



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y
EDUCACIÓN**

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

TESIS:

**CONDUCTA AGRESIVA Y AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS(AS) DE
TRES Y CUATRO AÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 749, COMUNIDAD DE
ANGAMOS, DISTRITO DE PEVAS, PROVINCIA MARISCAL
RAMON CASTILLA - LORETO, AÑO 2019.**

PRESENTADO POR:

ELIANA, PAIMA CAHUAZA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN EDUCACIÓN INICIAL**

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

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

A mi familia, por ser mi fortaleza día a día para seguir continuando y lograr cada meta propuesta.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi Alma Mater Universidad Alas Peruanas, a la plana docente por brindarme las enseñanzas para poder culminar la presente investigación.

RESUMEN

En el presente estudio se plantea como problema general: ¿Cómo se relaciona la conducta agresiva con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019?; para lo cual tiene como objetivo general: Establecer la relación entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

El estudio se enmarca en un diseño no experimental de corte transversal, de nivel descriptivo correlacional, de tipo básica, método hipotético deductivo; la población estuvo conformada por 11 niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial, la muestra es igual a la población de estudio.

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la observación, como instrumentos se aplicaron una ficha de observación de conducta agresiva y una ficha de observación de autoestima, evaluados con la escala de Likert. Para la viabilidad se utilizó el método Alfa de Cronbach, con un nivel alto de confiabilidad.

El tratamiento estadístico se realizó mediante la aplicación de la tabla de distribución de frecuencias, el gráfico de barras y su respectiva interpretación. Para la validación se aplicó el estadístico rho de Spearman $r_s = -0,589$, con un $p_valor = 0,037 < 0,05$, nos muestra una relación moderada negativa y estadísticamente inversa, se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

Palabras Claves: Conducta agresiva, autoestima.

ABSTRACT

In the present study raises a general problem: ¿How aggressive behavior is related to the self-esteem of children (as) of 3 and 4 years of Initial Educational Institution No. 749, Community of Angamos, District of Pevas, Province Mariscal Ramón Castilla - Loreto, year 2019? for which general objective: To establish the relationship between aggressive behavior with self-esteem of children (as) of 3 and 4 years of the initial level.

The study is part of a non-experimental design cross-sectional correlational descriptive level, basic type, hypothetical deductive method; the population consisted of 11 children (as) 3 and 4 years of the initial level, the sample is equal to the study population.

For data collection was used as observation technique as a form of observation instruments of aggressive behavior and self-esteem observation sheet, evaluated with Likert scale were applied. Cronbach Alpha method was used with a high level of reliability for viability.

The statistical analysis was performed by applying the frequency distribution table, the bar graph and their respective interpretation. To validate the Spearman rho statistic $r_s = -0,589$ was applied with a p valor = $0,037 < 0,05$, shows a moderate negative statistically inverse relationship and concluded that there is inverse relationship between aggressive behavior and self-esteem children (as) of 3 and 4 years of the initial level.

Keywords: Aggressive behavior, self-esteem.

INDICE

DEDICATORIA	12
AGRADECIMIENTO	13
RESUMEN	14
ABSTRACT	15
INDICE	16
INTRODUCCIÓN	18
CAPÍTULO I : PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	19
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	19
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.2.1 DELIMITACIÓN SOCIAL	21
1.2.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL	21
1.2.3 DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	21
1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	21
1.3.1 PROBLEMA GENERAL	21
1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	21
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	22
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	22
1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	23
1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL	23
1.5.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	23
1.5.3 IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES ...	25
1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	27
1.6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
1.6.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	28
1.6.3 MÉTODO.....	28
1.7 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	28
1.7.1 POBLACIÓN.....	28
1.7.2 MUESTRA.....	29

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
1.8.1 TÉCNICAS	29
1.8.2 INSTRUMENTOS.....	30
1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
1.9.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	32
1.9.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	32
1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL	33
1.9.4 JUSTIFICACIÓN LEGAL	33
CAPÍTULO II : MARCO TEÓRICO.....	34
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	34
2.1.1 ESTUDIOS PREVIOS.....	34
2.1.2 TESIS NACIONALES.....	35
2.1.3 TESIS INTERNACIONALES	36
2.2 BASES TEÓRICAS.....	37
2.2.1 CONDUCTA AGRESIVA	37
2.2.2. AUTOESTIMA.....	47
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	58
CAPÍTULO III : PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	60
3.1 TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS.....	60
3.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	70
CONCLUSIONES.....	74
RECOMENDACIONES.....	75
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	76
A N E X O S	79

INTRODUCCIÓN

La agresividad es una conducta que se manifiesta en la niñez y está relacionada a la formación de la autoestima. También en la escuela estos comportamientos merecen una especial consideración por lo que puede dificultar en el aprendizaje académico. Los docentes que perciben estas agresiones y observan la autoestima de los escolares les permite hacer un diagnóstico empírico.

Los grados de agresividad en la infancia y su relación con los niveles de autoestima podrían llevar al fracaso escolar y la adaptación social en el aula conllevando a otras patologías psicológicas.

En esta etapa preescolar, la adaptación del niño en cuanto a otros ambientes es un proceso complejo, de su comportamiento en la familia pasa a otras relaciones como es la escuela, aprender otros códigos, etc. Por ello, este problema es un reto para los padres y profesores.

La investigación tiene como propósito conocer los factores que influyen en la conducta agresiva de los niños en cuanto al desarrollo formativo realizado en el aula concatenado a la autoestima para resolver las dificultades en el aprendizaje.

La investigación ha sido estructurado en tres capítulos:

En el primer capítulo plantamiento metodológico.

En el segundo capítulo marco teórico.

En el tercer capítulo análisis e interpretación de resultados.

Finalmente se presentan las conclusiones

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la conducta agresiva es un problema que debe ser abordado desde los servicios sanitarios, el sistema educativo y los servicios sociales (OMS, 2012).

El sistema educativo es un espacio donde los agentes educativos tienen roles concretos, se organizan para apoyar el comportamiento del niño desde la etapa preescolar y su evolución físico, mental y social.

UNICEF (2012), diferentes estudios realizados en América Latina y el Caribe informan que los episodios de agresión y violencia en las escuelas producen en los niños daños físicos, emocionales, afectos negativos en el rendimiento escolar por estrés postraumático en los afectados, lo cual conduce a una baja autoestima.

El contexto de las culturas hispanoamericanas que se reflejan en las escuelas, influye en las formas y contenidos de manifestación de las conductas de los niños, causándoles daños integrales que se convierten en pérdida de valores de identidad.

MIDES (2013), en el Perú la creciente influencia de los medios de comunicación es una fuente masiva de información de hechos violentos dentro del seno familiar, reflejando bajos niveles de autoestima y rasgos psicopatológicos,

que hace referencia a conductas impulsivas, calculadoras y que se ponen de manifiesto en la baja autoestima de los niños.

Es cierto que a través de la prensa oral, escrita, audiovisual se generan modelos que son transmitidos sin restricciones, de tal forma que son fácilmente consentidos por los niños que emitan dichas imágenes de agresión y degradación de la autoestima.

En la investigación educativa de la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla, algunos niños que asisten a las clases demuestran actos agresivos frente a sus compañeros de aula, además tienen conducta temperamental ante cualquier relación en el estudio y en el juego. Otros niños muestran un comportamiento agresivo, complementando por su falta de interés no sólo para el estudio sino también en las actividades de integración, éstos son los casos de falta de autoestima adecuados.

Esta problemática se agudiza cuando los padres soslayan la agresividad de sus hijos tipificándolos de agresión leve como algo normal y el golpear a su compañero es sólo parte del juego. Ante esta situación la institución no brinda capacitaciones ni ha programado una estrategia que incluya ejes de apoyo con el entorno familiar y social para los niños con manifestaciones agresivas y conductas de autoestima contrastada.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 DELIMITACIÓN SOCIAL

El grupo social objeto de estudio son los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

1.2.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El estudio se realizó en los meses de marzo a octubre del 2019.

1.2.3 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación ha sido efectuada en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla, perteneciente a la UGEL Ramón Castilla - Caballococha, en el departamento de Loreto.

1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cómo se relaciona la conducta agresiva con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019?

1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Problema específico 1:

¿Cómo se relaciona la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019?

Problema específico 2:

¿Cómo se relaciona la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019?

Problema específico 3:

¿Cómo se relaciona la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivo específico 1:

Determinar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

Objetivo específico 2:

Determinar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

Objetivo específico 3:

Determinar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

1.5.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hipótesis específica 1:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

Hipótesis específica 2:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

Hipótesis específica 3:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

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
<p>Variable Relacional 1 (X): Conducta Agresiva</p>	<p>Consiste en la forma de expresión de pensamientos, emociones u opciones, con el fin de defender las propias necesidades o derechos, es decir, comprenden conductas violentas que generan daño a uno mismo o a alguien del entorno que nos rodea.</p>	Daños materiales	- Dañar objetos - Dañar mobiliario	1 2	<p>ORDINAL</p> <p>Escala de Likert:</p> <p>Si lo hace..... (3) A veces lo hace... (2) No lo hace..... (1)</p> <p>Niveles:</p> <p>Alto 62- 78 Medio 44 - 61 Bajo 26 - 43</p>
		Manifestaciones físicas	- Quitar útiles sin permiso - Lanzar objetos - Pegar a otros - Jalar el pelo - Patear a otro - Pellizcar - Empujar - Jalar a otro	3 4 5 6 7 8 9 10	
		Manifestaciones verbales	- Comentarios negativos - Superior castigos de otros - Acusar - Reírse de otros - Burlarse - Sobrenombres - Groserías - Insultos - Imitar conductas agresivas - Amenazar - Halagar comportamientos agresivos de otros - Descalificar a compañeros - Incentivar comportamientos agresivos	11, 16 12 13 14 15 17 18 19 20 21, 22 23 24, 25 26	

Variable Relacional 2 <u>(Y):</u> Autoestima	Consiste en un conjunto de percepciones dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.	General	- Seguro, - Capaz - Valioso - Exitoso - Significativo.	1, 2 5, 6, 9 10, 11 12 20, 21	ORDINAL Escala de Likert: Sí..... (3) A veces..... (2) No..... (1) Niveles: Alta 59 - 75 Promedio 42 - 58 Baja 25 - 41
		Social	- Puntos de vista - Darle a conocer sin limitación alguna.	7, 13 15, 17, 22	
		Hogar	- Comprendido - Amado - Respetado - Considerado por los miembros de su familia.	3 16 18 23, 25	
		Escolar	- Trabajo escolar - Importancia que le otorga	4, 8, 14 19, 24	

Fuente: Elaboración propia

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

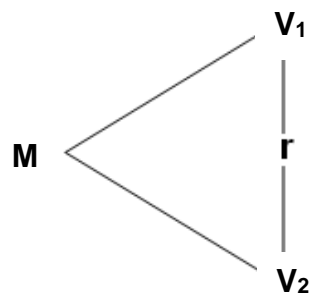
1.6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El diseño del presente estudio es no experimental de corte transversal, porque no se manipulan las variables de estudio.

Según los autores Hernández, Fernández y Baptista (2014), 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, 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.

Presenta el siguiente esquema:



Donde:

- M : Muestra
- V₁ : Conducta agresiva
- V₂ : Autoestima
- r : Relación entre la V₁ y V₂

1.6.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de nivel descriptivo correlacional.

Descriptivo: De acuerdo a Hernández et al. (2014) los estudios descriptivos “miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar” (p. 148). Esto con el fin de recolectar toda la información que obtengamos para poder llegar al resultado de la investigación.

Correlacional: Hernández, et al (2014) 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).

1.6.3 MÉTODO

El método utilizado en la investigación es el hipotético deductivo; este método es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica.

El método hipotético-deductivo tiene varios pasos esenciales: observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia.

1.7 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1 POBLACIÓN

Carrasco (2009), señala que es “el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación” (p. 236).

