



FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

TESIS:

EL AUTOESTIMA Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL “ARCO IRIS” EN EL DISTRITO DE JESUS MARIA, EN EL AÑO 2015

PRESENTADO POR:

MARISCAL PORTUGAL, ANGELICA ROCIO ZORAIDA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

LIMA – PERÚ

2016

DEDICATORIA

A Dios que siempre está presente en mi vida y es mi guía en cada objetivo que me propongo.

A mis padres Armando Mariscal y Olimpia Portugal, y a mis hermanos; por motivarme y creer en mí.

A mi hija Luna Espejo Mariscal y esposo Edson Espejo Rivera por ser mi mayor impulso en la vida.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Alas Peruanas, a la Dra. Lorena Gallegos; por su gran ejemplo de profesionalismo, a mis docentes y asesor; por el apoyo que me han brindado para poder culminar la presente investigación.

RESUMEN

La autoestima es muy importante porque puede ser el motor que impulse al niño a triunfar en la vida. En el presente estudio se plantea como problema general: ¿De qué manera la autoestima se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015?, para lo cual tiene como objetivo general: Determinar la relación entre la autoestima con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

La metodología de la investigación, se plasma en un diseño no experimental, transversal, de tipo básica, de nivel descriptivo correlacional, método hipotético deductivo; la población estuvo conformada 14 niños(as) de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris”, con una muestra de tipo no probabilística, censal. Para la recolección de datos se utilizó como técnica el test y la encuesta, como instrumento se aplicaron el cuestionario para la evaluación de la autoestima EDINA y el cuestionario de habilidades sociales aplicando la escala de Likert.

El tratamiento estadístico se realizó mediante la aplicación de las tablas de distribución de frecuencias, gráficos de barras y su respectivo análisis e interpretación. Para la contrastación de hipótesis se aplicó el estadístico rho de Spearman $r_s = 0,651$, con un $p_valor = 0,012 < 0,05$, nos muestra una relación moderada positiva y estadísticamente significativa, se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

Palabras Claves: Autoestima, Habilidades Sociales.

ABSTRACT

Self-esteem is very important because it can be the engine that drives the child to succeed in life. In the present study raises a general problem: ¿How self-esteem is related to social skills in children 4 years of the initial level of the Home School "Rainbow" in the district of Jesus Maria, in the year 2015?, for which general objective: to determine the relationship between self-esteem with social skills in children 4 years of initial level.

The research methodology, is reflected in a non-experimental, cross-sectional design, basic type, correlational descriptive level, hypothetical deductive method; The population consisted of 14 children (as) 4 years the initial level of the Home School "Rainbow", with a sample of non-probabilistic, census type. For data collection technique was used as the test and the survey questionnaire as a tool for assessing EDINA self-esteem and social skills questionnaire using the Likert scale were applied.

The statistical analysis was performed by applying the frequency distribution tables, bar graphs and their analysis and interpretation. For hypothesis testing statistic Spearman $\rho = 0,651$ rs was applied with a $p_valor = 0,012 < 0,05$, shows a moderate positive and statistically significant relationship, it is concluded that there is significant relationship between self-esteem and social skills children 4 years of initial level.

Keywords: Self-esteem, social skills.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	1
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	1
1.2. Delimitación de la Investigación	3
1.2.1. Delimitación Social	3
1.2.2. Delimitación Temporal	3
1.2.3. Delimitación Espacial	3
1.3. Problemas de Investigación	4
1.3.1. Problema Principal	4
1.3.2. Problemas Secundarios	4
1.4. Objetivos de la Investigación	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivos Específicos	5
1.5. Hipótesis de la Investigación	6
1.5.1. Hipótesis General	6
1.5.2. Hipótesis Específicas	6
1.5.3. Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores	7
1.6. Diseño de la Investigación	9
1.6.1. Tipo de Investigación	9
1.6.2. Nivel de Investigación	10
1.6.3. Método	10

1.7.	Población y Muestra de la Investigación	11
1.7.1.	Población	11
1.7.2.	Muestra	11
1.8.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	11
1.8.1.	Técnicas	11
1.8.2.	Instrumentos	12
1.9.	Justificación e Importancia de la Investigación	15
1.9.1.	Justificación Teórica	15
1.9.2.	Justificación Práctica	16
1.9.3.	Justificación Social	16
1.9.4.	Justificación Legal	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO		18
2.1.	Antecedentes de la Investigación	18
2.1.1.	Estudios Previos	18
2.1.2.	Tesis Nacionales	20
2.1.3.	Tesis Internacionales	21
2.2.	Bases Teóricas	23
2.2.1.	Autoestima	23
2.2.2.	Habilidades Sociales	40
2.3.	Definición de Términos Básicos	55
CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		57
3.1.	Tablas y Gráficas Estadísticas	57
3.2.	Contrastación de Hipótesis	67
CONCLUSIONES		72
RECOMENDACIONES		74
FUENTES DE INFORMACIÓN		76

ANEXOS

79

1. Matriz de Consistencia
2. Instrumentos
3. Confiabilidad de los Instrumentos

INTRODUCCIÓN

La autoestima es un elemento básico en la formación personal de los niños. De su grado de autoestima dependerá su desarrollo en el aprendizaje, en las buenas relaciones, en las actividades, y por qué no decirlo, en la construcción de la felicidad.

Cuando un niño adquiere una buena autoestima se siente competente, seguro, y valioso. Entiende que es importante aprender, y no se siente disminuido cuando necesita de ayuda. Será responsable, se comunicará con fluidez, y se relacionará con los demás de una forma adecuada. Al contrario, el niño con una baja autoestima no confiará en sus propias posibilidades ni en las de los demás.

El período de los años preescolares (3 a 5 años aproximadamente) es fundamental para el desarrollo de las capacidades sociales, ya que las adquisiciones motrices, sensoriales y cognitivas permiten que el niño se incorpore al mundo social de un modo más amplio. Por su parte, el conocimiento sobre sí mismo y la diferenciación sexual facilita que su comportamiento social sea más elaborado y eficaz. Además, las relaciones con los otros suelen ir asociadas a expresiones emocionales por lo que, sobre todo después de los 2 años, los niños son capaces de reconocer sus propios estados emotivos como también los de los demás. En este período, el aprendizaje de las habilidades sociales posibilita en el niño el conocimiento de pautas, reglas y prohibiciones, la conformación de vínculos afectivos, la adquisición de comportamientos socialmente aceptables, entre otros aprendizajes. Este proceso es complejo, ya que debe posibilitar la adaptación del niño a diferentes grupos y contextos.

El propósito de la investigación es concientizar a docentes y padres de familia a buscar estrategias y actividades pedagógicas para ayudar a los niños a que tengan una buena autoestima y por ende buenas habilidades sociales.

La investigación ha sido estructurada en tres capítulos:

En el primer capítulo PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO, se desarrolla la descripción de la realidad problemática, delimitación de la investigación, problemas de investigación, objetivos de la investigación, hipótesis de la investigación, diseño de la investigación, población y muestra de la investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos, y justificación e importancia de la investigación.

En el segundo capítulo PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO, abarca los antecedentes de la investigación, bases teóricas, y definición de términos básicos.

En el tercer capítulo ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS, se elabora las tablas y gráficos de los resultados de la aplicación de los instrumentos.

Finalmente se presenta las conclusiones, recomendaciones y fuentes de información de acuerdo a las normas de redacción APA.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

En el contexto internacional, en el año 2013, la UNESCO realizó un estudio para medir la autoestima en la población de América Latina, donde los resultados son desfavorables para los países de centro América, ya que solo el 24% de los centroamericanos cree que su país está progresando, en comparación con el 35% en el resto de América Latina; donde las causas principales son: ser víctima de abusos (sexuales, físicos o emocionales), fracasar en cumplir con las expectativas de sus padres, sentirse el “bicho raro” del colegio, sufrir discriminación, acoso o bullying, entre otros. (UNESCO, 2013).

Es importante recordar que la autoestima es fundamental durante toda la vida, pero cobra especial importancia en la infancia. La autoestima permitirá al niño o niña llevar una vida plena cumpliendo con las exigencias diarias, sin sentirse agobiado o frustrado por ellas.

El estudio de las habilidades sociales ha sido uno de los más productivos en los últimos años, debido a las implicancias que posee en

diversos ámbitos, tales como el laboral, educacional, clínico y la psicología del desarrollo, entre otros.

En el Perú, durante los últimos años la autoestima está cobrando trascendencia y objeto de estudio, a pesar de que en nuestro sistema educativo se observa que la autoestima está un tanto descuidada, no existe mucho interés en desarrollar la autoestima en nuestros educandos, sería un gran reto reflexionar y responder cognoscitiva y humanamente ante este problema que se da en el yo interior de los educandos y tratar de articular la tarea educativa para que sea de alta calidad, de modo que sea competente para la vida, es decir que los educandos tengan confianza en sus propias capacidades de pensar, afrontar y actuar frente a los desafíos que se presenten en la vida, de tal manera que pueda ser una persona justa con actitudes positivas que aporte a sí mismo y a la sociedad (Altamirano, 2014).

En la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María existe una problemática en cuanto al deficiente desarrollo de las habilidades sociales en los niños de cuatro años debido a que existe un desequilibrio infantil, como es el caso de baja autoestima.

Esto se debe a que los padres de los niños(as) no colaboran con sus hijos, al no compartir tiempo con ellos, por motivos de trabajo y también porque existen conflictos familiares, como es el caso de violencia familiar, padres separados y padres ausentes, lo cual perjudica el desarrollo de sus habilidades sociales, como por ejemplo no participan en los juegos cooperativos y están aislados de sus compañeros; ya que mayor parte pasan el tiempo pensando en los problemas en casa o que si hicieron algo mal que hizo que sus padres se molesten. Asimismo algunos docentes no saben cómo sobrellevar este tema en el aula por lo cual solo mandan a los padres a citas con el Área de Psicología.

Como evidencia, en mis prácticas pre profesionales en el nido Arco Iris en el aula de 4 años, pude observar una serie de comportamientos de algunos de los niños como por ejemplo veía que algunos niños se aislaban del grupo de amigos, no eran muy comunicativos, todo lo que hacían, lo hacían solos y con mucho miedo a responder lo que la profesora le preguntaba o a veces no respondían y agachaban la cabeza, en el momento de realizar alguna actividad, expresaba mensajes negativos hacia el mismo, por ejemplo: “No puedo”. “Todo me sale mal”, “Yo no sé”, y en algunas ocasiones reaccionaban impulsivamente o algo agresivos, más cuando se le trataba de ayudar a realizar algo.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL

La presente investigación se realizó con los niños y niñas de 4 años del nivel inicial, docente del aula de 4 años y con la autorización de la Directora Lenka Neyra Rueda.

1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La presente tesis se realizó en el período comprendido entre marzo del 2015 a marzo del 2016.

1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL

Ha sido realizada en la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” ubicado en la Av. Olavegoya N° 1918 en el distrito de Jesús María, Departamento de Lima, perteneciente a la UGEL 03.

1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

PG: ¿De qué manera la autoestima se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión corporal se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?

PE2: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión académica se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?

PE3: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión socioemocional se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?

PE4: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión familiar se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

OG: Determinar la relación entre la autoestima con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión corporal con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

OE2: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión académica con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

OE3: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión socioemocional con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

OE4: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión familiar con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

HG: Existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015.

1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión corporal y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

HE2: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión académica y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

HE3: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión socioemocional y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

HE4: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión familiar y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1. *Matriz de Operacionalización de las Variables*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS		ESCALA DE MEDICIÓN
				Nº	Total	
Variable Relacional 1 (X): Autoestima	La autoestima es una necesidad humana fundamental con base en la experiencia de llevar una vida significativa y cumplir con sus exigencias. (Branden, 1995).	- Corporal	- Me gusta mi cuerpo - Corro mucho - Niño(a) limpio	1 6 16	3	ORDINAL Escala de Likert: No..... (0) Algunas veces.... (1) Si..... (2) Niveles de evaluación: Alta 25 - 36 Promedio 13 - 24 Baja 00 - 12
		- Académica	- Trabajo bien - Entiendo lo que me piden - Me gusta ir al colegio - Me gustan las tareas	3 11 13 18	4	
		- Socioemocional	- Soy importante - Lo paso bien - Los otros niños se ríen de mí - Tengo amigos(as) - Me enfado con otros niños - Los otros niños no quieren jugar	2 4 7 9 12 14	6	
		- Familiar	- Mi familia me quiere - Me porto mal - Jugar mucho - Hablo mucho - Estoy Contento	5 8 10 15 17	5	

<u>Variable Relacional</u> <u>2 (Y):</u> Habilidades sociales	Las habilidades sociales son un conjunto de conductas necesarias que nos permiten interactuar y relacionarnos con los demás, de manera efectiva y satisfactoria. (Muñoz, 2011).	- Asertividad	➤ Forma de manifestación. ➤ Expresión de sentimientos ➤ Respeto por sí mismo y por los demás	1 2 3	3	ORDINAL Escala de Likert: Nunca..... (1) Algunas veces.... (2) Frecuentemente.. (3) Niveles de evaluación: Alto 29 - 36 Medio 21 - 28 Bajo 12 - 20
		- Comunicación	➤ Pasiva ➤ Asertiva.	4 5, 6	3	
		- Autoestima	➤ Autoconocimiento. ➤ Autoconcepto ➤ Autovaloración ➤ Autorespeto	7 8, 11, 12 10 9	6	

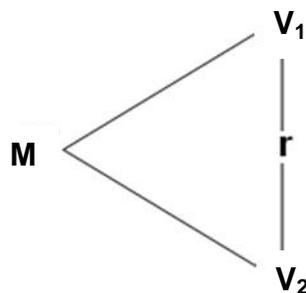
Fuente: Elaboración propia

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio de acuerdo a los objetivos establecidos el diseño es no experimental de corte transversal; al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2010), describen este diseño como “aquellos estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Este diseño se realiza sin manipular las variables” (p. 228).

Los mismos autores, Hernández, et al (2010) sostienen que los estudios transversales “son los que se encargan de recolectar datos en un momento único, describe variables en ese mismo momento o en un momento dado. Se clasifican en: exploratorios, descriptivos y correlacionales o causales” (p. 229).

Presenta el siguiente esquema:



Donde:

- M : Muestra
- V₁ : Autoestima
- V₂ : Habilidades sociales
- r : Relación entre la V₁ y V₂

1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es básica, ya que busca el conocimiento puro por medio de la recolección de datos, de forma que añada datos que profundizan cada vez los conocimientos ya existidos en la realidad.

1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

En la presente investigación el nivel es descriptivo, correlacional. Al respecto Hernández, et al (2010) nos dicen que “describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado. A veces, únicamente en términos correlacionales, otras en función de la relación causa-efecto (causales)” (p. 154). También pueden limitarse a establecer relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad o pretender analizar relaciones causales.

1.6.3 MÉTODO

El método utilizado en la investigación es el hipotético deductivo, según Sabino (2001) “es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica” (p. 151).

El análisis estadístico:

Se ha llevado a cabo en dos etapas: la estadística descriptiva y la estadística inferencial.

En la estadística descriptiva, se trabajó con el programa Excel versión 2010, donde se elaboraron las tablas de distribución de frecuencias con las gráficas de barras y su respectiva interpretación.

