



TLATEMOANI
Revista Académica de Investigación
Editada por Eumed.net
No. 34 – Agosto 2020.
España
ISSN: 19899300
revista.tlatemoani@uaslp.mx

Fecha de recepción: 17 de marzo de 2020
Fecha de aceptación: 06 de junio de 2020

RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Jhonny Bautista Valdivia
Jhonny.bautista@uaslp.mx
Beatriz Ramos Zúñiga
beatriz.ramos@uaslp.mx
Marco Antonio Pérez Orta¹
maorta@uaslp.mx
Sergio Florentino González³
sergio-florentino.gonzalez@outlook.com

Universidad Autónoma de San Luis Potosí-CARHS

RESUMEN

El hombre es un ser social que busca cohabitar en grupos, siendo imprescindible interactuar, logrando desarrollar habilidades sociales para subsistir. La autoestima puede ser la base de una buena asertividad la cual es un aspecto integral, a medida que el sujeto se integra a una sociedad.



OBJETIVO

Mejorar la autoestima y asertividad en estudiantes de Licenciatura en enfermería Orientación en Obstetricia, Coordinación Académica Región Huasteca Sur, UASLP.

MÉTODO

Investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional, cuasiexperimental con pre/postintervención, dirigido a 42 alumnos. Se utilizó prueba de Rosemberg explorando autoestima y prueba Rathus en asertividad.

RESULTADOS

La autoestima baja disminuyó de 7% a 2%. Autoestima media paso de 16% a 19%. Autoestima elevada, pasa de 76% a un 78.6%. Los alumnos transitan en autoestima aceptable. La asertividad alta incremento en 2%, asertividad aceptable paso a 78% y asertividad deficiente es de 5%. Obteniendo en postintervención nivel de significancia de 0.045 en escala de Pearson. Existe relación entre autoestima y asertividad, a mayor autoestima mayor asertividad.

PALABRAS CLAVE: Autoestima – Asertividad – Universitarios - Formación integral – Enfermería

RELATIONSHIP BETWEEN ASSERTIVENESS AND SELF-ESTEEM IN UNIVERSITY STUDENTS

SUMMARY: Man is a social being who seeks to cohabit in groups, being essential to interact, managing to develop social skills to survive. Self-esteem can be the basis of good assertiveness which is an integral aspect, as the subject integrates into a society. **Objective:** To improve self-esteem and assertiveness in undergraduate students in Nursing Orientation in Obstetrics, Academic Coordination Huasteca Sur Region, UASLP. **Method:** Quantitative, descriptive, correlational, quasi-experimental with pre/post-intervention research, aimed at 42 students. Rosenberg's test was used to explore self-esteem and test Rathus in assertiveness. **Results:** Low self-esteem decreased from 7% to 2%. Average self-

esteem pace from 16% to 19%. High self-esteem, from 76% to 78.6%. Students pass in acceptable self-esteem. The high assertiveness increased by 2%, acceptable assertiveness passed to 78% and poor assertiveness is 5%. Obtaining in post-intervention level of significance of 0.045 in Pearson scale. There is a relationship between self-esteem and assertiveness, the greater self-esteem, the greater assertiveness.

KEY WORDS: Self-esteem – assertiveness – university - integral training – Nursing.

INTRODUCCIÓN

El ser humano es un ser social que busca siempre cohabitar en grupos siendo imprescindible interactuar con sus pares, logrando desarrollar habilidades sociales para subsistir, en caso contrario tiende a tener dificultades que repercuten en diferentes esferas. La conducta socialmente habilidosa es el conjunto de comportamientos emitidos por un individuo en un contexto interpersonal, que expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos acorde a la situación, respetando esas conductas en los demás que, generalmente, resuelve los problemas inmediatos de la situación, mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas.¹

A medida que el sujeto se integra a una sociedad, requiere poner en práctica aprendizajes obtenidos en su hogar y ámbitos escolares, la educación integral es la prioridad de un sistema educativo, acorde a lo expuesto en la ley general de educación.² La Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP) no siendo ajena a esto ha considerado establecer Actividades de Formación Integral (ACAFI), materia fundamentada en su modelo educativo.³

¹ Vera MR. López FR. Valle VM. Mazacón MN (2017); "Habilidades sociales." *Revista Salud y Ciencias* 1(2):8-15. Dirección web: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/saludyciencias/article/view/424> consultado en 7 de junio 2019.

² Secretaría de Educación Pública. (1993) "ley general de educación." *DOF* julio de 1993. Dirección web: https://www.sep.gob.mx/work/models/sep1/Resource/558c2c24-0b12-4676-ad90-8ab78086b184/ley_general_educacion.pdf. Consultado en: 2 de julio 2019 a las 13:11

³ UASLP (2017) Modelo educativo de la uaslp. dirección web: <http://www.uaslp.mx/secretaria-academica/documents/me/uaslp-modeloeducativo2017vf.pdf>. Consultado en: 2 de julio de 2019 a las 13:16 pm

El modelo educativo es el compromiso institucional para lograr la formación integral de los estudiantes en el ámbito profesional, ciudadano y personal, con un enfoque de responsabilidad social y sustentabilidad. Es una representación abstracta del quehacer educativo de una institución.³

El modelo universitario de formación integral incluye los propósitos formativos expresados en ocho dimensiones y competencias profesionales específicas, independientemente del programa educativo. Estas dimensiones son: Ético-valoral, comunicación y de información, internacional e intercultural, sensibilidad y apreciación estética, cuidado de la salud y la integración física, responsabilidad social y ambiental, cognitiva emprendedora y científico tecnológica.

La formación integral en la educación universitaria involucra esfuerzos, ya que además de la formación profesional, es indispensable diseñar actividades que contribuyan a crear en el alumno su criterio, carácter, su ser crítico y reflexivo, ética y responsabilidad social, consciencia sobre el cuidado de su salud y apreciaciones artísticas, las que deben representar una oportunidad formativa compensatoria ante la rigidez curricular.⁴

Una de las habilidades a desarrollar es la asertividad en los futuros profesionales ya que estos tendrán que interactuar en forma multidisciplinaria y en el entendido de que buena parte de su éxito profesional radica en aplicar destrezas sociales adquiridas en el transcurso de su formación.

Corrales (2017) define asertividad como aquella que permite a una persona actuar en base a sus intereses, defenderse sin ansiedad, expresar sentimientos honestos, ejercer derechos personales sin negar los derechos de otros.⁵ Para desarrollar esta capacidad, es importante tomar en cuenta otra denominada autoestima, variable trascendental en el desarrollo integral de los estudiantes.

⁴ Gutiérrez MR; Susano JL; Martínez A.MF.(2015). Actividades complementarias de apoyo a la formación integral: Diseño, implementación y evaluación. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. COARA. Mexico Pp 313- 324.
Barron MJ; Torees S; Muños T.(2015). Señalando rutas que trazan el futuro. Las voces de los tutores. Universidad Autónoma de Coahuila. Recuperado de: <http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2015SeñalandoRutas.pdf> consultado en 9/01/2020 a las 14.30

⁵ Corrales A. Nayely K. Quijano L. Góngora EA. (2017) "Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida". *Enseñanza e Investigación en Psicología* 22(1): 58-65.]; Sitio Web: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29251161005.pdf>. [Consultado en 7 de junio 2019.

