

Nivel de autoestima y factores asociados en estudiantes de escuelas básicas estatales. Chillan - Chile*

Marta Jiménez - Orellana ⁽¹⁾; Jeannette Campos - Barrios ⁽²⁾;
Daniela Ferrara - Quesada ⁽³⁾; Soledad Fuentes - Ascencio ⁽⁴⁾;
Laura Silva - Córdoba y Pilar Rivera- Caamaño ⁽⁵⁾

RESUMEN

El presente es un estudio comparativo, descriptivo de corte transversal y correlacional que tuvo como propósito comparar el nivel de autoestima de escolares de séptimo y octavo básico de escuelas municipales; clasificadas con alto y bajo índice de vulnerabilidad escolar; así como, determinar la influencia de los factores asociados: demográficos (sexo, edad y tipo de colegio); psicosociales (nivel de autoestima, uso de drogas, presencia de amigos y percepción de calidad de funcionamiento familiar) y escolares (rendimiento escolar), por medio de un cuestionario confeccionado y aplicado por las autoras, que incluye escalas de autoestima (Test de autoestima escolar) y funcionamiento familiar (APGAR modificado).

El universo fue de 542 estudiantes y la muestra la conformaron 182 escolares, con un 95% de confianza. La tabulación, el cruce y el análisis de los datos se efectuó con el software Epi Info 2002 utilizando el χ^2 y el coeficiente gamma (γ) como prueba de significación estadística. El diseño de los gráficos se realizó con Excel 2000.

Los resultados obtenidos indicaron que el nivel de autoestima de la población en general es normal y que la asociación con las variables expuestas no fue significativa, salvo la percepción de funcionamiento

familiar que influye medianamente. Los tipos de establecimiento mostraron diferencias notorias en rendimiento escolar y uso de drogas. Al relacionar el índice de vulnerabilidad escolar con las variables mencionadas y el nivel de autoestima, se concluyó que entre ellos no existe relación.

Palabras clave: autoestima, escolar, índice de vulnerabilidad escolar.

SUMMARY

Compare study, descriptive of transverse cut and correlational that had as intention compare the level of self esteem in the student of the seventh and eighth basic of municipal schools classified with highly and under index of school vulnerability and to determine the influence of the factors associated like they are: demographic (sex, age and type of college); psychosocial (level of self esteem, use of drugs, perception of the family functioning) and students (school achievement). Across a questionnaire made and applied by the authors, which includes scales of self esteem (Test of School Self esteem) and family functioning (modified APGAR).

The universe remained constituted by 542 pupils of four schools, obtaining a sample shaped by 182 students with 95 % of confidence.

The tabulation, crossing and analysis of the information effected in the software Epi Info 2002 using χ^2 and the coefficient g as test of statistical significance. The design of the graphs was realized in Excel 2000.

The obtained results indicated that the level of self esteem of the population in general is normal and that his association with the exposed variables was not significant, with the exception of the perception of fa-

(1) Docente guía, Jefe de Proyecto N° 044220 3/R, Dirección Investigación, Universidad del Bío-Bío.
E-mail: mjimenez@pehuen.chillan.ubiobio.cl

(2) Alumnas V año Esc. Enfermería. Fac. Ciencias de la Salud y de los Alimentos. Universidad del Bío-Bío.

(3) Docente Investigadora alterno Proyecto N° 044220 3/R.
E-mail: lsilva@pehuen.chillan.ubiobio.cl

(4) Docente coinvestigadora Proyecto N° 044220 3/R.
E-mail: mrivera@pehuen.chillan.ubiobio.cl

family functioning that influences moderately well. On having compared the types of establishments, these showed difference well-known in school performance and use of substances. On having related index of school vulnerability to the mentioned variables and level of self esteem, I conclude that relations did not exist between them.

Key words: Self esteem, Student, Index of School Vulnerability.