En la estadística inferencial, se trabajó con el programa SPSS versión 22 en español, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman para la prueba de hipótesis, se elaboraron tablas de correlación y su respectiva interpretación, dando como resultado que el $p_valor < 0,05$ motivo por el cual se aceptan las hipótesis alternas y se rechazan las hipótesis nulas.

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. POBLACIÓN

La población es un conjunto de individuos de la misma clase, limitada por el estudio. Según Tamayo y Tamayo (2007) "La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación" (p. 35).

La población de estudio estuvo constituida por 14 niños(as) de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial "Arco Iris" en el distrito de Jesús María, en el año 2015.

1.7.2. MUESTRA

Tamayo y Tamayo (2007) afirman que la muestra "es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico" (p. 38)

La muestra es de tipo no probabilística censal, ya que se ha determinado el 100% de la población.

1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. TÉCNICAS

En el presente estudio, se ha utilizado las siguientes técnicas:

ENCUESTA

Es una técnica de investigación descriptiva que precisan identificar a priori las preguntas a realizar, las personas seleccionadas en una muestra representativa de la población, especificar las respuestas y determinar el método empleado para recoger la información que se vaya obteniendo.

TEST

Es una técnica derivada de la entrevista y la encuesta tiene como objeto lograr información sobre rasgos definidos de la personalidad, la conducta o determinados comportamientos y características individuales o colectivas de la persona (inteligencia, interés, actitudes, aptitudes, rendimiento, memoria, manipulación, etc.). A través de preguntas, actividades, manipulaciones, etc., que son observadas y evaluadas por el investigador.

1.8.2. INSTRUMENTOS

En la presente investigación se ha empleado como instrumento el cuestionario.

CUESTIONARIO

Según Bernal (2006) manifiesta que el cuestionario es: “un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios para alcanzar los objetivos necesarios del proyecto de investigación” (p. 217).

Las preguntas se confeccionaron teniendo en cuenta los indicadores encontrados en el cuadro de operacionalización de las variables. Su construcción, aplicación y tabulación posee un alto grado científico y objetivo.

Cuestionario de autoestima: Se aplicó el cuestionario para la Evaluación de la Autoestima en la Infancia EDINA dirigida a los niños de 4 años, se formularon 18 ítems de preguntas cerradas aplicando la escala de Likert, donde la evaluadora es la docente del aula.

FICHA TÉCNICA:

Instrumento: Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia EDINA.

Autor(es): Serrano, Mérida, y Tabernerero (Córdoba, 2013)

Edad: Niños y niñas de 3 a 7 años de edad.

Tiempo: 10 minutos aproximadamente.

Validez: Para alcanzar niveles óptimos de validez de contenido se utilizó la técnica de 9 expertos, y un estudio piloto para conocer la validez de contenido desde la perspectiva de la validez de comprensión de los sujetos objeto de estudio. Se solicitó a los expertos que valorasen diferentes aspectos sobre la información inicial, el cuestionario de medida, los ítems y una valoración global de cada uno de ellos. Para comprobar la validez se realizó un estudio piloto en el que, tras la administración del cuestionario a 241 niños y niñas (duración entre 8 y 10 minutos), se analizó el grado de comprensión desde un punto de vista cualitativo; registrándose las preguntas, dudas y sugerencias que los sujetos realizaron en la sesión de complementación.

Confiabilidad: Para el análisis de fiabilidad del cuestionario EDINA se ha calculado el Alfa de Cronbach, la fiabilidad total del cuestionario es de 0.70.

Dimensiones: Para ello los 18 ítems seleccionados se agruparon en una estructura teórica previa de cuatro componentes pendiente del análisis factorial: académico, corporal, socio - emocional y familiar.

Utilización: El cuestionario EDINA puede ser utilizado por el profesorado de estas etapas educativas como una herramienta que le ayude a identificar el nivel de autoestima de su alumnado y le permita adoptar las decisiones educativas pertinentes. Los futuros desarrollos de investigación debieran ir en la línea de la replicación de los resultados encontrados en este estudio con muestras de otros contextos.

El cuestionario está dividido en 4 dimensiones:

Dimensión corporal: Se formularon 3 preguntas (1, 6, 16)

Dimensión académica: Se formularon 4 preguntas (3, 11, 13, 18)

Dimensión socioemocional: Se formularon 6 preguntas (2, 4, 7, 9, 12, 14)

Dimensión familiar: Se formularon 5 preguntas (5, 8, 10, 15, 17)

Valoración: Escala de Likert

No..... (0)

Algunas veces.... (1)

Si..... (2)

Niveles:

Alta 25 - 36

Promedio 13 - 24

Baja 00 - 12

Cuestionario de habilidades sociales: Se aplicó la Escala de Habilidades Sociales (para padres / cuidadores), se formularon 12 ítems de preguntas cerradas aplicando la escala de Likert.

FICHA TÉCNICA:

Instrumento: Escala de Habilidades Sociales (para padres / cuidadores)

Autores: Caballo, 2005; Gil, León & Jarana, 1995; Kennedy, 1992; Monjas, 2002; Ovejero, 1998.

Adaptado por: Ana Betina Lacunza, et al. (2009) Universidad Nacional de Tucumán, Argentina.

Validez: Los protocolos fueron validados por el sistema de jueces. A diez profesionales con experiencia en Psicología Evolutiva y Evaluación Psicológica se solicitó una valoración a ciegas de los ítems. Se les solicitó que otorgaran una valoración cuantitativa a

cada ítem de las pruebas a fin de determinar la intensidad de estos como indicadores de las habilidades sociales en cada grupo de edad. Se analizó la confiabilidad interjueces. Esta fue calculada mediante el índice de confiabilidad entre los calificadores. Se obtuvo un nivel de acuerdo superior al 83%.

Confiabilidad: La Escala de Habilidades Sociales para niños de 4 años se componía de 23 ítems. Siguiendo el mismo procedimiento, se eliminaron los ítems 5, 7, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 y 19. La escala incluyó 12 ítems con un Alpha de Cronbach global de 0,77.

El cuestionario está dividido en 3 dimensiones:

Dimensión asertividad: Se formularon 3 preguntas (1, 2, 3)

Dimensión comunicación: Se formularon 3 preguntas (4, 5, 6)

Dimensión autoestima: Se formularon 6 preguntas (7, 8, 9, 10, 11, 12)

Valoración: Escala de Likert

Nunca..... (1)

Algunas veces.... (2)

Frecuentemente.. (3)

Niveles:

Alto 43 - 54

Medio 31 - 42

Bajo 18 - 30

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se justifica en lo teórico, ya que se plantea cuestiones de orden teórico en la autoestima y su relación en las habilidades sociales, lo cual permitiría abrir nuevas líneas de investigación en

este campo, por ser uno de los aspectos que aún no han sido investigados ampliamente. Por lo tanto, nos ha permitido acercarnos a conocer las relaciones entre el desarrollo de la autoestima y las habilidades sociales, con mayor seguridad, proporcionando información que puede servir como punto de partida de estudios de mayor profundidad.

1.9.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Se justifica en lo práctico, ya que nos permite conocer nuevas estrategias para mejorar la autoestima y las habilidades sociales.

De acuerdo con los objetivos de estudio, su resultado permite encontrar alternativas de solución a la variable autoestima (Corporal, Académica, Socioemocional y Familiar) y la variable Habilidades Sociales (Asertividad, Comunicación y Autoestima).

1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Se justifica en el ámbito social, ya que es importante concientizar a la familia, comunidad y agentes escolares, sobre la importancia de la autoestima en el desarrollo y valoración personal del niño.

1.9.4. JUSTIFICACIÓN LEGAL

La investigación se ha basado en los siguientes documentos legales:

- Declaración de los Derechos Humanos

Artículo 12.- Nadie será objeto de injerencias arbitrarias en su vida privada, su familia, su domicilio o su correspondencia, ni de ataques a su honra o a su reputación. Toda persona tiene derecho a la protección de la ley contra tales injerencias o ataques.

Artículo 25.- Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado.

- **Ley General de Educación N° 28044**

Artículo 3°.- La educación como derecho: La educación es un derecho fundamental de la persona y de la sociedad.

- **Ley N° 27337, Código de los Niños y Adolescentes del Perú**

Artículo VI.- Extensión del ámbito de aplicación.- La obligación de atención al niño y al adolescente se extiende a la madre y a la familia del mismo.

Artículo 8°.- A vivir en una familia.- El niño y el adolescente tienen derecho a vivir, crecer y desarrollarse en el seno de su familia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ESTUDIOS PREVIOS

Oyarzún (2013) en su artículo titulado “Habilidades sociales y rendimiento académico: una mirada desde el género”, Chile. La relación entre habilidades sociales y rendimiento académico ha estimulado una importante cantidad de investigaciones en virtud de la importancia que estas habilidades han mostrado tener en el ámbito laboral. Sin embargo, los resultados no han sido consistentes y, mientras la mayoría de los estudios señalan la presencia de asociación entre estas variables, algunos de ellos no han logrado observarla. Presentamos dos estudios no experimentales transversales correlacionales, uno en una muestra de escolares (n = 245) y otro en una muestra de universitarios (n = 200). Los resultados revelan que los géneros exhiben perfiles diferentes de asociación entre las variables que indicarían que las habilidades interpersonales positivas se asocian al rendimiento académico particularmente en el caso de las mujeres. Estas evidencias son discutidas en torno al potencial impacto de los roles de género sobre la adaptación académica.

Betina y Contini (2011) en su artículo titulado “Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos”, Argentina. Tuvo como objetivo describir las características de las habilidades sociales en la infancia y la adolescencia, tanto como destacar su importancia desde una perspectiva salugénica. La investigación de las habilidades sociales es relevante, no sólo por su dimensión relacional, sino por su influencia en otras áreas de la vida del sujeto. Los estudios con niños han puesto de manifiesto que la carencia de habilidades sociales asertivas favorece la aparición de comportamientos disfuncionales en el ámbito familiar y escolar. En los adolescentes, los déficits de habilidades sociales pueden incidir negativamente en la consolidación de la identidad como en la cristalización de trastornos psicopatológicos. De allí que el diagnóstico y la intervención en esta temática sea una alternativa de prevención.

Castro y Contini (2009) en su artículo titulado “Habilidades sociales preescolares: una escala para niños de contextos de pobreza”, Argentina. Las habilidades sociales son parte esencial de la actividad humana. Estas inciden en la autoestima, la adopción de roles, la autorregulación del comportamiento y el rendimiento académico, entre otros aspectos. Este trabajo presenta el proceso de construcción y validación de una Escala de Habilidades Sociales para niños preescolares. Se aplicó la escala a 318 padres de niños de 3 a 5 años de NSE bajo asistentes a Centros de Atención Primaria de Salud en San Miguel de Tucumán, Argentina. Se diseñó un protocolo distinto para cada grupo de edad, considerando las características evolutivas y contextuales vinculadas al proceso de adquisición de habilidades sociales. El resultado fue una escala con características psicométricas de validez y confiabilidad. La validación de estos instrumentos es de gran utilidad para la evaluación de niños en contextos empobrecidos pues permiten discriminar recursos sociales que facilitan su adaptación.

2.1.2. TESIS NACIONALES

Galarza (2012) en su investigación titulada “Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11, Comas-2012”, Lima. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar. El tipo de investigación utilizada es de enfoque cuantitativo cuyo método es descriptivo correlacional de corte transversal, la población estuvo constituida por 485 alumnos del nivel secundario del centro educativo Fe y Alegría 11, aplicándose dos instrumentos: Cuestionario de Habilidades Sociales y la Escala de Clima Social Familiar. Los resultados que se obtuvieron demuestran que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de habilidades sociales de medio a bajo, lo cual implica que tendrán dificultades para relacionarse con otras personas, así como no podrán solucionar de forma correcta los problemas propios de la vida diaria. Así mismo se evidenció que la mayoría de estudiantes tienen un clima social familiar de medianamente favorable a desfavorable. Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes, lo que deduce que cuanto mayor sea el clima social familiar, mayor será el nivel de habilidades sociales de los adolescentes.

Santos (2012) en su investigación titulada “El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una Institución Educativa del Callao”, Callao. La investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales en alumnos de una institución educativa del Callao. Con este fin fueron estudiados a través de un diseño de investigación descriptivo correlacional, 255 alumnos de 11 a 17 años seleccionados mediante una muestra no probabilístico de tipo disponible. Para evaluar la variable clima familiar se utilizó la escala de clima social en la familia de Moos, Moos y Trickett (2001) y para medir las habilidades sociales se aplicó un cuestionario de habilidades sociales de Goldstein, Sprafkin, Gershaw y

Klein (1989). Asimismo, para la relación de variables y dimensiones se utilizó la prueba de correlación r de Spearman. Se tuvo como resultados: El 90% de los alumnos con el clima social familiar inadecuado tenían rendimiento escolar regularmente logrado con tendencia a un aprendizaje deficiente o bajo y mientras que sólo el 3,33% con el clima social familiar adecuado tenía rendimiento bien logrado o alto. Conclusiones: Los alumnos presentan niveles adecuados de clima familiar además de niveles avanzados y desarrollados con respecto a las habilidades sociales, los mismos que tiene relación directa con el clima familiar.

2.1.3. TESIS INTERNACIONALES

Saavedra y Saldarriaga (2014) en su investigación titulada “Programa “cuentos infantiles” y su influencia en la mejora de la autoestima de los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Particular San Silvestre”, Trujillo. Tuvo como objetivo demostrar que los cuentos infantiles contribuyen a mejorar, la autoestima de los niños y niñas de 5 años. En el estudio se ha trabajado con un universo muestral conformado por los 25 estudiantes niños y niñas de 5 Años de la Institución Educativa Particular San Silvestre, Trujillo – 2010. Para la investigación se ha aplicado el diseño preexperimental con un solo grupo de investigación con la aplicación de un pre y postest. Para la recolección de datos, se utilizó como instrumentos la prueba de producción de cuentos y una guía de observación. Antes de aplicar el Programa “Cuentos Infantiles” en la mejora de la autoestima de los niños y niñas de 5 años, se observó que la autoestima en el aula tiene un nivel medio, siendo el promedio alcanzado de 43.1 puntos en los niños, superior al alcanzado por las niñas que fue de 41.1 en promedio. Que el indicador de autoestima alcanzó entre 29.8 a 48.3 puntos en general. Al comparar los promedios del pre test y post test del grupo experimental, utilizando la “t” Student, se determinó que la aplicación del Programa

“Cuentos Infantiles” influye significativamente en cuanto en el desarrollo de la autoestima en los niños y niñas de 5 años.

