estudio que el grado académico primario y secundario se ubican en su mayoría en un nivel de autoestima media en la dimensión social hay un 25%, y la minoría en el grado académico superior autoestima alta en un 1%. En la dimensión de autoestima familiar también se halla autoestima media un 26% y en su minoría en el grado superior autoestima baja de 0%. En la dimensión Situacional se halla como porcentaje más alto la autoestima media en el grado académico secundario con un 33% y con un porcentaje menor en autoestima alta 0% de nivel primario. Por último, la dimensión general muestra que la autoestima alta 38% en el grado académico Secundario es el más alto por lo que en superior hay un 0% de autoestima baja.



### **3.3 Niveles de Autoestima según sus edades en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.**

En la tabla 3 se percibe que las personas consideradas en el estudio entre las edades 20 a 30 se ubican en su mayoría en un nivel de autoestima media 14% en el estudio de 31 a 40, existe un porcentaje mayor de 17% en autoestima alta en la dimensión general. Por otro lado, entre las edades de 41 a 50 se ubican la mayoría en el nivel de autoestima alta con un 14% también en la dimensión general y por último las personas entre las edades de 51 a 80 se ubican la mayoría en el nivel de autoestima alta con un 22% siendo éste el más alto porcentaje.

Con respecto a la segunda variable relacionado a la prevalencia del control de impulso en razón a la impulsividad. Podemos indicar en relación a los cuadros que a continuación se explica.

**Tabla 4.**

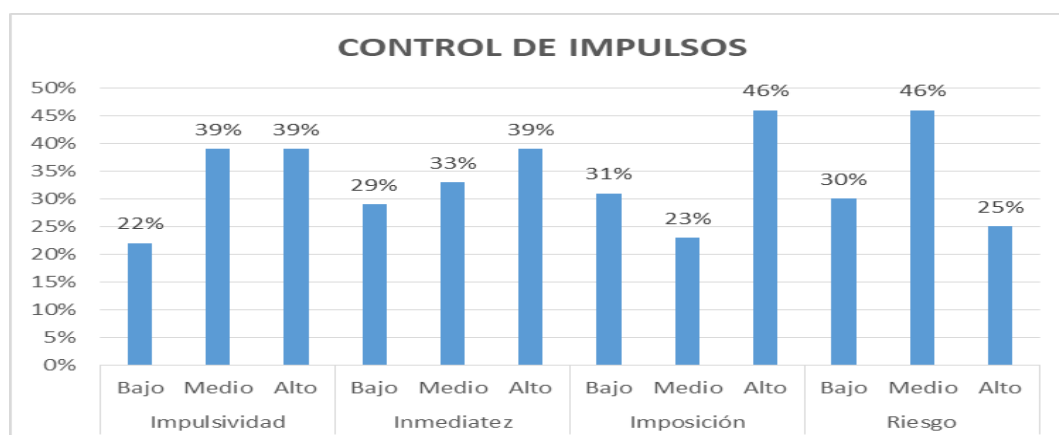
*Distribución de categorías y porcentajes de Niveles de Control de Impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto-2017.*

| <b>DIMENSIONES</b>              | <b>CATEGORÍAS</b> | <b>PORCENTAJES</b> |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|
| <b>Impulsividad</b>             | Bajo              | 22%                |
|                                 | Medio             | 39%                |
|                                 | Alto              | 39%                |
| <b>Inmediatez</b>               | Bajo              | 29%                |
|                                 | Medio             | 33%                |
|                                 | Alto              | 39%                |
| <b>Imposición</b>               | Bajo              | 31%                |
|                                 | Medio             | 23%                |
|                                 | Alto              | 46%                |
| <b>Riesgo</b>                   | Bajo              | 30%                |
|                                 | Medio             | 46%                |
|                                 | Alto              | 25%                |
| <b>Total por cada dimensión</b> |                   | <b>100%</b>        |

**Fuente:** Resultados de la Escala de Control de Impulsos, aplicado a personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.

**Figura 2.**

*Distribución porcentual de Niveles de Control de Impulsos, aplicado a personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.*



*Fuente: Elaboración propia (Gráfico de porcentaje de la Variable Autoestima).*

Análisis comparativo del nivel de Control de Impulsos, según las variables sociodemográficas.

**Tabla 5.**

*Descripción de los Niveles de Control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto- 2017, según su grado académico.*

|                     |              | Estudios |            |          |
|---------------------|--------------|----------|------------|----------|
|                     |              | Primaria | Secundaria | Superior |
| <b>Impulsividad</b> | <b>Baja</b>  | 6,5%     | 10,4%      | 5,2%     |
|                     | <b>Media</b> | 13,0%    | 22,1%      | 3,9%     |
|                     | <b>Alta</b>  | 18,2%    | 16,9%      | 3,9%     |
| <b>Inmediatez</b>   | <b>Baja</b>  | 9,1%     | 14,3%      | 5,2%     |
|                     | <b>Media</b> | 11,7%    | 16,9%      | 3,9%     |
|                     | <b>Alta</b>  | 16,9%    | 18,2%      | 3,9%     |
| <b>Imposición</b>   | <b>Baja</b>  | 13,0%    | 13,0%      | 5,2%     |
|                     | <b>Media</b> | 7,8%     | 13,0%      | 2,6%     |
|                     | <b>Alta</b>  | 16,9%    | 23,4%      | 5,2%     |
| <b>Riesgo</b>       | <b>Baja</b>  | 14,3%    | 14,3%      | 1,3%     |
|                     | <b>Media</b> | 14,3%    | 22,1%      | 9,1%     |
|                     | <b>Alta</b>  | 9,1%     | 13,0%      | 2,6%     |