DESARROLLO

Castanyer (1996) refiere que muchas veces se combinan asertividad con autoestima como elementos psicológicos necesarios para que un individuo pueda manejarse en la vida de una manera asertiva.⁶

Las habilidades sociales, conceptuadas como las destrezas específicas manifestadas por un individuo en una sociedad, forman parte de las competencias sociales; entendidas como aptitudes necesarias para un comportamiento adecuado y positivo que permita afrontar los retos de la vida. Encontrando habilidades sociales: comunicación y asertividad. Cognitivas como toma de decisiones y solución de problemas. Afectivas como conocimiento y control personal de emociones.⁷

Desde el momento en que un niño nace, se encuentra inmerso en un entorno donde intervienen distintos agentes que forman parte de su vivir cotidiano a lo largo de su existencia; los agentes que juegan un papel primordial, son los adultos que forman parte de la sociedad, ayudando a que comprenda y entienda el mundo en el cual se desarrolla. De esa manera, el niño emprende un proceso de constante aprendizaje, conforme vaya creciendo, irá buscando estrategias útiles para adquirir el conocimiento significativo y lograr una adaptación a las situaciones de su vida educativa, social, personal y profesional.⁸

La autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Es la confianza y el respeto por la propia persona, la predisposición a experimentarse apto para la vida y sus necesidades, sentirse competente para

⁶León A; Rodríguez C; Ferrel FR; Ceballos GA. (2009) "Asertividad y autoestima en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública de la ciudad de Santa Marta". *psicología desde el caribe* 24 p. 91-105. Dirección web: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21312270005.pdf>. Consultado en 10/01/20 20 a las 13.30

⁷ Lizárraga C. CV. (2011). *Nivel de asertividad en estudiantes en enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. (tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1330/Lizarraga_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y consultado 05 10 19 12:00 hrs.

⁸ Duclos G. (2014) *La autoestima un pasaporte para la vida*. Madrid. Editorial Edaf. ISBN 1084414.

afrontar los desafíos. Definida por dos aspectos fundamentales: Autoeficacia y autodignidad.⁹

Autoestima

Rosenberg (1965) citado por Sparisci, plantea que la autoestima es esencial para el ser humano, implica el desarrollo de patrones y define establecer comparaciones entre individuos y la comprensión de quien es único como persona basada en el resultado.¹⁰

Copersmith (1976) señala que la autoestima posee cuatro dimensiones caracterizadas por su amplitud y radio de acción, identificando: ¹¹ ¹² *Autoestima en el área personal*: Evaluación de un juicio personal expresado en la actitud a sí mismo, relacionada a su imagen y cualidades personales.¹³ *Autoestima en el área académica*: Evaluación personal relacionada con su ámbito escolar teniendo en cuenta su capacidad, productividad. *Autoestima en el área familiar*: Valora sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, implicando un juicio personal y *Autoestima en el área social*: Valora sus interacciones sociales, manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

La autoestima se puede lograr en tres formas: *Autoestima alta (normal)*: La persona se ama, acepta y valora tal cual es. Son personas defensivas, emplea mecanismos represivos, evita que sus aspectos negativos puedan reconocerse. Presenta actitudes y expectativas con dependencia social, origina índices de

⁹ Alonso O.A. (2003). colegio profesional de salamanca: Curso de Enfermería de Empresa. Salamanca México. Recuperado de: http://www.enfermeriasalamanca.com/TRABAJOS_SALUD_LABORAL/SEGURIDAD/AUTOESTIMA.PDF consultado 06 10 19 9:00

¹⁰ Sparisci V.M. Representación de la autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles. Universidad Abierta Interamericana. 2013. Disponible en: <https://leerenalbatros.files.wordpress.com/2016/11/autostima-15.pdf> consultado 02 12 19 14:00 hrs.

¹¹ Arratea C. GN. (2018). *Correlación entre el nivel de autoestima y asertividad en estudiantes de la escuela académica profesional de psicología*. (Tesis Maestral) Universidad de Huanaco, Perú. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/3410/PPIP%2000012%20A77.pdf?sequence=1&isAllowed=y> consultado 02 06 19 10:00 hrs.

¹² Miranda E. JB. Miranda E. JF. Enríquez V. AL.(2011) "Adaptación del inventario de Autoestima de Coopersmith para alumnos mexicanos de educación primaria. Praxis Investigativa". Revista electrónica de la Red Durango de Investigadores 3 (4),, p 5-14. Educativos, ISSN-e 2007-5111, Vol. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6535715> Consultada 07 02 19 10:00.

¹³ Valek B. M. (2007). Autoestima y motivaciones sociales en estudiantes de educación superior (Tesis maestral) Universidad Rafael Urdaneta. Venezuela. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2011b/971/index.htm> Recuperado: 13 10 19 12:00 hrs.

creatividad elevados. Lo cual significa un estilo más asertivo.¹⁴ *Autoestima Baja*: La persona no se ama, no se acepta, y no valora sus cualidades. Autovaloración negativa, juzga menos favorables sus ejecuciones aun cuando sean comparables a las de los demás. *Autoestima inflada*: La persona se ama más que a los demás y valora exageradamente sus cualidades.

Existen cinco componentes en la construcción de la autoestima que son: ¹⁵

Seguridad: Se muestra en su comportamiento y relaciones seguro y cómodo en todos los contextos, maneja cambios de forma flexible y espontánea. *Autoconcepto*: La forma como se percibe a sí mismo. Entiende roles y deberes, comprende sus fortalezas y debilidades. *Pertenencia*: Grado en el cual se relaciona con otras personas como familia, compañeros, amigos, interactúa y consigue su aceptación. *Misión*: La persona se fija metas reales y traza un plan para alcanzarlas. Con iniciativa, asume sus responsabilidades, busca soluciones problemas y se evalúa a sí mismo en cuanto a sus logros anteriores. *Aptitud*: Capacidad para tener la iniciativa, tomar riesgos y compartir opiniones. Proviene de logros y éxitos significativos, percibe los errores como oportunidades para aprender.¹⁶

Los factores que influyen en la autoestima son: ¹⁶. Factores afectivos, confianza, no enjuiciamiento, necesidad de ser apreciado, la empatía y el ambiente social.¹⁷

Se distinguen tres componentes esenciales de la autoestima: El *Autoconcepto* definido como la opinión o impresión que la gente tiene de sí misma. formado por niveles cognitivo intelectual, emocional afectivo y conductual. *Autorespeto* es el aspecto indispensable para vivir en armonía con uno mismo y los demás. Expresar sentimientos, emociones, sentirse orgulloso de sí mismo. *Autoconocimiento*;

¹⁴ Coopersmith, S. (1967). The antecedents of self esteem. San Francisco: Fredman & company.

¹⁵ Tapuliman H. JC. Reategui V. YA (2017) Autoestima y relaciones interpersonales en estudiantes del tercer a quinto nivel de estudios de la facultad de enfermería Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Disponible en: https://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5015/Juan_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y consultado 22 11 19 10: 00 hrs.