De la Cruz (2011) en su investigación titulada “Desarrollo de habilidades sociales como estrategia de integración al Bachillerato”, México. Tuvo como objetivo implementar un taller de habilidades sociales para alumnos de nuevo ingreso al bachillerato. El estudio propuesto, está enmarcado en el paradigma de corte cuantitativo y de tipo descriptivo. Para el desarrollo de la investigación se consideraron a los alumnos de primer grado de bachillerato. El instrumento se trabajó tres áreas relacionadas con las habilidades sociales como son: habilidades sociales avanzadas, relacionadas con el manejo de las emociones y el manejo del estrés; para desarrollar estas habilidades se utilizó el enfoque cognitivo conductual en conjunto con el modelo de aprendizaje estructurado. Resultados: Entre los resultados que se encontraron fue que se desarrollaron habilidades sociales que podrían favorecer la integración escolar, ya que éstas pueden apoyar y/o fortalecer la integración de los adolescentes de primer año de bachillerato a la vida escolar. Conclusiones: Se puede observar que en cada área que se trabajaron las habilidades sociales, se identificaron situaciones en su vida cotidiana, que demuestran que se desarrollaron habilidades sociales en la última etapa de Golsdstein et al. (1980) concerniente a la generalización, que se refiere a que los sujetos, participantes en el taller, utilizaron las habilidades desarrolladas en su vida escolar y social y lo manifestaron a través de sus registros (diarios personales) y durante las retroalimentaciones que se realizaron en cada sesión.

Ortiz (2008) en su investigación titulada “Habilidades sociales y la autoestima en los estudiantes de la Universidad Rafael Urdaneta”, Venezuela. Tuvo como objetivo establecer la relación entre habilidades sociales y la autoestima en los estudiantes de la Universidad Rafael

Urdaneta. Para ello se realizó un estudio descriptivo correlacional, con un diseño no experimental transeccional. La población estuvo compuesta por 900 estudiantes de la Universidad Rafael Urdaneta. La muestra estuvo conformada por 258 estudiantes de sexo femenino y 20 de sexo masculino, para ello se usó el tipo de muestreo probabilístico al azar simple. La técnica de recolección de datos fue la escala EDHS de Garcia y Montero (2004) para determinar los niveles de autoestima se utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith forma C Adaptado por Betancourt, (1986). Resultados: Los estudiantes poseen niveles altos de habilidades sociales y de autoestima. Lo cual indica que poseen buenas capacidades para relacionarse con el medio y alta valoración de sí mismos. Conclusiones: Las habilidades sociales de los alumnos de la Universidad Rafael Urdaneta se ubican en un nivel alto, lo que indica que los estudiantes manejan conductas socialmente hábiles de manera adecuada.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. AUTOESTIMA

2.2.1.1. TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE LA AUTOESTIMA

La teoría de Abraham Maslow

Maslow en el año de 1968 propuso una ordenación jerárquica de los motivos, conocida como la pirámide motivacional. Para el autor, citado por Monbourquette (2009), refiere que “la persona tiene la capacidad inherente de autorrealizarse, y éste crecimiento personal gobierna y organiza todas las demás necesidades” (p. 79)

Maslow nos plantea que las necesidades humanas obedecen a un orden determinado; partiendo con las fisiológicas (donde se abarca la regulación de la temperatura corporal, el hambre, la sed y lo que conlleva la supervivencia del organismo), luego la necesidad de seguridad (protección), la de afiliación (afecto y pertenencia a un grupo), la de autoestima, terminando con la autorrealización.

El autor nos detalla una serie de necesidades que interesan a todo individuo y que se encuentran organizadas de forma estructural (forma piramidal), partiendo de una determinación biológica causa de la constitución genética del individuo. En la parte inferior de la pirámide se encuentran las necesidades más prioritarias y en la superior las de menos prioridad.

De acuerdo con la estructura ya comentada las necesidades identificadas por Maslow se explican a continuación:

- **Necesidades fisiológicas:** Son las que representan la primera prioridad del individuo y están relacionadas con su supervivencia. Presenta: homeóstasis (esfuerzo del organismo por mantener un estado adecuado y constante de riego sanguíneo), alimentación, saciar la sed, mantenimiento de una temperatura corporal adecuada; también se puede mencionar a otras como: sexo, maternidad, actividades completas, etc.
- **Necesidades de seguridad:** Con su satisfacción pretende la creación y el mantener un estado de orden y seguridad. Presenta: necesidad de estabilidad, el tener orden y el de tener protección, entre otras, relacionadas con el temor de los individuos a perder el control de su vida y están íntimamente ligadas al miedo.
- **Necesidades sociales:** Se presentan después de las necesidades fisiológicas y de seguridad, motivadas por las necesidades sociales, relacionadas con la necesidad de compañía del ser humano, con su aspecto afectivo. Considerándose el comunicarse con otras personas, el establecer amistad con ellas, manifestar y recibir afecto, el convivir, el pertenecer a un grupo y sentirse aceptado dentro de él.
- **Necesidades de reconocimiento:** Estas necesidades conocidas también como necesidades del ego. Donde toda persona debe

sentirse apreciado, obteniendo prestigio y destacar así dentro de su grupo social, aquí se incluyen la autovaloración y el respeto a sí mismo.

- **Necesidades de auto-superación:** Conocida también como autorrealización o auto actualización, que se convierten en lo ideal para cada individuo. Aquí todo ser humano requiere ser reconocido, dejar huella, realizar su propia obra, desplegar su talento al máximo.

2.2.1.2. DEFINICIONES DE AUTOESTIMA

Monbourquette (2009) expresa que: “la autoestima se basa en la percepción del propio mundo interior y en la autoevaluación, a partir de la imagen que uno tiene de sí mismo, de los diálogos interiores de uno mismo y de lo que se siente respecto de la propia persona” (p. 68).

Rodríguez (2010) define la autoestima como: “la síntesis del autoconocimiento, auto concepto, autoevaluación, auto aceptación y auto respeto”. (p. 13) Cuando una persona se conoce y está consciente de sus cambios, está crea su propia escala de valores y desarrolla sus capacidades; obteniendo como resultado la aceptación y valoración de sí misma.

En síntesis, se puede definir a la autoestima como la valoración que hacemos de nosotros mismos sobre la base de las sensaciones y experiencias que hemos ido incorporando a lo largo de la vida.

2.2.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOESTIMA

Para Céspedes (2010) “tener buena autoestima nos permite llevar una vida más sana, psicológica y también física, evitando la autodestrucción, que de una manera automática y poco consciente te puede llevar a disminuir tu calidad de vida” (p. 71).

A continuación se detalla los comportamientos característicos de una persona con autoestima sana:

- **Conciencia.** La autoestima es algo característico que debemos tener, sin ella no lograríamos los retos que se presentan en la vida, una persona con buena autoestima tiene conciencia de cuidar su cuerpo, de filtrar sus pensamientos y quedarse sólo con aquellos que le infundan poder, desarrolla habilidades, conoce sus fortalezas y debilidades.

- **Inconsciencia.** El individuo que presenta características de baja autoestima, ignora sus capacidades, desconoce sus habilidades, vive de circunstancias que le ofrece la vida, en vez de crear el las circunstancias, desconoce sus verdaderas necesidades, es indiferente a la vida, hace las cosas por hacer, presenta conductas autodestructivas de diferente índole, vive más en el pasado o en el futuro, pero no está en el presente, se distrae con gran facilidad.

- **Confianza.** Las personas con una adecuada autoestima saben de lo importante que es la confianza en sí mismo, al tener confianza asumimos riesgos, vemos posibilidades y alternativas en circunstancias, que otros no ven porque no quieren ver, la confianza permite enfrentar situaciones desconocidas e imaginables; la confianza simplifica las relaciones personales y ayuda a entenderlas.

- **Desconfianza.** El desconfiado no confía ni en sí mismo, siente temor enfrentarse a situaciones de la vida, no se visualiza resolviendo con éxito situaciones cotidianas, carece de control sobre su vida, se siente incompleto y vacío, oculta sus limitaciones por temor a no ser aceptado, esto lo lleva a estar constantemente a la defensiva, desconfiando de los demás y necesitando estar en un lugar seguro. La pérdida de confianza se debe a un agotamiento emocional, causado por la mala intención de la persona, que fomenta la

incapacidad de cumplir con lo prometido de forma continuada en el tiempo.

- **Autonomía.** Se refiere a individuos estimados que respetan la forma de pensar, actuar, decidir, no vivirá para complacer expectativas de familiares y amigos, no busca aprobación, más bien busca sus propias necesidades, sin desatender las que la vida le ofrece.
- **Dependencia.** El desestimado oculta sus opiniones y decisiones porque no confía en su intuición, realiza cosas que no quiere hacer para luego quejarse y responsabilizarle a los demás, que por hacerle el gusto a otro le sucedió tal cosa, su falta de autonomía lo lleva a renunciar a sus propias decisiones, hace que termine culpándose, recriminándose y enfermándose como una manera de auto castigo. Presenta características de inmadurez no se hace responsable de sus actos.

2.2.1.4. DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

Tenemos:

a) Dimensión corporal

Es la valoración que hace el niño de todo lo que tiene que ver con su físico. Incluye todo lo relacionado con su aspecto y con sus destrezas físicas (se ve alto, fuerte, guapo).

Se refiere en ambos sexos, al hecho de sentirse atractivo físicamente. Incluye también, en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.

b) Dimensión académica

Se basa en cómo se percibe el niño en el ámbito escolar, si se cree capaz de rendir académicamente lo que desde el centro escolar se le

demanda. Si se considera buen o mal estudiante en relación con su capacidad cognitiva, si es capaz de superar los fracasos...

Incluye también la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante, desde el punto de vista intelectual

c) Dimensión socioemocional

Hace referencia a si el niño se siente querido por parte del resto de los menores y adultos con los que se relaciona. Incluye el sentimiento de pertenencia a un grupo social y lo habilidoso que se considere el menor para hacer frente a las diferentes demandas sociales del medio. Por ejemplo, ser capaz de tomar la iniciativa, ser capaz de relacionarse con personas del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad, y ser solidario.

Engloba todo lo que tiene que ver con: cómo se ve el niño, cómo se ve a sí mismo y cómo define los rasgos de la personalidad.

Está muy relacionada con la dimensión social, pero se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse:

- Simpático o antipático
- Estable o inestable
- Valiente o temeroso
- Tranquilo o inquieto
- De buen o mal carácter
- Generoso o tacaño
- Equilibrado o desequilibrado

d) Dimensión familiar

Es como se percibe el niño(a) como parte de una familia y en las relaciones que se establecen dentro del núcleo familiar. Es fundamental las respuestas que obtengan dentro de la familia para el

desarrollo de su autoestima

Es importante que tengamos claro que la autoestima también implica la aceptación de cómo somos, lo que conlleva reconocer nuestras limitaciones y aspectos en los que tenemos más dificultades

2.2.1.5. NIVELES DE EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA

De acuerdo al Informe de Evaluación del Cuestionario EDINA, se rigen de acuerdo a los siguientes niveles:

a) Baja: Recomendamos la puesta en práctica de un programa o intervención para la mejora de la autoestima. Hemos de tener en cuenta que desarrollar una autoestima alta implica que la persona se valora de forma positiva y que numerosos estudios correlacionan ésta con la satisfacción personal de uno mismo, su relación con los y las demás y con el rendimiento académico en general. En cambio, una autoestima baja hace que la persona no se considere capaz de afrontar satisfactoriamente una tarea (aunque su capacidad se lo permita), se considere poco valiosa y perciba que los y las demás lo ven de esa manera; lo que correlaciona con un bajo rendimiento académico general. Hay que tener presente que trabajar la autoestima es una importante vía de mejora que genera un sentimiento de bienestar y satisfacción personal, la relación con el medio social y la realización de tareas escolares que contribuyen a la consecución de objetivos personales acorde a las propias capacidades.

b) Promedio: No es necesario llevar a cabo ningún programa o intervención para la mejora de la autoestima. Hemos de tener en cuenta que desarrollar una autoestima alta implica que la persona se valora de forma positiva y que numerosos estudios correlacionan ésta con la satisfacción personal de uno mismo, su relación con los y

las demás y con el rendimiento académico en general. En cambio, una autoestima baja hace que la persona no se considere capaz de afrontar satisfactoriamente una tarea (aunque su capacidad se lo permita), se considere poco valiosa y perciba que los y las demás lo ven de esa manera; lo que correlaciona con un bajo rendimiento académico general. Hay que tener presente que trabajar la autoestima es una importante vía de mejora que genera un sentimiento de bienestar y satisfacción personal, la relación con el medio social y la realización de tareas escolares que contribuyen a la consecución de objetivos personales acorde a las propias capacidades.

- c) Alta:** No es necesario llevar a cabo ningún programa o intervención para la mejora de la autoestima. Hemos de tener en cuenta que desarrollar una autoestima alta implica que la persona se valora de forma positiva y que numerosos estudios correlacionan ésta con la satisfacción personal de uno mismo, su relación con los y las demás y con el rendimiento académico en general. En cambio, una autoestima baja hace que la persona no se considere capaz de afrontar satisfactoriamente una tarea (aunque su capacidad se lo permita), se considere poco valiosa y perciba que los y las demás lo ven de esa manera; lo que correlaciona con un bajo rendimiento académico general. Hay que tener presente que trabajar la autoestima es una importante vía de mejora que genera un sentimiento de bienestar y satisfacción personal, la relación con el medio social y la realización de tareas escolares que contribuyen a la consecución de objetivos personales acorde a las propias capacidades.

2.2.1.6. ÁREAS DE LA AUTOESTIMA

Existen también áreas específicas que nos permiten determinar la extensión en que difieren las apreciaciones. Dentro de ellas, las siguientes son muy significativas en la edad escolar:

- a) Sí mismo general:** Se refiere a la valoración que cada uno de nosotros tiene de sí mismo. Al conocimiento y respeto que el niño siente por sus cualidades o los atributos que le hacen especial o diferente, apoyado por la aprobación, que recibe de los demás por sus cualidades que posee. Consiste en quién y en qué pensamos, qué somos consciente y subconscientemente: nuestros rasgos físicos y psicológicos, nuestras cualidades y nuestros defectos. También, se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse: Simpático o antipático, estable o inestable, valiente o temeroso, tímido o acertivo, tranquilo o inquieto, generoso o tacaño, equilibrado o desequilibrado.

Al respecto Haeussler y Milicic (1999) nos dicen que:

La autoestima, es decir, el sentimiento del propio valer, de ser querido y apreciado por uno mismo y por los demás, se basa en el conocimiento de sí mismo, el aprecio de los propios gustos, éxitos, habilidades y características. También, en conocer y ubicar lo que nos satisface de nosotros mismos, y en saber lo que quisiéramos lograr (p. 63).

El primer paso para trabajar la autoestima es conocer y apreciarse uno mismo. Por ello la importancia de esta área, pues es la base para conocer y reconocer tanto lo positivo como lo negativo de los rasgos de nuestra persona, base desde la que nos será posible modificar actitudes irreales, prejuicios y fortalecer la evaluación realista de nuestros recursos, posibilidades, limitaciones, errores. Es decir, que la valoración que tenemos de nosotros mismos influye sobre todas nuestras elecciones y decisiones y, por ende, modela el

tipo de vida que nos creamos. Sin embargo, el punto de partida de la valorización personal se encuentra en el juicio de los otros, especialmente de los otros significativos. Mientras más importante sea una persona para el niño, mayor valor tendrá su opinión y, por lo tanto, afectará de manera más decisiva la percepción que el niño se vaya formando de sí mismo.

- b) Social – pares:** Consecuencia de la satisfacción que obtiene el niño al establecer relaciones sociales que son significativas para él y que los demás reconocen como importantes. Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir el sentirse parte de un grupo. Se relaciona también, con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales; por ejemplo ser capaz de tomar la iniciativa, ser capaz de relacionarse con personas del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad; incluyendo el sentido de solidaridad. Como nos dice Haeussler y Milicíc (1999) “una de las variables más significativas para una autoestima positiva es la experiencia de saberse y sentirse competente en diferentes aspectos” (p. 64).

