



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

TESIS:

**NIVELES DE CONDUCTA AGRESIVA Y NIVELES DE
AUTOESTIMA EN NIÑOS DE CUATRO AÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL NRO. 355 “LA CAPILLA”
JULIACA, SAN ROMÁN – PUNO, 2020**

PRESENTADO POR:

OCHOCHOQUE MAMANI, NOEMÍ

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

PUNO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Para mis padres, por darme la vida y velar por mi salud y educación desde niño;

A todos mis familiares, por haberme brindado su aliento y apoyo para ser una persona de bien social.

AGRADECIMIENTO

Mi eterno agradecimiento a los docentes de la Escuela de Educación de la Universidad Alas Peruanas, por su constante y generoso aporte con ideas y materiales sobre el tema de esta investigación.

RESUMEN

El objetivo que guía esta investigación explicar científicamente la relación que existe entre los niveles de conducta agresiva y los niveles de autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla”, institución ubicada en Juliaca, San Román – Puno, que se planteó a partir de observaciones sobre las variables en los niños y dieron origen a interrogantes sobre la posible existencia o no de vínculos entre ellas.

Para emprender el estudio, fue necesario construir un diseño apropiado y recomendado por estudiosos de la investigación científica, como es el diseño no experimental y transversal, tipo investigación básica, método hipotético deductivo y alcance o nivel correlacional.

Las evaluaciones de las variables se hicieron a través de la técnica de la observación y sus correspondientes instrumentos y forma de fichas de observación, sobre una población de 20 niños de ambos sexos, que se comportaron también como muestra no probabilística, por ser una cantidad pequeña y fácilmente ubicable y observada.

El análisis estadístico se realizó con el software SPSS, versión 24 en español, con el estadístico no paramétrico Rho de Spearman para variables ordinales, habiéndose obtenido una correlación de alta intensidad: $r_s = - 0,925$ con $p.0,000 < 0,05$, lo cual permite afirmar que existe una correlación inversa entre las variables niveles de conducta agresiva y niveles de autoestima en los estudiantes de cuatro años de edad de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla”, institución ubicada en Juliaca, San Román – Puno.

Palabras Claves: Agresividad infantil, conducta agresiva, autoestima, autoconcepto.

ABSTRACT

The objective that guides this research scientifically explain the relationship that exists between the levels of aggressive behavior and the levels of self-esteem in four-year-old children of the Initial Educational Institution No. 355 "La Capilla", an institution located in Juliaca, San Román - Puno , which was raised from observations about the variables in children and gave rise to questions about the possible existence or not of links between them.

To undertake the study, it was necessary to build an appropriate design recommended by scholars of scientific research, such as non-experimental and cross-sectional design, basic research type, hypothetical deductive method and correlational scope or level.

The evaluations of the variables were made through the observation technique and its corresponding instruments in the form of observation files, on a population of 20 children of both sexes, who also behaved as a non-probabilistic sample, as it was a small amount. and easily located and observed.

The statistical analysis was performed with the SPSS software, version 24 in Spanish, with the non-parametric Spearman Rho statistic for ordinal variables, having obtained a high intensity correlation: $r_s = - 0.925$ with $p. 0.000 < 0.05$, which allows to affirm that there is an inverse correlation between the variables levels of aggressive behavior and levels of self-esteem in four-year-old students of the Initial Educational Institution No. 355 "La Capilla", an institution located in Juliaca, San Román - Puno

Key Words: Child aggressiveness, aggressive behavior, self-esteem, self-concept.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	viii
CAPÍTULO I:.....	10
PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO.....	10
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	10
1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL.....	12
1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	12
1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	12
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.3.1. PROBLEMA GENERAL.....	13
1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	13
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	13
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14
1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	14
1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	14
1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES.....	16
1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	18
1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	18
1.6.3. MÉTODO.....	18
1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.7.1. POBLACIÓN.....	19
1.7.2. MUESTRA.....	19
1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19

1.8.1.	TÉCNICAS.....	19
1.8.2.	INSTRUMENTOS.....	20
1.9.	JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.9.1.	JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	21
1.9.2.	JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	22
1.9.3.	JUSTIFICACIÓN SOCIAL.....	22
1.9.4.	JUSTIFICACIÓN LEGAL	22
CAPÍTULO II:.....		24
MARCO TEÓRICO		24
2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	24
2.1.1.	ESTUDIOS PREVIOS	24
2.1.2.	TESIS NACIONALES.....	24
2.1.3.	TESIS INTERNACIONALES.....	25
2.2.	BASES TEÓRICAS.....	27
2.2.1.	CONDUCTA AGRESIVA.....	27
2.2.2.	AUTOESTIMA	40
2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	55
CAPÍTULO III:.....		58
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		58
3.1.	TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS	58
3.2.	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	69
CONCLUSIONES.....		75
RECOMENDACIONES.....		77
FUENTES DE INFORMACIÓN		79
A N E X O S.....		81
MATRIZ DE CONSISTENCIA		82
INSTRUMENTOS.....		84
BASE DE DATOS.....		90

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se lleva a cabo en un contexto social en el que los sistemas educativos se encuentran afectados por el impacto negativo de la pandemia del Covid 19. Millones de niños de la primera infancia dejaron de asistir a las escuelas de un día para otro, debido al confinamiento decretado por los gobiernos para evitar el contagio y la muerte de miles de personas. Es de hacer notar que los sistemas educativos no estaban preparados para pasar de un momento a otro de la educación presencial a la virtual sin haberse organizado previamente. Esta situación ha afectado mucho más a los niños que se encuentran cursando la educación inicial, que habían pasado a la escuela y se encontraban adaptándose a las nuevas reglas de convivencia propias de la vida escolar. Como parte de esta situación, los docentes no tuvieron la oportunidad de trabajar presencialmente variables como la integración social o la autoestima, tan importantes en la formación y desarrollo de los niños. Por lo tanto, las variables conducta agresiva y autoestima quedaron fuera de la acción pedagógica, es decir, fuera de la aplicación de estrategias en actividades que sirvan para motivar a los niños hacia la práctica de comportamientos que fortalezcan su estima y desarrollen capacidades sociales de integración con sus padres.