INTRODUCCION

El cambio social experimentado en Chile¹ ha creado una crisis en la inserción sociocultural de la población adolescente. Actualmente, este grupo etario se vincula a hechos como drogadicción, alcoholismo, violencia y promiscuidad sexual, situaciones (patología social) que lo vuelven susceptibles de autoestima baja y las conductas de riesgo aumentan, sobre todo en momentos de crisis (3,5). Esta situación ha obligado a estratificar los establecimientos escolares, según las condiciones de riesgo socioeconómico que presentan; para ello, se utiliza el Índice de Vulnerabilidad Escolar (IVE), que permite distinguir, entonces, escuelas de alto y de bajo IVE (9).

En la atención escolar, generalmente se enfatiza más en la pesquisa de alteraciones físicas que psicosociales, y éstas ejercen gran influencia en el enriquecimiento de la calidad de vida de la persona adolescente, pues la salud mental adecuada es un recurso valioso que permite establecer y mantener relaciones sociales eficaces y productivas, vale decir, desenvolverse como personas autónomas y autosuficientes (4,13).

Este campo, salud escolar y adolescente, lo están ejerciendo, profesionales del área educacional, debido a la falta de recursos económicos que impide la contratación del personal adecuado, por ejemplo el profesional en enfermería, quien cumple una importante labor, interviniendo en la pesquisa, prevención y educación de las diferentes alteraciones que puede presentar el adolescente, concediendo especial

1 Chile ocupa el sector sudoeste de la América del Sur, entre los 17° 30' de latitud sur y el Polo Sur y los 16° 30' y 75°40' de longitud oeste. Tiene una larga y angosta faja, prolongada a lo largo de 4.27 Km. en el sentido latitudinal, su anchura media es tan solo de 175 Km. Limita al norte con Perú, al este con Bolivia y la República Argentina, al sur con el Polo Sur y al oeste con el Océano Pacífico. Su superficie, incluido el territorio antártico, entre los 53° y 90°, es de 2.006.945 Km², de estos 756.945 Km², de los cuales corresponden a Chile continental (Diccionario enciclopédico Quillet. 1966, tercer tomo, p 183).

importancia, tanto a la salud mental como a un importante componente de ella: la autoestima; ayudan a prevenir problemas de salud mental (5,8,11), que afectan el rendimiento escolar (1,2), incrementan la carga de morbilidad y favorecen el desarrollo potencial de trastornos de tipo alimentario, drogodependencia, embarazos no deseados, suicidios y enfermedades de transmisión sexual (3,6,4,12,13).

El propósito de investigación fue "Estudio comparativo del nivel de autoestima y factores asociados, en escolares de séptimo y octavo básico de escuelas municipales de la ciudad de Chillán²".

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de diseño. Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, comparativo, correlacional.

Universo. Está constituido por 542 estudiantes de séptimo y octavo básicos de las escuelas estatales, clasificadas según IVE. Se trabajó con alumnos de las escuelas de más bajo y más alto IVE. Se ordenaron las escuelas en orden ascendente de IVE, se calcularon los percentiles 10 y 90, se eligieron dos escuelas de IVE bajo ($IVE \leq P_{10}$) y dos de IVE alto ($IVE \geq P_{90}$).

² Las autoras son naturales de Chillán, ciudad, capital de la provincia de Ñuble, en Chile.

Ñuble es una provincia chilena situada en el norte de la región del Biobío, que se extiende desde la cordillera de los Andes hasta el litoral-pacífico. La cordillera de los Andes presenta elevaciones inferiores a los 2.000 m y un relieve caracterizado por la abundancia de cordones montañosos. La montaña alberga serranías de alturas que oscilan entre los 400 m y los 500 m; la depresión intermedia tiene un paisaje de origen glaciario; la cordillera de la costa aparece desmembrada, poco elevada y bifurcada en dos cordones y las planicies litorales con formaciones importantes. El clima es mediterráneo con estación seca y estación lluviosa y precipitaciones que oscilan entre los 1.500 mm y los 2.000 mm anuales, según la ubicación. En la costa, producto de la bifurcación de la cordillera, existen climas locales como el de Quirihue, donde se cultivan uvas. Estas condiciones climáticas favorecen la existencia de una vegetación de bosques templados.