La población de estudio estuvo constituida por 11 niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de

Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019. Tal como se describe a continuación:

Tabla 2. Distribución de la población

Aula	Cantidad	% Población
3 años	5	45%
4 años	6	55%
Total	11	100

Fuente: Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos.

1.7.2 MUESTRA

Hernández citado en Castro (2008), expresa que "si la población es menor a cincuenta (50) individuos, la población es igual a la muestra" (p. 69).

La muestra es igual a la población de estudio, es decir 14 niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1 TÉCNICAS

En el presente estudio, se ha utilizado como técnica la observación.

Observación. -

Es un procedimiento de recolección de datos e información que consiste en utilizar los sentidos para observar hechos y realidades sociales presentes y a la gente donde desarrolla normalmente sus actividades.

1.8.2 INSTRUMENTOS

El instrumento utilizado es la ficha de observación.

Ficha de observación. -

Las fichas de observación son instrumentos de la investigación de campo. Se usan cuando el investigador debe registrar datos que aportan otras fuentes como son personas, grupos sociales o lugares donde se presenta la problemática.

Ficha de observación de conducta agresiva: Dirigida a los niños de 3 y 4 años del nivel inicial, se formularon 26 ítems de preguntas cerradas, aplicando la escala de Likert, la evaluadora ha sido la docente del aula.

FICHA TÉCNICA

Técnica: Observación

Instrumento: Ficha de observación de conducta agresiva

Autor: Miroska Villavicencio (Venezuela, 2009)

Modificado por: Sánchez y Pirela (Lima 2009)

Validez: Sometido a tres (3) expertos en el área para garantizar que el instrumento midiera los aspectos relacionados con la variable de estudio y la pertinencia de los ítems con los objetivos e indicadores.

Confiabilidad: Alfa de Cronbach, indicando que existe un nivel alto de confiabilidad.

Dimensiones:

Daños materiales: Se formularon 2 preguntas (1, 2).

Manifestaciones Físicas: Se formularon 8 preguntas (3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10).

Manifestaciones Verbales: Se formularon 16 preguntas (11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26).

Ficha de observación de autoestima: Dirigida a los niños de 3 y 4 años del nivel inicial, se formularon 25 ítems de preguntas cerradas, aplicando la escala de Likert, la evaluadora ha sido la docente del aula.

FICHA TÉCNICA:

Instrumento: Inventario de Autoestima (SEI) versión escolar

Autor: Stanley Copersmith

Adaptado: H. Brinkmann y T. Segure Universidad de Concepción (Chile, 1988)

Administración: Individual y colectiva.

Duración: Aproximadamente 30 minutos.

Niveles de aplicación: De 3 a 12 años de edad.

Finalidad: Medir las actitudes valorativas hacia el SI MISMO, en las áreas: Autoestima general, autoestima social, autoestima hogar y autoestima escolar.

Dimensiones:

Dimensión general: Se formularon 10 preguntas (1, 2, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 20, 21)

Dimensión social: Se formularon 5 preguntas (7, 13, 15, 17, 22)

Dimensión hogar: Se formularon 5 preguntas (3, 16, 18, 23, 25)

Dimensión escolar: Se formularon 5 preguntas (4, 8, 14, 19, 24)

Valoración: Escala de Likert

Preguntas positivas: (1, 3, 6, 7, 8, 14, 15, 17, 20, 21, 23, 25)

Sí..... (3)

A veces..... (2)

No..... (1)

Preguntas negativas: (2, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 18, 19, 22, 24)

Sí..... (1)

A veces..... (2)

No..... (3)

Niveles:

Alta	59 - 75
Promedio	42 - 58
Baja	25 - 41

1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Desde el punto de vista teórico, la investigación se justifica porque permite reconocer que es necesario tomar en cuenta la problemática conducta agresiva y su relación con la autoestima, ya que la conducta agresiva es un problema social que se presenta en cualquier etapa del desarrollo humano, ya que la agresión tiene un papel importante en la interacción de todo ser humano, por esto existe una gran diversidad de estudios e investigaciones que centran su atención en establecer alguna explicación.

La investigación ha permitido confrontar teorías de diferentes autores tales como: Teoría de la frustración-agresión de Berkowitz y la Teoría psicoanalítica de Sigmund Freud para la variable de estudio conducta agresiva y la Teoría de la autodeterminación de Erich Fromm para la variable de autoestima.

1.9.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Desde el punto de vista práctico, la investigación se justifica porque puede ser utilizada con fines correctivos, que permita modificar las actitudes disciplinarias por parte de los docentes que influyen en el desarrollo del niño.

Por ello, es importante contribuir sugiriendo a las autoridades educativas la elaboración de estrategias educativas orientadas a mejorar la conducta agresiva y mejorar la autoestima de los niños.

1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Desde el punto de vista social, la investigación se justifica porque es importante concientizar a los padres de familia, comunidad y agentes escolares, sobre la importancia del comportamiento, el cual, se va estableciendo en el niño a lo largo de su desarrollo integral y beneficia su desarrollo afectivo.

Cabe destacar, que los agentes socializadores como la familia, sociedad y amigos juegan un rol importante, para que propicien ambientes saludables en el niño, optimizando las competencias parentales y fortaleciendo el vínculo afectivo parental para mejorar la autoestima del niño y así poder mejorar su conducta.

1.9.4 JUSTIFICACIÓN LEGAL

La investigación se basó en los siguientes documentos legales:

- **Constitución Política del Perú**

Capítulo II: De los derechos sociales y económicos

Artículo 13°. - La educación tiene como finalidad el desarrollo integral de la persona humana. El Estado reconoce y garantiza la libertad de enseñanza. Los padres de familia tienen el deber de educar a sus hijos y el derecho de escoger los centros de educación y de participar en el proceso educativo.

- **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

Morales y Vázquez (2014), desarrollaron el artículo estudio “Prácticas de Crianza Asociadas a la Reducción de los Problemas de Conducta Infantil. Una Aportación a la Salud Pública”. México. El objetivo era identificar los componentes de un programa de entretenimiento conductual a padres para cambiar la conducta parental y la de sus hijos. Participaron en la muestra 84 padres. El programa de crianza positiva consistió en un juego de roles. Se evaluó mediante un cuestionario de auto reporte. Resultado: los padres modificaron sus conductas que en viceversa redundó a sus hijos. En conclusión: los componentes más efectivos fueron el elogio, las instrucciones claras, reglas, la solución de problemas, la interacción social y reducción del castigo.

Conde y León (2015), plantearon la investigación “La lúdica como estrategia para disminuir la agresividad en los niños de preescolar de la Institución Educativa Las Acacias de Ibagué”, Colombia. El objetivo era implementar la lúdica como estrategia pedagógica para disminuir la agresividad en los niños. Es un estudio descriptivo, no experimental. La muestra lo conformaron los niños preescolares de la institución señalada. Se evaluó mediante un cuestionario. Resultados: agresividad por imitación a los programas de televisión (47%) y por permanecer solos y sin control (29%). Conclusiones: es indispensable preparar a través de las prácticas pedagógicas estrategias innovadoras y creativas en formas lúdicas.

Gallego (2011), desarrollo el estudio “La agresividad infantil: una propuesta de intervención y prevención pedagógica desde la escuela”, Colombia. Se usó el enfoque cualitativo. Resultados: El origen de la agresividad mostrado por el niño nace en la familia, y se extiende a la escuela. Conclusión: La familia, escuela personas significativas para los niños son referentes de autoridad que deben estar alertas para intervenir ante conductas agresivas.

2.1.2 TESIS NACIONALES

Chapa y Ruiz (2012), desarrollaron la tesis titulada “Presencia de violencia familiar y y rendimiento académico. en estudiantes de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo. Morales. Octubre - diciembre 2011”, Tarapoto. Su objetivo fue determinar la relación entre violencia familiar, autoestima y rendimiento académico. Se aplicó el enfoque de carácter descriptivo – correlacional. La muestra estuvo integrada por 135 estudiantes. Se validó la recolección de datos con el test de Rosseberg. Resultados: 50.4% con un nivel de autoestima medio y 30% con un nivel de rendimiento académico. Conclusiones: El acondicionamiento indirecto de problemas familiares influyen en los niveles de autoestima a nivel medio como el rendimiento académico.

Gutiérrez (2012), desarrolló la tesis titulada “Estilos de relación madre - hijo y conducta agresiva en niños de 2 años del distrito del Callao”, Lima. El objetivo fue analizar los estilos de relación madre – hijo y la conducta agresiva de los niños de dos años de edad. La investigación es de tipo descriptivo, no experimental. En la muestra participaron 30 madres y sus hijos de dos años. Se utilizó como instrumento de validación la escala de la relación madre - niño de Roth y el registro de conductas agresivas de Masías adaptada a la edad de los niños, manifestó un alto nivel de conductas agresivas, la mayoría de las madres tienen altos niveles de aceptación y sobre protección y bajos niveles sobre indulgencia y rechazo. Conclusión: no existe relación entre las actitudes maternas y las conductas agresivas de los niños.

Loza (2010), desarrolló la tesis titulada “Creencias docentes sobre conductas agresivas de los niños en la institución educativa de educación inicial”, Lima. Su objetivo fue explorar las creencias de los docentes acerca de las conductas agresivas de los niños del nivel inicial. Se aplicó el enfoque cualitativo. Participaron en la muestra 10 docentes y 8 auxiliares de educación. Se validó el uso de una guía de entrevista con preguntas, tipo cuestionario. Resultados: dificultad para definir el concepto de agresividad, creen que la agresividad se origina en el ambiente familiar. Creen que la agresividad lo debe solucionar un especialista y es tarea del padre. Conclusiones: se constató que no hay consenso sobre el conocimiento científico de la agresividad en los niños.

2.1.3 TESIS INTERNACIONALES

Suarez y Zapata (2019), desarrollaron la tesis titulada “Factores psicosociales que influyen en las conductas agresivas de niños y niñas en edad de tres años del colegio Comfama de Barrio Manrique 2013”, Colombia. El objetivo del estudio es identificar qué factores psicosociales influyen en las conductas agresivas de niños(as). La investigación de este tipo descriptivo, no experimental. Participaron en la muestra 30 niños preescolares. Se aplicó el instrumento de validación con la técnica de observación, entrevista y cuestionario para la recolección de datos. Resultados: la agresividad en la escuela se manifiesta entre pares como compañeros como forma de reproducir la imagen orientadora de sus padres. Conclusiones: se identificó algunos factores psicosociales, según la edad y su nivel cognitivo, siendo estas: comportamental, actitudinal, social y verbal.

Estévez y Jiménez (2015), desarrollaron la tesis titulada “Conducta agresiva y ajuste personal y escolar en una muestra de estudiantes adolescentes españoles”, Colombia. El objetivo fue determinar en qué medida la conducta agresiva entre adolescentes predice un mayor desajuste personal y escolar. El tipo de investigación a sido descriptivo. La muestra ha sido estuvo conformada por 1510 adolescentes. Para la validación se aplicó como instrumento una escala de autoestima global (Rossemberg, 1965). Resultados: la conducta agresiva predice

significativamente altos porcentaje en sintomatología depresiva, estrés y soledad, y bajos porcentajes en autoestima, satisfacción vital y empatía. Conclusiones: la conducta de agresión hacia sus compañeros está relacionada con distintos indicadores (antisocial, abuso de sustancias, ansiedad) desajuste personal y escolar.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 CONDUCTA AGRESIVA

2.2.1.1 TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE CONDUCTA AGRESIVA

A. Teoría de la frustración-agresión de Berkowitz

Para Berkowitz (1996) la agresividad es la tendencia o disposición a comportarse agresivamente en distintas situaciones. Entiende la agresividad como la capacidad humana para oponer resistencia a las influencias del medio. Revisa la hipótesis de la frustración-agresión afirmando que “las frustraciones producen inclinaciones agresivas solamente en la medida en que son aversivas y conducen al efecto negativo” (p. 3).