Por otro lado, es responsabilidad de la educación, del docente de educación inicial, comprometerse con la atención integral de los estudiantes menores, no dejando de lado los comportamientos agresivos y los problemas de autoestima de sus alumnos, porque ellos son factores que inciden en la dimensión emocional, cognitiva y social de los mismos.

En esta época de cambios rápidos, en un clima de incertidumbre, se hace necesario no descuidar los comportamientos de la agresividad infantil y de la autoestima en los niños. El país necesita formar personas con habilidades

blandas adecuadas para enfrentar el futuro con profesionales equilibrados, dueños de sí mismo, con confianza y seguridad en sí mismos, sin temor al fracaso, etc. Para ello, se necesita una educación que asegure un ambiente amigable que estimule la mejora de la autoestima de los niños.

Para contribuir en el logro de dichos anhelos, la presente investigación tiene por objetivo determinar si entre las variables niveles de comportamiento agresivo y niveles de autoestima, tienen una relación indirecta, dado los planteamientos teóricos que se exponen en el presente trabajo.

Este trabajo consta de tres capítulos claves. En el primer capítulo PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO, se aborda tanto el problema de investigación como la metodología científica que se ha seguido, señalando que se trata de una investigación no experimental que se justifica desde diversos puntos de vista.

En el segundo capítulo MARCO TEÓRICO, se da a conocer, con sentido crítico, los esfuerzos de los intelectuales por conocer científicamente las variables, a través de los antecedentes a los que se cuelga esta investigación, conceptos, teorías y definiciones claves para comprender este estudio.

En el tercer capítulo ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS, se presenta la data del análisis estadístico descriptivo e inferencial, lo cual permite observar el cumplimiento de los objetivos planteados en el estudio.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

En el contexto mundial la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) considera que los factores de riesgo de los problemas de comportamiento surgen a lo largo del crecimiento de los niños, y en la medida en que éstos maduran enfrentan nuevos riesgos y encuentran nuevos retos. Su ambiente también se hace más complejo conforme crecen, lo que hace más difícil una intervención (UNESCO, 2013).

La prensa y los medios de radio difusión notician todos los días acerca de la violencia. Casi a escala global, los niños y los adolescentes juegan tanto de víctima como de ejecutores de la violencia. Este fenómeno produce daño físico, psicológico, sexual, económico o patrimonial, ya que ataca la libertad del otro, afectando a todos los integrantes de la familia. La agresividad presente en los niños es una manifestación de violencia.

En diversas ocasiones, tras una conducta agresiva se oculta una baja autoestima, alguien que batalla por autoafirmarse, que encuentra en la violencia, la agresividad, una manera de dominar al grupo o reproducir aquello que ha visto o ha vivido. Regularmente, los maestros y los padres de familia se enfrentan a estos niños sin los medios ni la información adecuada de cómo calmar o cambiar tales actitudes.

En el año 2013, la UNESCO realizó un estudio para medir la autoestima en la población de América Latina, donde los resultados son desfavorables para los países de Centro América, ya que solo el 24% de

los centroamericanos cree que su país está progresando, en comparación con el 35% en el resto de América Latina; donde las causas principales son: ser víctima de abusos (sexuales, físicos o emocionales), fracasar en cumplir con las expectativas de sus padres, sentirse el bicho raro del colegio, sufrir discriminación, acoso o bullying, entre otros (UNESCO, 2013).

A nivel nacional, en nuestro país los indicios más relevantes relacionados a la conducta agresiva son los siguientes: En las instituciones educativas estatales, la agresividad en los primeros años afecta al 7% de los escolares, mientras que el 10% promovido a la etapa primaria sería afectado por conductas agresivas de otros compañeros.

En otras palabras, es la agresividad infantil, hoy en día, una conjetura que toca a todos de forma creciente. Esta se muestra mayor al estar relacionada a problemas familiares que afectan directamente al niño. En el salón de clase, existe una agresividad indirecta o contenida cuando el niño grita, hace muecas o murmura su frustración.

De acuerdo con lo antes mencionado, en la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla”, institución ubicada en Juliaca, San Román – Puno, se observa que los niños de cuatro años presentan algunos comportamientos de agresividad tales manifestaciones se muestran en forma de tirar papeles, rabietas, molestar a los compañeros, desatender la clase, interrupciones, romper los cuadernos, resolver los problemas con palabras soeces, etc. Lo cual constituye un problema porque afecta el clima del aula y con ello el de contar con ambiente apropiado para desarrollar las capacidades.

Igualmente, a la hora de realizar los deberes, muchos de los niños no obedecen las pautas dadas por la profesora y terminan garabateando toda la hoja o simplemente no acaban a tiempo lo indicado.

Durante el recreo, los niños salen del aula en algarabía absoluta, no logran permanecer en un solo lugar; juegan a matar, como si en una especie de videojuego estuviesen, si algún compañero se les acerca o bien lo empujan y/o lo golpean. Estos niños padecen dificultades al momento de controlar su conducta, a pesar de corregirles, ellos no obedecen debido a la dificultad que poseen para mantener una adecuada atención y no ser un niño agresivo.

Por ende, es oportuno saber cuándo y en qué situaciones se observa una conducta agresiva en los niños, con el fin de realizar estrategias direccionadas a mejorar este fenómeno; puesto que, la labor en educación inicial está basada en la comprensión del menor como una persona integral, de allí que lo propuesto busque promover su desarrollo de forma pacífica y comunicativa.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL

Socialmente, el estudio se circunscribió a una población de 20 niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román, de la Región Puno.

1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación fue realizada en el año lectivo 2020, en el cual se logró medir las variables.

1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL

La institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, es el lugar físico geográfico donde se localiza la población del estudio.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es la relación entre los niveles de conducta agresiva con los niveles de autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1:

¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva activa física con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020?