La actividad agrícola es de importancia, especialmente la agricultura orientada a cultivos tradicionales como trigo, cebada, avena y arroz. La instalación de una planta procesadora de azúcar ha incentivado el cultivo de la remolacha azucarera. Se desarrollan cultivos de secano (vides) en los lomajes de Quirihue, Coelemu y Quillón. Las plantaciones de pino insigne también son importantes y abastecen de materia prima a la industria de celulosa de la región. La ciudad de Chillán constituye un centro urbano con funciones administrativas y de servicios comerciales e industriales; se complementa con San Carlos y Bulnes en el desarrollo de una actividad industrial ligada a la actividad agropecuaria circundante.

La provincia mide de 191.537 km² y tiene una población de 441.604 habitantes (según estimaciones del I.N.E. para 1997). Está integrada por las comunas de Chillán, San Carlos, Niquén, San Fabián, Coihueco, Pinto, San Ignacio, El Carmen, Yungay, Pemuco, Bulnes, Quillón, Ránquil, Portezuelo, Coelemu, Treguaco, Cobquecura, Quirihue, Ninhue y San Nicolás. (Biblioteca de consulta Microsoft Encarta 2005, Microsoft Corporación).

Muestra. 182 estudiantes, que se eligieron al azar simple (escuelas con IVE bajo y escuelas con IVE alto) mediante una tabla de números aleatorios, 95% de confianza y error máximo permitido del 5%.

Unidad de análisis. Escolares de séptimo y octavo básico pertenecientes a alguna de las cuatro escuelas seleccionadas.

Criterios de exclusión.

- 1-Estudiantes nuevos, que ingresaron al establecimiento durante el año 2004.
- 2-Estudiantes con genopatías que causen deterioro intelectual.

Prueba piloto. Se aplicó en una escuela que presentaba un IVE correspondiente a la mediana de los IVE observados.

Aspectos éticos de la investigación. Se solicitó la autorización al Departamento de Administración de Educación Municipalizada (DAEM). Se envió a los apoderados una carta de consentimiento informado, para que autorizaran la participación de sus pupilos en la investigación.

Recolección de datos. Se recogieron mediante aplicación de un cuestionario, que duró entre 15 y 25 minutos; incluyó las escalas Test de autoestima escolar (8) y el APGAR familiar modificado (6).

MANEJO ESTADISTICO

Se utilizó el programa Epi Info 2002 con el cual se tabularon los datos; para el cruce y análisis de las variables se utilizó el χ^2 y el coeficiente γ (gamma) como prueba de significación estadística; el diseño de las tablas se efectuó con el programa Microsoft Word y el de los gráficos con Excel 2000.

RESULTADOS

La muestra estuvo constituida por 182 escolares, de los cuales el 56% corresponde al sexo masculino; un 49.5% tiene entre 13 y 14 años; y el 73.6% pertenece a establecimientos con bajo IVE. El 79% posee autoestima normal; el 78% percibe buen funcionamiento familiar; y el 22% restante lo percibe como malo. En colegios de alto IVE un 88.5% no consume drogas; sobre el 80% tiene buen o muy buen rendimiento escolar, especialmente en los estudiantes de alto IVE.

Se observó también que, en el tiempo libre, la actividad preferida en los establecimientos con alto IVE es

la televisión, mientras que en los de bajo IVE es la práctica de deportes.