¹⁶ Cisneros M. (2017). Test de relaciones interpersonales. .Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/135772231/TEST-DE-RELACIONES-INTERPERSONALES-doc>

¹⁷ Martínez A et al.(2009) Importancia de los amigos y los padres en la salud y el rendimiento. Disponible en: [http://cc.bingj.com/cache.aspx?q=Gilman+y+Huebner+\(2006\)+y+Mart%c3%adnez+\(2009\)%2c+d=4653727591763882&mk t=es-XL&setlang=es-ES&w=3Bfg0VgYCHJERSasoOX2wvj4GmyOv0RZ](http://cc.bingj.com/cache.aspx?q=Gilman+y+Huebner+(2006)+y+Mart%c3%adnez+(2009)%2c+d=4653727591763882&mk t=es-XL&setlang=es-ES&w=3Bfg0VgYCHJERSasoOX2wvj4GmyOv0RZ)

conocimiento de sí mismo afecta positivamente la autoestima, mejora las relaciones con los demás y la comprensión del universo.¹⁶

La autoestima presenta las siguientes dimensiones; física, cognoscitiva, afectiva y ética¹⁶. Considerada la fuente de la salud mental. Entendida como una actitud positiva de la persona hacia sí misma, se fundamenta en el crecimiento armónico de la salud humana, viene a ser el sistema inmunitario de la vida psíquica. Su presencia asegura recursos y los potencia en la vida personal para enfrentar conflictos, enfermedades o desafíos de la vida. La ausencia de autoestima o su leve intensidad, acompaña a una amplia gama de trastornos psicológicos de origen neurótico que dificultan el desarrollo personal, individual y social.^{14, 16}

Existen instrumentos para realizar evaluaciones de autoestima, como la Escala de Rosenberg (1965).^{18,19}. Esta es una de las más utilizadas para la medición global de la autoestima, explora la autoestima personal entendida como sentimientos de valía personal y respeto por sí misma.

Cuando el estudiante llega a la universidad, tiene una autoestima adquirida en su vida familiar. La mayor parte presenta una carencia de autoestima más o menos acentuada, debido a crecer y desarrollarse en ambientes familiares y sociales violentos. La institución universitaria es la encargada de transmitir valores educacionales y personales. Los años que el estudiante permanece condicionan su autoestima, sobre todo en el plano académico.^{20,16}. El profesor debe convertirse en instrumento de ayuda y guía, se tiene como propósito, que el estudiante adquiriera una alta autoestima en la relación a:^{21,16} *Su propio concepto*: Al tener

¹⁸ Cogollo Z. Campos A. A. Herazo E. (2015) Escala de Rosemberg para autoestima: Consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia Psicología. Avances de la disciplina, Vol. 9, núm. 2, julio-diciembre, 2015, pp. 61-71. Universidad San Buenaventura Bogotá Colombia. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297241658005>

¹⁹ Rosenberg M (1965). Society and the adolescent self-image. Princeton, NJ: Princeton University.

²⁰ Aluicio G. A. Revellino M. (2010) "Relación entre autoeficacia, autoestima, asertividad y rendimiento académico en estudiantes que ingresaron a terapia ocupacional, en el año 2010". Recuperado en: https://tecnovet.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/17775_09_11_19_14:00 hrs

²¹Parada B. NE. Valbuena G. CP. Ramírez V. GA. (2016) "La autoestima en el proceso educativo, un reto para el docente". Educación y ciencia-Núm. 19. Pag. 127-144. Disponible en: https://revistas.uptc.edu.co/index.php/educacion_y_ciencia/article/view/7772

alta autoestima, el estudiante se sentirá alegre, seguro de sí mismo, con altas expectativas profesionales, si posee baja autoestima se mostrará inseguro, frustrado e incomprendido. *Relación docente estudiante*: principal responsable de un nivel positivo de autoestima, esta interacción genera sentimiento de confianza, si el docente es cercano, acogedor y valorativo, sentirá confianza con él.

La baja autoestima y la falta de una conducta asertiva es un problema que se da, en los diferentes ámbitos de la vida cotidiana del individuo, por tal razón es importante describir la asertividad.

Asertividad

Proviene del latín *assere* o *assertum*, significa afirmar o defender. Autoafirmación o defensa de uno mismo ante los demás, sin dejar de lado el reconocimiento de las opiniones, emociones y derechos de expresión personal de los otros.²²

Las habilidades sociales y en concreto la asertividad, son básicas para el desenvolvimiento en la vida diaria. Las personas tienen intereses y formas de ver el mundo de manera distinta, por lo que el conflicto interpersonal se hace presente, cuando estas habilidades se emplean de forma equivocada, surge la frustración e insatisfacción.²³

Rathus define asertividad como la conducta que permite a una persona actuar en base a sus intereses más importantes, defenderse sin ansiedad inapropiada y expresar sentimientos honestos o ejercer derechos personales sin negar los derechos de los otros. Es la capacidad de hacer valer sus derechos en situaciones de consumo o servicio, expresión de derechos legítimos, la iniciación en la interacción social y los sentimientos hacia otros.²⁴

La asertividad se define como el conocimiento y expresión de los deseos, valores, necesidades, expectativas y disgustos de un individuo, involucra estar en mejor

²² García J. MA. Monroy M. A. Verde F. EE. (2005). "La asertividad, habilidad de la enfermera dinámica". *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*;13 (1-2): p 67-70. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=5250>

²³ Smith M. J. (2003). Cuando digo No, me siento culpable. Nuevas ediciones de bolsillo. ISBN 84-9759-378-2. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=1642234>

²⁴ Rathus S. (1973) A 30-item schedule for assessing assertive behavior. *Behav Ther.* May; 4:398-406. disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(73\)80120-0](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(73)80120-0)

contacto con uno mismo y el modo de interactuar con otras personas, estableciendo una ventaja en la habilidad para buscar, mantener o aumentar el reforzamiento en una situación interpersonal.²⁵

Las personas que practican la conducta asertiva son más seguras de sí mismas, más transparentes, fluidas en la comunicación y no necesitan recurrir tanto al perdón, porque al ser honestas y directas impiden el resentimiento.²⁶ Los indicadores expresivos verbales y no verbales de asertividad son: mirar a los ojos, el volumen, modulación y entonación de la voz, fluidez verbal y la postura.^{27, 22, 23.}

Los componentes de la asertividad son: *Autoasertividad*: Comportamiento que constituye un acto de expresión sincera y cordial de los sentimientos y valores propios, gustos, deseos o preferencias.^{28,8.} *Heteroasertividad*: Constituye un acto de respeto a la expresión sincera y cordial de los sentimientos y de valores, gustos, deseos o preferencias de los demás.

Existen estilos de interacción social como son: *Estilo pasivo*: El individuo no expresa pensamientos, sentimientos y opiniones, pues tiene una conducta autoderrotista y poca comunicación, suelen transgredir sus derechos y aceptan opiniones de los demás para no entrar en conflictos.²⁹ *Estilo agresivo*: Busca de forma impositiva que sus sentimientos, pensamientos y opiniones sean aceptados, suelen tener palabras y comentarios ofensivos. *Estilo asertivo*: Expresa lo que piensa y siente de forma directa, mirando a los ojos con voz modulada, empleando un léxico apropiado y hablando en primera persona, además escucha y respeta opiniones. *Estilo pasivo-agresivo*: Suelen ser inseguros, no cree en sí mismo, de

²⁵ Amaya, G.; Anampa, D.; Chayan, M.; Culcas, C. y Macazana, Z. (2016). : Autoestima y asertividad en estudiantes de una universidad pública del centro de Lima,(tesis pregrado) universidad nacional Federico Villarreal, Perú. Disponible en: https://www.academia.edu/33252774/Autoestima_y_Asertividad?auto=download 091019

²⁶ Riso W. (2015) El derecho a decir No. Editorial Planeta. España. ISBN: 978-84-08-14366-6. Disponible en: www.planetadelibros.com recuperado 22 09 19 20:00 hrs.