Tal hipótesis se fundamenta en la idea de que la frustración puede llevar a la agresión, pero de una manera indirecta. Para que ésta se produzca deben existir en las personas una serie de disposiciones para que la persona reaccione de manera agresiva. El cual estaría relacionado con una fuente de activación.

Entonces, este comportamiento sólo tendrá lugar si en la situación existen señales estimulaciones que posean un significado agresivo. Así pues, un acto agresivo tiene dos fuentes: la ira activada (disposición interna emocional) y las claves presentes en la situación (los estímulos como señales a condicionantes). Por lo que concluye que la frustración no provoca agresión de manera inmediata.

El niño que manifiesta algún grado de agresividad es una reacción adquirida, una influencia recibida por algún medio de su ambiente. Al encontrarse en otras situaciones, en espacios diferentes, como en un aula escolar, el niño

manifestará su conducta de adaptación transmitiendo a la vez su historia social, símbolos e imágenes de frustración de su entorno, quizá de sus padres o familiares; por ello la escuela puede generar estrategias reguladoras que reorienten nuevas respuestas del niño hacia soluciones positivas.

B. Teoría psicoanalítica de Sigmund Freud

Se denomina psicoanalítico por la insistencia de Freud (1920) de analizar fuerzas y conflictos (psíquicos) intensos, profundos. El psicoanálisis es una teoría general del alma humana. Considera que cada persona hereda una serie de conflictos infantiles, junto con formas de enfrentarnos a ellas (pueden ser buenas o traumáticas).

Entre las ideas freudianas fundamentales se encuentra la noción de que el comportamiento y el desarrollo humano están motivados por dos tendencias poderosas: el impulso de sobrevivir y el impulso de reproducción. La sexualidad comprende no sólo las actividades vinculadas con el sexo, sino también una amplia variedad otras conductas y sentimiento (la lívido, origen de la fuerza de los impulsos sexuales).

Freud construyó un modelo del aparato psíquico compuesto por tres instancias en oposición, describiendo el desarrollo psicosexual por etapas y los distintos niveles de la personalidad:

Etapas oral (nacimiento hasta los 18 meses). En la etapa de la lactancia todo el placer, todo el interés está centrado en la zona de la boca y la succión. En esta etapa la personalidad del niño consta el ello que es inconsciente. Cuando nace el niño es el puro instinto. No tiene idea de lo que es posible e imposible, ningún sentido de la realidad, ninguna regla moral interiorizada que controle la conducta.

Etapas anal (18 meses a 2 a 3 años), en la primera etapa de esta etapa el niño obtiene placer de los movimientos intestinales. Estas conductas se oponen a los deseos de la madre. En esta etapa el niño empieza a formar su yo que es la parte racional y se va generando a partir de la interacción con la realidad. El yo

surge de que el niño advierte gradualmente lo que es posible y lo que no. (yo fuerte/yo débil). El niño empieza a tener autonomía.

Etapa fálica (2-3 a 6 años) porque la zona de la sexualidad se ha desplazado de la región anal a la genital y el nuevo centro del placer se establece en el falo. En esta etapa la sexualidad del niño se encuentra en el tercer nivel el superyó que se establece en oposición al ello y el yo. El super yo surge del contacto con la realidad (conciencia). Superyó busca la perfección y la autocrítica. Su desarrollo ocurre al comienzo de la niñez. Conciencia moral que castiga con sentimiento de culpa e inferioridad al yo.

El yo lucha por realizar la síntesis entre las exigencias del ello, el superyó y el mundo exterior.

Freud designo dos pulsiones básicas en pugna: eros y thanatos, pulsiones de vida y de muerte, es decir de autoconservación y sexuales, por un lado, de agresividad y autodestrucción, por otro. Postuló que la energía destructiva asociada al instinto de muerte debe ser continuamente desviada hacia el exterior para evitar la autodestrucción reduciendo la atención. Ve la agresión como algo inevitable.

El psicoanálisis es un método terapéutico, que consiste en la exploración de la vida anímica inconsciente del sujeto y el examen de sus represiones, con la finalidad de que el yo gane terreno al ello.

Entonces, el niño que asiste a la escuela inicial se encuentra en pleno proceso de desarrollo de su personalidad en la etapa del tercer nivel, donde está consciente, percibe la realidad distingue, qué es lo bueno, qué es lo malo, por ello es el momento de mayor oportunidad para reorientar las reacciones negativas mediante estrategias que modifiquen las conductas no sociales.

2.2.1.2 DEFINICIONES DE CONDUCTA AGRESIVA

Morales (2009), refiere que la conducta agresiva consiste en “una secuencia de conducta, cuya respuesta de meta es el daño a la persona a la que se dirige” (p. 37).

Se entiende que el comportamiento inadecuado se repite, va acumulándose, se dirige a un desenlace, hay conciencia de ir contra alguien, con la intención de hacer daño óseo perjudicar, causar dolor o molestia, también maltratar o echar a perder una cosa, algo material.

Serrano (2012), manifiesta que las conductas agresivas son “un modo de actuar de una persona que reflejan su incomodidad, su insatisfacción, y muchos otros sentimientos que en su mayoría son mal canalizados o mal aprendidos” (p. 52).

Comprende las manifestaciones morales que caracteriza los actos inadecuados adquiridos, y que lo replican para desfogarse de los sentimientos vanos acumulados en su entorno afectivo.

Interpretan la agresividad supone reconocer ciertos actos que expresan todas las personas, y la agresión sería la ejecución del comportamiento de dichos actos. Que sea una conducta individual o adquirida de su grupo social formado en su evolución natural o como reflejo de su medio, es lo que nos permite explicar con algún tipo de fundamento la conducta humana.

2.2.1.3 DIMENSIONES DE CONDUCTA AGRESIVA

Sánchez y Árraga (2009), señalan que “se destacan manifestaciones verbales, físicas y que producen daños materiales las cuales caracterizan las conductas agresivas” (p. 56).

a. Manifestaciones verbales

Becerra (2000), sostiene que las malas palabras “son parte de las manifestaciones verbales, una agresión que se aprende por el proceso de aprendizaje social” (p. 19).

Comprende los comportamientos agresivos de tipo físico (golpes, empujones) y verbal (insultos, descalificaciones), activos (aquellos donde hay daño manifiesto) o pasivos (como negligencia u el abandono), directos (lo que implica una confrontación cara a cara) o indirectos (a través de distintos medios al alcance del agresor).

b. Manifestaciones físicas

Montiel (2002), plantea que las manifestaciones físicas, “se refieren al contacto cuerpo a cuerpo, al cómo un niño enfrenta una situación, cómo se relaciona con otras personas y cómo se comportan en sus relaciones sociales” (p. 29).

Englobaría las llamadas agresión reactiva y proactiva. La agresión reactiva es una respuesta defensiva frente a una amenaza o provocación percibida. En efectiva, impulsiva, acompañada de alguna forma visible de explosión de ira, se trataría de una respuesta impetuosa, descontrolada cargada emocionalmente sin evaluación cognitiva de la situación. Esta agresión suele relacionarse con problemas de autocontrol, y con un sesgo en la interpretación de las relaciones sociales que se basa en la tendencia a realizar atribuciones hostiles al comportamiento de los demás.

La agresión proactiva supone comportamientos intencionales para resolver conflictos o dificultades en la comunicación, para conseguir beneficios. Hace referencias a conductas que se desencadenan sin mediar un estímulo agresivo. En su función instrumental, la agresión ofensiva supone una anticipación de beneficios, es deliberada y está controlada por refuerzos externos.

c. Manifestaciones que producen daños materiales

Fajardo y Hernández (2008), manifiesta que la agresividad es un fenómeno que caracteriza por conductas dirigidas a ocasionar daño a o personas, animales, objetos o bien a sí mismo.

Alcanza la agresión de una conducta dirigida a ocasionar actos que generan daños de los objetos de los demás o de él mismo (romper cosas y prendas). Aula (útiles y mobiliarios).

2.2.1.4 LA AGRESIVIDAD EN EL DESARROLLO INFANTIL

Bierman (2009), refiere que “los estudios realizados actualmente en la primera infancia evidencian que los niños aproximadamente a partir del primer año de vida muestran algunas conductas y se van incrementando hacia los 2 años” (p. 55).

Se pueden distinguir las siguientes características del comportamiento agresivo durante la infancia: Niños de cero a dos años, la conducta agresiva, es en especial la agresividad física, comienza al final el primer año de vida. Alrededor de los 17 meses de edad los niños presentan diversas conductas agresivas, tales como quitar cosas a los otros.

A los 2 o 3 años, las agresiones se producen con el objetivo de conseguir algo deseado, es decir que son de carácter instrumental. Suelen pelearse con sus padres por la posesión de objetos. No tienen la intención de hacer daño.

A partir de los 3 años, se presenta ya una tendencia a vengarse, en la medida en que el desarrollo cognitivo le va permitiendo al niño atribuir una intención al atacante y por lo tanto, responder en consecuencia.

Dado que la capacidad para la autorregulación y la inhibición se desarrolla en los 30 primeros meses, la frecuencia de la agresividad física se incrementa hasta los 3 o 4 años de edad y, posteriormente experimenta un descenso progresivamente, su agresión será menos instrumental y menos física. En general, se observa que las instrucciones agresivas irán disminuyendo.

2.2.1.5 CONDUCTAS AGRESIVAS EN LA ESCUELA

Fernández, Sánchez y Beltrán (2014), afirman que “la adaptación a la escuela se da en términos de cohesión, estructura socio afectiva, deseo de dominio o de poder y de filiación al grupo” (p. 483).

El comportamiento agresivo de niños se sitúa entre las problemáticas significativas de nuestros tiempos. Hay estudios de la presencia de factores biológicos, cognitivos, emocionales y culturales vinculadas a los comportamientos agresivos que, de no ser correctamente orientados, pueden afectar negativamente al desarrollo socioemocional de la población infantil; inclusive en el espacio escolar.

En niños preescolares (2 a 5 años): existe una actitud general de desafío frente a los adultos (profesores, cuidadores, padres de familia, etc.), desobediencia, arrebatos de ira, rabietas, agresiones físicas a otras personas (golpear, dar patadas, morder).

Las investigaciones realizadas consideran que la mayoría de los preescolares usan la agresividad física, por eso la intervención reorientadora debe

ser los primeros años es el momento para identificar niños en situación de riesgo e implementar acciones preventivas.

En ese sentido, se debe considerar que los procesos de socialización y adaptación del niño al grupo escolar dependen en gran medida a la calidad de las relaciones que sea capaz de establecer y mantener con sus compañeros y profesores.

2.2.1.6 MOTIVOS QUE DESENCADENAN LOS CONFLICTOS ENTRE IGUALES

Entre los numerosos motivos por los cuales se desencadenan los conflictos en cuanto a agresividad, destacamos los siguientes.

El egocentrismo. Corresponde en la evolución del carácter infantil en su estudio normal, situado entre el egoísmo orgánico de los primeros años a la actitud social, por ello, el niño de esta edad solo puede ver el mundo desde su propia óptica, es decir es incapaz de ponerse en el lugar del otro, por lo tanto, surge confrontaciones.

- La personalidad del propio niño. El temperamento del niño(a) tendrá mucho que ver en la forma de como afrontara las situaciones de la vida cotidiana, al entrar en relación con otros pares, pues estará transmitiendo no solo su historia social, sino también su propio yo. Un niño o niña poco tolerante con su medio estará más expuesto a situaciones conflictivas.
- Modelos sociales. Dentro del factor social, el niño que no tiene estrategias verbales para afrontar sus situaciones difíciles, será fácil mente conducido a la agresividad. También dentro del factor sociocultural influirán el tipo territorial donde se habita como expresiones que fomenten la agresividad (imágenes de prototipos).
- Conflictos por compatibilidad. Es un modelo de relación que incita al conflicto en la conducta del niño. Se puede llegar a

producir en determinados momentos o en el juego, ósea se incita hacer siempre el ganador.