**Tabla 6.**

*Descripción de los Niveles de Control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto-2017, según sus edades.*

|                     |              | <b>Edad</b>  |              |              |              |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                     |              | <b>20-30</b> | <b>31-40</b> | <b>41-50</b> | <b>51-80</b> |
| <b>Impulsividad</b> | <b>Baja</b>  | <b>6,5%</b>  | <b>1,3%</b>  | <b>3,9%</b>  | <b>10,4%</b> |
|                     | <b>Media</b> | <b>7,8%</b>  | <b>15,6%</b> | <b>6,5%</b>  | <b>9,1%</b>  |
|                     | <b>Alta</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>15,6%</b> |
| <b>Inmediatez</b>   | <b>Baja</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>9,1%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>6,5%</b>  |
|                     | <b>Media</b> | <b>9,1%</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>10,4%</b> |
|                     | <b>Alta</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>18,2%</b> |
| <b>Imposición</b>   | <b>Baja</b>  | <b>9,1%</b>  | <b>6,5%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>10,4%</b> |
|                     | <b>Media</b> | <b>6,5%</b>  | <b>3,9%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>7,8%</b>  |
|                     | <b>Alta</b>  | <b>6,5%</b>  | <b>14,3%</b> | <b>7,8%</b>  | <b>16,9%</b> |
| <b>Riesgo</b>       | <b>Baja</b>  | <b>7,8%</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>6,5%</b>  | <b>13,0%</b> |
|                     | <b>Media</b> | <b>11,7%</b> | <b>16,9%</b> | <b>6,5%</b>  | <b>10,4%</b> |
|                     | <b>Alta</b>  | <b>2,6%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>5,2%</b>  | <b>11,7%</b> |

## **DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS**

### **3.4 Niveles de Control de Impulsos más prevalente en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.**

Según el gráfico N°04, los resultados obtenidos de la Escala aplicado a las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, presentan un nivel de imposición **ALTO** tanto en las dimensiones Impulsividad e Inmediatez la más prevalente en la población estudiada en un 46% lo que indica que a mayor puntuación, mayor impulsividad por lo tanto existe un menor control sobre los impulsos, por lo tanto la conducta de estas personas son; hacen inmediatamente aquello que le apetece, son conscientes que no deben hacer algo pero “no pueden controlarlo”, presentan explosiones emocionales y/o agresiones verbales o físicas.

### **3.5 Niveles de control de Impulsos menos prevalente en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017.**

Según el gráfico N°04, los resultados obtenidos del Inventario aplicado a las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, indica que el nivel de impulsividad es **BAJO** es la menos prevalente en la población estudiada en un 22% lo que indica que estas personas presentan un mejor control de sus impulsos.

### **3.6 Niveles de control de Impulsos según su grado académico en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017**

En la tabla 5 se percibe que las personas consideradas en el estudio que el grado académico primario se ubican en un alto porcentaje de impulsividad alta 18,2%. Por otro lado, encontramos un 18,2% en el grado académico secundario un nivel alto de Inmediatez; Asimismo se presenta un nivel alto de Imposición de 23,4% en el grado académico secundario y por último un 22,1% en el nivel medio de la dimensión Riesgo lo que se entiende conductas de autoflagelación.

### **3.7 Niveles de control de Impulsos según sus edades en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto – 2017**

En la tabla 6 se percibe que las personas consideradas en el estudio entre las edades de 20 a 30 se ubican en su mayor porcentaje un nivel medio de 11,7% en la dimensión riesgo, también se presenta entre las edades desde 31 a 40 presentan un nivel promedio de 16,7% en la dimensión riesgo. Por otra parte, entre las edades de 41 a 50 presentan un nivel alto de 8% en la dimensión inmediatez e Imposición, finalmente entre las edades de 51 a 80 muestran un nivel alto de 18% en la dimensión inmediatez.

## RESULTADOS SOBRE LA RELACION ENTRE AUTOESTIMA Y CONTROL DE LOS IMPULSOS.

**Tabla 7.**

*Coefficiente de correlación entre Autoestima y Control de los Impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto-2017.*

| Dimensiones de Autoestima | Impulsividad |      |
|---------------------------|--------------|------|
|                           | R            | p    |
| General                   | -,369**      | ,001 |
| Social                    | -,091        | ,432 |
| Familiar                  | -,323**      | ,004 |
| Situacional               | -,225*       | ,049 |

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

## DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

### 3.8 Resultados sobre la relación entre las dimensiones de Autoestima y Control de los Impulsos.

En la tabla 7 se observó que las correlaciones entre autoestima y control de los impulsos fueron significativas, es decir, que la autoestima general se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,369^{**}$ ;  $p=,001$ ) lo que representa que cuanto mayor es la autoestima general mejor control de los impulsos (menor impulsividad). Otro hallazgo muy importante en este estudio, es la confirmación de que la dimensión autoestima social se relaciona significativamente con la impulsividad ( $r=-,091$ ;  $p=,432$ ) lo que indica que a mejor autoestima social menor impulsividad, la dimensión autoestima familiar se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,323$ ;  $p=0.04$ ), entonces cuanto mayor sea la autoestima familiar menor será la impulsividad, así también existe una correlación perfecta e inversamente proporcional entre autoestima situacional y control de los impulsos ( $r=-,225^{*}$ ;  $p=0.49$ ) lo que quiere decir que a mayor autoestima situacional menor impulsividad (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según los resultados en la presente investigación, se pudo encontrar que la autoestima **situacional** nivel **media** es la más prevalente en las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto. Esto implica que un 68% de la población estudiada, lo que indica el nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas en relación con sus compañeros de celda y superiores; se refiere a la satisfacción o insatisfacción que el sujeto posee de sí mismo de acuerdo a sus capacidades como compañero de celda y todos los roles que debe jugar en su comunidad, no obstante presenta predisposición a sentirse inseguros en la apreciación de su valía particular y pueden depender de la aprobación social, (Coopersmith, 1996).