PE 2:

¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva pasiva física con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020?

PE3:

¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva activa verbal con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020?

PE 4:

¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva pasiva verbal con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre los niveles de conducta agresiva con los niveles de autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1:

Determinar la relación entre la conducta agresiva activa física con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

OE 2:

Determinar la relación entre la conducta agresiva pasiva física con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

OE 3:

Determinar la relación entre la conducta agresiva activa verbal con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

OE 4:

Determinar la relación entre la conducta agresiva pasiva verbal con la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación inversa entre los niveles conducta agresiva y los niveles de autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE 1:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva activa física y la autoestima en niños de años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

HE 2:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva física y la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

HE 3:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva activa verbal y la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

HE 4:

Existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva verbal y la autoestima en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1: Operacionalización de las variables conducta agresiva y autoestima

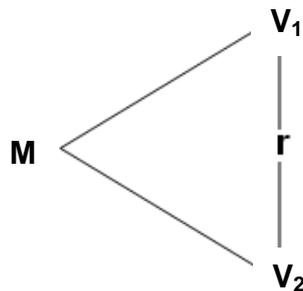
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Conducta agresiva	Es un estímulo nocivo, aversivo y molesto para aquella víctima que protestará y emitirá respuestas bien sea de evitación o escape o responderá contra-agrediendo al otro defendiéndose de esos ataques (Serrano, 2006).	Activa Física	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta comportamiento agresivo - Destruye los bienes de sus compañeros - Inquieto en el salón de clase - Realiza berrinches y pataletas - Perturba y molesta a sus compañeros 	10 11 12 17 18	Ordinal Escala de Likert: 1 = Nunca 2 = Poco frecuente 3 = Frecuente 4 = Muy frecuente Niveles Alto 55 - 72 Medio 36 - 54 Bajo 18 - 35
		Pasiva Física	<ul style="list-style-type: none"> - Desobedece normas del hogar - No le agrada realizar actividades - No es responsable en sus actividades - Falta de cooperación con su grupo de trabajo - No acepta indicaciones de los demás - Escasas relaciones con los demás 	1 2 3, 4 14 15 16	
		Activa Verbal	<ul style="list-style-type: none"> - Interrumpe conversaciones - Hace bromas pesadas - Esparce rumores mal intencionados en el recreo - Habla groserías en el patio - Miente con facilidad 	5 6 7 8 9	
		Pasiva Verbal	<ul style="list-style-type: none"> - Miedo a sus padres, se queda callado 	13	
Variable 2: Autoestima	Es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad (Acosta, 2004).	Dimensión corporal	<ul style="list-style-type: none"> - Me gusta mi cuerpo - Me veo guapo o guapa - Soy un niño o una niña limpios 	1 6 16	ORDINAL
		Dimensión personal	<ul style="list-style-type: none"> - Soy un niño o niña importante - Siempre digo la verdad - Me río mucho - Soy valiente 	2 12 17 19	

			- Me gusta dar muchos besitos	21	Escala de Likert Si..... 3 Algunas veces...2 No..... 1 Niveles Alta 50 - 63 Promedio 36 - 49 Baja 21 - 35
	Dimensión académica		- Mi maestro o maestra dice que trabajo bien	3	
			- Hago bien mis trabajos de clase	8	
			- Siempre entiendo lo que el maestro o la maestra me piden que haga	11	
			- Me gusta ir al colegio	13	
			- Me gustan las tareas del colegio	18	
	Dimensión social		- Lo paso bien con otros niños y niñas	4	
			- Tengo muchos amigos y amigas	9	
			- Los otros niños y niñas quieren jugar conmigo en el recreo	14	
	Dimensión familiar		- Mi familia me quiere mucho	5	
			- En casa estoy muy contento o contenta	7	
			- Juego mucho en casa	10	
			- Hablo mucho con mi familia	15	
			- Me porto bien en casa	20	

Fuente: Elaboración propia.

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Para el diseño del plan se ha considerado el concepto de Hernández, Fernández y Baptista (2014), como diseños no experimentales, pues ellos son “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” (p. 228). Presenta el siguiente diagrama:



Donde:

- M : Muestra
- V₁ : Niveles de conducta agresiva
- V₂ : Niveles de autoestima
- r : Relación entre la V₁ y V₂

1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es una investigación pura, básica o fundamental, llevada a cabo con la intención de producir nuevo conocimiento derivado del estudio correlacional de las variables.

1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel o alcance de la investigación es correlacional, su intención es solo saber si las variables están sujetas a patrones de comportamiento de relación, en este caso, indirecta.

1.6.3. MÉTODO

El método hipotético deductivo, con sus procesos de inducción deducción en la metodología, ha sido empleado con rigurosidad en esta investigación.

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. POBLACIÓN

Carrasco (2009), afirma que esta es “es el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación” (p. 236). Ella estuvo conformada por 20 niños distribuidos en dos secciones de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno.

Tabla 2. Estudiantes de cuatro años

4 años	Cantidad	% Población
Sección “A”	10	50,0
Sección “B”	10	50,0
Total	20	100,00

Fuente: Secretaría de la IE

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). En este caso, la muestra ha sido no probabilística de tipo censo, dado el pequeño número de las unidades de análisis.

1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. TÉCNICAS

Se ha utilizado la técnica de la observación que, de acuerdo con Hernández, et al. (2014), “la observación consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta” (p. 316).

1.8.2. INSTRUMENTOS

Los instrumentos para medir las dos variables han sido fichas de observación, amos validados y preparados para registrar los indicadores cuando son percibidos por los evaluadores directamente de las unidades de análisis.

DATOS TÉCNICOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN DE NIVELES DE CONDUCTA AGRESIVA

Técnica: Observación sistémica

Instrumento: Ficha de observación de conducta agresiva

Autor: Savina Varona (Lima, 2018)

Validez: Juicio de expertos.

Confiabilidad: Alfa de Cronbrach de 0.924

Ámbito: Aplicable a niños de 4 a 6 años.