²⁷ Naranjo P. M. (2008). Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación" Vol.8, Nº1. Enero Abril. Recuperado de <http://portal.unisimonbolivar.edu.co:82/rdigital/psicogente/index.php/psicogente/article/view/>

²⁸ García P. EM. Magaz L. A. (2011). Autoinformes de actitudes y valores en las interacciones sociales. COHS. Consultores en Ciencias Humanas. España. ISBN: 978-84-95180-45-2 disponible en: <https://gac.com.es/editorial/INFO/Manuales/adcaMANU.pdf> 04 09 19 consultado 16:30 hrs.

²⁹ García M. (2003).Escala de evaluación de la asertividad. ADCA-1 Manual técnico Madrid España. Disponible en: <https://gac.com.es/editorial/INFO/Manuales/adcaMANU.pdf> 10 11 19 14:00 hrs.

baja autoestima, acumula ira por experiencias de frustración y agresión por parte de los demás al considerar que son carentes de respeto y consideración.

La asertividad tiene tres *modelos teóricos* que son:³⁰

Modelo Conductual: Fundamentado en los conocimientos de Pavlov, estudio la adaptación al medio ambiente de personas y animales; si las personas dominan fuerzas excitatorias, son orientadas a la acción y emocionalmente libres, enfrentándose a la vida, al contrario, si dominan las fuerzas inhibitorias, se mostrarán desconcertadas y acobardadas, sufren represión de emociones y harán lo que no desean. El equilibrio entre inhibición y excitación se traduce en sumisión, pasividad y agresividad.

Modelo Cognitivo: Expresar lo que cree, siente y desea de forma directa y honesta, incorpora cuatro procedimientos básicos en el adiestramiento asertivo: Enseñar la diferencia entre asertividad y agresividad, identificar y aceptar los derechos propios y de los demás, reducir obstáculos cognoscitivos y afectivos, disminuir ideas irracionales, ansiedades, culpas y desarrollar destrezas asertivas.

Modelo Humanista: Centra su definición de asertividad en concebir la variable como una técnica para el desarrollo de la autorrealización del ser humano.

Por tales motivos es importante considerar que la variable autoestima y asertividad tienen algún grado de correlación dentro del desarrollo de los estudiantes en un entorno social. Así como la necesidad de ser querido y apreciado por todas las personas, presenta la constante sensación de ser incomprendido, manipulado, sentimiento de culpabilidad, baja autoestima, ansiedad y frustración.³¹ La capacidad que tiene una persona para poder comunicar sus necesidades, ya sea para reconocer sus derechos o los derechos del otro parece estar íntimamente ligado a la autopercepción, se puede inferir entonces que la autoestima podría ser

³⁰ Berrio G. N., Toro A. A. (2018). Asertividad en practicantes de psicología de una institución colombiana de educación superior. Revista Psicoespacios, 12 (21): 60-75. Disponible en <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776> consultado: 108 19 15:00 hrs

³¹ Tamez Al. (2016). "Integración De Modelo Cognitivo-Conductual Y Terapia Centrada En Soluciones En Un Caso De Falta De Asertividad Y Baja Autoestima". [tesis maestral]México: *Universidad Autónoma de Nuevo León*; 20(4): p.1571--1601. Dirección web: <http://eprints.uanl.mx/13816/1/1080238545.pdf> consultado en Consultado en 10/01/20 20 a las 14:00

la base de toda asertividad, por lo que un individuo al externar su capacidad de asertividad podría reflejar en algún grado su autoestima.³²

Desde el ámbito de la psicología educativa, en la formación inicial del profesional, se justifica la conveniencia y viabilidad enseñar estrategias de apoyo dirigidas a aprender habilidades asertivas dentro del entorno educativo.³³ La institución educativa y el rol docente tienen significativa influencia sobre la imagen que los estudiantes se forman de sí mismos. Los años que permanece en la institución educativa condicionan su autoestima. Todo lo que recibe, valoraciones, críticas, informaciones, dejan huella, para desarrollar su autoconcepto y autoestima.³⁴

En investigaciones realizadas para conocer la correlación existente entre autoestima y asertividad se encuentra la realizada por Karagözoğlu (2007), encontrando que los estudiantes que con las calificaciones más altas en autoestima, de igual forma las tenían en asertividad, la cual puede brindar datos importantes en la conjetura de comprender si la autoestima pudiera ser la base del asertividad.³⁵

La enfermería es una disciplina fundamental en el equipo de salud, su creciente aportación en los procesos de mantenimiento y la recuperación del individuo, familia o comunidad en las etapas de la vida, demuestran la importancia del papel que desempeña. Su formación académica evoluciona a la par del avance tecnológico global, con el objetivo de ofrecer servicios de calidad, acorde a los diferentes roles que ejerce al contribuir a la solución de los problemas.³⁶ Requiere

³² Carrizales SK; Fernández ME.(2017) "Terapia cognitivo conductual y soluciones con sus alternativas para el desarrollo de habilidades sociales en una joven con baja autoestima. universidad autónoma de nuevo león México". Dirección web:: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174r.pdf>. Consultado en 2 de julio del 2019 a las 3:48

³³ Acaso, M. & Teruel, M. (2001). "La conducta asertiva: Una encuesta a estudiantes de la Universidad de Zaragoza." *Revista de la Escuela de Magisterio de Huesca*. Dirección web: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=207022> consultado en: 13 de mayo de 2019 A las 10:30

³⁴ Cruz N. F. Quinones U. A. (2012) "Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de Poza Rica Veracruz. *Uni-pluri/versidad*. Vol.12 no.1 Sitio web: <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/unip/article/view/13275/11894> consultado en :06 12 19 20:00

³⁵ Karagozoğlu, S. Kahve E. Koc.O Adami Soglu D. (2008) Self-steem and assertiveness of final year Turkish university students. *Nurse Education Today*, 28. 641-649. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17964696>

³⁶ Secretaria de Salud. (2013) "Norma Oficial Mexicana, NOM-019-SSA3-2013 Para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud" *Marco normativo CNDH*. Sitio web: <https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR41.pdf>. Consultado en 13/10/2019 a las 12:00

por tanto de habilidades sociales, como la asertividad, para establecer una relación de ayuda en sus intervenciones, siendo necesario aprenderlas al inicio de su formación.⁸ Ser un profesional de enfermería asertivo permitirá al estudiante, aumentar su autoestima, seguridad personal, mejorar autoimagen, autoconcepto, disminuir estrés, mejorar relaciones interpersonales.

En las ciencias de la salud, existe énfasis en adquirir competencias cognitivas, procedimentales, científico-tecnológicas, restándole importancia a competencias de comunicación interpersonal y habilidades sociales. Los profesionales de la salud están constante interrelacion con otras personas, de éstas se derivan situaciones angustiantes, conflictivas, generadoras de estrés, dificultando el desempeño del rol profesional.³⁷ La autoestima y asertividad en estos profesionales ha sido poco estudiada. Al ser componentes esenciales de su formación universitaria, se plantea la necesidad de realizar el presente estudio.

OBJETIVO

Mejorar la autoestima y asertividad en los alumnos del quinto semestre de la Licenciatura en Enfermería con Orientación en Obstetricia de la Coordinación Académica Región Huasteca Sur, de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.

MÉTODO

Investigación cuantitativa, correlacional, con enfoque cuasi experimental, muestra por conveniencia, dirigido a 42 estudiantes de Licenciatura en Enfermería con Orientación en Obstetricia, quinto semestre, durante 2018. Se aplicó prueba Rosenberg y Rathus; en preintervención y postintervención una vez finalizadas las actividades de formación integral.