Este hallazgo, se explica, contrastándola con lo que plantea Felipe y Montaldo, (2005) que investigó la personalidad y los niveles de autoestima en jóvenes agresores sexuales masculinos comparando con jóvenes de la localidad en general y que los resultados entre ambos muestra que presentan una autoestima similar.

En cuanto a los resultados de la autoestima menos prevalente de las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto tenemos la **autoestima general** nivel **baja** con el 7% este nivel se caracteriza en la evaluación que el individuo hace y periódicamente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su imagen físico y cualidades particulares, considerando su capacidad, rendimiento, importancia y decencia e implicando un juicio propio demostrado en actitudes en torno sí mismo, según Coopersmith, (1996).

Este hallazgo, se explica, contrastándola con lo que plantea López y Pineda, (2015) que investigó los niveles de autoestima y la sintomatología clínica psicológica en los internos procesados por abuso sexual, donde confirma que existe una relación entre los niveles de autoestima y la sintomatología clínica psicológica.

En la investigación se percibe que las personas consideradas en el estudio, presentan en su mayoría según su grado académico “secundario”; la **autoestima general alta** que muestra un 37,7% y en su minoría hay un 0% de **autoestima general y familiar baja**, así mismo en el grado académico primario y secundario se muestra un **nivel de**

**autoestima situacional media** un 28,6% y 32,5% y en el grado académico superior presenta **autoestima familiar y general baja** en un 0%.

En cuanto a los niveles de autoestima según su edad, muestran que las personas consideradas en el estudio entre las edades 20 a 30 se ubican en su mayoría en un nivel de **autoestima situacional media** 14,3% en las personas de 31 a 40 años, existe un porcentaje mayor de 19,5% en **autoestima situacional media**. Por otro lado, entre las edades de 41 a 50 se ubican la mayoría en el nivel de **autoestima general alta** con un 14,3 y por último las personas entre las edades de 51 a 80 se ubican la mayoría en el nivel de **autoestima general alta** con un 22,1% siendo éste el más alto porcentaje.

Estos resultados concuerdan con la investigación realizada por Felipe-jara y Montaldo, (2005) que establece los resultados según grados académicos y las edades de los sujetos estudiados. Así como también Naomi-Matsuura, (2009) habla de los resultados de su investigación que la autoestima familiar baja se presenta en sujetos que su funcionamiento en sus familias a menudo se habría desintegrado.

Además los resultados obtenidos de la Escala aplicado a las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, presentan un nivel de imposición **ALTO** tanto en las dimensiones Impulsividad e Inmediatez la más prevalente en la población estudiada en un 46% lo que indica que a mayor puntuación, mayor impulsividad por lo tanto existe un menor control sobre los impulsos, por lo tanto la conducta de estas personas son; hacen inmediatamente aquello que le apetece, son conscientes que no deben hacer algo pero “no pueden controlarlo”, presentan explosiones emocionales y/o agresiones verbales o físicas. Estos resultados contrastan con la investigación realizada por Quizhpe A., (2015) que establece que la impulsividad se da por una mala comunicación, amenazas frecuentes, irritabilidad, chantajes y una baja autoestima.

Así mismo los resultados obtenidos del Inventario aplicado a las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, indica que el nivel de impulsividad es **BAJO** es la menos prevalente en la población estudiada en un 22% lo que indica que estas personas presentan un mejor control de sus impulsos.



Para determinar la relación entre autoestima y control de los impulsos el desarrollo de dicho objetivo se utilizó una seguridad del 95% (0.05) es decir, que la autoestima se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,369^{**}$ ;  $p=,0.01$ ) lo que representa que cuanto mayor es la autoestima general mejor control de los impulsos (menor impulsividad). Otro hallazgo muy importante en este estudio, es la confirmación de que la dimensión autoestima social se relaciona significativamente con la impulsividad ( $r=-,091$ ;  $p= ,432$ ) lo que indica que a mejor autoestima social menor impulsividad, la dimensión autoestima familiar se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,323$ ;  $p= 0.04$ ), entonces cuanto mayor sea la autoestima familiar menor será la impulsividad, así también existe una correlación perfecta e inversamente proporcional entre autoestima situacional y control de los impulsos ( $r= -,225^{*}$ ;  $p= 0.49$ ) lo que quiere decir que a mayor autoestima situacional menor impulsividad. La relación de ambas variables también ha sido justificada y corroborada en la investigación de López y Pineda, (2015) quienes concluyen que existe relación entre autoestima y sintomatología clínica psicológicas en los internos procesados por abuso sexual.

## V. CONCLUSIONES

- 5.1 En la investigación realizada se encontró que la **autoestima situacional nivel media** es la más prevalente en las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto. En un **68%** de la población estudiada, lo que indica el nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas en relación con sus compañeros de celda y superiores.
- 5.2 En cuanto al nivel menos prevalente de las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, tenemos la **autoestima general nivel bajo** con el **7%**. Este nivel se caracteriza en la evaluación que el individuo tiene y diariamente mantiene con respecto hacia sí mismo con respecto a su imagen físico y cualidades particulares, teniendo en cuenta su capacidad, rendimiento, importancia y decencia e implicando un juicio propio demostrado en actitudes en torno a sí mismo.