TABLA Nº 1
CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DEL ESCOLAR
SEGÚN IVE

VARIABLES	Alto IVE		Bajo IVE	
	Nº	%	Nº	%
1. Nivel de autoestima				
Normal	34	70.8	110	82.1
Bajo	14	29.2	24	17.9
4. P. Funcionamiento familiar				
Buena	35	72.9	108	80.6
Moderado	2	4.2	25	18.7
Mala	11	22.9	1	0.7
5. Consumo de drogas				
Sí	0	0	21	15.7
NO	48	100	113	84.3

Fuente: "Nivel de autoestima y factores asociados en estudiantes de escuelas básicas estatales .Chillán-Chile".

La percepción de la situación económica difiere en ambos establecimientos, ya que las y los estudiantes de establecimientos de alto IVE señalaron tener, mayoritariamente, una mala percepción de la situación económica y en los de bajo IVE, una percepción regular de la situación económica.

En relación con la variable Presencia de amistades, se destaca que la mayor proporción que no posee amigos se encuentra en la población de bajo IVE.

ANÁLISIS CORRELACIONAL DE LAS VARIABLES

TABLA Nº 2
RELACIÓN ENTRE SEXO Y NIVEL DE AUTOESTIMA

SEXO	NIVEL DE AUTOESTIMA			
	NORMAL		BAJA	
	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	64	44.4	16	42.1
MASCULINO	80	55.6	22	57.9
TOTAL	144	100	38	100

Fuente: 2004

De la tabla anterior, se aprecia que el sexo no tiene relación significativa con el nivel de autoestima, con un χ^2 0.79; por lo tanto, ambas variables se comportan en forma independiente. Sin embargo, el porcentaje de la muestra que presentó un nivel de autoestima bajo se concentra, mayoritariamente, en el sexo masculino, con el 57.9%.

TABLA N° 3
RELACIÓN ENTRE EDAD Y NIVEL DE AUTOESTIMA

EDAD	NIVEL DE AUTOESTIMA			
	NORMAL		BAJA	
	Nº	%	Nº	%
MENOS DE 13 AÑOS	72	50	13	34.2
ENTRE 13-14 AÑOS	68	47.2	22	57.9
15 Y AÑOS Y MÁS	4	2.8	3	7.9
TOTAL	144	100	38	100

Fuente: Idem

$\gamma = 0.32$

Existe una relación débil e inversa entre la edad del escolar y el nivel de autoestima, es decir, a mayor edad menor nivel de autoestima.

En el grupo etario comprendido entre los 13 y los 14 años, el 57.9% tiene un bajo nivel de autoestima, en concordancia con lo descrito por Erickson, quien señala que, en este grupo etario, existe un desmedro de la autoestima, producto de los profundos cambios a los que se enfrentan.

TABLA N° 4
RELACIÓN ENTRE PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA.

PERCEPCIÓN CALIDAD FUNC. FAMILIAR	NIVEL DE AUTOESTIMA			
	NORMAL		BAJO	
	Nº	%	Nº	%
BUENA	121	84	22	57.9
MODERADA	21	14.6	15	39.5
MALA	2	1.4	1	2.6
TOTAL	144	100	38	100

Fuente: Idem

$\gamma = 0.569$

La percepción del funcionamiento familiar tiene relación positiva mediana con un γ de 0.569; por lo tanto, a mejor percepción del funcionamiento familiar, mayor nivel de autoestima. Se destaca que el 84% de las y los escolares con buen nivel de autoestima, posee buena percepción del funcionamiento familiar.

TABLA N° 5
RELACIÓN ENTRE RENDIMIENTO ESCOLAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA

RENDIMIENTO ESCOLAR	NIVEL DE AUTOESTIMA			
	NORMAL		BAJO	
	Nº	%	Nº	%
MUY BUENO	67	46.5	9	23.7
BUENO	63	43.8	20	52.6
REGULAR	14	9.7	9	23.7
TOTAL	144	100	38	100

Fuente: Idem

$\gamma = 0.441$

Existe una relación positiva débil entre rendimiento escolar y nivel de autoestima ($\gamma = 0.441$), lo que significa que a mayor rendimiento escolar mayor nivel de autoestima, en concordancia con Retamal Villegas (13), quien indica que si la autoestima es alta, el rendimiento escolar será mejor. Sin embargo, sobresale que 29 escolares, con bajo nivel de autoestima, poseían un rendimiento escolar entre Bueno y Muy Bueno.