Así pues, los compañeros de clase y de colegio también desempeñan un papel importante en la configuración de la autoestima. Y es poderosa esta influencia por cuanto el niño o adolescente o joven quiere ser aceptado y sentirse seguro dentro del grupo de condiscípulos. Teme ser despreciado y sufre por ello. Es muy sensible a las críticas y cuantas veces le menosprecien, le imprimen una conciencia deprimente.

En tal sentido, los compañeros son para los niños una fuente poderosa de autoconocimiento y autovaloración. La aceptación o rechazo del grupo es determinante para su desarrollo personal.

c) Hogar - padres: Refleja en el niño la situación o clima familiar; y que a su vez está determinada por los sentimientos, las actitudes, las normas y las formas de comunicarse que los caracterizan cuando sus miembros se encuentran reunidos. Para muchas familias una de las actividades principales es discutir, lo que inevitablemente conlleva sentimientos negativos. Otras familias juegan y sus componentes se divierten unos con otros. En todas las familias se dan las dos situaciones, pero siempre existe una determinada tendencia hacia uno u otro extremo.

Diez (2008) nos hace mención que la “cohesión familiar cuando se mide a través de las percepciones del niño sobre las relaciones familiares tiene una importante influencia en el desarrollo y ajuste infantil” (p. 92). Cuando los niños perciben el conflicto entre los padres o entre ellos mismos y sus padres, se puede esperar un menor ajuste del niño.

Por lo que, el clima emocional que exista en el hogar, la expresión de afecto, los espacios para poder pasar momentos agradables juntos, la forma en que se trate al niño y se lo guíe, van a tener una influencia decisiva en su autoestima. De allí, que Coopersmith citado en Bonet (2008) nos manifiesta:

La autoestima de un niño no guarda relación directa con la posición económica de la familia, ni con la educación, ni con la ubicación socio geográfica del domicilio familiar, ni con el hecho de que la madre esté siempre en el hogar. Lo que resulta significativo es la calidad de la relación existente entre el niño y los adultos que son importantes en su vida (p. 143).

d) Escuela: Se relaciona con el hecho de sentirse capaz para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y, específicamente, a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares.

Incluye también la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante, desde el punto de vista intelectual. Diferentes estudios han podido demostrar la existencia de una estrecha relación entre autoestima y rendimiento escolar. El fracaso produce sentimientos de falta de competencia, lo que a su vez genera expectativas de fracaso, las que disminuyen los esfuerzos del niño por el logro académico. Esto por supuesto, influye negativamente en su rendimiento.

Por lo general, los niños con un buen rendimiento escolar tienen una buena autoestima. Ellos tienden a confiar en sus capacidades y a sentirse autoeficaces y valiosos. Como es evidente, la autoestima académica, es decir, cómo el niño se percibe a sí mismo en la situación escolar, tiene un peso muy importante dentro de la autoestima global. Así durante la etapa escolar, los alumnos que tienen un buen desempeño académico, por lo general no presentan problemas con su autoestima, puesto que, dados sus logros escolares y la importancia de éstos a sentirse satisfechos con ellos mismos.

Asimismo, existe consenso en considerar que la figura del docente y su forma de interactuar son decisivas para la autoestima tanto positiva como negativa de sus alumnos. De este modo, la interacción con el profesor va teniendo repercusiones en el sentimiento de confianza en sí mismo que desarrolla el niño, es decir, si siente que lo hace bien o mal.

2.2.1.7. INFLUENCIA DE LOS PADRES Y DOCENTE EN LA AUTOESTIMA INFANTIL

- Padres y profesores son los que por más tiempo y de modo permanente están interactuando sobre la autoestima del niño en el

marco escolar y familiar. Los padres y educadores son modelos para sus hijos.

- Los niños imitan, con frecuencia, sentimientos y actitudes de sus modelos (padres, educadores). Imitan su manera de hablar y las cosas que hacen.
- Para los niños, sus padres y profesores son un punto de referencia de en la forma de actuar, expresarse, emitir mensajes coherentes.
- La comunicación no verbal es especialmente captada por los menores, los sentimientos y actitudes de los padres que suelen expresarse de forma sutil y muda; por ejemplo: si un padre se encoge de hombros al tiempo que su rostro permanece tenso, el niño interpretará que su padre está desilusionado, aunque exprese lo contrario o no diga nada.
- Los niños acuden continuamente a padres y educadores para obtener claves de comportamiento. No cabe duda: a los niños les influyen las reacciones emotivas de padres y educadores.
- Entre los padres y profesores con poca autoestima y los niños, pueden establecerse ciertas vías de relación personal que produzcan angustias y que acaben por provocar problemas de autoestima en los niños.
- Cuando los padres tienen poca autoestima acaban por descubrir problemas en cualquier cosa que se plantee, pues suelen poseer una visión de los acontecimientos y las cosas pesimista y catastrofista. Esto supone para los niños exigencias y expectativas que muy difícilmente pueden cumplir.
- Los padres y profesores con poca autoestima no saben cómo elogiar con realismo y precisión a los niños; acaban por no elogiar nada o muy poco las conductas de los menores, o, al contrario, por alabarlos todo. Así, pues su elogio es global y genérico, en lugar de concreto y específico. Los niños necesitan el refuerzo, pero si es muy genérico no les proporciona pistas sobre su comportamiento y les produce ambigüedad y confusión.

2.2.1.8. LA AUTOESTIMA Y LAS ESTRATEGIAS PARA DESARROLLAR LA CAPACIDAD DE INSERCIÓN SOCIAL

Para el desarrollo de la capacidad de inserción social del niño de educación infantil, es necesario programar una serie de estrategias o habilidades básicas. Según Monjas (1993), estas estrategias pueden ir alrededor de seis áreas:

1. Habilidades básicas para relacionarse con cualquier persona:

Estas habilidades pueden ser: sonreír, saludar, presentarse, pedirse favores, tener expresiones y hábitos de cortesía ,etc..

Sonreír es una habilidad que se aprende por imitación, implica agrado, agradecimiento, aprobación. La persona que sonríe se hace agradable para los demás y esto ya implica una conexión. El bebé percibe en la sonrisa que se le quieren y se le acepta, observa la imagen de la madre/padre y la imita. Cuando realiza algo, mira para obtener la aprobación o no de su acto y sólo sabe que es bueno o malo cuando mira la cara del adulto que le sonríe o no.

El saludo indica hacerse presente, tener en cuenta al otro, acercarse a él/ella, transmitir el sentimiento de aceptación de alegría por encontrarse. El niño necesita que el adulto le repita una y mil veces:”¡hola! ¿qué haces?. ¿qué miras?, ¡que guapo/a estás!, etc. Con estas frases de saludo estamos reforzando la aceptación y la seguridad de la presencia del otro.

Presentarse sirve para darse a conocer.. Es frecuente enseñar al niño a decir su nombre para que cuando le pregunten sepa decir quién es. Cuando el niño responde a ¿cómo te llamas?. Está indicando conocer su yo y está ocupando un lugar en la sociedad haciendo que se le distinga de otros.

Pedir o hacer favores Indica medir nuestras posibilidades y descubrir cuáles son las del otro. Se dice que un niño no reconoce al otro en su juego hasta que no necesita que le ayuden a cargar, a tirar de algo, a sujetar, etc.. Esta situación natural dará pie a los educadores/as para enseñar las formas correctas de las peticiones, la gratitud y la cortesía propias de la sociedad donde vive.

2. Habilidades para hacer amigos:

En esta área se darán aprendizajes como:

- Saber hacer cumplidos, alabanzas de otros, etc.
- Conversar con otros
- Jugar con otros respetando las reglas del juego,
- Ayudar en el juego o el trabajo, cooperar, compartir.

El educador/a y los padres deben ayudar en la búsqueda de cualidades positivas de los hermanos y compañeros. Esto hará que el niño se sienta seguro entre sus iguales. Por ejemplo en una pelea, no se debe manifestar por parte del adulto expresiones como: “Pepito es el malo”, sino “Pepito sabrá ser educado, no pegará más “. Esto evitará sentimientos de revancha propios del niño no socializado y reforzará la imagen del otro.

3. Habilidades conversacionales:

Lo que Monjas (1993) nos indica en términos de relación con otras personas, podemos aplicarlo al desarrollo de las habilidades lingüísticas en el bebé. El desarrollo de la capacidad lingüística no es sólo biológico sino que tiene un factor netamente social. El bebé tiene capacidad de emitir sonidos pero no lo hará si no los oye. Puede articular palabras pero no logra esto si no las escucha. al fin, decide hablar porque necesita comunicarse, decir qué quiere, cuál es su necesidad, etc..

El educador debe acompañar el proceso lingüístico del niño enriqueciendo su potencial comprensivo y expresivo.

Vygotski dice que los niños pequeños usan el lenguaje no sólo para comunicarse sino también para guiar, planificar y controlar su propia actividad, además el lenguaje le permite una codificación cada vez más compleja de la realidad.

No nos extendemos más pues no es cuestión de este momento tratar el desarrollo de la capacidad lingüística, sólo apuntar que el ambiente será otro responsable de la evolución. Todos los niños parten de una misma capacidad lingüística, su grado de desarrollo dependerá del ambiente que le rodea.

4. Habilidades relacionadas con sentimientos emociones y opiniones:

Aquí se señalan habilidades tales como: la autoafirmación positiva, la expresión de emociones y sentimientos y afectos, la defensa y respeto de sus derechos.

De todos ellos para la Etapa infantil señalamos: La autoafirmación y la autoexpresión. Una autoafirmación asertiva es una conducta que implica la expresión de sus sentimientos y la defensa de sus propios derechos, pero teniendo en cuenta el respeto a los derechos del otro.

Sabemos si un niño tiene una buena conducta social si se observa que tiene un buen autoconcepto, una alta autoestima, se hace a sí mismo autoverbalizaciones positivas: "Soy guapo", "estoy bonita con este vestido", y por otra parte, si quiere a los suyos y tiene una buena opinión de ellos: "mi primo es el más fuerte".

5. Habilidades para solucionar problemas:

El niño desde los primeros años de vida va a tener que reconocer que existen situaciones conflictivas con los otros: -Querer el mismo juguete. -Que le coja en brazos su mamá, igual que a su hermanito pequeño.

Esas situaciones conflictivas él debe solucionar y realizar poniendo en juego un pensamiento y actividad alternativa, de otro modo se volverá agresivo o pasivo.

Elegir una solución, buscar una alternativa va a ser una labor de integración social que ponga en juego para integrar sus celos y envidias.

El educador/a y los padres serán los mejores mediadores para aplicar estrategias que por una parte le hagan sentirse querido al igual que el otro, y por otra, sienta la autoestima necesaria como para no sentirse menos que el otro.

En este aprendizaje la función de la autoestima le servirá de poderoso resorte para ir delimitando su propio lugar en la sociedad respetando el lugar del otro.

6. Habilidades para relacionarse con los adultos:

Para Monjas (1993), se desarrollan habilidades como: la cortesía y refuerzo al adulto, conversación, petición, solución de problemas.

En el niño de 0-6 años es importante la relación con el adulto. Cuando el niño interactúa con sus desencadenantes de contento o enfado, de atracción o rechazo manifiesta conductas externas con las que el adulto puede discernir que le está ocurriendo y qué desea. Por tanto, los contextos de interacción del bebé con su entorno y

concretamente con las personas que le atienden, son los que colaboran para que cada sujeto pueda alcanzar sus expectativas de éxito.

El grado de satisfacción que el niño proporciona al adulto será el elemento básico para modelar su contento, temor, agrado. Desde el punto de vista del aprendizaje la interacción social, proporciona al niño información para integrarse en su mundo y su cultura.

2.2.2. HABILIDADES SOCIALES

2.2.2.1. TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE HABILIDADES SOCIALES

Teoría del Aprendizaje Social

Kelly (1992), plantea que desde la Teoría del Aprendizaje Social, “las habilidades sociales se entienden como conductas aprendidas. Se postula que el desarrollo de la conducta, incluido el estilo interpersonal un individuo, puede describirse, explicarse y predecirse con precisión partiendo de los principios de la Teoría del Aprendizaje Social” (p. 167).

Desde esta perspectiva, las conductas sociales de los niños se van moldeando por medio de la imitación de sus padres, hermanos mayores, con sus pares y la enseñanza directa, a esto se añade las reglas sociales, las características ambientales, etc. que van reforzando y castigando conductas hasta generar los repertorios conductuales de las personas, bien sean adecuadas o inadecuadas.

Durante la adolescencia ocurren también períodos esenciales en el desarrollo y aprendizaje de conductas socialmente habilidosas, puesto que las costumbres sociales, estilos, modas, lenguaje, etc. están en constante cambio, lo cual hace que se sigan aprendiendo ciertas estrategias y nuevas conductas para continuar siendo socialmente habilidoso.

En consecuencia, las habilidades sociales se dan en un proceso de intercambio de la persona con su entorno social y en el cual, el aprendizaje directo y observación al juegan un papel central. Si en este proceso de intercambio el individuo tiene ocasión de observar y ejecutar las conductas que integran las habilidades sociales y si estas son reforzada sistemáticamente, las habrá incorporado en su repertorio conductual, es decir, las habrá aprendido. Si tuvo oportunidad de observar y ejecutar en forma inadecuada las conductas y las mismas fueron reforzadas, entonces las habrá aprendido inadecuadamente, igualmente, si no tuvo oportunidad para observar ni ejecutar las conductas, estas no estará en su repertorio conductual.

2.2.2.2. DEFINICIONES DE HABILIDADES SOCIALES

Según Caballo (2005) las habilidades sociales son “un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación” (P. 75). Generalmente posibilitan la resolución de los problemas inmediatos y aumentan la probabilidad de reducir problemas futuros en la medida en que el individuo respeta las conductas de los otros.

Monjas y González (1998) definen las habilidades sociales infantiles como “las capacidades o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea interpersonal” (p. 18). Se trata de un conjunto de conductas aprendidas que le permiten al niño relacionarse con los otros de una forma efectiva y satisfactoria.

En síntesis, las habilidades sociales son un conjunto de comportamientos aprendidos que incluyen aspectos conductuales, cognitivos y afectivos. La característica esencial de estas habilidades es que se adquieren principalmente a través del aprendizaje por lo que no pueden considerárselas un rasgo de personalidad.

2.2.2.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES

Fernández (2008) ha señalado algunas características que presentan las habilidades sociales:

1. Heterogeneidad, ya que el constructo habilidades sociales incluye una diversidad de comportamientos en distintas etapas evolutivas, en diversos niveles de funcionamiento y en todos los contextos en los que puede tener lugar la actividad humana.
2. Naturaleza interactiva de la conducta social, al tratarse de una conducta interdependiente ajustada a los comportamientos de los interlocutores en un contexto determinado.
3. Especificidad situacional de la conducta social, por lo que resulta imprescindible la consideración de los contextos socioculturales (p. 107).