Dimensiones:

El cuestionario está dividido en 4 dimensiones:

Activa Física: 5 preguntas (10, 11, 12, 17, 18)

Pasiva Física: 7 preguntas (1, 2, 3, 4, 14, 15, 16)

Activa Verbal: 5 preguntas (5, 6, 7, 8, 9)

Pasiva Verbal: 1 pregunta (13)

Escala Likert

1 = Nunca

2 = Poco frecuente

3 = Frecuente

4 = Muy frecuente

Niveles y rangos:

Alto 55 - 72

Medio 36 - 54

Bajo 18 - 35

DATOS TÉCNICOS DE LA VARIABLE NIVELES DE AUTOESTIMA

Técnica: Observación **sistémica**

Instrumento: EDINA.

Autores de la prueba: Serrano, A. (2016)

Aplicación: Personal y grupal

Ámbito de aplicación: 3 – 6 años

Duración: 15 minutos promedio

Finalidad: medición de la autoestima corporal, personal, académica, social, familiar y global.

Dimensiones:

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

Dimensión personal: 5 preguntas (2, 12, 17, 19, 21)

Dimensión académica: 5 preguntas (3, 8, 11, 13, 18)

Dimensión social: 3 preguntas (4, 9, 14)

Dimensión familiar: 5 preguntas (5, 7, 10, 15,20)

Valoración: Escala de Likert

Si..... 3

Algunas veces..... 2

No..... 1

Niveles

Alta 50 - 63

Promedio 36 - 49

Baja 21 – 35

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La agresividad es un fenómeno que debe explicarse científicamente con el propósito de llegar a comprenderlo ampliamente. La violencia en los adultos tiene sus causas, muchas veces en la niñez,

por lo tanto, es importante poder explicarla en los niños. Todo esto tiene su razón en que la preocupación de la humanidad porque los conflictos suelen solucionarse en base a formas de agresividad como las guerras, los conflictos, las manifestaciones callejeras, los secuestros, el maltrato infantil, etc., que atentan contra los derechos humanos y de los pueblos. Por lo tanto, cuanto mejor conozcamos la violencia en los niños, estaremos en mejor posición de ofrecer soluciones. De ahí que la justificación teórica es clara y sólida.

1.9.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La investigación es de mucha utilidad para maestros y padres de familia. Todos ellos interesados en saber cómo solucionar los problemas de agresividad y de autoestima en los niños, problemas que no se pueden solucionar si no se conocen sus causas y características. Esta tesis brinda información fresca y útil para orientar a los niños en el hogar, estimularlos y sensibilizarlos en el aula mediante actividades académico-afectivas para la convivencia pacífica. Asimismo, los docentes que tengan interés en el tema pueden encontrar en este trabajo los instrumentos para capacitarse en el manejo de estas dos variables: conducta agresiva y autoestima.

1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

El trabajo se justifica en lo social, porque que los beneficiados directos serán los agentes educativos (padres de familia, docentes y niños). La investigación se muestra como una gran ayuda para mejorar las relaciones entre los niños y de igual forma para lograr un entorno más pacífico en la institución y mejorar los espacios en los cuales la familia participa directamente en el desarrollo integral de su hijo y así mejorar la autoestima de este.

1.9.4. JUSTIFICACIÓN LEGAL

Ley Universitaria 30220

La justificación legal, se encuentra en la obligatoriedad de elaborar la tesis de investigación por ser exigencia

de la Ley Universitaria Nro. 30220. El Art. 45, 2 sostiene que los bachilleres de las escuelas de educación de las universidades, para poder obtener el título profesional es obligatorio sustentar una tesis ante un jurado especial nombrado por la universidad de origen del estudiante.

CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ESTUDIOS PREVIOS

Los comportamientos agresivos y la autoestima son dos variables que merecen la atención de probados estudios de la conducta humana. Existen incontados antecedentes, todos ellos brindan información teórica para este estudio. Sin embargo, existen tesis que han estudiado las variables en niños similares a los de la edad de esta investigación, por lo que hemos seleccionado algunas tesis de corte nacional e internacional, que nos brindan información a considerar en la presente.

2.1.2. TESIS NACIONALES

Piera (2012), en su tesis titulada “Autoestima según género en estudiantes del quinto grado de la Red Educativa N.º 4 – Ventanilla”, Lima. Tuvo como objetivo determinar si existen diferencias según género en los niveles de autoestima en estudiantes del quinto grado de la Red Educativa N.º 4 de Ventanilla. La investigación es descriptivo comparativa. La muestra estuvo conformada por 128 niños y 128 niñas entre 10 a 12 años. El instrumento que se utilizó fue el Inventario de Autoestima de Coopersmith (1967), forma escolar, adaptado por Panizo (1985). Resultados: En la dimensión Sí mismos, la mayoría alcanzó un promedio alto de autoestima; en las dimensiones Social pares, Hogar padres y Escuela la mayoría presentó una alta autoestima. En la Escala General, el 57,8 % de niños y el 63,3 % de niñas alcanzaron un promedio alto de autoestima, no existiendo diferencias en los niveles de autoestima según género. Conclusiones: No existen diferencias significativas según género en la Escala General de la autoestima en estudiantes del quinto grado de primaria de la Red Educativa N 4 de Ventanilla.

Loza (2010), en su tesis titulada “Creencias docentes sobre conductas agresivas de los niños en la institución educativa de educación inicial”. Lima. El presente estudio tiene como objetivo explorar las creencias de las participantes, docentes y auxiliares de educación, acerca de las conductas agresivas que presentan los niños en la etapa infantil. La investigación se desarrolla dentro del marco de un estudio cualitativo. La muestra estuvo conformada por 10 docentes y 8 auxiliares. Para la recolección de datos se elaboró una ficha de datos demográficos y una guía de entrevista con preguntas para explorar las creencias en cuatro áreas. Resultados: El 83% de las docentes reconocen que hay diferencias de género en la forma de manifestar la agresión, ellas afirman que los niños evidencian ser más agresivos que las niñas y su agresividad es directa. En el caso de las niñas la agresividad es percibida como menor y la forma de manifestación es relacional o indirecta. Esto va de la mano con lo que indican las investigaciones. Conclusiones: La investigación muestra que las participantes principalmente tienen dificultades para definir el concepto de agresividad y creen que estas conductas se originan en casa, en el ambiente familiar y son los padres quienes deben buscar las soluciones acudiendo a un especialista que los oriente.