TABLA N° 6
RELACIÓN ENTRE RENDIMIENTO ESCOLAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN IVE

RENDIMIENTO ESCOLAR	NIVEL DE AUTOESTIMA							
	ALTO IVE				BAJO IVE			
	NORMAL		BAJO		NORMAL		BAJO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MUY BUENO	14	41.1	4	28.6	53	48.2	5	20.8
BUENO	15	44.1	6	42.8	48	43.6	14	58.4
REGULAR	5	14.7	4	28.6	9	8.2	5	20.8
TOTAL	34	100	14	100	110	100	24	100

Fuente: Idem

$\gamma = 0.290$

$\gamma = 0.504$

Al comparar la relación entre rendimiento escolar y nivel de autoestima, se aprecia que los establecimientos con alto IVE tienen una relación positiva débil, con una γ de 0.290; en cambio, las escuelas de bajo IVE presentan una relación positiva mediana con una γ de 0.504. En consecuencia, a mayor rendimiento escolar, mayor nivel de autoestima. En esta relación es más débil en los establecimientos con alto IVE.

TABLA No 7
RELACIÓN ENTRE PERCEPCIÓN DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA, SEGÚN IVE

PERCEPCIÓN FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	NIVEL DE AUTOESTIMA							
	ALTO IVE				BAJO IVE			
	NORMAL		BAJO		NORMAL		BAJO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BUENO	27	79.4	8	57.2	94	85.5	14	58.3
MODERADO	6	17.7	5	35.7	15	13.6	10	41.7
MALO	1	2.9	1	7.1	1	0.9	0	0
TOTAL	34	100	14	100	110	100	24	100

Fuente: Idem

$\gamma = 0.467$

$\gamma = 0.601$

Al comparar la relación entre percepción del funcionamiento familiar y el nivel de autoestima, se deduce que la relación entre estas variables es mediana directa positiva, lo cual implica que a mejor percepción de funcionamiento familiar, mayor nivel de autoestima, tanto para escolares de establecimientos con alto IVE ($\gamma=0.467$), como para los de establecimientos con bajo IVE ($\gamma = 0.601$).

TABLA No 8
RELACIÓN ENTRE CONSUMO DE DROGAS Y NIVEL DE AUTOESTIMA, SEGÚN IVE.

CONSUMO DE DROGAS	NIVEL DE AUTOESTIMA							
	ALTO IVE				BAJO IVE			
	NORMAL		BAJO		NORMAL		BAJO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SÍ	0	0	0	0	16	14.5	5	20.8
NO	34	100	14	100	94	85.5	19	79.2
TOTAL	34	100	14	100	110	100	24	100

Fuente: Idem

$\gamma = -0.214$

Como se observa en la tabla anterior, no es posible establecer comparación mediante el coeficiente estadístico γ , ya que en las escuelas con alto IVE no existía consumo de drogas, a diferencia de las escuelas con bajo IVE. En estas escuelas, la relación entre el consumo de drogas y el nivel de autoestima; es negativa débil con una γ de -0.214 , lo cual implica que a mayor consumo de drogas, menor nivel de autoestima; por tanto, ambas variables se comportan de manera independiente.

Al relacionar la edad y nivel de autoestima, es posible observar la existencia de una relación positiva débil

Tabla No.9
RELACIÓN ENTRE EDAD Y NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN IVE

EDAD	NIVEL DE AUTOESTIMA							
	ALTO IVE				BAJO IVE			
	NORMAL		BAJO		NORMAL		BAJO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MENOS DE 13 AÑOS	18	52.9	5	35.7	54	49.1	8	33.3
ENTRE 13-14 AÑOS	14	41.2	8	57.2	54	49.1	14	58.3
15 AÑOS Y MÁS	2	5.9	1	7.1	2	1.8	2	8.4
TOTAL	34	100	14	100	110	100	24	100

Fuente: Idem

$\gamma = -0.122$

$\gamma = 0.3425$

con una γ de 0.3425 en las escuelas con bajo IVE, lo que significa que a mayor edad, mayor nivel de autoestima; en cambio, las escuelas de alto IVE poseen una relación negativa débil con una γ de -0.122 , indicadora de que a mayor edad, menor nivel de autoestima.