- 5.2** La variable de control de los impulsos, los resultados obtenidos identifican un nivel de imposición **ALTO** tanto en las dimensiones Impulsividad e Inmediatez la más prevalente en la población estudiada en un **46%** lo que indica que a mayor puntuación, mayor impulsividad por lo tanto existe un menor control sobre los impulsos, por lo tanto la conducta de estas personas son; hacen inmediatamente aquello que le apetece, son conscientes que no deben hacer algo pero “no pueden controlarlo”, presentan explosiones emocionales y/o agresiones verbales o físicas.
- 5.4** El nivel de control de los impulsos menos prevalente en las personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, es impulsividad **BAJO** es en la población estudiada en un **22%** lo que indica que estas personas presentan un mejor control de sus impulsos.
- 5.5** Según los resultados la autoestima se relaciona significativamente con el control de los impulsos ( $r=-,369^{**}$ ;  $p=,0.01$ ) lo que representa que cuanto mayor es la autoestima general mejor control de los impulsos (menor impulsividad). Así también existe una correlación perfecta e inversamente proporcional entre autoestima situacional y control de los impulsos ( $r= -,225^{*}$ ;  $p= 0.49$ ) lo que quiere decir que, a mayor autoestima situacional menor impulsividad.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 6.1** Considerar para futuras investigaciones, el estudio con otras variables como la personalidad e inteligencia emocional que demostraron tener relación con ambas variables.
- 6.2** Ampliar la población de estudio mediante inclusión de las otras instituciones.
- 6.3** Promover a las entidades públicas o privadas a realizar planes de acción o intervención hacia la población sobre temas para el uso adecuado de estrategias de afrontamiento, que propicien su bienestar personal.
- 6.4** Capacitar a los superiores que se encargan de los internos para realicen espacios abiertos de diálogo y puedan brindar talleres cognitivo conductual para que los internos puedan tener una mejor autoestima y mejor manejar de sus impulsos.

## VII. REFERENCIAS

- Battle, S. (2007-2009) *Trastornos del control de impulsos*. (Dispositiva) Universidad Autónoma de Barcelona. España.
- CIE 10. *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud*. Décima revisión. Recuperado de: [http://www.psicomed.net/cie\\_10/cie10\\_F63.html](http://www.psicomed.net/cie_10/cie10_F63.html)
- Castillo, E.J. (s,f) *Control de impulsos*. Recuperado de: <http://repositoriodigital.academica.mx/jspui/bitstream/987654321/183900/1/5.-%20CONTROL%20DE%20IMPULSOS.pdf>
- Esquivel, A. (2016) *Control de impulsos*. México. Recuperado de: [http://psicologa.mex.tl/159504\\_CONTROL-DE-IMPULSOS.html](http://psicologa.mex.tl/159504_CONTROL-DE-IMPULSOS.html)
- Hernández R. Fernandez C., Baptiste P. (2006) *Metodología de la Investigación*, Colombia: McGRAW – HILL INTERAMERICANA DE MEXICO, S.A. de C.V.
- Lara, M. A.; Verduzco, M. A.; Acevedo, M.; Cortés, J. (1993) Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Cooper Smith para adultos, en población mexicana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, vol. 25, núm. 2, 1993, pp. 247-255. Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Bogotá, Colombia.
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (s.f.) (American Psychiatric Association). Recuperado de: <http://www.psicomed.net/dsmiv/dsmiv14.html>
- Ortega, P. Mínguez R. y Rodes M.L. (2001) *Autoestima: un nuevo concepto y su medida*. Universidad de Murcia. Ediciones Universidad de Salamanca. *Teor. educ.* 12, 2000, pp. 45-66. España.
- Peña, A.I. (2005) *Estrategias para el fortalecimiento de la autoestima en cursantes de la primera etapa de educación básica en la U.E.N. "Dr. Angel Moreno". Cabruta – Estado Guárico*. (Tesis para título), Universidad Nacional Abierta. Cabruta, Venezuela.

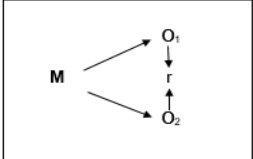
- Quizhpe, A. (2015) *La falta de control de impulsos de los guías penitenciarios y su impacto en la Autoestima de las internas del pabellón de mujeres del centro de Rehabilitación social de Loja*. (Tesis previa a la obtención del título de psicólogo clínico) UNL, Ecuador, Recuperado de: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/14059/1/TESIS.pdf>
- Roca, E. (2013) *Autoestima Sana: Una visión actual basada en la investigación*. 2da. Edición. Valencia, España: ACDE. Recuperado de: <http://www.cop.es/colegiados/pv00520/pdf/AE%20sana%20y%20afines.pdf>
- Rodríguez, R.; Caño A. (2012) *Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención*. Universidad de Málaga. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12, 3, 389-403 2012. España.
- Steiner, D. (2005). *La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano*. Tecana American University. Maracaibo, Venezuela.
- Válek de Bracho, M. (2007) *Autoestima y motivaciones sociales en estudiantes de educación superior*. (Tesis inédita de maestría). Universidad Rafael Urdaneta. Maracaibo, Venezuela.
- Zafrilla, J y Laencina, T. (s.f.). *Autocontrol*. Escuela de Administración Pública. Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas. Murcia, España

# **Anexos**

## Matriz de Consistencia

TITULO: “Autoestima y Control de los Impulsos en Personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimientos Penitenciario de Tarapoto 2017”