2.1.3. TESIS INTERNACIONALES

Quintuña y Vásquez (2013), en su tesis titulada “Estrategias para controlar la agresividad en niños de 3 a 4 años Cuenca – Ecuador. Ecuador. Tuvo como objetivo describir estrategias que permitan controlar la agresividad en niños de 3 a 4 años. La base metodológica que se ha utilizado es la revisión bibliográfica de libros, documentos relacionados con nuestro objeto de investigación de carácter descriptivo. Resultados: La información revisada muestra que la agresividad es frecuente en esta edad, por lo tanto, se ve la necesidad de describir estrategias preventivas que faciliten a las educadoras el apoyo a los niños en el manejo de la agresividad dentro del aula, ya que con el uso y el empleo de estas se obtendrá resultados positivos que ayuden a disminuir la conducta

agresiva. Conclusiones: La agresividad infantil dentro del ámbito escolar es un problema que ha existido siempre, ya que, la agresividad se da desde los primeros meses de vida, que es característico de cada niño, pero a partir de los tres años, con el incremento del lenguaje.

García, Moreno y Hernández (2012), en su tesis titulada “La conducta agresiva de preescolares en su tiempo libre y su relación con las áreas de expresión de la recreación”, México. Se tuvo como objetivo Identificar las relaciones existentes entre las conductas agresivas de los niños y las áreas de expresión de la recreación a través de encuestas aplicadas a un grupo muestra del jardín de niños Helen Keller. El estudio ha sido de carácter descriptivo, se analiza la relación existente entre las actividades lúdicas y agresividad infantil en el tiempo libre de preescolares, la muestra estuvo conformada por treinta y seis niños al azar de entre 5 y 7 años de edad del preescolar en donde se supone existe un alto índice de agresividad infantil, las encuestas son adaptadas acordes a estos, Al procesar la información de los cuestionarios, y, de acuerdo a las teorías conductuales, de educación y de desarrollo infantil, así como las de tiempo libre, ocio, juego y recreación. Resultados: La preferencia lúdica como forma de expresar, canalizar o controlar la agresividad y el tipo de área de expresión de la recreación a la que se inclinan manifestando, su tipo de personalidad, agresiva o —normal. Conclusiones: La finalidad de la educación, en sentido general, es la formación del individuo en todas sus dimensiones, intelectual, físico, social, cultural, afectivo, tal que pueda integrarse adecuadamente a la vida futura. Sin embargo, tradicionalmente ha sido fraccionada dándose énfasis a uno u otro aspecto, hasta llegar a reducirse a la formación para el tiempo ocupado, para el trabajo, más que para el individuo en sí o para la vida misma, perpetuando la reproducción del sistema con sus concebidas desigualdades.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CONDUCTA AGRESIVA

2.2.1.1. TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE CONDUCTA AGRESIVA

Teoría Social – Cognitivo de Bandura

Es el aprendizaje por observación el que ocupa un lugar destacado dentro del modelo del aprendizaje social de Bandura, ya en sus primeras investigaciones sobre cómo se produce el proceso de socialización de los niños pudo comprobar como los niños rápidamente imitan la conducta de un modelo adulto, aunque este modelo intencionadamente no pretenda transmitir ese conocimiento, denominando al proceso aprendizaje incidental. Aplicado posteriormente a la conducta agresiva, Bandura (1986), demostró que dicho aprendizaje incidental u observacional se “originaba igualmente con las conductas agresivas” (p. 92), encontrando que niños que habían observado modelos de conducta agresiva tendían a repetir los mismos comportamientos exhibidos por los modelos.

Este aprendizaje observacional de la conducta agresiva sucedía principalmente dentro de la familia, Bandura (1986), sostuvo que “la conducta agresiva de los niños que es reforzada por sus padres es la que tiene mayor tendencia a repetirse” (p. 127).

Durante el proceso de aprendizaje por observación o modelado se presentan cuatro procesos: procesos atencionales, retención, reproducción motora y motivación serían los factores condicionantes de un comportamiento agresivo. De tal forma, los niños no pueden reproducir conductas violentas si no observan atentamente el comportamiento del modelo, codifican la información en la memoria a largo plazo, poseen las capacidades motoras adecuadas para recrear dicha conducta y obtener refuerzos luego de realizarla.

Dicho modelo postulado por Bandura ha ido evolucionando con el paso del tiempo a medida que ha señalado la importancia de los factores cognitivos en estos procesos de aprendizaje.

La nueva teoría social – cognitiva sostiene que la conducta es determinada tanto por factores ambientales, personales y conductuales en una serie de mecanismos que se describen a continuación:

- a. Mecanismos que originan la agresión: dentro de los procesos que originan la agresión en la teoría social – cognitiva nos encontramos el aprendizaje por observación que el propio Bandura había postulado en su propuesta original, así como el aprendizaje por experiencia directa, donde las consecuencias que una conducta provoca (premios o castigo) hacen que aumenten o disminuyan las posibilidades de que se repitan en un futuro.
- b. Mecanismos instigadores de la agresión: una vez que la conducta agresiva se ha aprendido existen una serie de mecanismos que hacen que dicha conducta se lleve a cabo en un momento determinado, pudiendo activarse la realización de la conducta por la experiencia de un acontecimiento aversivo, expectativas de reforzamiento, asociación del modelado con consecuencias reforzantes, la justificación de la agresión o el control instruccional entre otros.
- c. Mecanismos mantenedores de la agresión: es en este último punto donde, además de los mecanismos de reforzamiento directo, vicario y autorreforzamiento, suceden los mecanismos de naturaleza cognitiva. Estos mecanismos de corte cognitivo llamados por Bandura como neutralizadores de la culpabilización por agresión hacen que se mantenga el comportamiento agresivo ya que disminuyen la culpa por haber realizado un comportamiento agresivo. Ejemplos de estos neutralizadores serían la justificación de la agresión por motivos religiosos, desplazamiento de la responsabilidad, difusión de la responsabilidad y deshumanización de la víctima.