2.2.1.7 COMO MODIFICAR LA CONDUCTA AGRESIVA

A continuación, se elaborado como parte de una estrategia de corrección para orientar a los niños aplicando técnicas de diálogo gestual, acorde con la evolución cronológica por edades.

De 1 a 2 años los niños golpean por el placer que experimentan con su acción de forma brusca y repetitiva. Corregiremos esta acción diciendo “guapo”, “suave” sobre el niño agredido, para desviar el sentimiento de desagrado en el contrario y moldear una conducta positiva como alternativa a la anterior.

De 2 a 3 años la madurez se les debe permitir reconocer la eficacia de sus acciones. Golpear a un niño para conseguir una pala es más rápido y menos frustrante que esperar a que te la dejen. Al niño agresor le preguntaremos” ¿a ti te gusta que te peguen?” “pídele perdón” y le separaremos de la situación placentera. Esto es lo que los psicólogos llaman “tiempo fuera” sentándole fuera del arenero y sin poder coger la pala. Este tiempo nunca será más de minuto y medio por año natural del niño. Al niño agredido le enseñaremos a decir “NO” para indicar que no le gusta que le peguen y a buscar la ayuda del adulto.

2.2.1.8 LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA Y LA CONDUCTA AGRESIVA

La familia es uno de los elementos más relevantes dentro del factor sociocultural del niño. La familia lo es todo para él. La familia es su modelo de actitud, de disciplina, de conducta y de comportamiento. Es uno de los factores que más influyen en la emisión de la conducta agresiva. Está demostrado que el

tipo de disciplina que una familia aplica al niño, será el responsable por su conducta agresiva o no.

2.2.1.9 CÓMO EVALUAR LA CONDUCTA AGRESIVA EN NIÑOS

Caballo (2010) sostiene que la evaluación puede ser útil “para identificar si en realidad es agresivo o solamente es una agresión situacional la que manifiesta” (p. 121). A continuación, una breve explicación de cómo evaluar la agresividad:

Se hace necesario llevar a cabo una evaluación minuciosa de todos los comportamientos presentados por el niño.

A continuación, como evaluar la agresividad.

- a. **Identificar el problema real.** - La agresividad esconde en si misma otros problemas comportamentales y de interacción del niño con su ambiente social y familiar que necesitan explorarse y describirse mejor previo a etiquetar al niño con “conducta agresiva”.
- b. **Determinar la gravedad del problema.** - La agresión que se presenta es realmente un problema que precisa un tratamiento psicológico o bien es una ocurrencia aislada y justificada. La gravedad del problema puede medirse a través del daño que el niño causó en los otros.
- c. **Conductas repetitivas.** - Es necesario evaluar que las conductas sean frecuentes y repetitivas. De esta manera se evidencia la agresividad del niño y por lo tanto puede referirse a un psicólogo.

Se visto que la agresividad en el proceso de desarrollo típico sufre un pico hasta los 2 o 3 años de edad, luego se produce un descenso hasta la adolescencia, momento en puede volver a un aumento.

Se a puesto en evidencia que personas con niveles altos de agresividad durante la adolescencia y la edad adulta tiene antecedentes ya desde la etapa preescolar. Sin

embargo, la evolución de la sintomatología muestra que no todos los niños cuyas conductas agresivas se inician en la niñez van a evolucionar hacia las formas más graves conforman pasan los años.

2.2.2. AUTOESTIMA

2.2.2.1 TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE AUTOESTIMA

A. Teoría de la autodeterminación de Erich Fromm

Fromm (1941) su teoría neofreudiana subraya el papel de la cultura en el desarrollo y el funcionamiento de la personalidad. Dice: La índole del hombre, sus pasiones y ansiedades, son un producto cultural; de hecho, el hombre mismo es la creación más importante y la conquista más grande del esfuerzo humano continuo, el registro que llamamos historia.

Cree que la máxima ansiedad generada por la independencia es una función de las relaciones entre padres e hijos. En la mayor parte de los casos el individuo desarrolla el respeto propio y la confianza en sí mismo a través de sus relaciones iniciales con sus padres. Sin embargo, en otros casos estas relaciones producen sólo una autoestima muy baja y falta de confianza en sí mismo. En estos casos la ansiedad abrumadora que se presenta con la independencia conduce a diversos medios y mecanismos de escape, tales como la conformidad del autómatas y la destructividad.

Por ello la autodeterminación considera que existen dos formas principales de autoestima la contingente y la verdadera.

- a. La autoestima contingente es una forma de autoestima problemática.
- b. La autoestima verdadera se caracteriza por sentimientos de auto valía bien anclados y seguros, asociados a metas auténticas y autodeterminadas, así como al ajuste y al bienestar psicológico.

Entre las características de la autoestima verdadera destacan las siguientes:

- Está vinculada a la autodeterminación, que incluye conocerse uno mismo y funcionar autónomamente, de acuerdo con las verdaderas necesidades e intereses personales.
- La autoevaluación positiva que la sustenta es realista, no está inflada, ni es inmerecida.

Afirma que el autómeta conformista es aquel que reduce su ansiedad haciendo exactamente lo mismo que lo otros, y según aquéllos esperan que se reduzca. en efecto, abandona su individualidad y niega las diferencias que existen entre él y los otros. En contraste, el individuo destructivo, escapa a sus sentimientos de soledad intentando destruir al mundo.

La teoría comprende también la noción de los tipos psicológicos o de carácter como: el receptivo, el explotador, el ahorrativo: el mercantilista y el productivo. Estos nunca se presentan en un estado puro. En la mayoría de los individuos se observa que un tipo predomina. Para Fromm, el tipo productivo es el más valioso y positivo porque se ha desarrollado con suficiente fuerza de sentimiento de autoestima de seguridad en la niñez, de manera que no es abrumado por la ansiedad que nace de un sentimiento de aislamiento y de soledad que se presenta con la independencia en la vida adulta.

Se entiende que la conducta humana se ha ido construyendo a sí misma con el proceso de transformación natural, y también en su seno gregario como es el núcleo familiar, sin embargo, autoconstruyente su propia personalidad en esa relación, durante la infancia si es que ha convivido con las necesidades básicas satisfechas tendrá un comportamiento de seguridad, estable equilibrado según la influencia cultural de su entorno.

2.2.2.2. DEFINICIONES DE AUTOESTIMA

El término autoestima, es uno de los más ambiguos y discutidos en el ámbito de la psicología. Por ello, autoestima, auto aceptación, autoajuste, autoevaluación, auto concepto, autoimagen, son términos que se usan indistintamente para significar la idea, positiva o negativa, que una persona de sí mismo.

Algunos autores consideran la autoestima como un constructo hipotético que representa el valor relativo que los individuos se atribuyen o que creen que los demás los atribuyen.

Musitu (2012), sostiene que la autoestima “es la manera personal de enfrentarnos a los desafíos de la vida, confiando en nuestra capacidad de pensar y actuar con racionalidad, realismo e intuición, con base a la experiencia” (p. 35).

En esta afirmación se define la autoestima como el conjunto de vivencias, instintos y conocimiento adquiridos por el individuo a partir de las experiencias que formaron su personalidad desde su entorno y de la auto seguridad de sus propias habilidades, con las cuales afronta los retos de la vida. La práctica enseña, se pretende haciendo, la conducta se hace curtida por la acumulación de hechos, es producto de la lucha diaria.

Branden (2006), refiere que “es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter” (p. 19).

Esta referido a integrar en el ser humano, tanto lo externo como el interno, en el sentido que la manera como asimilamos conocimientos, emociones, etc. lo estaremos expresando en nuestros gestos, actos, palabras y respuestas ante el entorno. Podemos descubrir lo que hay dentro analizando lo externo.

Los psicólogos sociales y de la educación acentúan en las definiciones sobre la autoestima que ésta tiene un origen social. Ésta se aprende en la interacción social con las personas más significativas. El sujeto es constructor activo, participa de su autoestima desde su interior y también a partir de sus experiencias.

2.2.2.3 DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

Las dimensiones de autoestima según Serrano (2012) son las siguientes:

a. Dimensión Corporal

Cuando se determina el valor y el reconocimiento que la persona hace de sus cualidades y aptitudes físicas, abarcando su apariencia y sus capacidades en relación al cuerpo.

b. Dimensión Académico

Abarca la evaluación que hace de sí misma como estudiante y si conoce sus estándares para el logro académico.

c. Dimensión Social

Incluye la valoración que la persona hace de su vida social y los sentimientos que tiene como amigo o amiga de otros u otras, abarcando las necesidades sociales y su grado de satisfacción.

d. Dimensión familiar

Refleja los sentimientos acerca de sí mismo como miembro de una familia, lo valioso que se siente y la seguridad que profesa en cuanto al amor y respeto que tiene hacia él o ella (p. 81).

Las dimensiones o cualidades como el corporal y académico se forma a partir de las atribuciones que el sujeto se hace respecto a sus habilidades físicas y psíquicas, compatibilidad, éxitos o privaciones, etc. y las otras dimensiones o

cualidades como el social y familiar es parte de su entorno que influye en la formación de su personalidad.

Las autoestimas en estos espacios se constituyen en soportes funcionales, integrados tienen una estructura multidimensional donde la autoestima del sujeto no se deriva de lo que él hace (comportamiento) y tiene (competencias - cualidades) sino por lo que es.

2.2.2.4 IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

La infancia es la etapa en que el niño construye su imagen y auto concepto acorde a los mensajes que recibe de sus padres, hermanos, amigos, y por imitación de cánones del ambiente social.

La autoestima es importante porque:

- a. Posibilita relaciones sociales saludables; el niño que se siente seguro de sí mismo, puede relacionarse sin dificultades.
- b. Determina la autonomía de la personalidad del niño(a); adquiere confianza en sí mismo para desenvolverse en cualquier situación.
- c. Facilita la superación de las dificultades; mayor capacidad para responder los fracasos, y resolver problemas.
- d. Condiciona el aprendizaje, facilita mayor predisposición para aprender.
- e. Apoya la creatividad, desarrolla nuevas ideas y abasante lo imprevisible.

2.2.2.5 TIPOS DE AUTOESTIMA

Tenemos:

a. Autoestima alta

Una persona con autoestima alta, vive, comparte agradece, reflexiona, respeta a los demás, se abre a lo nuevo, actúa honestamente, con responsabilidad,

comprensión, siente que es importante, tiene confianza, cree en sus decisiones y se acepta a sí mismo totalmente como ser humano.

b. Autoestima promedio

Una persona con autoestima promedio es oscilar entre las edades de autoestima alta o baja, es decir, sentirse apto e inútil, acertado equivocado como persona, y manifestar estas incongruencias en la conducta, actuar, unas veces, con sensatez, otras, con irreflexión, reforzando así la inseguridad.

c. Autoestima baja

Una persona con autoestima baja, la mayor parte de su vida piensa que vale poco o no vale nada, mantienen un estado de insatisfacción constante y poseen un deseo innecesario por complacer por miedo a desagradar.

Significa que la persona con autoestima alta está auto condicionada adaptarse a las circunstancias, acontecimientos y todo fenómeno externo en el transcurso de su existencia. La conducta opuesta se manifiesta en la persona con autoestima baja cuya tendencia depresiva refleja una mentalidad pesimista, cree que algo sucede porque es así es su destino. Y el sujeto que manifiesta autoestima promedio fluctúa entre las anteriores, ha autogenerado a una forma de vivir permitiendo que el viento lo lleve por donde se inclina la corriente.

2.2.2.6 DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA

Branden (2006), manifiesta que “la autoestima se adquiere durante la vida, especialmente en los primeros años” (p. 36), por ello, para desarrollarla correctamente, es necesario considerar los siguientes aspectos:

- a. Afirmación recibida: Son todas las afirmaciones que otras personas brindan al niño y éstas son insustituibles.