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN   | HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN   | MARCO TEORICO  |
|--|---|--|--|
| <p>¿Existe relación entre autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto?</p> | <p><b>General</b><br/>Determinar la relación que existe entre autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> <p><b>Específicos</b><br/>Determinar la relación que existe entre autoestima general y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> <p>Determinar la relación que existe entre autoestima social y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> <p>Determinar la relación que existe entre autoestima familiar y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> <p>Determinar la relación que existe entre autoestima situacional y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> | <p><b>General:</b><br/>Existe relación entre autoestima y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> <p><b>Específicos:</b><br/>Existe relación entre autoestima general y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017</p> <p>Existe relación entre autoestima social y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017.</p> <p>Existe relación entre autoestima familiar y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017.</p> <p>Existe relación entre autoestima situacional y control de impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017.</p> | <p><b>Autoestima</b><br/>Coopersmith, 1967, dice que al mismo grado que el ser humano crece, desarrollándose interna y externamente, incrementa su autoestima y por ende, su capacidad de ayudar a sí mismo y a otros.</p> <p><b>Control de los Impulsos</b><br/>Los trastornos del control de impulsos, se definen como la incapacidad para resistirse a ciertos estímulos. Las alteraciones del control de los impulsos, consisten en un fracaso para resistirse a la tentación de llevar a cabo actos que son dañinos para el propio sujeto o para los demás. Esta conducta implica: acciones irresistibles, una activación emocional y una sensación placentera. Esquivel Salman A. (2016)</p> |

| DISEÑO DE INVESTIGACIÓN   | POBLACIÓN Y MUESTRA  | VARIABLE DE ESTUDIO   | INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|---|--|---|-------------------------------------|-----------|------------|---------|--------|----------|-------------|--------------------|--------------|------------|------------|--|--------|--|
| <p>El presente diseño de investigación es No experimental. Transversal. Correlacionar y sigue el siguiente esquema:</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR     M --&gt; O1     M --&gt; O2     O1 &lt;--&gt;  r  O2 </pre> </div> <p>M = Muestra<br/> O<sub>1</sub> = Autoestima<br/> O<sub>2</sub> = Control de Impulsos<br/> r = Relación de las variables de estudio</p> | <p>La población estará constituida por 77 internos acusados por delito de violación contra la libertad sexual del Establecimiento Penitenciario de Tarapoto.</p> | <table border="1" data-bbox="1070 331 1462 671"> <thead> <tr> <th>Variable</th> <th>Dimensión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">Autoestima</td> <td>General</td> </tr> <tr> <td>Social</td> </tr> <tr> <td>Familiar</td> </tr> <tr> <td>Situacional</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Control de Impulso</td> <td>Impulsividad</td> </tr> <tr> <td>Inmediatez</td> </tr> <tr> <td>Imposición</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Riesgo</td> </tr> </tbody> </table> | Variable                            | Dimensión | Autoestima | General | Social | Familiar | Situacional | Control de Impulso | Impulsividad | Inmediatez | Imposición |  | Riesgo | <p>Se utilizará dos instrumentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inventario de Autoestima de CooperSmith</li> <li>2. Escala de Control de los Impulso de "Ramón y Cajal"</li> </ol> |
| Variable  | Dimensión  |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
| Autoestima  | General  |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|   | Social   |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|   | Familiar   |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|   | Situacional  |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
| Control de Impulso  | Impulsividad   |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|   | Inmediatez   |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|   | Imposición   |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |
|   | Riesgo   |   |                                     |           |            |         |        |          |             |                    |              |            |            |  |        |  |

**INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH**  
(Adaptación Miranda, J.B.; Miranda, J.F. & Enríquez, A. 2010)

Nombre:.....Edad.....  
Grado de Instrucción.....

**Instrucciones:** marca con una “x” la frecuencia con la que habitualmente sientes cada una de las siguientes declaraciones:

- 1- Paso mucho tiempo soñando despierto.
- 2- Estoy seguro de mí mismo.
- 3- Deseo frecuentemente ser otra persona.
- 4- Soy simpático.
- 5- Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos.
- 6- Regularmente me preocupo por todo
- 7- Me avergüenza pararme frente al grupo para hablar
- 8- Desearía ser más joven
- 9- Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.
- 10- Puedo tomar decisiones fácilmente.
- 11- Mis amigos se divierten cuando están conmigo
- 12- Me incomodo en casa fácilmente.
- 13- Siempre hago lo correcto.
- 14- Me siento orgulloso de cómo trabajo en el Establecimiento
- 15- Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.
- 16- Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.
- 17- Frecuentemente, me arrepiento de las cosas que hago.
- 18- Soy popular entre mis compañeros y demás personas.
- 19- Usualmente, mis padres consideran mis sentimientos.
- 20- Nunca estoy triste.
- 21- Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.
- 22- Me doy por vencido fácilmente.
- 23- Usualmente, puedo cuidarme de mí mismo.
- 24- Me siento suficientemente feliz.
- 25- Preferiría relacionarme con personas de menor nivel que yo.
- 26- Mi familia espera demasiado de mí.
- 27- Me gustan todas las personas que conozco.
- 28- Me gusta que mi superior me consulte algo en los talleres.
- 29- Me entiendo a mí mismo.
- 30- Me cuesta comportarme como en realidad soy.
- 31- Las cosas en mi vida están muy complicadas.
- 32- Los demás casi siempre siguen mis ideas.
- 33- Nadie me presta mucha atención en casa
- 34- Nunca me regañan
- 35- No estoy progresando en mi trabajo o en mis labores habituales como me gustaría
- 36- Puedo tomar decisiones y cumplirlas.
- 37- No estoy conforme con mi sexo