Es importante destacar que el mayor porcentaje del nivel de autoestima bajo se encuentra en el grupo etario de 13-14 años, en las y los escolares de ambos tipos de establecimiento.

CONCLUSIONES

La investigación permitió llegar a las siguientes conclusiones:

Un 56% de las y los estudiantes encuestados son de sexo masculino y sus edades fluctúan entre 13 y 14 años.

El 73% de las y los escolares son alumnos de establecimientos con bajo índice de vulnerabilidad escolar.

Un 20,9% del total de la población en estudio tiene autoestima baja y el 79,1% restante presenta un nivel alto de autoestima, lo se considera como un factor relevante en lo referido a salud mental.

Un 11,5% de las y los estudiantes consume drogas y el tabaco es el más consumido.

Un 41.8% de los estudiantes tiene muy buen rendimiento escolar y un 45.6% buen rendimiento.

El nivel de funcionamiento familiar es mejor en las escuelas de bajo IVE; se destaca que menos del 1% de esta población posee mala percepción del funciona-

miento familiar. En cambio, en las escuelas con alto IVE, la mala percepción del funcionamiento familiar es superior al 20% de la población (Tabla 1).

Es notorio que la población con alto IVE presenta un mayor porcentaje de baja autoestima, en comparación con la población de escuelas de bajo IVE (Tabla 1).

En general, el nivel de autoestima de las y los escolares no está directamente relacionado con las variables demográficas, psicosociales ni con las características escolares expuestas en el estudio. Sin embargo, existe una relación mediana y directa con el nivel del funcionamiento familiar, que se evidenció, claramente, en que más del 80% de la población con buena autoestima obtuvo un buen nivel de percepción del funcionamiento familiar (Tablas 4 y 7).

La variable Rendimiento escolar tiene una relación directa débil con el nivel de autoestima; esta característica se aprecia en que cerca del 90% con buena autoestima presenta un rendimiento escolar entre bueno y muy bueno, hecho que reafirma el estudio de Retamal. No obstante, del total de la población que presenta baja autoestima, sólo un 23.7% tiene rendimiento regular, de lo cual se deduce que el bajo rendimiento no es un factor vinculado con la baja autoestima (Tabla 5).

Otro hallazgo importante es que en las escuelas con alto IVE no existe consumo de drogas, contrario a lo que se piensa por definición de riesgo. La situación es muy distinta en las escuelas con bajo IVE, pues presentan un 15,7% de consumo. Sólo, la quinta parte tiene bajo nivel de autoestima (Tabla 8).

En relación con el uso del tiempo libre, las y los escolares pertenecientes a escuelas con bajo IVE que presentan baja autoestima, refirieron que dedicaban la mayor parte de su tiempo libre a ver televisión; en cambio, los escolares de establecimientos con alto IVE que revelaron baja autoestima, dedican en menor cantidad su tiempo libre a esta actividad, y predomina la práctica deportiva.

Otra diferencia notable se refiere a la edad, ya que en las escuelas más vulnerables, el grupo predominante es la población menor de trece años; además, la asociación de esta variable con la autoestima se muestra negativa y débil. De este modo, el grupo menor de 13 años posee un mejor nivel de autoestima en relación con los grupos de mayor edad. Distinta es la situación en las escuelas menos vulnerables, pues al asociar ambas variables, muestran una relación positiva y débil; además, la mayor concentración de población se encuentra en el grupo de 13-14, años que no muestra una variación notoria en el nivel de autoestima con respecto al grupo de menor edad (Tabla 9).