- b. Afirmación propia: A medida que el niño crece, no necesita la afirmación externa, ahora se evalúa él mismo, pensando más en su persona, perdonándose, expresando sus opiniones o sentimientos, etc.
- c. Afirmación compartida: La persona que tiene una buena autoestima, tiende a propiciar la autoestima de los individuos a su alrededor.

Estas afirmaciones - recibida, propios y compartida – manifiestan que la autoestima se desarrolla en forma continua en el proceso de evolución influenciada por el contexto sociocultural. En ésta evolución el perfil de la autoestima se muestra elevada de manera irreal en las edades tempranas, durante los primeros años escolares, la valoración; y exactitud de sí mismo es típicamente positivo.

Influir con modelos o pautas para reforzar las informaciones recibidas. Promover el reconocimiento de ser importantes y centros de la afirmación propia; formar en valores que le sirva para proyectarse ante los demás en afirmación compartida positiva.

2.2.2.7 ELEMENTOS QUE CONFORMAN LA AUTOESTIMA

La autoestima tiene 3 elementos claves que conllevan a la estimación propia del individuo.

- **Autoimagen.** - Es el retrato que la persona tiene de sí misma, siendo esta visión fidedigna, o sea, una imagen real del individuo. Esta capacidad de verse a sí mismo no mejor ni peor de lo que se es, considera un proceso de toma de conciencia de los deseos, sentimientos, debilidades, virtudes, etc., para obtener una autoimagen realista.

- **Autovaloración.** - Consiste en apreciarse como una persona importante para sí y para los demás. Cuando la persona tiene una buena autoimagen es porque valora positivamente lo que ve y tiene fe en su competitividad. Por el contrario, cuando la persona tiene una autoimagen dañada es por la autoevaluación negativa que posee acerca de sí, lo que afecta a la capacidad de quererse y conocer sus virtudes.
- **Autoconfianza.** - Consiste en la capacidad de realizar diferentes cosas de manera correcta. Esta convicción interna permite al individuo sentirse tranquilo al momento de enfrentar retos y provoca cierta independencia frente a la presión que pueda ejercer un grupo. Una persona que no confíe en sí misma es insegura y conformista, lo que se une a la impotencia e incapacidad para realizar tareas nuevas.

La autoevaluación está íntimamente ligada a la capacidad de generar una imagen propia y verdadera que también se reflejará en demostrar la capacidad de autoconfianza.

Uno de las principales causas de una autoestima inadecuada es falta de claridad en el conocimiento de sí mismo.

El autoconocimiento es la capacidad de responder quien soy yo, es lo específico de la persona, nos identificamos y evaluamos. La imagen que asumimos se construye desde que nacemos por interacción con la madre (familia). Y con buen auto concepto una persona confía en sí mismo, se hace responsable de sus propios actos.

2.2.2.8 LA AUTOESTIMA Y LA ESCUELA

Es importante tomar en cuenta que, el niño de poca autoestima suele encontrar pocas satisfacciones en la escuela; rápidamente pierde la motivación y el interés y, en cambio, emplea buena parte de sus energías

en aquellos aspectos que se relacionan con los sentimientos hacia sí mismo (temores, ansiedades, problemas, relaciones con los demás, etc.).

En el contexto escolar, la autoestima es considerada una fuerza que impulsa hacia el éxito académico y favorece la conformación de entornos educativos orientados a proyectos de excelencia para la vida

Las experiencias capaces de reforzar la autoestima están relacionadas con la escuela. La autoestima al margen de su importancia general en el comportamiento escolar, marca todas las manifestaciones de la personalidad como el control emocional, la creatividad, las relaciones personales, etcétera.

La escuela brinda incontables oportunidades para ayudar al niño a conocerse a sí mismo, lo que descubra sus actitudes y capacidades, a enfrentar sus dificultades interiores y a advertir sus limitaciones.

Los docentes deben comprender la necesidad de reconocimiento que ansía y configuran los acondicionamientos de manera que el niño tenga experiencias lo suficientemente exitosas como para garantizarle una sensación de seguridad y autoestima. Cuando hace el docente afecta fuertemente las actitudes del niño(a) en relación a su valor como persona.

En efecto, todo niño que crece necesita percibir su propia valía y sus capacidades en pleno desarrollo, necesita reconocimiento y aliento. Cada niño de una manera consciente o inconsciente, se valora a sí mismo según su agilidad para ejecutar ciertos aspectos del trabajo escolar. Esta condición, que se atribuye así mismo ejerce una fuerte influencia sobre su esfuerzo para aprender, por asumir responsabilidades y por relacionarse satisfactoriamente con sus compañeros.

2.2.2.9 LA AUTOESTIMA EN EL HOGAR

Estrada (2010), señala que “la familia es la encargada de la formación de la autoestima en el niño” (p. 27); es aquí donde los padres transmiten mensajes o actitudes que los niños van guardando en su memoria la cual permanecerá durante toda la vida.

A partir de las relaciones familiares específicamente la interacción con la madre se va desarrollando un proceso de percibirse a sí mismo como una realidad diferente a los demás. La valoración de la imagen que el niño va haciendo de sí mismo depende de la forma en que lo valora su familia.

La influencia familiar es muy relevante para que el proceso de formación de la autoestima sea apropiado. Los mensajes contradictorios provocan en el niño una gran confusión y en consecuencia tiene un peso negativo en la formación y el desarrollo de sus capacidades.

Por ello, se debe educar a cada generación según la época en la que se encuentran, con todas las ideas, concepciones y tecnología disponible. Y ante todo no se debe olvidar valorar a los hijos como personas, dejarlos ser independientes, tomar en cuenta sus opiniones, hacerlos responsables de sus acciones, etc.

Para lograr formar una buena autoestima en el núcleo familiar, es necesario que los padres la posean. Si éstos tienen mala autoestima imprimirán ideas negativas en los hijos. Para tener éxito como padres se debe dar amor a los hijos, también corregirlos en el momento oportuno y sin malos tratos, utilizando las palabras adecuadas.

2.2.2.10 LA AGRESIVIDAD Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA

Considerando que la autoestima no es algo estable porque depende del medio social, su consistencia varía de acuerdo con las variaciones del medio. Por ello, la autoestima se ha operatizado como una variable mediadora de múltiples situaciones psicológicas, educativas y sociales. El modo tan variado en que manifiesta la autoestima en la conducta, puede influir o ser influenciado por ésta.

Distintas teorías psicológicas consideran que la autoestima es una pieza clave del comportamiento relacionado con la salud y el bienestar mental, esta asociación se ha manifestado en situaciones variadas (control interno, agresividad, etc.). La ausencia o baja autoestima de los individuos ha estado vinculada a estados individuales negativos, como enfermedades mentales y ciertos trastornos de personalidad.

Entonces el tipo de agresividad – en la dimensión relacional, finalidad y objetivo; que engloba las llamadas agresión reactiva y proactiva – podría vincularse con un tipo de autoestima, en este caso; cierta forma de relación con la baja autoestima en una circunstancia dada.

Para controlar la conducta agresiva, elevar el auto estima y reorientar la relación negativa; se plantea.

- Reconocer su sentimiento negativo de agresividad esto le ayudará a identificar su problema y saber qué es lo que tiene que hacer para dejar atrás la agresividad y la baja autoestima.
- Tolerar las críticas, nadie es perfecto, aceptar sus errores y de los demás y aprender a escuchar a los demás.
- Aprender a defenderse sin llegar a agredir a los demás, utilizar un tono de voz adecuado, analizar lo que te están diciendo para saber que responder, no hablar por hablar.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Actitud.** - Es la manera de reaccionar positiva o negativamente ante un hecho, persona u objeto, que busca cambios y decisiones en su vida.
- **Agresividad infantil.** - Es la reacción hostil u ofensiva de los niños y niñas que canalizan sus conflictos internos contra el medio social y físico que lo rodea a modo de descargar tales frustraciones.
- **Conducta agresiva.** - Son conductas intencionadas que pueden causar daño, ya sea físico o psíquico. Conductas como pegar a otros, ofenderlos, burlarse de ellos, tener rabietas o usar palabras inadecuadas para llamar a los demás forman parte de la agresividad infantil.
- **Daño.** - Se define como cualquier acción u omisión que atente contra la integridad de la persona.
- **Enseñanza.** - Es un proceso mediante el cual un profesor selecciona un material que debe ser aprendido y realiza una serie de operaciones para que el estudiante adquiera conocimientos.
- **Maltrato.** - Consiste en dar un mal trato, dañar o estropear con las palabras o con los hechos.
- **Pares.** - Son niños de aproximadamente la misma edad o mismo nivel de madurez. Son contextos sociales de desarrollo, en la que los niños se agrupan en la sociedad de acuerdo a sus edades y nivel de madurez.
- **Presencia de Violencia familiar.** - Son aquellas situaciones en las que, en forma sistemática y prolongada en el tiempo, uno de los integrantes de la

familia, utiliza su lugar de poder para someter a otro u otros, provocando daño físico, psicológico, sexual o económico.

- **Relación de abuso.** - Forma de interacción enmarcada en un desequilibrio de poder que incluye conductas de una de las partes que por acción u omisión ocasionan daño a otro miembro de la relación.

- **Socialización.** - Es un proceso mediante el cual los miembros maduros de la sociedad como padres y profesores moldean la conducta de los niños, al permitirles una participación y contribución a la sociedad. La socialización es un medio por el que se adquieren los modelos de conducta convencionales en un proceso de aprendizaje.

- **Violencia.** - Consiste en el uso del sometimiento y la fuerza, la cual nos remite al concepto de poder y genera un daño.

CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA

Tabla 3. *Puntaje total de la ficha de observación de conducta agresiva*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	62 - 78	3	27.3
Medio	44 - 61	5	45.5
Bajo	26 - 43	3	27.3
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

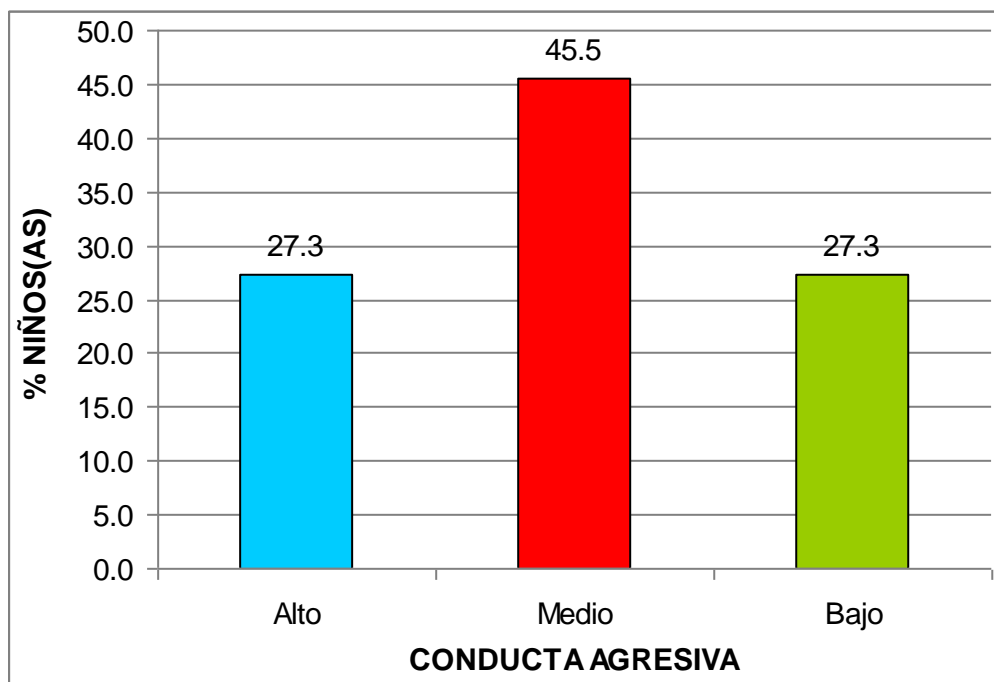


Gráfico 1. Puntaje total de la ficha de observación de conducta agresiva

En el gráfico 1, se aprecia que el 27,3% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 45,5% un nivel medio y el 27,3% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva.