Teoría Conductista de Skinner

El conductismo constituye sin duda una corriente importante dentro de la psicología y la modificación de conducta. La modificación de la conducta del sujeto por la que se forman nuevas conductas es constituida por el aprendizaje y han sido estudiadas por los conductistas basándose en dos mecanismos fundamentales:

- Las asociaciones por condicionamiento.
- La observación de los modelos.

Si la respuesta está controlada por la estimulación frecuente entonces nos encontramos con el condicionamiento operante explicado por Skinner. A él lo que le interesa es la probabilidad de producción de una conducta en una situación dada y no cuál es el estado en el que se encuentra el sujeto para producir esa conducta.

Shaffer (2007), manifiesta que las investigaciones realizadas por Skinner con animales, “le permitió proponer un tipo de aprendizaje que, a su juicio, es el fundamento de la mayor parte de los hábitos” (p. 82). Así mismo, sostuvo que tanto los animales como el ser humano repiten las acciones que producen resultados positivos y suprimen las que producen resultados negativos. Por tanto, en un experimento, una rata que oprime una barra y recibe una pastilla de alimento sabroso, tenderá a realizar de nuevo la misma acción. Esta respuesta de oprimir la barra recibe el nombre de operante, y la pastilla de la comida que fortalece la respuesta se llama reforzador.

De lo mencionado, aplicado a los niños, se formará un sentimiento de compasión en los niños hacia sus semejantes si estos son recompensados o elogiados. Por lo tanto, se evidencia que premiar de forma constante cierta actitud positiva ocasiona una modificación en la conducta agresiva de los niños. A contraposición de los castigos que solo suprimen la aparición de ciertos comportamientos o disminuyen su presencia.

Para Skinner, la conducta agresiva del niño puede intensificarse con el tiempo, porque sus compañeros de juego acceden a sus tácticas agresivas (la refuerzan). Otro niño puede volverse no agresivo, porque sus compañeros suprimen (castigan) la agresividad con acciones agresivas. Ambos niños pueden adoptar una actitud totalmente distinta a partir de su historia de reforzamiento y castigo. Shaffer (2007), sostuvo que el castigo es “cualquier consecuencia de una acción que incrementa las probabilidades de que el acto se repita” (p.86).

Por ende, evidencia una inexistente etapa agresiva en el desarrollo infantil ni un rasgo instintivo agresivo en las personas. Por lo cual, sostiene que la mayor parte de los hábitos adquiridos por el niño son operantes emitidos libremente y que han sido construidos por sus consecuencias. Finalmente, esta teoría de aprendizaje operante declara que el desarrollo del comportamiento está condicionado por estímulos externos, reforzadores, castigos y no de fuerzas internas como los instintos o impulsos.

Skinner dice que los reforzadores son todas aquellas cosas, conductas, situaciones, que hacen que el niño o niña se comporte de determinada manera para conseguir un resultado concreto, un reforzador es en cierto modo, una recompensa, una gratificación y si se aplica o administra, el niño fortalece la conducta antecedente. Los reforzadores pueden ser materiales, para que sea efectivo, es necesario que el niño lo valore y no esté saciado de él, y sociales (elogios, alabanzas, etc.), es muy importante que se refuerce por pequeños pasos, no se debe esperar que el niño logre todo un comportamiento general para reforzarle.

Por tanto, Shaffer (2007), refiere que “el reforzamiento es el incremento de una respuesta” (p. 94) es decir, cuando esa respuesta le siguen ciertas consecuencias, la consecuencia que procede a la conducta debe ser contingente a la misma, por lo que considera que toda conducta

tiene consecuencias tanto positivas como negativas, a estas consecuencias se les llama refuerzo, que también pueden ser negativas o positivas, ambos tipos de eventos pueden utilizarse para incrementar la frecuencia de respuesta.

- Los reforzadores positivos: Son eventos que se presentan después de una respuesta desempeñada y que incrementan la frecuencia de una conducta en el futuro. El reforzamiento positivo origina una conducta adecuada.
- Los reforzadores negativos: Son eventos que se retiran después de realizada una conducta y que incrementa una conducta que precede a su retiro. El reforzamiento negativo elimina conductas inapropiadas.

Al final de este proceso de reforzamiento que ha estado teniendo una conducta operante, esta deviene cada vez menos frecuente, en otras palabras, un niño puede realizar bromas a un compañero de juegos y ser reforzado por señales de burla, luego tal compañero a la larga dejará de ponerle atención y no reaccionará antes las burlas, por lo cual se elimina la conducta.

2.2.1.2. DEFINICIONES DE CONDUCTA AGRESIVA

La conducta agresiva, es la tendencia a atacar a otro individuo, con la intención de causarles daño físico como psicológico. Por lo tanto, la fuerza física declarada, lo mismo que el abuso verbal y el sarcasmo, constituyen formas de conducta agresiva. Se afirma que el grado de agresividad manifestado en las personas es el resultado de una manera particular en que se realizó su socialización y el valor concedido a la conducta agresiva en el ámbito familiar donde se desarrolla el niño.

Anderson y Bushman (2012), refieren que las conductas agresivas “es una consecuencia conductual de la maduración biológica y social característica de la infancia” (p. 72). Por lo general, estas conductas se van reduciendo a medida que los adolescentes incorporan nuevas habilidades físicas y sociales con que enfrentarse a los estímulos

aversivos que puedan encontrar en su exploración del entorno y en el ejercicio de su creciente autonomía.