2.2.2.4. IMPORTANCIA DE LAS HABILIDADES SOCIALES

Las habilidades o destrezas sociales cumplen varios objetivos básicos:

1. Brindar a los niños elementos de socialización y cortesía. Se ha detectado que frecuentemente la agresión se instala en el aula debido a que algún niño (a) no sabe la forma adecuada de solicitar un juguete, el ingreso a un juego o un turno. Debido a esto, puede ser agredido por sus pares (sus iguales) o aislado. A su vez, él puede tornarse violento. Dentro de estas destrezas se incluyen “decir gracias”, “comenzar una conversación”, “solicitar hablar”, “hablar amablemente”, etc.
2. Aportar a los niños herramientas de asertividad. Ésta se refiere a la capacidad de expresar eficazmente los propios deseos y necesidades. Cuando un niño(a) carece de este tipo de destrezas, puede expresarse de manera que irrespeta y agrede a sus pares, o puede ser incapaz de manifestar lo suyo, situándose en un lugar pasivo. Esto propicia que sea victimizado. Dentro de tales

habilidades pueden incluirse “conocer los propios sentimientos”, “expresar los propios sentimientos”, “compartir”, etc.

3. Darle a los niños elementos de prevención y manejo de conflictos. Estos apuntan a que los niños aprendan a “evitar que se instale la agresión” o “evitar involucrarse” en escenas de este tipo cuando se les presente tal posibilidad. Además, pretenden enseñarles a los niños a autocontrolarse de manera suficiente para no desencadenar ellos la violencia. Dentro de estas destrezas se incluyen “la relajación”, “la interpretación adecuada de los choques accidentales con los compañeros”, “aceptar que se nos diga no a una petición”, “la escucha”, etc.
4. Propiciar en los niños la construcción de vínculos sociales. Esto se refiere a crear en ellos la conciencia de que cada persona que encuentran a su paso es también un ser humano como ellos mismos. A partir del logro de dicha perspectiva, el niño puede comprender que sus acciones producen placer o sufrimiento en los otros. Esto le permite tratarlos con empatía y tolerancia. Además, puede desarrollar los conceptos de solidaridad y compromiso social, indispensables para trabajar en equipo con los otros.

Las direcciones hacia las cuales están orientadas las habilidades sociales (socialización y cortesía; asertividad; prevención y manejo de conflictos y construcción de vínculos sociales) se entrelazan tan íntimamente, que no podría decirse exactamente donde comienza una y termina la otra. Por ejemplo, “hablar amablemente” es al mismo tiempo un elemento de cortesía pero también puede evitar el comienzo de una riña. Esto hace imprescindible trabajar con los niños permanentemente en todas las vías.

La enseñanza de las habilidades sociales es particularmente importante en el caso de los niños de preescolar y los primeros años de primaria. Hay múltiples razones para esto:

- En primer lugar, debido a su temprana edad, los niños (as) de tales niveles apenas están desarrollando sus procesos de socialización. Por consiguiente, es probable que aún no hayan adquirido un número significativo de las destrezas en cuestión. El trabajo con los niños pequeños en torno a las habilidades sociales en el ámbito escolar constituye, entonces, un gran aporte a su crecimiento.
- En segundo lugar, es de inestimable valor trabajar dichas destrezas en la escuela debido a que en nuestro medio los padres frecuentemente suponen que éstas “se aprenden de manera automática”, es decir, creen que su hijo (a) debe adquirir las habilidades sociales con sólo compartir con sus pares. Este enorme equívoco hace que no le presten atención a tan importante área de la educación del niño (a) y, en consecuencia, muy frecuentemente el estudiante del preescolar o de los primeros años de primaria presenta grandes deficiencias en el manejo de una cantidad considerable de dichas conductas sociales.
- En los casos en que el niño (a) ya haya adquirido algunas de estas habilidades, el trabajo específico en torno a ellas cumple la valiosa función de afianzar su desenvolvimiento social y personal. De este modo, se propicia un desarrollo más firme y rápido en el niño (a).
- Finalmente, la enseñanza de las habilidades sociales contribuye también al desarrollo de la personalidad y las habilidades cognitivas e intelectuales del niño (a). Esto se debe a que tales destrezas promueven en el niño (a) la autoestima y la valoración de sus propias ideas y sentimientos y lo estimulan para la realización de actividades que le exigen clarificar sus ideas, escoger alternativas, sustentar sus opciones y otras funciones que elevan sus niveles de percepción e inteligencia.

2.2.2.5. DIMENSIONES DE HABILIDADES SOCIALES

Las dimensiones de las habilidades sociales que se abarcan en la presente investigación son:

- **AUTOESTIMA**

Es una actitud hacia uno mismo y es el resultado de la historia personal. Resulta de un conjunto de vivencias, acciones, comportamientos que se van dando y experimentando a través de la existencia. Es el sentimiento que se expresa siempre con hechos.

Es el proceso mediante el cual la persona, confronta sus acciones, sus sentimientos, sus capacidades, limitaciones y atributos en comparación a su criterio y valores personales que ha interiorizado. La autoestima sustenta y motiva la personalidad. Es el resultado de hábitos, capacidades y aptitudes adquiridas en todas las vivencias de la vida; es la forma de pensar, sentir y actuar, la cual conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica así mismo un sentimiento de lo favorable o desfavorable, de lo agradable o desagradable que veamos en nosotros. Es sentirse a gusto o disgusto consigo mismo. Es la admiración ante la propia valía.

Componentes de la autoestima:

➤ **Autoconocimiento:** Es conocer las partes que componen el yo, cuáles son sus manifestaciones, necesidades, habilidades y debilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es. En otras palabras, autoconocimiento es: Conocer por qué y cómo actúa y siente el individuo.

Al conocer todos sus elementos, que desde luego no funcionan por separado sino que se entrelazan para apoyarse uno al otro, el individuo logrará tener una personalidad fuerte y unificada; si una

de estas partes no funciona de manera eficiente, las otras se verán modificadas y su personalidad será insegura, con sentimientos de ineficiencia y desvaloración.

Tener una imagen adecuada, correcta del propio yo, mediante:

- Ser consciente de uno mismo.
- Descubrir, identificar, reconocer la forma de pensar, sentir y actuar propia.
- Analizar y conocer nuestras experiencias personales, nuestro pasado, para que nos sirvan para nuestro futuro.

➤ **Autoconcepto:** Es el conjunto de percepciones organizado jerárquicamente, coherente y estable, aunque también susceptible de cambios, que se construye por interacción a partir de las relaciones interpersonales.

El constructo auto concepto incluye:

- Ideas, imágenes y creencias que uno tiene de sí mismo.
- Imágenes que los demás tienen del individuo.
- Imágenes de cómo el sujeto cree que debería ser.
- Imágenes que al sujeto le gustaría tener de sí mismo.

El autoconcepto en la adolescencia puede estar especialmente condicionado por la imagen corporal (autoconcepto corporal). Muchos adolescentes se inquietan y preocupan por su cuerpo. Los cambios rápidos que experimentan no dejan de producirles cierta perplejidad, extrañeza y cierta inquietud. El crecimiento desproporcionado de sus extremidades, las espinillas en las chicas, el cambio de voz en los chicos, y todo lo que es el cambio físico, les hace sentir su cuerpo como ajeno a sí mismos, encontrándose en la necesidad de reelaborar el propio esquema corporal.

- **Autovaloración:** Refleja la capacidad interna de calificar las situaciones: si el individuo las considera "buenas", le hacen sentir bien y le permiten crecer y aprender, por el contrario si las percibe como "malas", entonces no le satisfacen, carecen de interés y le hacen sentirse devaluado, mal, incompetente para la vida, no apto para una comunicación eficaz y productiva.

Es una configuración de la Personalidad, que integra de modo articulado un concepto de sí mismo por parte del sujeto, en el que aparecen cualidades, capacidades, intereses y motivos, de manera precisa, generalizada y con relativa estabilidad y dinamismo, comprometido en la realización de las aspiraciones más significativas del sujeto en las diferentes esferas de su vida. Puede incluir contenidos que se poseen, otros deseables y otros inexistentes que constituyen un resultado de las reflexiones, valoraciones y vivencias del sujeto sobre sí mismo y sobre los contenidos esenciales de su propia Personalidad".

La autovaloración puede tener ciertos grados de desarrollo en cada individuo de acuerdo con sus características psicológicas individuales, en función de la manera en que se percibe a sí mismo física y subjetivamente, de acuerdo con las cualidades, aptitudes y capacidades que cree poseer, con qué sexo, género, familia y cultura se siente identificado, hasta qué punto se conoce, y cuánto se estima. Estas características, sin lugar a dudas adquieren matices particulares, a partir de las percepciones individuales del sujeto, pero se encuentran también determinadas por las condiciones de vida y educación en las que se haya formado su personalidad.

- **Autoaceptación:** Las personas adquieren y forman conceptos de sí mismas, es decir, tienen maneras de hablarse, tratarse,

motivarse, desmotivarse; todo esto deriva de las ideas, pensamientos que se cultivan en la mente. Cuando se habla de sí mismo se manifiesta lo que se cree ser. Sin embargo, el cambio, al ser una decisión, hace ver que la persona no es lo que creía ser, puesto que los defectos y los esquemas mentales no permitían ver otras posibilidades de pensar y actuar.

La autoaceptación pese a tener un enfoque más interno en la persona, conduce a pensar en un ámbito delicado donde el individuo debe hacer las paces consigo mismo a pesar de que su condición no sea la más favorable.

- **Autorespeto:** Es atender y satisfacer las propias necesidades y valores. Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que lo haga a uno sentirse orgulloso de sí mismo.

Se basa en conocerse, en encontrar esa sensación o sentimiento de identidad espiritual.

- **COMUNICACIÓN**

Es el acto mediante el cual un individuo establece con otro u otros un contacto que le permite transmitir una determinada información. La realización de un acto comunicativo puede responder a diversas finalidades:

- Transmisión de información.
- Intento de influir en los otros.
- Manifestación de los propios estados o pensamientos.
- Realización de actos.

Tipos de comunicación:

➤ **Comunicación Agresiva**

Las personas se comunican de manera agresiva cuando se acusa o amenaza a los otros sin respetar sus derechos. De esta manera creemos que nos hacemos respetar, pero realmente lo que se consigue es aumentar los conflictos con los otros y que nos rechacen. Por lo tanto, utilizar este tipo de comunicación acabará por traer problemas y hacer perder amigos.

➤ **Comunicación Pasiva**

Las personas se comunican de manera pasiva cuando permite que los demás digan lo que debemos hacer y aceptamos lo que proponen sin expresar lo que pensamos o sentimos sobre ello. Cuando utilizamos este tipo de comunicación creemos que evitamos conflictos, pero lo que realmente hacemos es dejar que los otros nos intimiden y se aprovechen de nosotros. Esta conducta nos produce sentimientos de frustración y de inferioridad.

➤ **Comunicación Asertiva**

Las personas se comunican de manera asertiva cuando se expresa los pensamientos, sentimientos y necesidades, de manera firme y segura, pero evitando agredir a los otros o dejando que se aprovechen de nosotros.

Con este tipo de comunicación conseguimos que nuestras opiniones, sentimientos y necesidades sean conocidos por nuestros interlocutores, tenidas en cuenta y valoradas socialmente. Con ello conseguimos sentirnos mejor con nosotros mismos.

- **ASERTIVIDAD**

La palabra "asertividad" se deriva del latín asserere, assertum que significa afirmar. Así pues, asertividad significa afirmación de la propia personalidad, confianza en sí mismo, autoestima, aplomo, fe gozosa en el triunfo de la justicia y la verdad, vitalidad pujante, comunicación segura y eficiente.

Es la capacidad de autoafirmar los propios derechos y respetar los derechos de los demás, sin dejarse manipular y sin manipular a los demás. La persona asertiva expresa sus opiniones y sentimientos, toma sus propias decisiones y asume sus responsabilidades y las consecuencias de sus conductas.

Características de la persona asertiva:

- Se siente libre para manifestarse.
Mediante sus palabras y actos parece hacer esta declaración: "Este soy yo". "Esto es lo que yo siento, pienso y quiero".
- Puede comunicarse con personas de todos los niveles: Amigos, familiares y extraños; y esta comunicación es siempre abierta, directa, franca y adecuada.
- Tiene una orientación activa en la vida.
Va tras lo que quiere. En contraste con la persona pasiva que aguarda a que las cosas sucedan, intenta hacer que sucedan las cosas. Es más proactiva que reactiva.
- Actúa de un modo que juzga respetable.
Al comprender que no siempre puede ganar, acepta sus limitaciones. Sin embargo, intenta siempre con todas sus fuerzas lograr sus objetivos, de modo que ya gane, pierda o empate, conserva su respeto propio y su dignidad.
- Acepta o rechaza a las personas con tacto.

En su mundo emocional acepta o rechaza a las personas con delicadeza, pero con firmeza, establece quiénes van a ser sus amigos y quiénes no.

- Se manifiesta emocionalmente libre para expresar sus sentimientos.

Evita los dos extremos: por un lado la represión, y por otro la expresión agresiva y destructiva de sus emociones.

2.2.2.6. COMPONENTES DE LAS HABILIDADES SOCIALES

Dentro de las habilidades sociales se encuentra dos componentes básicos, estos son:

- Los componentes no verbales

Hacen referencia al lenguaje corporal, a lo que no decimos, a cómo nos mostramos cuando interactuamos con el otro. Esto es, a la distancia interpersonal, contacto ocular, postura, orientación, gestos y movimientos que hacemos con brazos, piernas y cara cuando nos relacionamos con otros.

Los componentes no verbales son lo que se denominan habilidades corporales básicas, prioritarias e imprescindibles antes de trabajar cualquier habilidad social más compleja. Si la persona a la que pretendo entrenar en habilidades sociales no mira a los ojos cuando habla, o hace excesivas manifestaciones de afecto a sus compañeros cuando interactúa con ellos, es imposible que pueda trabajar exitosamente con él habilidades como “Decir que no”, “Seguir instrucciones”, etc. Los componentes no verbales en los que habitualmente presentan déficits algunas personas con retraso mental son el contacto ocular, la distancia interpersonal, el contacto físico, la expresión facial y la postura.

- **El contacto ocular**, resulta prioritario en el establecimiento de una comunicación y relación eficaz. La mirada directa a los ojos

de la otra persona le garantiza que se le está escuchando, que les estamos prestando atención, además es necesario en el desarrollo de un aprendizaje eficaz.

- **La distancia interpersonal**, esto es la separación entre dos o más personas cuando están interactuando posibilita o dificulta una comunicación cómoda. La invasión del espacio personal genera malestar y violencia en el interlocutor que luchará por restablecer una distancia apropiada dando pasos hacia atrás y acelerando el final de la comunicación.
- **El exceso de contacto físico**, como las demostraciones excesivas de afecto a conocidos y extraños es otra de las conductas de las que con frecuencia se quejan los profesionales de atención directa que trabajan con esta población. El contacto físico es necesario y útil en la comunicación cuando la relación que se establezca lo permita. Esto es cuando el conocimiento de la otra persona o la situación en la que se encuentre requiera de dicha manifestación; pero nuestra cultura es bastante parca en el despliegue de contacto físico en las relaciones sociales, la gente no está acostumbrada a éste y por tanto éste le resulta incómodo e invasivo.
- **La expresión facial**, es la manifestación externa por excelencia de las emociones. Puede expresar tanto el estado emocional del remitente como indicar un entendimiento del que escucha de los sentimientos de quien los expresa. La expresión facial es clave en las relaciones sociales en donde lo que prima son los sentimientos y las emociones.
- **La postura del cuerpo**, ayuda al interlocutor a identificar si le estás escuchando. Según se adopte una postura erguida o relajada la gente conocerá si se está o no interesado en lo que se

le está contando, además facilita o dificulta el seguimiento de instrucciones y cualquier otro tipo de aprendizaje. Muy relacionado con la postura está la orientación del cuerpo. La dirección en la que una persona orienta el torso o los pies es la que quisiera tomar en lugar de seguir donde está.