Tabla 4. *Dimensión daños materiales*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	6	3	27.3
Medio	4 - 5	6	54.5
Bajo	2 - 3	2	18.2
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

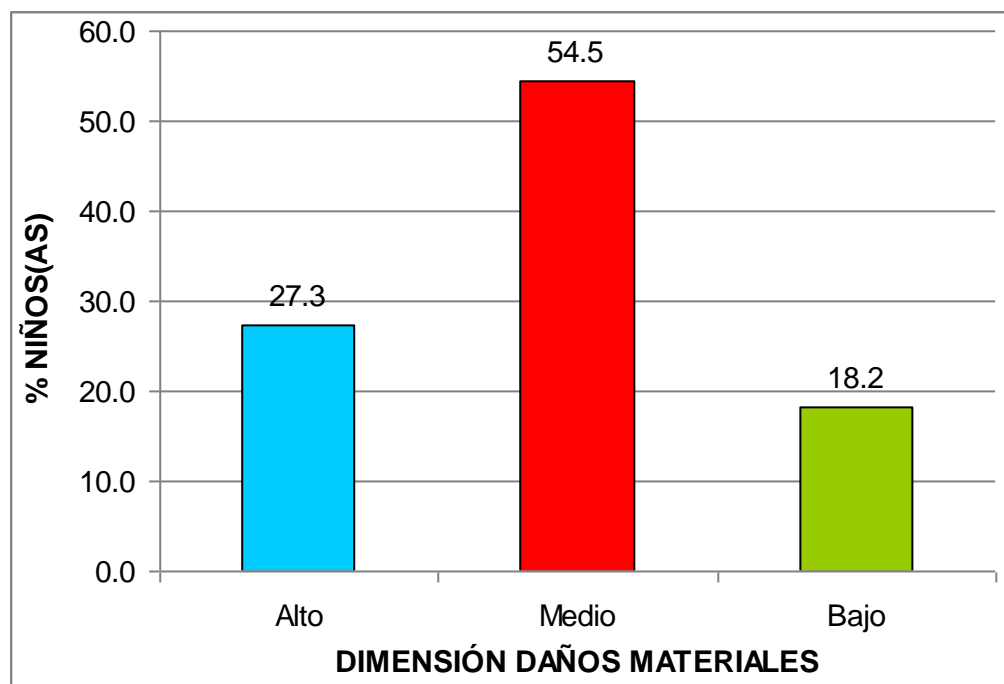


Gráfico 2. Dimensión daños materiales

En el gráfico 2, se aprecia que el 27,3% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 54,5% un nivel medio y el 18,2% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión daños materiales.

Tabla 5. *Dimensión manifestaciones físicas*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	20 - 24	4	36.4
Medio	14 - 19	6	54.5
Bajo	8 - 13	1	9.1
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

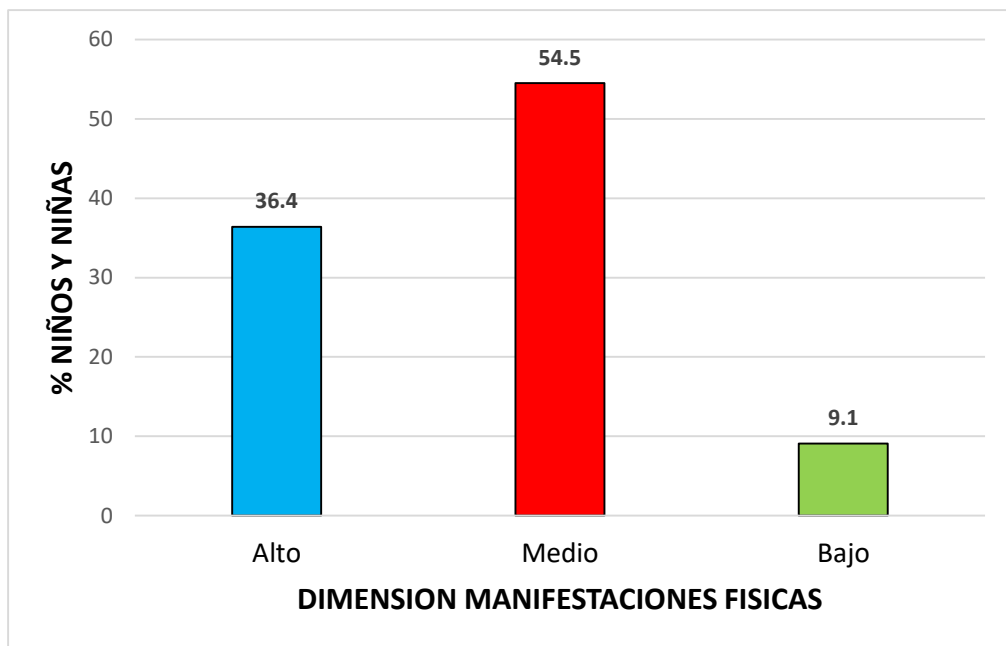


Gráfico 3. *Dimensión manifestaciones físicas*

En el gráfico 3, se aprecia que el ,36.4% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 54,5% un nivel medio y el 9.1 % un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas.

Tabla 6. *Dimensión manifestaciones verbales*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alto	38 - 48	2	18.2
Medio	27 - 37	6	54.5
Bajo	16 - 26	3	27.3
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

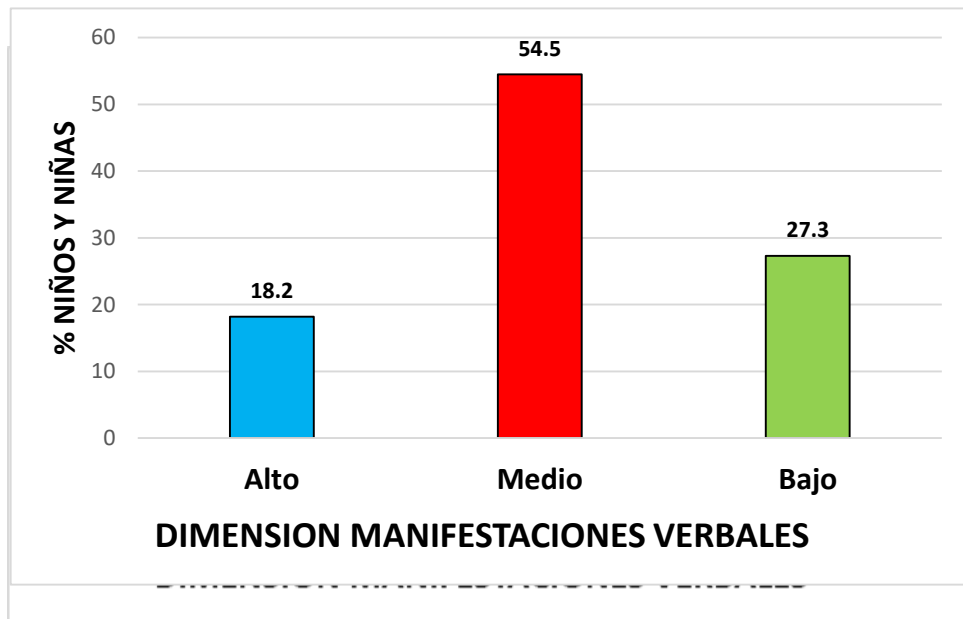


Gráfico 4. *Dimensión manifestaciones verbales*

En el gráfico 4, se aprecia que el 18.2 % de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 54,5% un nivel medio y el 27.3 % un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales.

RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN DE AUTOESTIMA

Tabla 7. Puntaje total del Inventario de Autoestima (SEI)

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	59 - 75	2	18.2
Promedio	42 - 58	3	27.3
Baja	25 - 41	6	54.5
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

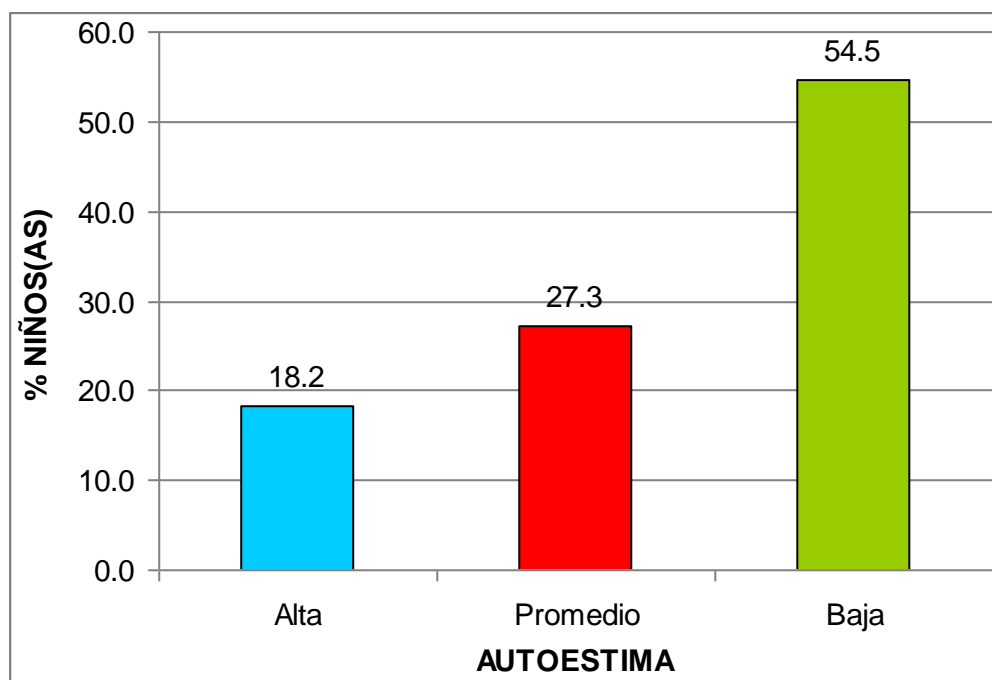


Gráfico 5. Puntaje total del Inventario de Autoestima (SEI)

En el gráfico 5, se aprecia que el 18,2% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen una autoestima alta, el 27,3% una autoestima promedio y el 54,5% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan una autoestima baja en el inventario de autoestima.

Tabla 7. *Dimensión general*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	22 - 27	2	18.2
Promedio	16 - 21	4	36.4
Baja	9 - 15	5	45.5
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

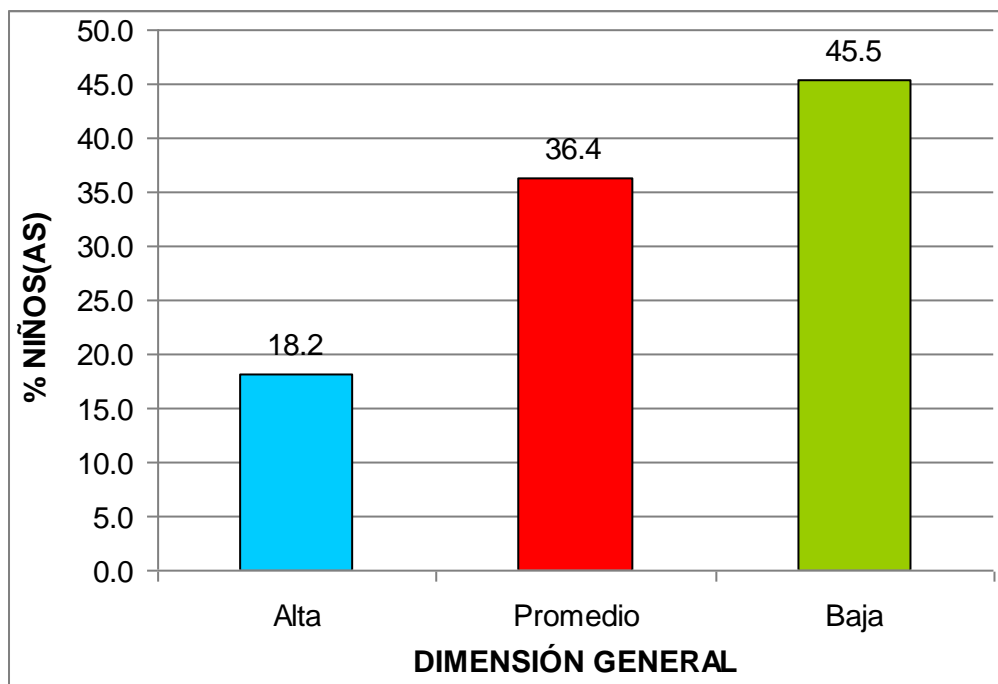


Gráfico 6. Dimensión general

En el gráfico 6, se aprecia que el 18,2% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen una autoestima alta, el 36,4% una autoestima promedio y el 45,5% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan una autoestima baja en el inventario de autoestima en su dimensión general.