Olweus (2006), menciona que “un alumno es agredido o se convierte en víctima cuando está expuesto, de forma repetida y durante un tiempo a acciones negativas que lleva a cabo otro alumno o varios de ellos” (p. 21).

Es decir, el comportamiento agresivo es la forma en la que se expresa pensamientos, emociones u opciones con el fin de defender lo que es nuestro derecho o necesario.

2.2.1.3. EL NIÑO AGRESIVO

Los primeros indicios de una conducta agresiva se muestran entre el 2° y 3° año de vida, cuando se encuentra frustrado por no ver complacidos sus deseos; en consecuencia, el niño muerde, araña, pega. Antes de esta edad, lo que evidencia el niño es rabia, a través de pataletas y gritos.

Sin embargo, es desde los 4 años cuando esta agresividad se vuelve verbal. Esto se suscita en el desarrollo normal de todo niño. Lo que acontece es que algunos siguen mostrándose agresivos, convirtiéndose esto en una conducta problemática.

Flores (2011), sostiene que “el grado de agresividad, la edad de aparición, así como su permanencia en el tiempo hará determinar la intervención de un psicólogo infantil que abarque el problema desde su globalidad” (p.8).

Es oportuno tomar en consideración que luego de la aparición de una conducta agresiva en los niños hay una baja en la autoestima de este. Tal comportamiento es el reflejo de algo que el niño vio o vivió en otro lugar.

Por eso, para alcanzar un cambio en tal comportamiento, es necesario incidir directamente en las causas que lo propician, además de orientarlo en el control de sí mismo. Cuando hablamos de agresividad, nos referimos tanto física como verbal y resulta esta tan peligrosa como la autoagresividad, por lo cual no debe ser ignorada, muy por el contrario, esta debe ser corregida.

2.2.1.4. CARACTERÍSTICAS DE LA AGRESIVIDAD INFANTIL

Flores (2011), manifiesta que las características que presenta la agresividad infantil son las siguientes:

- Comienza las peleas por cualquier motivo, por tanto, que el mismo pueda parecer. Un capricho momentáneo se convierte para ellos una necesidad urgente.
- Se enojan rápidamente con sus compañeros, no solo en juegos sino también en el aula de clases, en donde no existe interacción directa.
- Toman las cosas sin pedir permiso; en todo momento hacen valer su supuesta superioridad, creada por el temor que generan en los demás niños.
- Se sienten socialmente excluidos; el temor hace que otros niños se aparten de ellos.
- Son difíciles de controlar en la casa, porque esa agresividad no solo se manifiesta con sus compañeros y amiguitos sino también con adultos en el hogar.
- Generalmente son rechazados por los maestros, es evidente que ningún maestro quiera un niño conflictivo a su alrededor porque siempre va a causar problemas.
- Sus rendimientos son casi siempre inferiores a la de otros niños; su nivel de concentración en una clase es por lo general deficiente.
- Demuestran irritabilidad y rechazo antes de ir a la escuela, y expresan su desafío comportándose mal o deambulando por los pasillos del centro escolar.
- Un niño agresivo muestra necesidad de controlar a los demás, pero esa necesidad de ser dominante es en realidad la manifestación de un

temor oculto al no tener el control de su ambiente y por lo tanto su agresividad oculta su debilidad siendo agresivos (p. 12).

La agresión es un impulso básico que, por ser tal, había que ser canalizado y controlado por el ego y superego, entonces ella manifiestas que hoy ya no se piensa así, ya que muchos psiquiatras estiman que la agresión proviene de la forma de pensar imperfecta, y de una tendencia a la represalia o la venganza que se halla en el punto límite de convertirse en paranoia.

En síntesis, esta tendencia no solamente debe encauzarse o controlarse adecuadamente, sino que es importante y necesario erradicarla desde temprano y hacerle comprender al niño agresivo por medio de un tratamiento psicológico prolongado, que está en un error y que hay muchas otras formas en la vida de conseguir lo que deseamos, sin que para ellos sea necesario tener que recurrir a la agresividad.

2.2.1.5. DIMENSIONES DE LOS CONDUCTA AGRESIVA

La mayoría de los casos de conducta agresiva ocurre dentro de la familia. Según las investigaciones realizadas por Varona (2003), “las dimensiones de la conducta agresiva son activa física, pasiva física, activa verbal, pasiva verbal” (p. 4).

- a. Conducta Agresiva Activa Física.-** El niño tiende a emitir las siguientes conductas: resuelve sus problemas empleando la agresión física, destruye los bienes de los bienes, es inquieto, hace berrinches y perturba a los demás.

- b. Conducta agresiva Pasiva Física.-** El niño tiende a emitir las siguientes conductas: no acata las normas establecidas, no le agrada realizar ninguna actividad, no cumple con sus responsabilidades, no coopera en situaciones de grupo, se cierra en una sola idea, hace todo lo contrario a lo que se le dice.

- c. **Conducta agresiva Activa Verbal.** - Se da cuando el niño tiende a emitir las siguientes conductas: es impertinente, hace bromas pesadas, le agrada esparcir rumores, emplea un lenguaje soez, tiende a mentir.
- d. **Conducta agresiva Pasiva Verbal.** - El niño tiende a guardar silencio cuando se siente molesto, no respondiendo a las interrogantes de los demás.

2.2.1.6. LA AGRESIVIDAD INFANTIL

La agresividad procede de una tendencia innata a crecer y dominar el mundo circundante. Se puede considerar como una característica de todas las formas de vida.

Anderson y Bushman (2012), sostienen que “la agresividad infantil, se refiere al hecho de provocar daño a una persona o una cosa, ya sea animado o inanimado (p. 93), al decir conductas agresivas puede tratarse de conductas intencionales que pueden causar daño físico o psicológico.

El comportamiento agresivo por parte de los niños es quizá uno de los que mayor poder tienen para controlar tanto a los adultos como a los propios compañeros de aula, esto es así debido al carácter aversivo de este tipo de conductas para el medio social en el que se desenvuelve el niño.