- **Otras conductas no verbales**, se relacionan con los gestos y movimientos de brazos y piernas, sin embargo estos aspectos han recibido menos atención en la población con discapacidad.

- **Los componentes verbales**

Hacen referencia al volumen de la voz, el tono, el timbre, la fluidez, el tiempo de habla, la entonación, la claridad y la velocidad y el contenido del mensaje. Todos hemos tenido la experiencia de lo incómodo que resulta hablar con alguien que acapara todo el tiempo de conversación, o que habla muy deprisa o muy despacio, o que da mil rodeos para contar algo o que su timbre de voz es demasiado agudo. Además de lo que decimos es importante el modo en que lo decimos.

2.2.2.7. ELEMENTOS DE LAS HABILIDADES SOCIALES

Los elementos de las habilidades sociales son los que a continuación se detallan:

- **La comunicación**

Es la capacidad de emitir mensajes claros y convincentes. Las personas dotadas de estas competencias: saben dar y recibir mensajes, captan las señales emocionales y sintonizan con su mensaje, abordan directamente las cuestiones difíciles; saben escuchar, buscan la comprensión mutua y no tienen problemas para compartir la información de la que disponen; alientan la comunicación sincera y permanecen atentos tanto a las buenas noticias como a las malas.

- **La capacidad de influencia**
Es poseer habilidades de persuasión. Las personas dotadas de estas competencias: son muy convincentes, utilizan estrategias indirectas para alcanzar el consenso y el apoyo de los demás, y, recurren a argumentaciones muy precisas con el fin de convencer a los demás.

- **El liderazgo**
Es la capacidad de inspirar y de dirigir a los individuos y a los grupos. Las personas dotadas de estas competencias: articulan y estimulan el entusiasmo por las perspectivas y objetivos compartidos, cuando resulta necesario saben tomar decisiones independientemente de su posición, son capaces de guiar el desempeño de los demás y liderizan con el ejemplo.

- **La canalización del cambio**
Es la capacidad para iniciar o dirigir los cambios. Las personas dotadas de estas competencias: reconocen la necesidad de cambiar y de eliminar fronteras, desafían lo establecido, promueven el cambio y consiguen involucrar a otros en ese cambio y modelan el cambio de los demás.

- **La resolución de conflictos**
Es la capacidad de negociar y de resolver conflictos. Las personas dotadas de estas competencias: manejan a las personas difíciles y a las situaciones tensas con diplomacia y tacto, reconocen los posibles conflictos, sacan a la luz los desacuerdos y fomentan la disminución de las tensiones y, buscan el modo de llegar a soluciones que satisfagan plenamente a todos los implicados.

- **La colaboración y cooperación**
Es la capacidad para trabajar con los demás en forma cooperativa y colaborativa en función de alcanzar los objetivos compartidos. Las personas dotadas de estas competencias: equilibran la concentración

en la tarea con la atención a las relaciones, colaboran y comparten planes, información y recursos.

- **Las habilidades de equipo**

Es la capacidad de crear la sinergia grupal en la consecución de las metas colectivas. Las personas dotadas de esta competencia: alientan cualidades grupales como el respeto, la disponibilidad y la colaboración, despiertan la participación y el entusiasmo, consolidan la identificación grupal y, cuidan al grupo, su reputación y comparten los méritos.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Asertividad:** Es la habilidad personal que nos permite expresar sentimientos, opiniones y pensamientos, en el momento oportuno, de la forma adecuada y sin negar ni desconsiderar los derechos de los demás.
- **Autocontrol:** Es la habilidad de dominar las propias emociones, comportamientos y deseos con el fin de obtener alguna recompensa, también puede ser entendido como la capacidad de gestión eficiente del futuro.
- **Autoestima:** Es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de pensar de quiénes somos nosotros.
- **Autorregulación:** La autorregulación se refiere a cómo una persona ejerce control sobre sus propias respuestas para perseguir metas y vivir de acuerdo con normas. Estas respuestas incluyen pensamientos, emociones, impulsos, actuaciones, y otros comportamientos. Las normas incluyen ideales, criterios morales, normas, objetivos de actuación, y las expectativas de otras personas.

- **Comunicación:** Es un fenómeno inherente a la relación grupal de los seres vivos por medio del cual éstos obtienen información acerca de su entorno y de otros entornos y son capaces de compartirla haciendo partícipes a otros de esa información.
- **Conducta:** Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general.
- **Conflictividad:** El conflicto define al conjunto de dos o más hipotéticas situaciones que son excluyentes: esto quiere decir que no pueden darse en forma simultánea. Por lo tanto, cuando surge un conflicto, se produce un enfrentamiento, una pelea, una lucha o una discusión, donde una de las partes intervinientes intenta imponerse a la otra.
- **Destrezas sociales:** Son las conductas específicas que usa una persona al interactuar con otros permitiéndole ser efectivo en alcanzar sus metas personales. Situaciones tales como tener una conversación casual, hacer amigos, expresar las emociones, u obtener algo de otra persona requieren el uso de destrezas sociales.
- **Habilidades sociales:** Son las capacidades o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea interpersonal. Las habilidades sociales son las capacidades o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea interpersonal.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

Tabla 2. *Puntaje total del cuestionario para la evaluación de la autoestima*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	25 - 36	8	57.1
Promedio	13 - 24	4	28.6
Baja	00 - 12	2	14.3
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

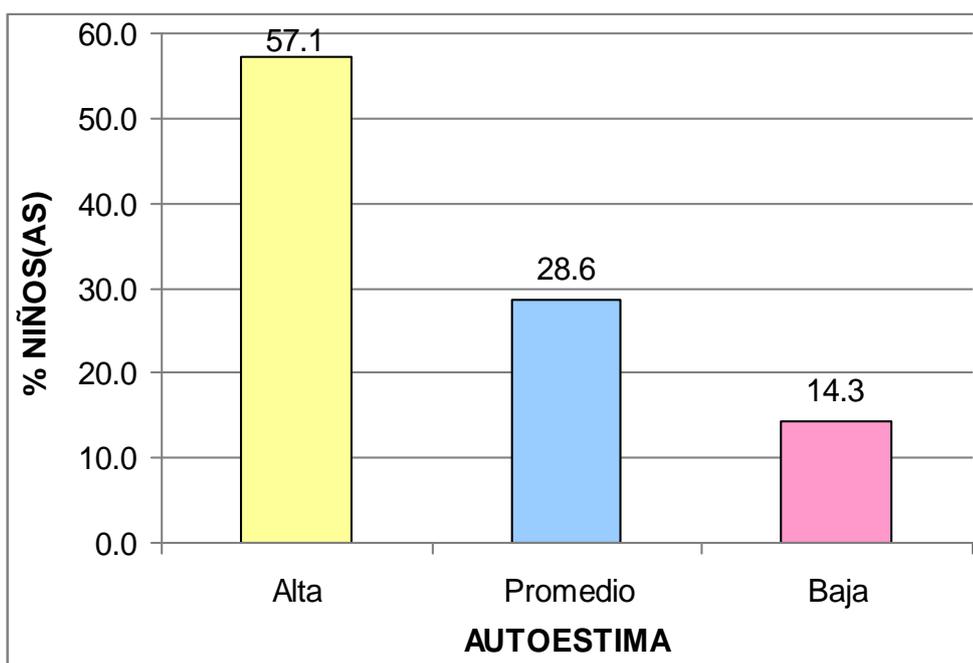


Gráfico 1. Puntaje total del cuestionario para la evaluación de la autoestima

En el gráfico 1, se observa que el 57,1% de niños(as) de 4 años del nivel inicial presentan una autoestima alta, el 28,6% una autoestima promedio y el 14,3% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños tienen un nivel alto en el cuestionario para la evaluación de la autoestima.

Tabla 3. *Dimensión corporal*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	5 - 6	9	64.3
Promedio	3 - 4	5	35.7
Baja	0 - 2	0	0.0
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

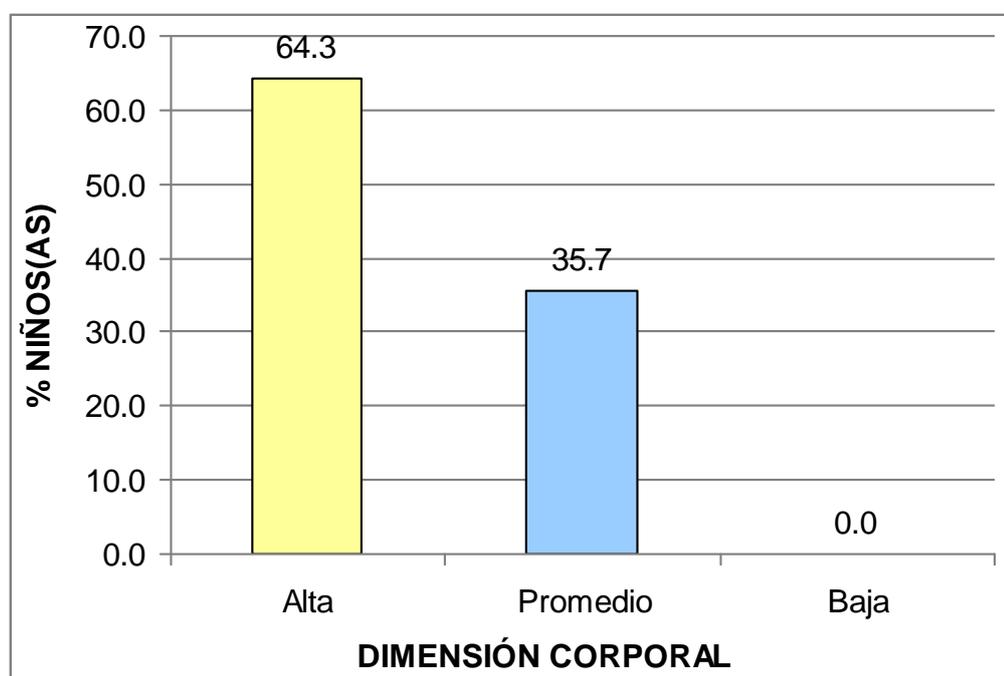


Gráfico 2. Dimensión corporal

En el gráfico 2, se observa que el 64,3% de niños(as) de 4 años del nivel inicial presentan una autoestima alta, el 35,7% una autoestima promedio y el 0% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños tienen un nivel alto en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión corporal.

Tabla 4. *Dimensión académica*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	6 - 8	10	71.4
Promedio	3 - 5	3	21.4
Baja	0 - 2	1	7.1
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

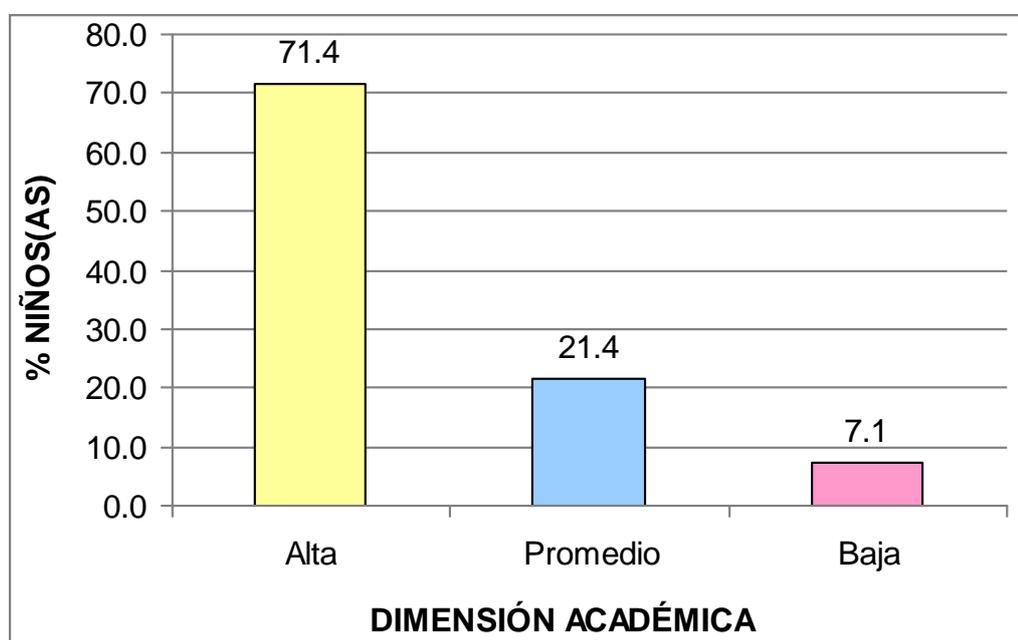


Gráfico 3. Dimensión académica

En el gráfico 3, se observa que el 71,4% de niños(as) de 4 años del nivel inicial presentan una autoestima alta, el 21,4% una autoestima promedio y el 7,1% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños tienen un nivel alto en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión académica.

Tabla 5. *Dimensión socioemocional*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	9 - 12	7	50.0
Promedio	5 - 8	4	28.6
Baja	0 - 4	3	21.4
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

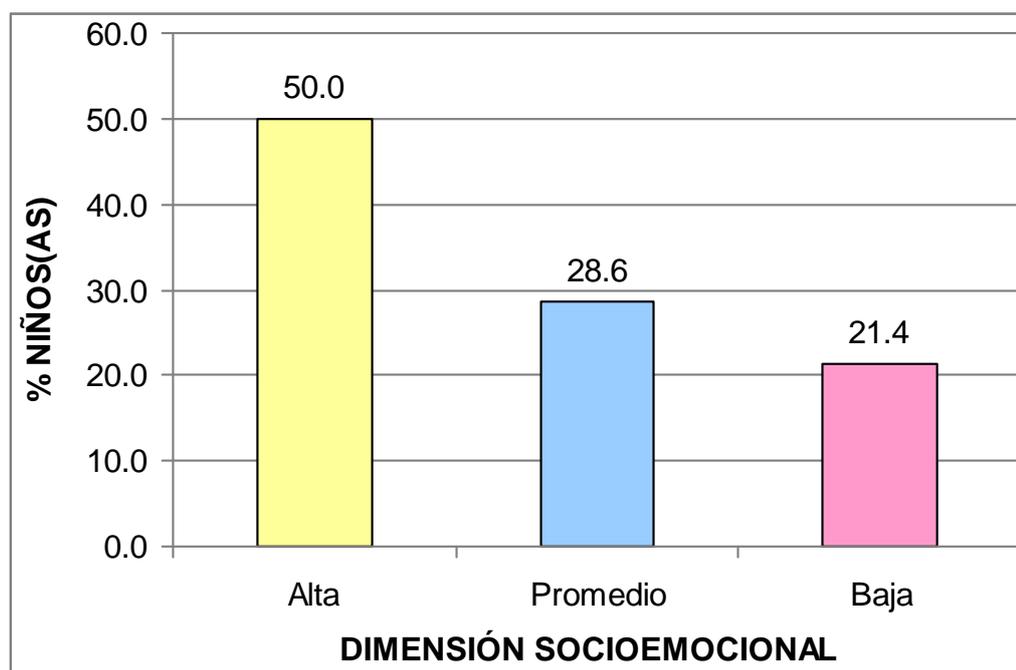


Gráfico 4. Dimensión socioemocional

En el gráfico 4, se observa que el 50,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial presentan una autoestima alta, el 28,6% una autoestima promedio y el 21,4% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños tienen un nivel alto en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión socioemocional.