Tabla 8. *Dimensión social*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	13 - 15	1	9.1
Promedio	09 - 12	4	36.4
Baja	05 - 08	6	54.5
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

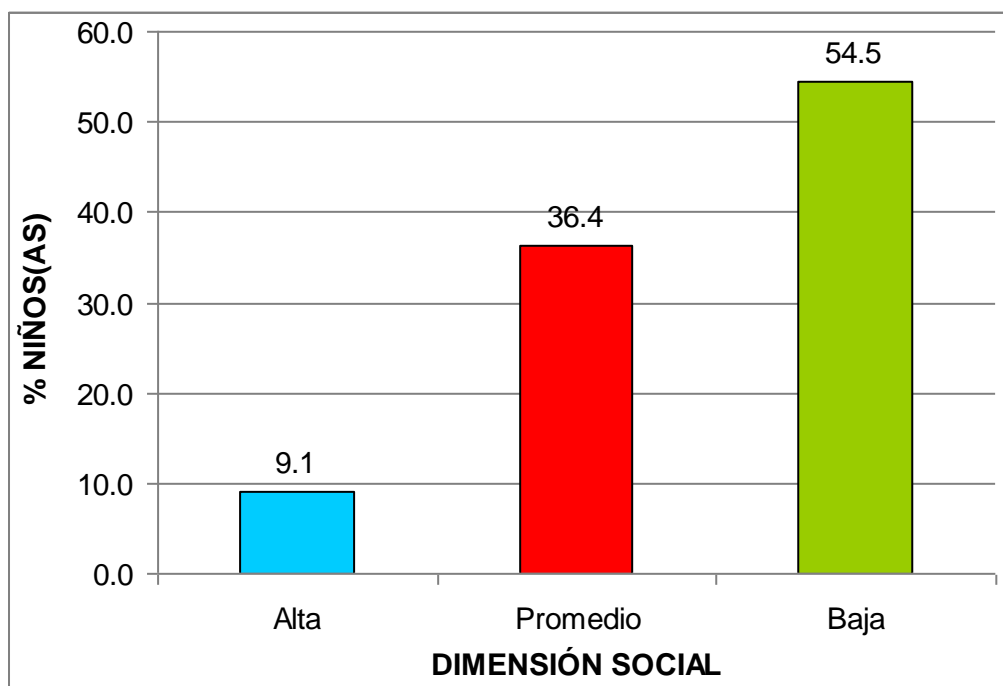


Gráfico 7. Dimensión social

En el gráfico 7, se aprecia que el 9,1% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen una autoestima alta, el 36,4% una autoestima promedio y el 54,5% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan una autoestima baja en el inventario de autoestima en su dimensión social.

Tabla 9. *Dimensión hogar*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	13 - 15	1	9.1
Promedio	09 - 12	4	36.4
Baja	05 - 08	6	54.5
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

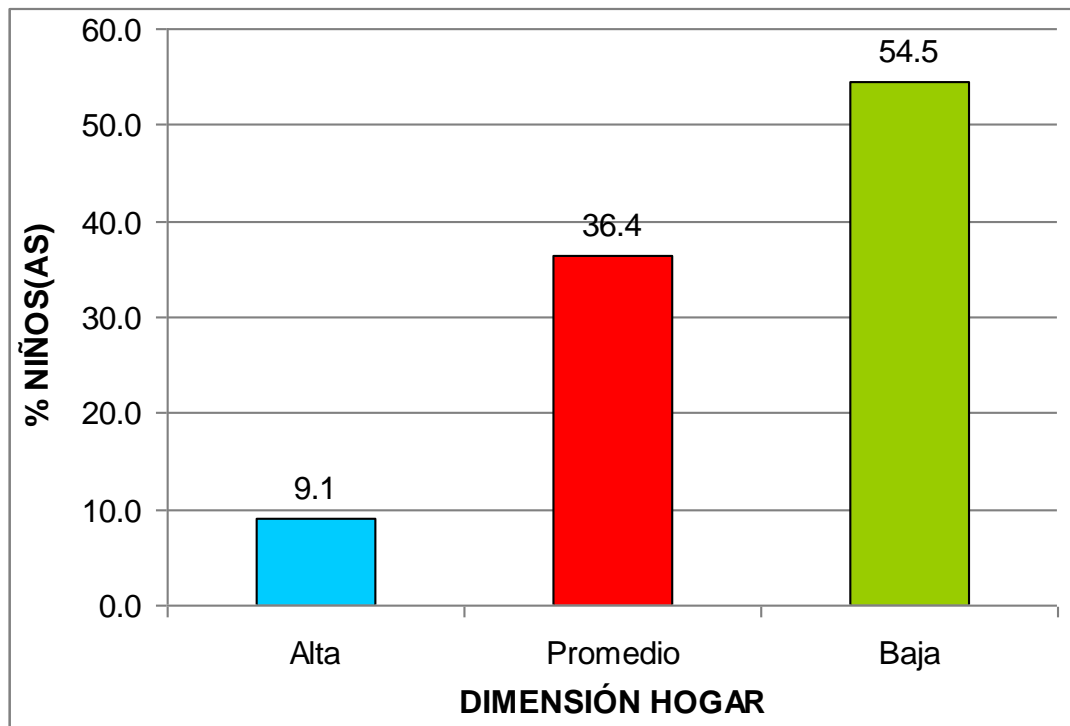


Gráfico 8. *Dimensión hogar*

En el gráfico 8, se aprecia que el 9,1% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen una autoestima alta, el 36,4% una autoestima promedio y el 54,5% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan una autoestima baja en el inventario de autoestima en su dimensión hogar.

Tabla 10. *Dimensión escolar*

Niveles	Rangos	fi	F%
Alta	13 - 15	2	18.2
Promedio	09 - 12	4	36.4
Baja	05 - 08	5	45.5
Total		11	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

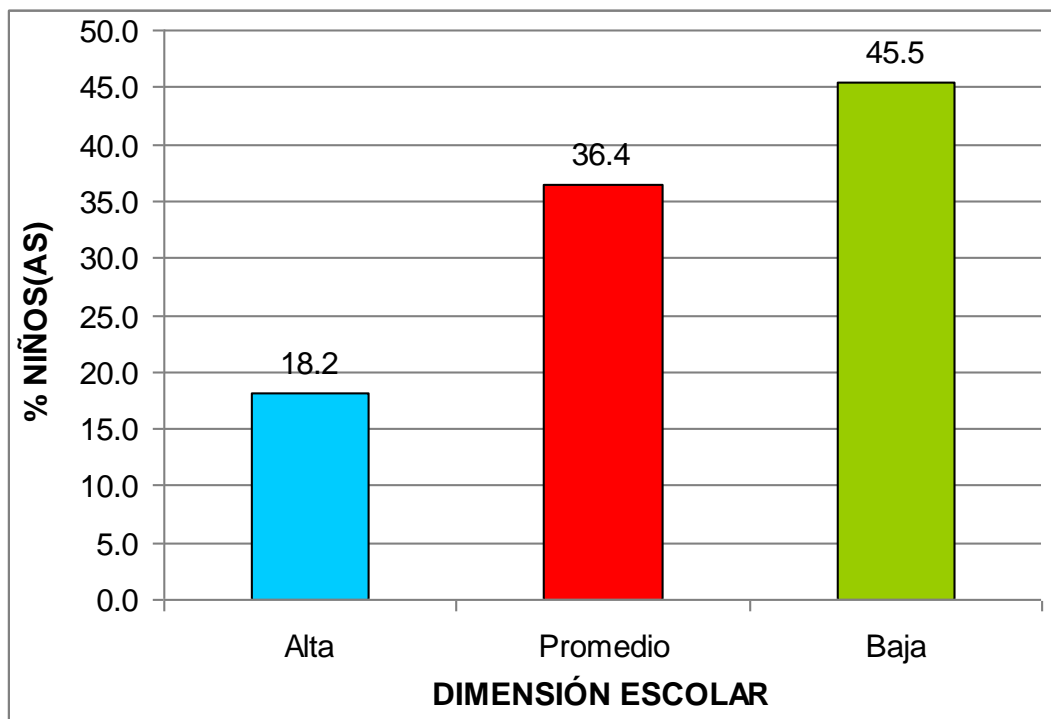


Gráfico 9. Dimensión escolar

En el gráfico 9, se aprecia que el 18,2% de niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial tienen una autoestima alta, el 36,4% una autoestima promedio y el 45,5% una autoestima baja; lo que nos indica que la mayoría de niños presentan una autoestima baja en el inventario de autoestima en su dimensión escolar.

3.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis General

Ho: No existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.

Tabla 11. *Correlación de la variable conducta agresiva y autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial*

			Conducta agresiva	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva	Coefficiente de correlación	1,000	-,589*
		Sig. (bilateral)	.	,037
		N	11	11
Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,589*	1,000
		Sig. (bilateral)	,037	.
		N	11	11

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 11, se aprecia que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,589$, p valor = $0,037 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

b) Hipótesis Específica 1

H₀: No existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas.

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas.

Tabla 12. *Correlación de la variable conducta agresiva en su dimensión daños materiales y autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial*

			Conducta agresiva	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva	Coefficiente de correlación	1,000	-,719*
		Sig. (bilateral)	.	,013
	N		11	11
	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,719*	1,000
Sig. (bilateral)		,013	.	
N		11	11	

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 12, se aprecia que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación alta negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,719$, p valor = $0,013 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

c) Hipótesis Específica 2

Ho: No existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas.

H1: Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas.

Tabla 13. *Correlación de la variable conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial*

		Manifestacion es físicas	Autoestima
Rho de Spearman	Manifestacion es físicas	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,589*
		N	,042
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,589*
		N	,042
			11
			11

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 13, se aprecia que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,589$, p valor = $0,042 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

d) Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas.

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas.

Tabla 14. *Correlación de la variable conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial*

			Manifestaciones verbales	Autoestima
Rho de Spearman	Manifestaciones verbales	Coefficiente de correlación	1,000	-,557*
		Sig. (bilateral)	.	,039
		N	11	11
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,557*	1,000
		Sig. (bilateral)	,039	.
		N	11	11

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 14, se aprecia que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ($r_s = -0,557$, p valor = $0,039 < 0,05$). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial.

CONCLUSIONES

- Primera.-** Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,589$ con un $p_valor = 0,037 < 0,05$; donde el 45,5% de niños(as) han obtenido un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva y en la ficha de observación de autoestima presentan un nivel bajo con un 54,5%.
- Segunda. -** Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación alta negativa $r_s = -0,719$ con un $p_valor = 0,013 < 0,05$; donde el 54,5% de niños(as) han obtenido un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión daños materiales.
- Tercera. -** Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,589$ con un $p_valor = 0,042 < 0,05$; donde el 54,5% de niños(as) han obtenido un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas.
- Cuarta. -** Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa $r_s = -0,557$ con un $p_valor = 0,039 < 0,05$; donde el 54,5% de niños(as) han obtenido un nivel medio en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales.