Se utilizó la prueba de Rosenberg para explorar autoestima personal, escala de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco negativas para controlar el efecto de aquiescencia. Los ítems 1 al 5, las

³⁷ Cañón, W. y Rodríguez, A. (2011). Asertividad: una habilidad social necesaria en los profesionales de enfermería y fisioterapia. *Texto & Contexto Enfermagem*, vol. 20, 2011, pp. 81-87 . Brasil. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71421163010>. Consultado 13 10 19 10:00 hrs

respuestas A- D se puntúan de 4 a 1, de los ítems del 6 al 10, las respuestas A - D se puntúan de 1 a 4. De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada es considerada normal. De 26 a 29 puntos; Autoestima media no presenta problemas de autoestima grave, pero es conviene mejorarla. Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos. Escala, traducida y validada en español, consistencia interna de 0.76 y 0.87, con fiabilidad de 0.80³⁸.

Se aplicó prueba Rathus, que mide asertividad, consta de 30 ítems, aplicable a población general, la puntuación total se obtiene sumando los códigos numéricos de cada ítem. Debe cambiarse el signo de los ítems marcados con un asterisco, la puntuación oscila entre -90 y 90, siendo mayor cuanto mayor es la asertividad. Su fiabilidad oscila entre 0.76 a 0.80, su consistencia interna es de 0.73 a 0.86.³⁹

El método de semaforización clasifica resultados en tres colores: Rojo, indica poner atención en el entorno, tomar conciencia focalizada en las situaciones detectadas antes de obrar. Amarillo indica pasar por análisis la información y proyectar plan de acción. Verde se recomienda afinar planes implementados.⁴⁰ Para fines propios de esta investigación se utilizó la semaforización en las dos escalas aplicadas, quedando la clasificación de la siguiente manera:

Interpretación de los símbolos de autoestima	Símbolos	Semaforización
Autoestima Elevada	A.E	Verde
Autoestima Media	A.M	Amarillo
Autoestima Baja	A.B	Rojo

Interpretación de símbolos del test de Asertividad	Clasificación general	Semaforización
Definitivamente Asertivo	Asertividad alta (+30 a +90)	Verde
Muy Asertivo		
Asertivo	Asertividad media (-30 a +29)	Amarillo
Asertivo Confrontativo		
inassertivo		
Muy Inassertivo	Asertividad baja (-31 a -90)	Rojo
Definitivamente Inassertivo		

³⁸ Valencia Generalitat. (2004). "Escala e instrumentos para la valoración en atención domiciliaria." *Generalitat Valenciana*. Sitio web: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.3785-2004.pdf>. Consultado en: 2 de julio a las 8:30

³⁹ Alegría GG; (2004) *Revisión de instrumentos de evaluación de habilidades sociales para adolescentes*. (tesis pregrado) universidad nacional autónoma de México; México. sitio web: <http://132.248.9.34/pd2005/0601009/0601009.pdf> Consultado en: 2 julio a las 9:00 am.

⁴⁰ Mellado.f. (2017). Investigación cuantitativa ejemplo de semaforización. Disponible en: <https://mellado1.com/2017/07/26/ejemplo-de-semaforizacion/> consultado en: 2 de julio 2019 a las 9:30 am

Las actividades de trabajo orientadas a mejorar asertividad y autoestima fueron 2 horas, durante 16 semanas, en la primera sesión se procedió a la aplicación de pruebas Rathus y Rosenberg para obtener una línea base que mostrara el estado del grupo en asertividad y autoestima. Posterior se trabajó el bloque de autoestima durante 8 semanas, continuando el bloque de asertividad 8 semanas, dirigido desde la materia Actividades Complementarias de Formación Integral (ACAFI), con la finalidad de fortalecer su desarrollo humano y profesional.⁴¹ Los temas y objetivos revisados en autoestima fueron:

- Dar y recibir afecto: Vivenciar problemas en relación a dar y recibir afecto.
- Los tres saltos: Concientizar el autoconcepto el cumplimiento de metas.
- Me venden: Trabajar el autoconcepto, comunicación y cohesión grupal.
- La telaraña: Reforzar el autoconcepto positivo a través de la circularidad.
- Conociéndonos mejor: Conocer cualidades de compañeros y las propias.
- Lo que ven en mí: Reforzar cualidades positivas en interacción con pares.
- Este soy Yo: Autoafirmar cualidades, aspectos físicos y de personalidad
- Autoafirmación: Formular en positivo, valores, capacidades, e identidad.

Los temas y objetivos trabajados en asertividad fueron:

- ¿Y tú qué harías? Reflexionar sobre situaciones difíciles de la vida diaria.
- Tres "R": Para control de emociones/sentimientos comunicación positiva.
- Expresar mí sentir: Adquirir habilidad de expresar críticas, sin agredir.
- Técnicas (disco rayado, banco de niebla): Desarrollo de un lenguaje que respeta la opinión del otro y de si mismo.
- Desarrollo mi asertividad: Practica situación real de técnicas aprendidas.
- ¿Agresivo o asertivo? Mejorar capacidad de respuesta comunicativa.
- Respuestas asertivas: Reconocer por medio de casos las formas de mezclar técnicas de asertividad para responder.

⁴¹ UASLP. (2017). Programa Actividades Complementarias de Apoyo a la Formación Integral V. Disponible en: <http://www.carhs.uaslp.mx/Paginas/PlanCurricularEnfermer%C3%ADa.aspx>. Consultado en: 2 de julio de 2019 a las 13:16 pm.

- Estilo de conducta: Reconocer conductas pasiva, agresiva y asertiva.

Esta investigación se realizó sin producir daño físico o emocional, acorde al código ético del psicólogo mexicano, el cual refiere en el capítulo 2, artículo 47: “El psicólogo planea y conduce investigación de manera consistente, con las leyes federales, estatales, regulaciones, normas profesionales que gobiernan la conducción de investigación y particularmente, aquellas normas que regulan la investigación con participantes humanos y sujetos animales.”⁴²

Trabajo considerado sin riesgo para los participantes, recabando información escrita y respeto de la confidencialidad. En apego a Ley General de Salud. Capítulo V, artículo 100, fracciones II, IV, relativo a investigación con seres humanos.⁴³ Considerando la NOM-012-SSA3-2012 que establece criterios para ejecución de proyectos de investigación para la salud.⁴⁴

RESULTADOS

Los estudiantes oscilan entre los 19 y 23 años de edad, conformada por un 28.6% de hombres y el 71.4% mujeres, población proveniente de comunidades indígenas en un 70%, con nivel socio económico bajo y el 30% viven en zona urbana, con nivel socioeconómico bajo medio.

⁴² Sociedad mexicana de psicología. (2007) Código ético del psicólogo 4ª edición. Trillas México. Disponible en: http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/codigo_etico_smp.pdf. Consultado en: 2 de julio 2019 a las 10:30 am

⁴³ Secretaría de Salud. (1984) Ley general de salud en materia de investigación de México. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>. Consultado en 21 enero 2018 a las 12:00.

⁴⁴ Secretaría de salud. (2012) Norma Oficial Mexicana. NOM-012-SSA3-2012. Que establece los principios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013. Consultado en: 24 junio 2018 a las 15:25.