Tabla 6. *Dimensión familiar*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	8 - 10	8	57.1
Promedio	4 - 7	4	28.6
Baja	0 - 3	2	14.3
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

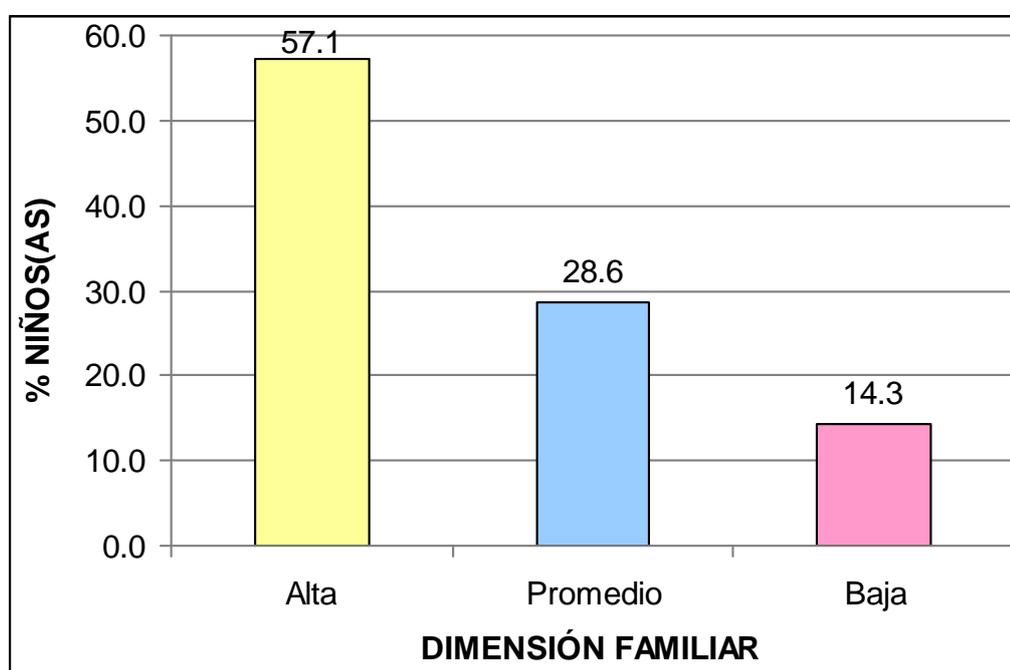


Gráfico 5. Dimensión familiar

En el gráfico 5, se observa que el 57,1% de niños(as) de 4 años del nivel inicial presentan una autoestima alta, el 28,6% una autoestima promedio y el 14,3% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños tienen un nivel alto en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión familiar.

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

Tabla 7. Puntaje total del cuestionario de habilidades sociales

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	29 - 36	10	71.4
Medio	21 - 28	2	14.3
Bajo	12 - 20	2	14.3
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

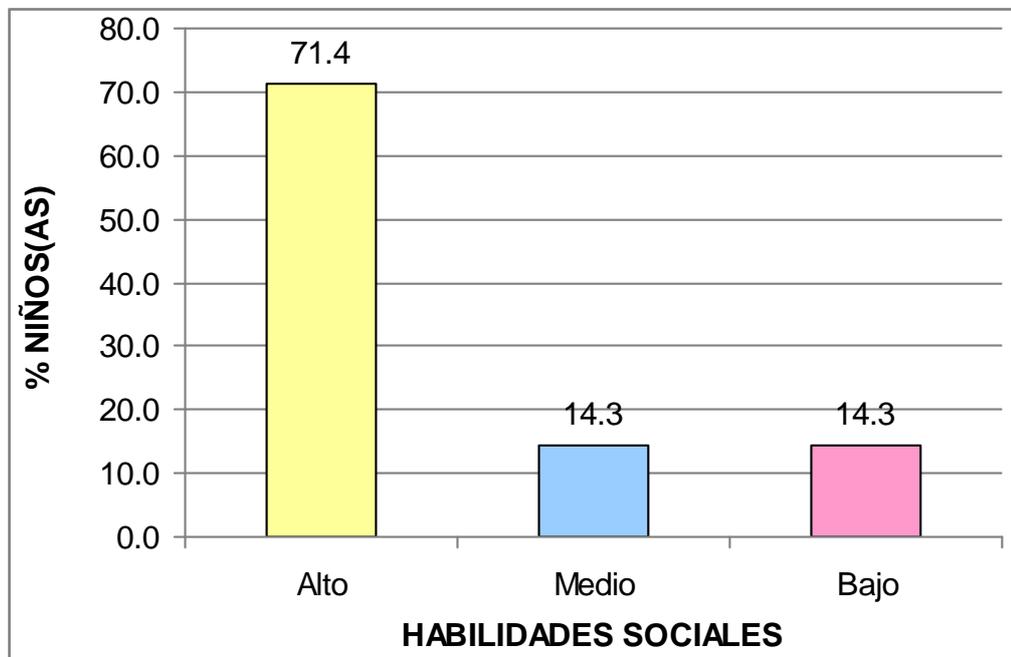


Gráfico 6. Puntaje total del cuestionario de habilidades sociales

En el gráfico 6, de una encuesta realizada a los padres de familia como describen el comportamiento de sus hijos, el 71,4% se encuentran en un nivel alto, el 14,3% en un nivel medio y en un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados presentan un nivel alto en el cuestionario de habilidades sociales.

Tabla 8. *Dimensión asertividad*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	7 - 9	31	50,0
Medio	4 - 6	26	41,9
Bajo	0 - 3	5	8,1
Total		62	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

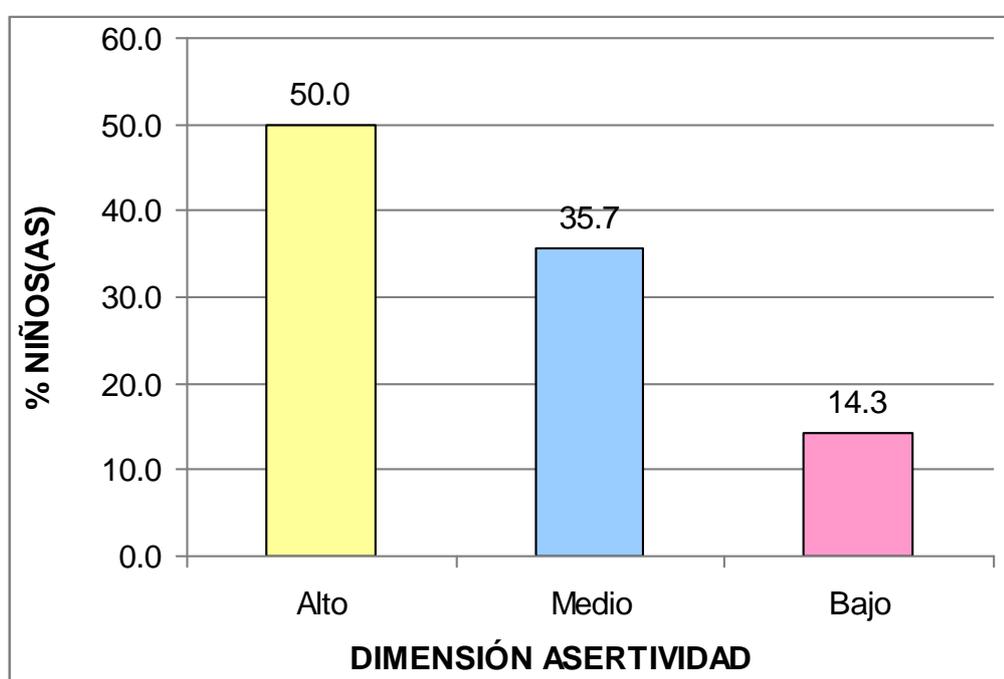


Gráfico 7. Dimensión asertividad

En el gráfico 7, el 50,0% se encuentran en un nivel alto, el 35,7% en un nivel medio y el 14,3% en un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados describen el comportamiento de sus hijos en un nivel alto en el cuestionario de habilidades sociales en su dimensión asertividad.

Tabla 9. *Dimensión comunicación*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	8 - 9	7	50.0
Medio	6 - 7	5	35.7
Bajo	3 - 5	2	14.3
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

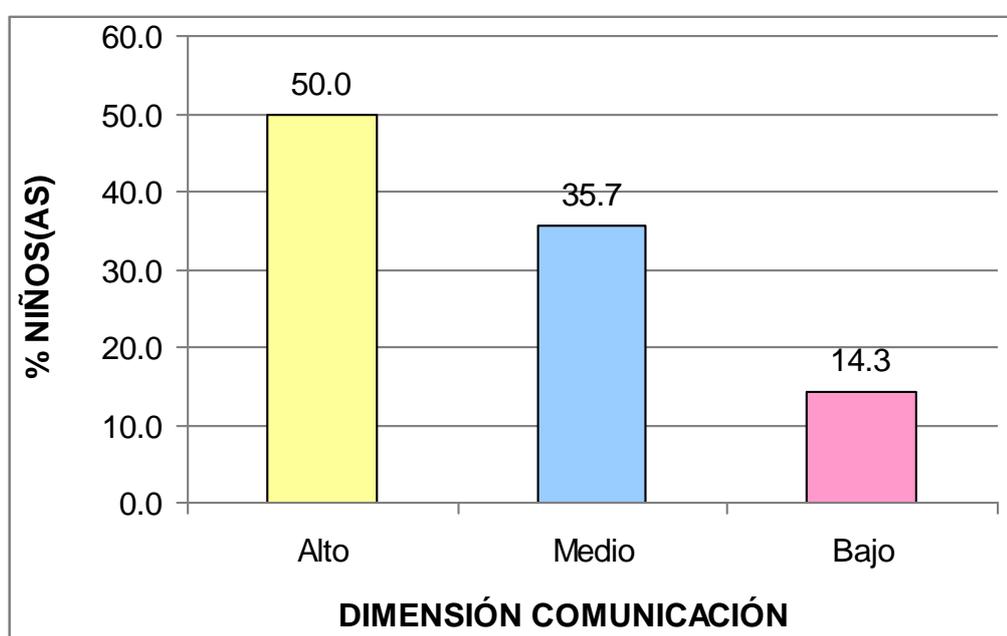


Gráfico 8. Dimensión comunicación

En el gráfico 8, el 50,0% se encuentran en un nivel alto, el 35,7% en un nivel medio y el 14,3% en un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados describen el comportamiento de sus hijos en un nivel alto en el cuestionario de habilidades sociales en su dimensión comunicación.

Tabla 10. *Dimensión autoestima*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	15 - 18	10	71.4
Medio	11 - 14	2	14.3
Bajo	6 - 10	2	14.3
Total		14	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

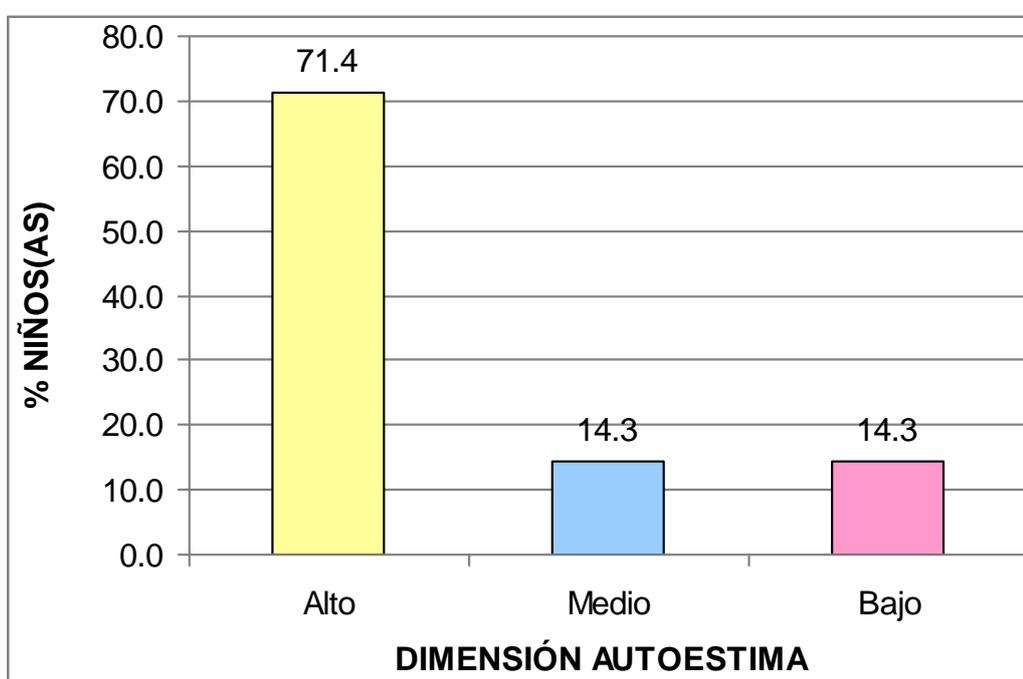


Gráfico 9. Dimensión autoestima

En el gráfico 9, el 71,4% se encuentran en un nivel alto, el 14,3% en un nivel medio y nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de encuestados describen el comportamiento de sus hijos en un nivel alto en el cuestionario de habilidades sociales en su dimensión autoestima.

3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis General

Ho No existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015.

H₁ Existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015.