Pese a que la relación sexo- autoestima según IVE no es significativa, los hombres pertenecientes a escuelas de bajo IVE presentan un nivel de autoestima más bajo que los de escuelas de alto IVE. En estas últimas, el sexo femenino presenta un nivel de autoestima más bajo que el sexo masculino, contrario a lo que sucede en las escuelas con bajo IVE.

Bibliografía

1. AROS M., P. 1998. "Autoestima versus Rendimiento Escolar". Tesis para optar al título de Pedagogía en Educación Parvularia. Facultad de Educación. Departamento de Educación. Escuela de Pedagogía en Educación Parvularia. Universidad del Bío Bío, Chillán.
2. CAMPOS R, C. 2003 "Estrategias de aprendizaje y autoestima de los alumnos de liceos comerciales con modalidad dual y tradicional". Tesis para optar al Grado académico de Magíster en Educación. Facultad de Educación, Escuela de Graduados. Universidad de Concepción. Concepción.
3. CONACE, 2003 "Quinto Estudio nacional de drogas en población escolar de Chile de octavo básico a cuarto medio" [en línea] Gobierno de Chile, [fecha de consulta: 02 de Mayo 2004]. Disponible en Internet:
4. <http://www.conacedrogas.cl/archivos/cd759eed94a6cbdd5a92160f2faa5dc1.pdf>
5. ENGLER, B. 1996 "Introducción a las Teorías de la Personalidad", Editorial McGraw-Hill.
6. FELDMAN R S., MARFAN, J. 1997 "La autoestima en niñas y niños de 5° y 8° básico de tres escuelas municipalizadas de la comuna de Santiago" [en línea]. Santiago. Ediciones Universidad Central, [Fecha de consulta: 15 Octubre 2003]. Disponible en Internet: < bibliotecadigital.ucentral.cl/documentos/tesis/semfel/portada.htm >
7. FLOREZANO U., R. 2002 "El adolescente y sus conductas de riesgo". Ediciones Universidad Católica de Chile, 2ª edición. Santiago, Chile.
8. SMILKSTEIM, G. 1978 "The Family Apgar: a proposal for a family function test and its use by physicians". J. Fam. Pract. Vol. N. 6.
9. HURTADO, I. "Autoestima, Concepto, Formación, Desarrollo e Indicaciones acerca de su Diagnóstico" [en línea]. Chile [Fecha de consulta: 10 Octubre 2003]. Disponible en Internet < <http://www.emprendedores.cl/documentos/auto.rtf> >
10. MARCHANT, T.; Haeussler I.; Torreti A. 2002. "TAE: Bateria de Tests de Autoestima Escolar". Ediciones Universidad Católica de Chile, 1ª edición, Chile, Santiago.
11. MARSHALL R., G.; CORREA A., L. 2002 "Modelo de Focalización y Cálculo del Índice de Vulnerabilidad Escolar para la Asignación de Raciones del Programa de Alimentación Escolar". Pontificia Universidad Católica de Chile. Departamento de Salud Pública y Departamento de Estadísticas. Chile, Santiago. 52 pp.
12. MILICIC, N. 2001 "Creo en Ti: La Construcción de la Autoestima en el Contexto Escolar". Edición especial para el programa de las 900 Escuelas. Ministerio de educación. Chile.
13. MINSAL, "Programa Nacional de Salud del adolescente" [en línea]. Chile [Fecha de consulta: 15 Octubre 2003]. Disponible en Internet: < <http://www.minsal.cl/> >
14. PAPALIA D., E. 2001 "Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia", octava edición, Editorial McGraw-Hill. Bogotá,.
- 15- RETAMAL V., J. 2000 "El estado de la autoestima y su relación con el rendimiento escolar en los alumnos de la escuela F 464 de Talcahuano". Tesis para optar al Grado de Magíster en Administración Educacional.