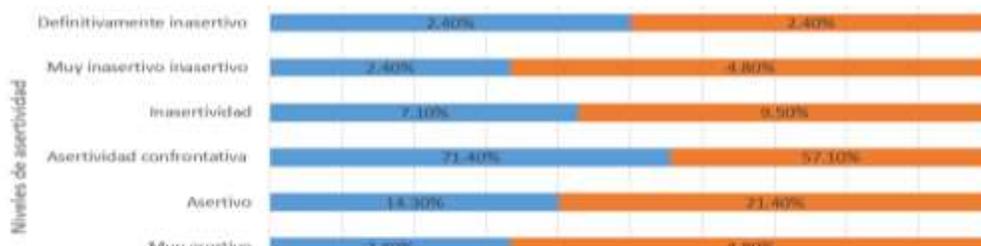
Gráfico 1.- Resultados pre y post intervención en autoestima de los alumnos de quinto semestre de la Licenciatura en Enfermería con Orientación en Obstetricia de la Coordinación Académica Región Huasteca Sur. Universidad Autónoma de San Luis Potosí, 2018.



Fuente: Directa. Encuesta alumnos. 2018.

Los resultados obtenidos reflejan que la autoestima baja disminuyó de un 7% a un 2% en los estudiantes. Se observa que la autoestima media pasó de un 16% al 19%; a su vez, la autoestima elevada, pasó de 76% a un 78.6%, lo cual refleja que los alumnos transitan en una autoestima aceptable dentro de su periodo escolar. La autoestima, entendida como el conjunto de pensamientos y sentimientos que tiene un individuo respecto a su valía e importancia, es decir, una actitud global positiva o negativa hacia uno mismo, se encuentra dentro del promedio elevado del 78 a 81%.

Gráfico 2.- Resultados obtenidos en el área de asertividad de los alumnos de quinto semestre de la Licenciatura en Enfermería con Orientación en Obstetricia de la Coordinación Académica Región Huasteca Sur. Universidad Autónoma de San Luis Potosí, 2018.



Fuente: Directa. Encuesta alumnos. 2018.

La dimensión Asertividad alta (Definitivamente asertivo y muy asertivo), puntaje +30 a +90, entendida como la habilidad para expresar limitaciones, sentimientos, opiniones, deseos, derechos, dar/recibir alabanzas, hacer peticiones y manejar la crítica, se encontró por debajo de la media.

La dimensión Asertividad media (asertividad, asertividad confrontativa, asertivo), puntaje de -30 a 29, razonada como la inhabilidad para tener enfrentamientos directos, cara a cara con otras personas en situaciones cotidianas o de trabajo, con familiares, amigos jefes o compañeros, llevándolo por tanto a expresar sus opiniones, deseos, sentimientos, peticiones, limitaciones personales, realizar peticiones, decir no, dar/recibir alabanzas, manejar la crítica, se encuentran dentro de la media con un resultado del 78%.

La dimensión Asertividad baja (definitivamente inasertivo y muy inasertivo), con un puntaje -31 a -90, se entiende como la inhabilidad para expresar sus deseos, opiniones, sentimientos, limitaciones, alabanzas, iniciar interacción con otras personas y manejar la crítica, se encontró por debajo de la media con 16%.

Por lo que los resultados obtenidos reflejan que la asertividad alta incremento en un 2%, la asertividad aceptable paso a 78% y que la asertividad deficiente incrementó en un 5%.

Tabla 1. Correlación entre autoestima y asertividad pre intervención en alumnos del quinto semestre Licenciatura en Enfermería con Orientación en Obstetricia de la Coordinación Académica Región Huasteca Sur de la UASLP, 2018.

		Puntuación estándar de autoestima	Puntuación estándar de asertividad
Puntuación estándar de autoestima 1	Correlación de Pearson	1	.246
	Sig. (bilateral)		.117
	N	42	42
Puntuación estándar de asertividad 1	Correlación de Pearson	.246	1
	Sig. (bilateral)	.117	
	N	42	42

Fuente: Directa. Encuesta alumnos. 2018.

La tabla 1 muestra cómo se encontraba el grupo previo al comienzo con los trabajos de autoestima y asertividad, en los cuales los resultados no mostraban correlación significativa.

Tabla 2. Correlación entre autoestima y asertividad postintervención en alumnos del quinto semestre de Licenciatura en Enfermería con Orientación en Obstetricia de la Coordinación Académica de la Región Huasteca Sur de la UASLP.

		Puntuación estándar de autoestima	Puntuación estándar de asertividad
Puntuación estándar de autoestima 2	Correlación de Pearson	1	.311*
	Sig. (bilateral)		.045
	N	42	42
Puntuación estándar de asertividad 2	Correlación de Pearson	.311*	1
	Sig. (bilateral)	.045	
	N	42	42

Fuente: Directa. Encuesta alumnos. 2018.

En la tabla 2 se observan los resultados obtenidos en el grupo posterior a la intervención educativa. En la presente investigación la autoestima y la asertividad presentan una correlación significativa de .31 en la escala de Pearson, con una significancia bilateral de .045, encontrando que existe relación entre las variables, se observa que al presentar un mayor nivel de autoestima; mayor nivel de asertividad.

DISCUSIÓN

A la comparación con un estudio realizado en Perú en 2018 por la Universidad de Cajamarca se utilizó una estrategia asociativa, de diseño correlacional simple, sus resultados presentan una correlación significativa positiva entre autoestima y asertividad.⁴⁵ Coincidiendo con los resultados obtenidos en la presente investigación.

En Chile, Alucio y Revellino (2010), realizaron estudio correlacional, en estudiantes de terapia ocupacional, estableciendo relación entre autoestima, asertividad, autoeficacia y vinculadas con el rendimiento académico. Grupo conformado por 83.7% de mujeres. Concluyen que existe correlación significativa entre las variables autoestima asertividad y autoeficacia, no vinculado con rendimiento académico.⁴⁶ Se coincide con estos autores, ya que, en la presente investigación, predomina la formación de mujeres en el grupo de estudio y se observa que existe relación entre autoestima y asertividad.

El estudio sobre asertividad y autoestima en estudiantes de ciencias de salud, realizado en Colombia por León, Rodríguez, Ferrel y Ceballos, analizando relación entre asertividad y autoestima, sobresale población femenina, la variable asertividad se encuentra en puntuación media. Presentan además autoestima alta. La correlación de Pearson entre asertividad y autoestima, presenta una correlación positiva.¹¹

Quevedo y colaboradores, realizaron en la facultad de odontología de la universidad Uniandes, un estudio sobre autoestima y asertividad. Sus resultados obtenidos, reflejan que la correlación obtenida es positiva e indica una proporcionalidad directa, a mayor nivel de autoestima, mayor asertividad.⁴⁷

Cañón y Rodríguez (2011), en Brasil, efectúan estudio de asertividad en estudiantes de enfermería y fisioterapia, mostrando que a medida que aumenta la

⁴⁵ Huamán S. MM. Sánchez S. LC. (2018) Autoestima y asertividad en adolescentes de una institución educativa de Matara. (tesis pregrado) universidad privada de Antonio Guillermo Urello, Perú. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/673> consultado 12 09 19 18:30 hrs

⁴⁶ Alucio G. A. Revellino M. (2010). Relación entre autoeficacia, autoestima, asertividad y rendimiento académico, en estudiantes que ingresaron a terapia ocupacional, Disponible en: <https://tecnovet.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/17775/18555>. Consultado en: el 20 de junio a las 9:20.