- 38- Tengo una mala opinión de mí mismo
- 39- Me gusta estar con otra gente.
- 40- Muchas veces me gustaría irme de casa.
- 41- Soy tímido
- 42- Frecuentemente, me incomoda el trabajo.
- 43- Frecuentemente, me avergüenzo de mí mismo.
- 44- Me considero guapo
- 45- Si tengo algo que decir, habitualmente lo digo.
- 46- A los demás les gusta pelear conmigo
- 47- Mi familia me entiende.
- 48- Siempre digo la verdad.
- 49- Mi “superior” me hace sentir que no soy una gran persona
- 50- A mí no me importa lo que me pasa.
- 51- Soy un fracaso.
- 52- Me incomodo fácilmente cuando me regañan.
- 53- Las otras personas son más agradables que yo.
- 54- Habitualmente, siento que mi familia espera más de mí.
- 55- Siempre sé qué decir a otras personas.
- 56- Frecuentemente, me siento desilusionado en el trabajo, o con los quehaceres diarios.
- 57- Generalmente, no me interesan las cosas que pasan.
- 58- Soy una persona confiable como para que otros crean en mí.

## Escala de Control de los Impulsos “Ramón y Cajal (ECIRyC)”

**Nombre:**.....**Edad:**.....

**Grado de Instrucción:**.....

*Instrucciones:* marca con una “x” la preferencia con la que habitualmente sientes cada una de las siguientes declaraciones

| N° | La conducta planteada me ocurre  | Siempre | A menudo | Rara vez | Nunca |
|----|--|---------|----------|----------|-------|
| 01 | “Me exalto” a la menor provocación o cuando me llevan la contraria   |         |          |          |       |
| 02 | Me siento mejor cuando hago algo sin necesidad de meditarlo  |         |          |          |       |
| 03 | Soy una persona con mucha paciencia  |         |          |          |       |
| 04 | Tiendo a perder el control de mí mismo   |         |          |          |       |
| 05 | Las cosas que hacen los demás suelen dejarme satisfecho  |         |          |          |       |
| 06 | No puedo resistir el impulso de hacer algo inmediatamente después de que se me haya ocurrido; me pongo nervioso. |         |          |          |       |
| 07 | Mis reacciones son imprevisibles   |         |          |          |       |
| 08 | Me gusta quedar por encima de los demás  |         |          |          |       |
| 09 | Hago y digo cosas sin pensar en sus consecuencias  |         |          |          |       |
| 10 | He hecho cosas que me resultaban imposibles de resistir  |         |          |          |       |
| 11 | Creo que soy bastante impulsivo  |         |          |          |       |
| 12 | Si me excito sexualmente, necesito encontrar pronto la satisfacción  |         |          |          |       |
| 13 | Me alivia mucho conseguir con rapidez algo que necesite hacer irresistiblemente                                  |         |          |          |       |
| 14 | Mi carácter es “Fuerte” reacciono con mucha energía y vitalidad  |         |          |          |       |
| 15 | Mis méritos deben reconocerse inmediatamente, no con el paso del tiempo.   |         |          |          |       |
| 16 | Me he colocado en situaciones de riesgo  |         |          |          |       |
| 17 | Puedo esperar largo tiempo para recibir cualquier cosa que me haya merecido                                      |         |          |          |       |
| 18 | Cuando hago o digo algo, espero que los resultados se vean pronto.   |         |          |          |       |
| 19 | En líneas generales soy una persona bastante exigente.   |         |          |          |       |
| 20 | Me coloco en algunas situaciones que suelen acelerarme el corazón al límite.                                     |         |          |          |       |



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Juarez Díaz Juan Rafael  
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín  
 Especialidad : Ds. Clínico  
 Instrumento de evaluación : INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH  
 Autor (s) del instrumento (s) : Melani Rodríguez Flores

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS            | INDICADORES   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  |
|----------------------|---|---|---|---|---|----|
| CLARIDAD             | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.  |   |   |   |   | X  |
| OBJETIVIDAD          | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: AUTOESTIMA en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.  |   |   |   | X |    |
| ACTUALIDAD           | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: AUTOESTIMA  |   |   |   |   | X  |
| ORGANIZACIÓN         | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. |   |   |   |   | X  |
| SUFICIENCIA          | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.  |   |   |   | X |    |
| INTENCIONALIDAD      | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.   |   |   |   | X |    |
| CONSISTENCIA         | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.   |   |   |   | X |    |
| COHERENCIA           | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: AUTOESTIMA  |   |   |   |   | X  |
| METODOLOGÍA          | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.   |   |   |   |   | X  |
| PERTINENCIA          | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.   |   |   |   |   | X  |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b> |   |   |   |   |   | 46 |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Cobertura y pertinencia, válida para su aplicación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46

Tarapoto, 28 de Noviembre de 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - T  
 Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades  
 Dr. Juan Rafael Juárez Díaz  
 Docente Adscrito a la FCCSS/1-UNSM

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Juarez Díaz Juan Rafael  
 Institución donde labora : UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN  
 Especialidad : Psicólogo Clínico  
 Instrumento de evaluación : ESCALA DE CONTROL DE LOS IMPULSOS RAMOS Y CAJAL  
 Autor (s) del instrumento (s) : Melani Rodríguez Flores