RECOMENDACIONES

- Primera. -** La UGEL Ramón Castilla - Caballococha, debe gestionar y facilitar a las instituciones educativas de personal profesional, para la atención oportuna de niños con problemas de conducta y autoestima.
- Segunda. -** La Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla, debe capacitar a los docentes en la identificación de los factores determinantes de la conducta agresiva.
- Tercera. -** Los padres de familia que tienen hijos con problemas de conducta agresiva y baja autoestima deben buscar ayuda inmediata de un especialista, para poder mejorar la convivencia y formación dentro de la familia, y así poder mejorar su formación y comportamiento del niño.
- Cuarta. -** El Ministerio de Salud en coordinación con la institución educativa debe realizar charlas a los padres de familia y desarrollar programas de salud mental, destinadas a la educación de las familias, especialmente aquellas desintegradas.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Berkowitz, L. (1996). *Agresión. Causas, consecuencias y control*. Bilbao: DDB.
- Bierman, K. (2009). *Programas y servicios que han comprobado su efectividad para reducir la agresión en niños pequeños*. Madrid: Pirámide.
- Branden, N. (2006). *La autoestima en la vida humana en el respeto hacia uno mismo*. México: Paidós.
- Caballo, V. (2010). *Manual para la evaluación de los trastornos psicológicos*. Madrid: Pirámide Grupo Anaya, S. A.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: San Marcos.
- Castro, M. (2008). *El proyecto de investigación y su esquema de elaboración*. 2ª edición. Caracas: Uyapal.
- Chapa, S. y Ruiz, M. (2012). *Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo. Morales. Octubre- Diciembre 2011*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín.
- Conde, L. y Leon, D. (2015). *La lúdica como estrategia para disminuir la agresividad en los niños de preescolar de la Institución Educativa Las Acacias de Ibagué*. Tolima: Universidad del Tolima.
- Deci, E., y Ryan, R. (2000). *The “what” and “why” of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behaviour*. Lincoln, NE: University of Nebraska Press.
- Estévez, E. y Jiménez, T. (2015). *Conducta agresiva y ajuste personal y escolar en una muestra de estudiantes adolescentes españoles*. Bogotá: Universidad Javeriana.

- Estrada, E. (2010). *La ternura vale más que mil golpes—patrones de crianza para la salud emocional de niños y niñas*. Guatemala: PRONICE.
- Fernández, M., Sánchez, A. y Beltrán, J. (2004). *Análisis cualitativo de la percepción del profesorado y de las familias sobre los conflictos y las conductas agresivas entre escolares*. Madrid: Revista Española de Pedagogía.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2012). *Completar la escuela. Un derecho para crecer, un deber para compartir*. UNICEF.
- Gallego, A. (2011). *La agresividad infantil: una propuesta de intervención y prevención pedagógica desde la escuela*. Medellín: Universitaria Católica del Norte.
- Hernández, R., Fernández, R. Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6^o Edición. México D.F.: McGraw-Hill.
- Loza, M. (2010). *Creencias docentes sobre conductas agresivas de los niños en la institución educativa de educación inicial*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Morales, S. y Vázquez, F. (2014). *Prácticas de Crianza Asociadas a la Reducción de los Problemas de Conducta Infantil: Una Aportación a la Salud Pública*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Mosquera, C. y Palencia, S. (2014). *Características familiares que influyen en el desarrollo de conductas agresivas en los niños del grado cuarto B del Centro Educativo Manos Unidas de la comuna Villa Santana en la ciudad de Pereira*. Pereira: Universidad Católica Popular del Risaralda.
- Musitu, G. (2012). *La Potenciación de la autoestima en la escuela*. España: Paidós.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2012). *Conducta agresiva en los niños*. Santiago de Chile: UNESCO
- Serrano, I. (2012). *Agresividad infantil*. 3ra, Ed. Madrid: Pirámide.

Suarez, D. y Zapata, M. (2019). *Factores psicosociales que influyen en las conductas agresivas de niños y niñas en edad de tres años del colegio Comfama de Barrio Manrique 2013*. Medellín: Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

Uribe, P. (2012). *Aprender a ser familia. Familias monoparentales con jefatura femenina: significados, realidades y dinámicas*. Bogotá: Xpress Estudio Grafico y Digital S.A Universidad de La Salle.

A N E X O S

Anexo 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONDUCTA AGRESIVA Y AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS(AS) DE 3 Y 4 AÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 749, COMUNIDAD DE ANGAMOS, DISTRITO DE PEVAS, PROVINCIA MARISCAL RAMÓN CASTILLA - LORETO, AÑO 2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cómos se relaciona la conducta agresiva con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la relación entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en la Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas, Provincia Mariscal Ramón Castilla - Loreto, año 2019.</p>	<p>Variable Relacional 1 (X): Conducta agresiva</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Daños materiales - Manifestaciones físicas - Manifestaciones verbales <p>Variable Relacional 2 (Y): Autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - General - Social - Hogar - Escolar 	<p>Diseño: No experimental, transversal</p> <p>Tipo: - Básica</p> <p>Nivel de Investigación: - Descriptivo - Correlacional</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Población: La población de estudio estuvo constituida por 11 niños(as) de 3 y 4 años del nivel inicial en Institución Educativa Inicial N° 749, Comunidad de Angamos, Distrito de Pevas..</p> <p>Muestra: La muestra es igual a la población de estudio. N = n.</p> <p>Técnica: - Observación</p> <p>Instrumentos: - Ficha de observación de conducta agresiva. - Ficha de observación de autoestima Inventario de autoestima (SEI)</p>

Anexo 2
INSTRUMENTOS

FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA

Nombre del niño:

Edad: Fecha:

Evaluada:

Instrucciones:

Por favor, conteste cada pregunta colocando un aspa (x) alrededor de los "Si lo hace", "A veces lo hace" y "No lo hace" que siguen a cada pregunta. No hay contestaciones correctas o incorrectas.

N°	Conducta	Valoración		
		Si lo hace	A veces lo hace	No lo hace
1	Dañar los útiles de otro compañero.			
2	Dañar el mobiliario del aula (Ej. raya la pared o el pupitre).			
3	Pegarle con la mano a otro niño.			
4	Jalar a otro niño.			
5	Quitar los útiles a otros sin permiso.			
6	Pellizcar a otro niño.			
7	Patear a otro niño.			
8	Halar el pelo a otro niño.			
9	Amenaza a través de su lenguaje corporal (ej. Mira o realiza gestos con las manos).			
10	Empujar a otro niño.			
11	Comentarle a la maestra sobre un comportamiento que otro niño está realizando (Acusar a otros niños).			
12	Hacer comentarios negativos sobre la maestra.			
13	Lanzar objetos (Ej. Papelitos).			

14	Amenaza verbalmente a otros			
15	Decir groserías a otros niños.			
16	Descalifica a algún compañero por su condición física (ej. el cuatro ojos, cuidado y rompes la silla por tu gordura).			
17	Decir sobrenombres o calificativos despectivos.			
18	Sugerir a la maestra castigos para otros niños. (Ej. Regañe a José que no ha empezado la actividad).			
19	Hacer comentarios negativos de sus compañeros (ej. Es un niño malo).			
20	Insultar a otros niños.			
21	Burlarse de otro niño.			
22	Incentivar el comportamiento agresivo de otro compañero (ej. Si fuera yo le pegara!, yo no me dejo decir eso).			
23	Imitar conductas agresivas de otros niños.			
24	Halagar el comportamiento agresivo de otro compañero.			
25	Descalifica a algún compañero por su condición intelectual (ej. tenía que ser el burro, él nunca sabe).			
26	Reírse en voz alta de sus compañeros.			

FICHA DE OBSERVACIÓN DE AUTOESTIMA
INVENTARIO DE AUTOESTIMA (SEI)

Nombre del niño:

Edad: Fecha:

Evaluadora:

Instrucciones:

Marque con una Aspa (X) debajo de **SI**, **A VECES** y **NO**, de acuerdo a los siguientes criterios: “SI” cuando la frase si coincide con su forma de ser o pensar; “A VECES” cuando la frase a veces coincide con su forma de ser o pensar; y “NO” cuando la frase no coincide con su forma de ser o pensar.

Nº	Ítems	SI	A VECES	NO
1	Paso mucho tiempo soñando despierto.			
2	Deseo frecuentemente ser otra persona.			
3	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.			
4	Me avergüenza (me da "palta") pararme frente al curso para hablar.			
5	Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.			
6	Puedo tomar decisiones fácilmente.			
7	Mis amigos disfrutan cuando están conmigo.			
8	Me siento orgulloso de mi trabajo (en el colegio).			
9	Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que debo hacer.			
10	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.			
11	Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.			
12	Me doy por vencido fácilmente.			
13	Preferiría jugar con niños menores que yo.			
14	Me gusta que la profesora me interroge en clases.			

15	Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.			
16	Nadie me presta mucha atención en casa.			
17	Me gusta estar con otra gente.			
18	Muchas veces me gustaría irme de casa.			
19	Frecuentemente, me incomoda el colegio.			
20	Soy tan buen mozo (bonita) como otra gente.			
21	Si tengo algo que decir, habitualmente lo digo.			
22	A los demás les gusta molestarte.			
23	Mis padres me entienden.			
24	Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.			
25	Tus padres te apoyan en realizar tus tareas.			

Anexo 3

BASE DE DATOS

FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA

3 y 4 años

Nº	NOMBRE DEL NIÑO(A)	ITEMS																										Puntaje	D1	D2	D3
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26				
1	Alumno 1	2	3	2	2	3	3	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	3	1	2	3	2	1	2	49	5	17	27
2	Alumno 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	77	6	24	47
3	Alumno 3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	43	5	14	24
4	Alumno 4	2	2	3	2	3	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	52	4	19	29
5	Alumno 5	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	3	2	3	3	2	63	5	21	37
6	Alumno 6	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	57	4	18	35
7	Alumno 7	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	37	2	14	21
8	Alumno 8	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	36	3	13	20
9	Alumno 9	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	65	6	21	38
10	Alumno 10	3	1	3	2	3	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	52	4	18	30
11	Alumno 11	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	58	4	21	33

0.33	0.69	0.25	0.20	0.43	0.38	0.33	0.61	0.60	0.23	0.38	0.41	0.00	0.60	0.63	0.51	0.33	0.51	0.26	0.56	0.73	0.56	0.23	0.45	0.73	0.33	138.25
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																										VAR. DE LA SUMA

11.27
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

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

K = 26

K - 1 = 25

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

$\sum S_i^2 = 11.27$

$S_T^2 = 138.2$

$\alpha = 0.88$

FICHA DE OBSERVACIÓN DE AUTOESTIMA

3 y 4 años

Nº	ITEMS																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	2	1
2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1
3	3	1	2	2	2	1	2	3	3	1	2	3	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1
5	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	1	2
6	1	3	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2
7	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3
8	2	1	1	1	2	1	1	1	3	2	3	1	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	3
9	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1
10	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1
11	2	1	2	1	2	1	1	3	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	3

PUNTAJE	D1	D2	D3	D4
41	18	10	5	8
35	15	5	8	7
59	22	11	12	14
36	15	8	6	7
40	15	11	7	7
43	16	8	9	10
66	24	14	15	13
43	19	7	10	7
38	13	9	6	10
37	13	7	8	9
46	18	8	11	9

0.60	0.88	0.33	0.60	0.41	0.20	0.43	0.51	0.63	0.51	0.69	0.56	0.56	0.38	0.33	0.79	0.20	0.69	0.51	0.73	0.43	0.61	0.56	0.51	0.81
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

VARIANZA DE LOS ÍTEMS

88.18182
VAR. DE LA SUMA

13.4710744

SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

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

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

$K = 25$

$K - 1 = 24$

$\sum S_i^2 = 13.5$

$S_T^2 = 88.18$

$\alpha = 0.883$