⁴⁷ Quevedo NV; Meléndez R; Beltrán JM; Terán WG; Montece SA. (2019) "Autoestima y asertividad en estudiantes de la carrera de odontología." *Revista Espacios*. Vol 40. (No. 21). p.27. ISSN 0798 1015. Dirección web: <http://www.revistaespacios.com/a19v40n21/a19v40n21p27.pdf>. Consultado en 22/octubre/2019 a las 10:00 hrs

edad aumenta la asertividad. Por lo tanto, la asertividad como habilidad relacional debe ser contemplada como requisito en la formación de los profesionales.

En este trabajo realizado se obtuvieron resultados similares a investigaciones previas realizadas en diversas instituciones de nivel superior y en varios países latinoamericanos.

CONCLUSIONES

Este trabajo de investigación encontró que existe relación entre las variables autoestima y asertividad, observando que a mayor autoestima mayor probabilidad para la asertividad, debido al nivel en el que puntuaron las tres dimensiones, la asertividad utilizada por esta población objeto de estudio, a pesar de encontrarse dentro del rango de la media, su porcentaje indica que dichas habilidades no están desarrolladas por completo, se requiere desarrollar estas habilidades ya que en el ramo profesional de la enfermería es indispensable la colaboración multidisciplinaria. Los estudiantes universitarios tienen una adecuada autoestima y son capaces de solucionar conflictos; sin embargo, también hay un número de estudiantes adolescentes con autoestima inadecuada, siendo necesario educar, brindar tratamiento psicológico e integral para modificar conductas de riesgo y evitar relaciones interpersonales inadecuadas.

El modelo educativo de la UASLP proporciona la posibilidad de desarrollar estas habilidades para el profesional en formación, la materia de ACAFI, propicia un efecto positivo en los estudiantes que se incorporaran a la sociedad a través de su labor profesional, ya que al encontrarse en la adolescencia, considerada etapa de desarrollo crítica según Erickson, se puede incidir en ella para internalizar valores y conductas positivas para la sociedad.

Los docentes dentro de la universidad cuentan con la flexibilidad de mejorar las habilidades de los jóvenes que se incorporan a la institución, ya que se cuenta con un modelo de formación integral, por lo tanto, se puede mencionar que es funcional. Las sugerencias para abordar las ACAFIS dentro de la trayectoria universitaria de los estudiantes están marcados por, las etapas de integración,

consolidación y transición. Es posible que en la medida que se continúe investigando el impacto de las actividades de formación integral se pueda llegar a conocer su trascendencia en la disminución de la deserción escolar y la mejora de la eficiencia terminal.

BIBLIOGRAFÍA:

- Acaso, M. & Teruel, M. (2001). "La conducta asertiva: Una encuesta a estudiantes de la Universidad de Zaragoza." Revista de la Escuela de Magisterio de Huesca. Dirección web: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=207022> consultado en: 13 de mayo de 2019 A las 10:30.
- Alegría GG; (2004) Revisión de instrumentos de evaluación de habilidades sociales para adolescentes. (tesis pregrado) universidad nacional autónoma de México; México. sitio web: <http://132.248.9.34/pd2005/0601009/0601009.pdf> Consultado en: 2 julio a las 9:00 am.
- Alonso O.A. (2003). colegio profesional de salamanca: Curso de Enfermería de Empresa. Salamanca México. Recuperado de: http://www.enfermeriasalamanca.com/TRABAJOS_SALUD_LABORAL/SEGURIDAD/AUTOESTIMA.PDF consultado 06 10 19 9:00
- Aluicio G. A. Revellino M. (2010). Relación entre autoeficacia, autoestima, asertividad y rendimiento académico, en estudiantes que ingresaron a terapia ocupacional, Disponible en: <https://tecnovet.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/17775/18555>. Consultado en: el 20 de junio a las 9:20.
- Amaya, G.; Anampa, D.; Chayan, M.; Culcas, C. y Macazana, Z. (2016). : Autoestima y asertividad en estudiantes de una universidad pública del centro de Lima,(tesis pregrado) universidad nacional Federico Villareal, Perú. Disponible en: https://www.academia.edu/33252774/Autoestima_y_Asertividad?auto=download 091019
- Arratea C. GN. (2018). Correlación entre el nivel de autoestima y asertividad en estudiantes de la escuela académica profesional de psicología. (Tesis Maestral) Universidad de Huanaco, Perú. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/3410/PPIP%2000012%20A77.pdf?sequence=1&isAllowed=y> y consultado 02 06 19 10:00 hrs
- Barron MJ; Torees S; Muñoz T.(2015). Señalando rutas que trazan el futuro. Las voces de los tutores. Universidad Autónoma de Coahuila. Recuperado de: [http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2015Sena landandoRutas.pdf](http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2015Sena%20landandoRutas.pdf) Consultado en 9/01/2020 a las 14.30.
- Berrio G. N., Toro A. A. (2018). Asertividad en practicantes de psicología de una institución colombiana de educación superior. Revista Psicoespacios, 12

- (21): 60-75. Disponible en <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776> consultado: 108 19 15:00 hrs
- Cañón, W. y Rodríguez, A. (2011). Asertividad: una habilidad social necesaria en los profesionales de enfermería y fisioterapia. *Texto & Contexto Enfermagem*, vol. 20, 2011, pp. 81-87 . Brasil. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71421163010>. Consultado 13 10 19 10:00 hrs.
- Carrizales SK; Fernández ME.(2017) “Terapia cognitivo conductual y soluciones con sus alternativas para el desarrollo de habilidades sociales en una joven con baja autoestima. universidad autónoma de nuevo león México”. Dirección web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174r.pdf>. Consultado: 2 07 19 3:48
- Cisneros M. (2017). Test de relaciones interpersonales. .Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/135772231/TEST-DE-RELACIONES-INTERPERSONALES-doc>
- Cogollo Z. Campos A. A. Herazo E. (2015) Escala de Rosemberg para autoestima: Consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia *Psicología. Avances de la disciplina*, Vol. 9, núm. 2, julio-diciembre, 2015, pp. 61-71. Universidad San Buenaventura Bogotá Colombia. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297241658005>
- Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self steem*. San Francisco: Fredman & company.
- Corrales A. Nayely K. Quijano L. Góngora EA. (2017) “Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. Un programa para desarrollar habilidades para la vida”. *Enseñanza e Investigación en Psicología* 22(1): 58-65.]; Sitio Web: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29251161005.pdf>. [Consultado en 7 07 2019.
- Cruz N. F. Quinones U. A. (2012) “Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de Poza Rica Veracruz. *Uni-pluri/versidad*. Vol.12 no.1 Sitio web: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/unip/article/view/13275/11894> Consultado: 06 12 19 20
- Duclos G. (2014) *La autoestima un pasaporte para la vida*. Madrid. Editorial Edaf. ISBN 1084414.
- García J. MA. Monroy M. A. Verde F. EE.(2005). “La asertividad, habilidad de la enfermera dinámica”. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*;13 (1-2): p 67-70. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=5250>
- García M. (2003).Escala de evaluación de la asertividad. ADCA-1 Manual técnico Madrid España. Disponible en: <https://gac.com.es/editorial/INFO/Manuales/adcaMANU.pdf> 10 11 19 14:00 hrs.
- García P. EM. Magaz L. A. (2011). *Autoinformes de actitudes y valores en las interacciones sociales*. COHS. Consultores en Ciencias Humanas. España.