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS       | INDICADORES   | 1 | 2 | 3 | 4  | 5 |
|-----------------|---|---|---|---|----|---|
| CLARIDAD        | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.  |   |   |   | X  |   |
| OBJETIVIDAD     | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.                                   |   |   |   | X  |   |
| ACTUALIDAD      | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS   |   |   |   | X  |   |
| ORGANIZACIÓN    | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. |   |   |   |    | X |
| SUFICIENCIA     | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.  |   |   |   | X  |   |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.   |   |   |   |    | X |
| CONSISTENCIA    | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.   |   |   |   |    | X |
| COHERENCIA      | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS   |   |   |   | X  |   |
| METODOLOGÍA     | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.   |   |   |   |    | X |
| PERTINENCIA     | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.   |   |   |   |    | X |
| PUNTAJE TOTAL   |   |   |   |   | 45 |   |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Organizado y consistente, válido para su aplicación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 45

Tarapoto, 28 de Noviembre de 2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - T  
 Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades  
 Dr. Juan Rafael Juárez Díaz  
 Docente Adjunto a la FCCSSyH-UNSM

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : QUILICHE VARGAS, JUAN CARLOS  
 Institución donde labora : MINISTERIO PÚBLICO - INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL  
 Especialidad : Psicólogo clínico - FORENSE.  
 Instrumento de evaluación : INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSHITA  
 Autor (s) del instrumento (s) : Melani Rodríguez Florín

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS            | INDICADORES   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|
| CLARIDAD             | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.  |   |   |   |   | X |
| OBJETIVIDAD          | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: AUTOESTIMA en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.  |   |   |   | X |   |
| ACTUALIDAD           | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: AUTOESTIMA  |   |   |   |   | X |
| ORGANIZACIÓN         | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. |   |   |   |   | X |
| SUFICIENCIA          | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.  |   |   |   |   | X |
| INTENCIONALIDAD      | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.   |   |   |   | X |   |
| CONSISTENCIA         | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.   |   |   |   |   | X |
| COHERENCIA           | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: AUTOESTIMA  |   |   |   |   | X |
| METODOLOGÍA          | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.   |   |   |   |   | X |
| PERTINENCIA          | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.   |   |   |   |   | X |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b> |   |   |   |   |   |   |


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Presenta coherencia, consistencia, válido para su aplicación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48

Tarapoto, 26 de Noviembre de 2018

  
 Juan C. Quiliche Vargas  
 Psicólogo - DM.L - I LAMAS  
 C.Ps.P. 12649

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : QUILICHE VARGAS JUAN CARLOS  
 Institución donde labora : MINISTERIO PÚBLICO - INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL  
 Especialidad : PSICÓLOGO CLÍNICO - FOLCLORE  
 Instrumento de evaluación : ESCALA DE CONTROL DE LOS IMPULSOS RAMON Y CAJAL  
 Autor (s) del instrumento (s) : Melani Rodríguez Flores

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS            | INDICADORES   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5  |
|----------------------|---|---|---|---|---|----|
| CLARIDAD             | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.  |   |   |   |   | X  |
| OBJETIVIDAD          | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.                                   |   |   |   |   | X  |
| ACTUALIDAD           | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS   |   |   |   |   | X  |
| ORGANIZACIÓN         | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. |   |   |   |   | X  |
| SUFICIENCIA          | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.  |   |   |   | X |    |
| INTENCIONALIDAD      | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.   |   |   |   | X |    |
| CONSISTENCIA         | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.   |   |   |   |   | X  |
| COHERENCIA           | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS   |   |   |   |   | X  |
| METODOLOGÍA          | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.   |   |   |   |   | X  |
| PERTINENCIA          | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.   |   |   |   |   | X  |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b> |   |   |   |   |   | 48 |

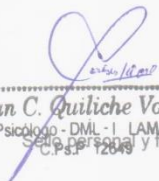
(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Responde coherencia, consistencia, valido por su aplicación

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48

Tarapoto, 26 de Noviembre de 2018

  
 Juan C. Quiliche Vargas  
 Psicólogo - DML - I LAMAS  
 Sede de Personal y firma  
 C.P. 12049



## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

## I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Arivaldo Castro Gerson  
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo  
 Especialidad : Psicólogo Organizacional - Docente  
 Instrumento de evaluación : Inventario de Autoestima de Coopersmith  
 Autor (s) del instrumento (s) : Melani Rodríguez Flores

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS            | INDICADORES   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5         |
|----------------------|---|---|---|---|---|-----------|
| CLARIDAD             | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.  |   |   |   |   | X         |
| OBJETIVIDAD          | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>AUTOESTIMA</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.   |   |   |   | X |           |
| ACTUALIDAD           | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>AUTOESTIMA</b>   |   |   | X |   |           |
| ORGANIZACIÓN         | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. |   |   |   |   | X         |
| SUFICIENCIA          | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.  |   |   |   |   | X         |
| INTENCIONALIDAD      | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.   |   |   |   |   | X         |
| CONSISTENCIA         | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.   |   |   |   |   | X         |
| COHERENCIA           | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>AUTOESTIMA</b>   |   |   |   |   | X         |
| METODOLOGÍA          | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.   |   |   |   |   | X         |
| PERTINENCIA          | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.   |   |   |   |   | X         |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b> |   |   |   |   |   | <b>48</b> |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

## III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Válido para su aplicación

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

48

Tarapoto, 24 de Noviembre de 2018

.....  
 Ps. Gerson Arévalo Castro  
 CP.P. 23524  
 Sello personal y firma



## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

## II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Arévalo Castro Gerson  
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo  
 Especialidad : Psicólogo Organizacional - Docente  
 Instrumento de evaluación : Escala de control de los Impulsos "Ramos y Cajal"  
 Autor (s) del instrumento (s) : Melani Rodríguez Flores