Tabla 11. *Correlación de la variable autoestima y habilidades sociales de los niños de 4 años del nivel inicial*

		Autoestima	Habilidades sociales
Rho de Spearman	Autoestima	1,000	,651*
	Sig. (bilateral)	.	,012
	N	14	14
Habilidades sociales	Autoestima	,651*	1,000
	Sig. (bilateral)	,012	.
	N	14	14

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 11, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada positiva y estadísticamente significativa ($r_s = 0,651$, $p_valor = 0,012 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

b) Hipótesis Específica 1

Ho No existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión corporal y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

H₁ Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión corporal y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

Tabla 12. *Correlación de la variable autoestima en su dimensión corporal y habilidades sociales de los niños de 4 años del nivel inicial*

		Corporal	Habilidades sociales
Rho de	Coeficiente de correlación	1,000	,633*
	Sig. (bilateral)	.	,015
	N	14	14
Spearman	Coeficiente de correlación	,633*	1,000
	Sig. (bilateral)	,015	.
	N	14	14

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 12, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada positiva y estadísticamente significativa ($r_s = 0,633$, $p_valor = 0,015 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión corporal y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

c) Hipótesis Específica 2

Ho No existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión académica y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

H₁ Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión académica y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

Tabla 13. *Correlación de la variable autoestima en su dimensión académica y habilidades sociales de los niños de 4 años del nivel inicial*

		Académica	Habilidades sociales
Rho de Spearman	Académica	1,000	,521
	Sig. (bilateral)	.	,045
	N	14	14
Habilidades sociales	Coeficiente de correlación	,521	1,000
	Sig. (bilateral)	,045	.
	N	14	14

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 13, se observa que el coeficiente de correlación rho de Spearman existente entre las variables muestran una relación moderada positiva y estadísticamente significativa ($r_s = 0,521$, $p_valor = 0,045 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión académica y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

d) Hipótesis Específica 3

Ho No existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión socioemocional y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

H₁ Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión socioemocional y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

Tabla 14. *Correlación de la variable autoestima en su dimensión socioemocional y habilidades sociales de los niños de 4 años del nivel inicial*

			Socio-emocional	Habilidades sociales
Rho de Spearman	Socio-emocional	Coeficiente de correlación	1,000	,600*
		Sig. (bilateral)	.	,023
		N	14	14
Rho de Spearman	Habilidades sociales	Coeficiente de correlación	,600*	1,000
		Sig. (bilateral)	,023	.
		N	14	14

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 14, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada positiva y estadísticamente significativa ($r_s = 0,600$, $p_valor = 0,023 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión socioemocional y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

e) Hipótesis Específica 4

Ho No existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión familiar y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

H₁ Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión familiar y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.

Tabla 15. *Correlación de la variable autoestima en su dimensión familiar y habilidades sociales de los niños de 4 años del nivel inicial*

			Familiar	Habilidades sociales
Rho de Spearman	Familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,536*
		Sig. (bilateral)	.	,048
		N	14	14
	Habilidades sociales	Coeficiente de correlación	,536*	1,000
		Sig. (bilateral)	,048	.
		N	14	14

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 15, se observa que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada positiva y estadísticamente significativa ($r_s = 0,536$, $p_valor = 0,048 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión familiar y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial.

CONCLUSIONES

- Primera.-** Existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada positiva $r_s = 0,651$, con un $p_valor = 0,012 < 0,05$; en el cuestionario para la evaluación de la autoestima se observa que el 57,1% de los niños de 4 años presentan una autoestima alta y en el cuestionario de habilidades sociales el 71,4% está en un nivel alto.
- Segunda.-** Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión corporal y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada positiva $r_s = 0,633$, con un $p_valor = 0,015 < .05$; en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión corporal, el 64,3% de los niños de 4 años presentan una autoestima alta.
- Tercera.-** Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión académica y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial; el coeficiente de correlación rho de Spearman

muestra una relación moderada positiva $r_s = 0,521$, con un $p_valor = 0,045 < .05$; en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión académica, el 71,4% de los niños de 4 años presentan una autoestima alta.

Cuarta.- Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión socioemocional y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada positiva $r_s = 0,600$, con un $p_valor = 0,023 < .05$; en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión socioemocional, el 50,0% de los niños de 4 años presentan una autoestima alta.

Quinta.- Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión familiar y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial, el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada positiva $r_s = 0,536$, con un $p_valor = 0,048 < 0,05$; en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión familiar, el 57,1% de los niños de 4 años presentan una autoestima alta.

RECOMENDACIONES

- Primera.-** La Institución Educativa “Arco Iris” del distrito de Jesús María debe capacitar a los docentes en el área de Personal Social y abarcar temas como Autoestima y habilidades sociales para que así los docentes se sientan más seguros y sepan tratar estos tipos de problemas en el aula.
- Segunda.-** La Institución Educativa debe seguir ofreciendo las veces que sea necesario la asistencia de los padres al Departamento Psicológico y tomar medidas drásticas si se hace caso omiso a estos requerimientos.
- Tercera.-** Se hace necesario que el docente incorpore dentro del currículo escolar la enseñanza directa y sistemática de las habilidades sociales, ya que ello le permitirá al niño y niña contribuir a su formación integral, a su pleno proceso de desarrollo social y personal, y favorecerá la existencia de una adecuada convivencia escolar.
- Cuarta.-** En el aula de clase tanto para los Docentes como para los estudiantes, es fundamental que se erradiquen todos los comentarios negativos y se cambien por mensajes positivos y de

aliento, que permitan un buen desempeño en todas las habilidades de los alumnos.

Quinta.- A los padres de familia se le recomienda que deben de conversar con sus hijos y motivarlos en casa a que participen y siempre decirles que los quieren, para que tengan una buena autoestima.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Altamirano, J. (2014). *Autoestima de los estudiantes de sexto grado de primaria del Colegio Privado “La Católica del Pacífico”*. Cusco: Universidad César Vallejo.
- Bernal, C. (2006). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Pearson educación.
- Betina, A. y Contini, N. (2011). *Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos*. San Miguel de Tucumán: Universidad Nacional de San Luis.
- Bonet, J. (2008). *Sé amigo de ti mismo*. 4ta Edición. Lima: Editorial San Marcos.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona: Paidós.
- Caballo, V. (2005). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales* (3a. ed.). Madrid: Siglo XXI.
- Castro, A.; y Contini, N. (2009). *Habilidades sociales preescolares: una escala para niños de contextos de pobreza*. Tucumán: Universidad Nacional de Tucumán.

- Céspedes, N. (2010). *Para ser mejores: La autoestima en la escuela*. Lima: Tarea.
- De la Cruz, M. (2011). *Desarrollo de habilidades sociales como estrategia de integración al Bachillerato, Yucatán*: Universidad autónoma de Yucatán.
- Díez, C. (2008). *El piso de debajo de la escuela. Los afectos y las emociones en el día a día de la escuela infantil*. Grao. Barcelona.
- Fernández, R. (2008). *Evaluación conductual hoy. Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Galarza, C. (2012). *Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11, Comas-2012*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Haeussler, I. y Milicic, N. (1999). *Confiar en uno mismo: Programa de Autoestima*. Santiago de Chile: Ediciones Dolmen.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. Séptima Edición. México, D. F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Kelly, J. (1992). *Entrenamiento de habilidades sociales*. Bilbao: Desclée.
- Monbourquette, J. (2009). *La autoestima a la estima del yo profundo*. Madrid: Sal Terrae.
- Monjas, I. (1993). *Habilidades de interacción social para niños/as en edad escolar*. Ed. Monjas. Valladolid.
- Monjas, M. y González, B. (1998). *Las habilidades sociales en el currículo*. Madrid: Centro de Investigación y Documentación Educativa-CIDE.
- Muñoz, A. (2011). *Habilidades Sociales: Servicios Socioculturales y a la Comunidad. Educación Infantil*. 1ra Edición. Madrid: Ediciones Paraninfo.

- Ortiz, A. (2008). *Habilidades sociales y la autoestima en los estudiantes de la Universidad Rafael Urdaneta*. Maracaibo: Universidad Rafael Urdaneta.
- Oyarzún, G. (2013). *Habilidades sociales y rendimiento académico: una mirada desde el género*. Punta Arenas: Universidad de Magallanes.
- Rodríguez, M. (2010). *Autoestima: clave del éxito personal*. México D.F.: Editorial el manual moderna S.A.
- Saavedra, K. y Saldarriaga, J. (2014). *Programa “cuentos infantiles” y su influencia en la mejora de la autoestima de los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Particular San Silvestre*. Trujillo: Universidad César Vallejo.
- Sabino, C. (2001). *El proceso de investigación*. Buenos Aires: Lumen.
- Sánchez, J. (2007). *La observación, la memoria y la palabra en la investigación social*. Quito: CAAP.
- Sánchez, J. (2007). *La observación, la memoria y la palabra en la investigación social*. Quito: CAAP.
- Santos, L. (2012). *El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una Institución Educativa del Callao*. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.
- Tamayo, T. y Tamayo, M. (1997). *El Proceso de la Investigación científica*. México D.F.: Editorial Limusa S.A.
- Unesco (2013). *Invertir mejor para invertir más. Financiamiento y gestión de la educación en América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile: CEPAL.

A N E X O S

Anexo 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: EL AUTOESTIMA Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL “ARCO IRIS” EN EL DISTRITO DE JESUS MARIA, EN EL AÑO 2015.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿De qué manera la autoestima se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre la autoestima con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María, en el año 2015.</p>	<p>Variable Relacional 1 (X): Autoestima</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Me gusta mi cuerpo - Corro mucho - Niño(a) limpio - Trabajo bien - Entiendo lo que me piden - Me gusta ir al colegio - Me gustan las tareas - Soy importante - Lo paso bien - Los otros niños se ríen de mí - Tengo amigos(as) - Me enfado con otros niños - Los otros niños no quieren jugar - Mi familia me quiere - Me porto mal - Jugar mucho - Hablo mucho - Estoy Contento 	<p>Diseño de Investigación: No experimental, transversal.</p> <p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: - Descriptivo - Correlacional</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <p>PE1: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión corporal se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?</p> <p>PE2: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión académica se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?</p> <p>PE3: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión socioemocional se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?</p> <p>PE4: ¿De qué manera la autoestima en su dimensión familiar se relaciona con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María?</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>OE1: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión corporal con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p> <p>OE2: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión académica con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p> <p>OE3: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión socioemocional con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p> <p>OE4: Establecer la relación entre la autoestima en su dimensión familiar con las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>HE1: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión corporal y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p> <p>HE2: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión académica y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p> <p>HE3: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión socioemocional y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p> <p>HE4: Existe relación significativa entre la autoestima en su dimensión familiar y las habilidades sociales en los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris” en el distrito de Jesús María.</p>	<p>Variable Relacional 2 (Y): Habilidades Sociales</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forma de manifestación. - Expresión de sentimientos - Respeto por sí mismo y por los demás - Pasiva - Asertiva. - Autoconocimiento. - Autoconcepto - Autovaloración - Autorespeto 	<p>Población: La población de estudio estuvo constituida por 14 niños(as) de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial “Arco Iris”.</p> <p>Muestra: La muestra es de tipo no probabilística, censal, se ha tomado el 100% de la población.</p> <p>Técnica: - Test - Encuesta</p> <p>Instrumentos: - Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia - Cuestionario de habilidades sociales.</p>

Anexo 2
INSTRUMENTOS

EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

Nombre del niño(a):

Sexo: M () F () **Fecha:** **Edad:**

Evaluador:

Instrucciones:

A continuación se presenta un listado de frases, las cuales presentan las características del niño. Coloque una aspa (x) en la columna que mejor refleje su sentimiento.

Sí (2)

Algunas veces..... (1)

No..... (0)

Nº	Descripción	Si	Algunas veces	No
		2	1	0
1	“Me gusta mi cuerpo”			
2	“Soy un niño o una niña importante”			
3	“Mi maestro o maestra dice que trabajo bien”			
4	“Lo paso bien con otros niños y niñas”			
5	“Mi familia me quiere mucho”			
6	“Corro mucho”			
7	“Los otros niños y niñas se ríen de mí”			
8	“Me porto mal en casa”			
9	“Tengo muchos amigos y amigas”			
10	“Juego mucho en casa”			
11	“Siempre entiendo lo que el maestro o la maestra me piden que haga”			
12	“Me enfado con otros niños y niñas”			

13	“Me gusta ir al colegio”			
14	“Los otros niños y niñas no quieren jugar conmigo en el recreo”			
15	“Hablo mucho con mi familia”			
16	“Soy un niño limpio o una niña limpia”			
17	“En casa estoy muy contento o contenta”			
18	“Me gustan las tareas del colegio”			

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (PARA PADRES)

Nombre: Edad:

Fecha:

Instrucciones:

De las siguientes afirmaciones señale cuál es la respuesta que mejor describe los comportamientos habituales de su niño. Elija solo una de las opciones indicadas.

Tenga en cuenta que para responder, debe considerar los comportamientos efectivos del niño, es decir, su **COMPORTAMIENTO OBSERVABLE** durante los últimos 3 meses. Evite las posibles interpretaciones o inferencias.

Las opciones de respuesta son las siguientes:

NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE
-------	---------------	----------------

Nº	Ítems	Alternativas		
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente
1	Sonríe y responde cuando las personas le hablan.			
2	Saluda cuando ingresa a un lugar conocido.			
3	Se presenta espontáneamente a otros niños.			
4	Pregunta a otros niños si puede ayudarlos en actividades.			
5	Menciona una aprobación cuando otros niños hacen algo de su agrado.			
6	Se acerca a otros niños del mismo sexo (los			

	mira, sonríe y/o habla).			
7	Intenta comprender las actividades que están realizando otros niños (“¿Qué estás haciendo?”).			
8	Puede preguntar o responder a otros niños con frases cortas.			
9	Es amable con sus padres y otros adultos conocidos.			
10	Menciona halagos para sus padres o a alguno de ellos.			
11	Puede responder a una pregunta sencilla de un adulto.			
12	Pregunta a los adultos sobre el porqué de algunas situaciones.			

Anexo 3
CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

4 AÑOS

Nº	Nombres	ITEMS																		PUNTAJE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	FATIMA CABIESES GUZMAN	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	32
2	CECIA GARCIA	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	1	1	20
3	FRANCESO JACOBOS	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	34
4	TINO RIVADENEYRA	2	2	1	2	2	2	0	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	28
5	ARIEL TALAVERA	1	1	2	1	1	2	0	1	1	2	1	0	2	0	2	1	1	1	20
6	MARIA JOSE RENGIFO	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	31
7	DIEGO SANTAMARIA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	33
8	JASTIN VASQUEZ	1	1	1	2	1	2	0	1	1	1	2	0	2	0	2	2	2	1	22
9	JAIRO JAUREGUI	2	1	2	2	1	2	0	1	2	1	1	0	2	1	1	2	1	2	24
10	FERNANDA GARCIA	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	32
11	JIMENA PALOMINO	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	12
12	MANUEL AGUILAR	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	33
13	LUCIANO CARAHUANCO	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	11
14	JOSEPH PARCO	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	26

0.23	0.39	0.39	0.37	0.24	0.23	0.39	0.31	0.39	0.39	0.39	0.37	0.49	0.52	0.60	0.54	0.20	0.54	0.24
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																		

55.24490
VAR. DE LA SUMA

6.8367347
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

K : Número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la sumatoria de las valoraciones por ítem

α : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$K = 18$$

$$K - 1 = 17$$

$$\sum S_i^2 = 6.8367347$$

$$S_T^2 = 55.24490$$

$$\alpha = 0.928$$

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

Nº	ITEMS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3
2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2
5	2	3	2	2	3	2	2	1	3	3	2	3
6	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2
7	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
8	3	2	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
11	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1
12	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
13	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
14	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3

PUNTAJE
33
35
36
29
28
30
35
27
36
33
16
34
17
30

0.39	0.52	0.37	0.37	0.23	0.53	0.52	0.68	0.52	0.37	0.39	0.53
VARIANZA DE LOS ÍTEMS											

38.20918
VAR. DE LA SUMA

5.4132653
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

K : Número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la sumatoria de las valoraciones por ítem

α : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$K = 12$$

$$K - 1 = 11$$

$$\sum S_i^2 = 5.4132653$$

$$S_T^2 = 38.20918$$

$$\alpha = 0.936$$