- ISBN: 978-84-95180-45-2 disponible en:
<https://gac.com.es/editorial/INFO/Manuales/adcaMANU.pdf> Consultado 104
07 19 6:30 hrs.
- Gutiérrez MR; Susano JL; Martínez A.MF.(2015). Actividades complementarias de apoyo a la formación integral: Diseño, implementación y evaluación. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. COARA. Mexico Pp 313- 324.
- Huamán S. MM. Sánchez S. LC. (2018) Autoestima y asertividad en adolescentes de una institución educativa de Matara. (tesis pregrado) universidad privada de Antonio Guillermo Urello, Perú. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/673> consultado 12 09 19
18:30 hrs
- Jaramillo Mv. Ortiz, DI. Iglesias I. (20176) Autoestima, Factor Importante En El Aprendizaje, Su Influencia En El Abandono Y Repitencia Estudiantil En La Universidad Tecnica Del Norte. CLABES Recuperado de:
<https://revistas.utp.ac.pa/index.php/clabes/article/view/1306/1779>.
Consultado en: 7 De junio 2019.
- Karagozöglu, S. Kahve E. Koc.O Adami Soglu D. (2008) Self-steem and assertiveness of final year Turkish university students. Nurse Education Today, 28. 641-649. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17964696>
- León A; Rodriguez C; Ferrel FR; Ceballos GA.(2009) “Asertividad y autoestima en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública de la ciudad de Santa Marta Colombia”. Psicología del Caribe 24: p.91-105. Sitio web :
<http://www.redalyc.org/pdf/213/21312270005.pdf>. Consultado:7 de 07 2019.
- Lizárraga C. CV. (2011). Nivel de asertividad en estudiantes en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.(tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Disponible en:
cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1330/Lizarraga_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y consultado 05 10 19 12:00 hrs.
- Martínez A et al.(2009) Importancia de los amigos y los padres en la salud y el rendimiento. Disponible en:
[http://cc.bingj.com/cache.aspx?q=Gilman+y+Huebner+\(2006\)+y+Mart+c3%adnez+\(2009\)%2c+d=4653727591763882&mkt=es-XL&setlang=es-ES&w=3Bfg0VgYCHJERSasoOX2wvj4GmyOv0RZ](http://cc.bingj.com/cache.aspx?q=Gilman+y+Huebner+(2006)+y+Mart+c3%adnez+(2009)%2c+d=4653727591763882&mkt=es-XL&setlang=es-ES&w=3Bfg0VgYCHJERSasoOX2wvj4GmyOv0RZ)
- Mellado.F. (2017). Investigación cuantitativa ejemplo de semaforización. Disponible en: <https://mellado1.com/2017/07/26/ejemplo-de-semaforizacion/> consultado en: 2 de julio 2019 a las 9:30 am.
- Miranda E. JB. Miranda E. JF. Enríquez V. AL.(2011) “Adaptación del inventario de Autoestima de Coopersmith para alumnos mexicanos de educación primaria. Praxis Investigativa”. Revista electrónica de la Red Durango de Investigadores 3 (4),, p 5-14. Educativos, ISSN-e 2007-5111, Vol. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6535715> Consultada 07 02 19 10:00
- Naranjo P. M. (2008). Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. Revista Electrónica “Actualidades

- Investigativas en Educación” Vol.8, Nº1. Enero Abril. Recuperado de <http://portal.unisimonbolivar.edu.co:82/rdigital/psicogente/index.php/psicogente/article/view/>
- Quevedo NV; Meléndez R; Beltrán JM; Terán WG; Montece SA. (2019) “Autoestima y asertividad en estudiantes de la carrera de odontología.” Revista Espacios. Vol 40. (No. 21). p.27. ISSN 0798 1015. Dirección web: <http://www.revistaespacios.com/a19v40n21/a19v40n21p27.pdf>. Consultado en 22/10/2019 a 10:00 hrs.
- Parada B. NE. Valbuena G. CP. Ramírez V. GA. (2016 “)La autoestima en el proceso educativo, un reto para el docente”. Educación y ciencia-Núm. 19. Pag. 127-144. Disponible en: https://revistas.uptc.edu.co/index.php/educacion_y_ciencia/article/view/7772
- Rathus S. (1973) A 30-item schedule for assessing assertive behavior. Behav Ther. May; 4:398-406. disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(73\)80120-0](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(73)80120-0)
- Riso W. (2015) El derecho a decir No. Editorial Planeta. España. ISBN: 978-84-08-14366-6. Disponible en: www.planetadelibros.com recuperado 22 09 19 20:00 hrs.
- Rosenberg M (1965). Society and the adolescent self-image. Princeton, NJ: Princeton University.
- Secretaria de Salud. (2013) “Norma Oficial Mexicana, NOM-019-SSA3-2013 Para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud” Marco normativo CNDH. Sitio web: <https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR41.pdf>. Consultado en 13/10/2019 a las 12:00.
- Segura H; de los Milagros M; Sánchez LC. (2018) “Autoestima y asertividad en adolescentes de una institución educativa de Matara” (tesis Pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca, Perú Sitio web: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/673>. Consultado: 26 junio 2019 a las 13:00.
- Smith M. J. (2003). Cuando digo No, me siento culpable. Nuevas ediciones de bolsillo. ISBN 84-9759-378-2. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=1642234>
- Sociedad Mexicana de Psicología. (2007) Código ético del psicólogo 4ª edición. Trillas México. Disponible en: http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/codigo_etico_smp.pdf. Consultado en: 2 de julio 2019 a las 10;30 am.
- Sparici V.M. Representación de la autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles. Universidad Abierta Interamericana. 2013. Disponible en: <https://leerenalbatros.files.wordpress.com/2016/11/autostima-15.pdf> [consultado 02 12 19 14:00 hrs.](#)
- Tamez AI. (2016).”Integración De Modelo Cognitivo-Conductual Y Terapia Centrada En Soluciones En Un Caso De Falta De Asertividad Y Baja Autoestima”. [tesis maestral]México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 20(4): p.1571--1601.Dirección web:

- <http://eprints.uanl.mx/13816/1/1080238545.pdf> consultado en Consultado en 10/01/20 20 a las 14:00.
- Tapuliman H. JC. Reategui V. YA (2017) Autoestima y relaciones interpersonales en estudiantes del tercer a quinto nivel de estudios de la facultad de enfermería Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Disponible en: Repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5015/Juan_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y consultado 22 11 19 10: 00 hrs
- UASLP (2017) Modelo educativo de la UASLP. dirección web: <http://www.uaslp.mx/secretaria-academica/documents/me/uaslp-modeloeducativo2017vf.pdf>. Consultado en: 2 de julio de 2019 a las 13:16 hr
- Valek B. M. (2007). Autoestima y motivaciones sociales en estudiantes de educación superior (Tesis maestra) Universidad Rafael Urdaneta. Venezuela. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2011b/971/index.htm> Recuperado: 13 10 19 12:00 hrs
- Valencia Generalitat. (2004). "Escalas e instrumentos para la valoración en atención domiciliaria." Generalitat Valenciana. Sitio web: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.3785-2004.pdf>. Consultado: 2 07 19 8:30 hrs.
- Vera MR. López FR. Valle VM. Mazacón MN (2017); "Habilidades sociales." Revista Salud y Ciencias 1(2):8-15. Dirección web: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/saludyciencias/article/view/424> consultado en 7 de junio 2019.00
- Zaldívar D. (2004) Asertividad y autoestima saludable. Recuperado en: <http://www.sld.cu/saludvida/psicología/temas.php?idv=6082> consultado 09 10 19 14:00 hrs