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS            | INDICADORES   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|
| CLARIDAD             | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.  |   |   |   | X |   |
| OBJETIVIDAD          | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.                                   |   |   |   | X |   |
| ACTUALIDAD           | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS   |   |   |   | X |   |
| ORGANIZACIÓN         | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. |   |   |   |   | X |
| SUFICIENCIA          | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.  |   |   |   |   | X |
| INTENCIONALIDAD      | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.   |   |   |   | X |   |
| CONSISTENCIA         | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.   |   |   |   |   | X |
| COHERENCIA           | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: CONTROL DE LOS IMPULSOS   |   |   |   |   | X |
| METODOLOGÍA          | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.   |   |   |   | X |   |
| PERTINENCIA          | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.   |   |   |   |   | X |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b> |   |   |   |   |   |   |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

## IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Válido para su aplicación

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

45

Tarapoto, 24 de Noviembre de 2018

Ps. Gerson Arévalo Castro  
 CP#P. 23524

Sello personal y firma



**"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"**

Cacatachi, 26 de Abril de 2017

**OFICIO N° 043-2017-ESC-PSIC/UCV-T**

**SEÑOR:**  
**ANTONIO GUISPE RIVERO**  
**DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO TARAPOTO**  
**Presente.-**

**ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE**

De mi consideración:

Tengo el agrado de saludarle cordialmente como Director de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo – Filial Tarapoto y a la vez presentar a la estudiante **RODRÍGUEZ FLORES MÉLANI**, quien viene realizando su Desarrollo del Proyecto de Investigación denominado. **"Autoestima y control de impulsos en personas sentenciados por agresión sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto 2017"**.

En tal sentido, dicha estudiante necesita aplicar Instrumentos de medición a los internos de su distinguida institución, con la finalidad de culminar dicha investigación en los plazos establecidos.

Por lo que solicito a usted tenga a bien autorizar a quien corresponda brindar el apoyo, permitiéndole el acceso a dicha población.

A la espera de poder contar con su apoyo, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración más distinguida y estima.

Atentamente,



Campus Marginal Norte  
Fernando Belaúnde Terry Km. 8.5.  
Tel.: (042) 524 280 Anx.: 3100.



[Signature]  
Mg. Dioner Francis Marín Puelles  
Director de la Escuela de Psicología  
UCV - Tarapoto

fb/ucv.peru  
@ucv\_peru  
#saliradelante  
ucv.edu.pe



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD  
DE TESIS**

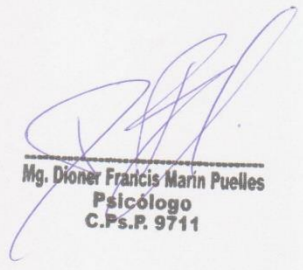
Código : F06-PP-PR-02.02  
Versión : 09  
Fecha : 23-03-2018  
Página : 1 de 13

Yo, **Dioner Francis Marín Puelles**, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo - Tarapoto, revisora de la tesis titulada.

"**Autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017**", de la estudiante **RODRÍGUEZ FLORES MÉLANI**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, 16 de enero de 2019



**Mg. Dioner Francis Marín Puelles**  
**Psicólogo**  
**C.Ps.P. 9711**

|         |                            |        |   |        |           |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|

# FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

## TÍTULO:

“Autoestima y Control de los Impulsos en Personas Acusadas por Delito de Violación contra La Libertad Sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

## AUTOR:

Mélani Rodríguez Flores

### Match Overview

19%

| Rank | Source  | Match Percentage |
|------|---|------------------|
| 1    | www.juegopatologico.com<br>Internet Source    | 1%               |
| 2    | repositorio.eiposgrado.com<br>Internet Source | 1%               |
| 3    | repositorio.ipnm.edu.pe<br>Internet Source    | 1%               |
| 4    | Submitted to Universidad<br>Student Paper     | 1%               |
| 5    | www3.psiquiatria.com<br>Internet Source       | 1%               |
| 6    | clnicasanfelipe.es<br>Internet Source         | 1%               |
| 7    | www.galeon.com<br>Internet Source             | 1%               |
| 8    | docslide.net<br>Internet Source               | 1%               |
| 9    | Submitted to Universidad<br>Student Paper     | 1%               |
| 10   | Submitted to Universidad<br>Student Paper     | 1%               |



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS  
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 09  
Fecha : 23-03-2018  
Página : 13 de 13

Yo, **RODRÍGUEZ FLORES MÉLANI**, identificada con DNI N° 41777291 egresada de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, **autorizo (x)**, No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "**Autoestima y control de los impulsos en personas acusadas por delito de violación contra la libertad sexual en el Establecimiento Penitenciario de Tarapoto, 2017**"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

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



FIRMA

DNI: 41777291

FECHA: 16 de enero del 2019

|         |                            |        |   |        |           |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN**

Dra. Ana Noemí Sandoval Vergara

**A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:**

Mélani Rodríguez Flores

**INFORME TITULADO:**

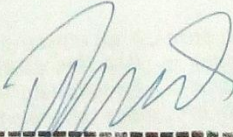
**"AUTOESTIMA Y CONTROL DE LOS IMPULSOS EN PERSONAS ACUSADAS POR DELITO DE VIOLACIÓN CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE TARAPOTO 2017"**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:**

Licenciada en Psicología

**SUSTENTADO EN FECHA:** 18 de octubre del 2017

**NOTA O MENCIÓN:** 11



-----  
Dra. Ana Noemí Sandoval Vergara  
DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN  
UCV - TARAPOTO