2.2.1.7. CAUSAS QUE PREDISPONEN LA AGRESIVIDAD

Existen diversas causas que pueden incidir en la conducta agresiva.

- **La imitación:** los niños copian modelos, cuando existe en la familia, escuela, o entorno cercano, personas que agraden física o verbalmente, ellos inconscientemente y erróneamente aprenden que ésta es la manera de resolverlas cosas y conseguir lo que quieren.

- **Las Relaciones Conflictivas:** Dodge (2012), manifiesta que “las peleas entre los padres y un ambiente tenso en casa, también tensiona y asusta a los niños, con lo cual una de las vías de expresión de esos temores puede ser el comportamiento agresivo” (p. 21).

- **Falta de Límites:** Los niños necesitan de normas y límites. Aquellos niños que no poseen límites en casa tienden a angustiarse más y sentir que pueden hacer lo que quieran sin importar las consecuencias y los sentimientos de los demás. Los padres deben enseñarles a sus hijos que agredir a los demás no está bien y no es la forma adecuada de relacionarse con el resto. No sólo deben indicar que no es correcto, también deben enseñar a pedir disculpas y mostrarles otras soluciones posibles.

- **Incongruencia en el Comportamiento de los Padres:** Cuando los padres recurren a la agresión física o amenaza para enseñar que está mal agredir a otros, existe un mensaje contradictorio. Existen estudios que demuestran que los castigos físicos, conllevan a un aumento de rabia al interior del niño y, por lo tanto, aumentan la probabilidad de conductas agresivas. Al mismo tiempo cuando una misma conducta algunas veces es castigada y otras ignoradas, los niños se confunden y pueden mostrar su confusión como enojo o conductas agresivas.

- **Falta de Afecto:** Este punto es uno de los más importantes. Los niños sobretodo los más pequeños necesitan del afecto de sus padres, necesitan sentirse, queridos, protegidos, acogidos y comprendidos. Un niño carente de afectos puede no saber contactarse con otros de otra forma que por medio de la obtención de atención negativa que obtiene al agredir a otros.

- **Niños excesivamente criticados:** Cuando a los niños recurrentemente se les muestran sus errores, olvidando reconocer sus habilidades, fortalezas y buenas intenciones, tienden a enmarcar su

identidad en relación con los aspectos negativos de sí mismos, repitiendo aquellas conductas negativas y en muchas ocasiones agresivas.

2.2.1.8. CONSECUENCIAS DEL COMPORTAMIENTO AGRESIVO DEL NIÑO

El comportamiento agresivo puede deberse a problemas en la institución educativa, algún trastorno neurológico o como consecuencia de una relación conflictiva con sus padres. Es decir, tiene consecuencias negativas sobre el mismo niño y también para todos los que le rodean, tanto en el entorno familiar como en el escolar. Tales consecuencias son las siguientes:

- Cuando este comportamiento se repite en el tiempo, el niño(a) puede ser rechazado y evitado por los demás niños. Esto poco a poco irá minando la confianza en sí mismo, se convertirá en un niño solitario, desconfiado y sin herramientas con las que acercarse al resto y establecer verdaderas relaciones.
- Si no ayudamos a evitar esta conducta, el niño(a) estará aprendiendo una forma inadecuada de actuar, que cuando sea un poco más mayor le traerá problemas y efectos negativos.
- Asimismo, el niño(a) agresivo también puede ser el objetivo de otra agresión, como resultado de su conducta.
- El niño que no es capaz de adaptarse a su entorno por su actitud agresiva cuando son más mayores suelen llevar asociados también problemas de fracaso escolar. Si esto no se corrige en la infancia, derivará en adolescentes y adultos con conductas antisociales, baja autoestima y poca capacidad resolutiva.

2.2.1.9. FACTORES INFLUYENTES EN LA CONDUCTA AGRESIVA

El factor sociocultural de la persona es uno de los condicionantes que influyen directamente en el comportamiento agresivo del mismo. La familia es uno de sus elementos más importantes. Dentro de ella, además de los modelos y refuerzos, devienen responsables el tipo de disciplina aplicada. Está bien documentado que tanto un padre ausente como uno autoritario propician conductas agresivas en los niños.

Ceballos (2011), sostiene que otro factor familiar influyente en la agresividad en los hijos “es la incongruencia en el comportamiento de los padres. Incongruencia se da cuando los padres desapruaban la agresión castigándola con su propia agresión física o amenazante hacia el niño” (p. 5).

Asimismo, se da incongruencia cuando una misma conducta unas veces es castigada y otra ignorada, o bien, cuando el padre regaña al niño, pero la madre no lo hace. Las relaciones deterioradas entre los propios padres provocan tensiones que pueden inducir al niño a comportarse de forma agresiva. Dentro del factor sociocultural influirían tanto el tipo de barrio donde se viva como expresiones que fomenten la agresividad no seas un cobarde.

En el comportamiento agresivo también influyen los factores orgánicos que incluyen factores tipo hormonales, mecanismos cerebrales, estados de mala nutrición, problemas de salud específicos.

Finalmente cabe mencionar también el déficit en habilidades sociales necesarias para afrontar aquellas situaciones que nos resultan frustrantes. Parece que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión.

2.2.1.10. CÓMO CONTROLAR LA AGRESIVIDAD EN EL AULA

Cerezo (2006), nos señala que “el docente ante una conducta agresiva ha de ser reducir o eliminar y reforzar o adquirir otras que sean

más adaptativas socialmente” (p. 75). Para ello el procedimiento a seguir es el siguiente:

- **Definir la conducta de manera precisa:** Por ejemplo, el niño rompe los cuentos cuando la mamá va a recogerlo en la escuela.
- **Definir la función de la conducta:** Es decir, qué consigue el niño con la conducta. Para ello hay que determinar los antecedentes o factores que desencadenan la conducta, siempre lo hace mientras la mamá está hablando con la educadora y los consecuentes o factores que hacen que el niño repita la conducta.
- **Tiempo fuera:** Es una técnica muy útil cuando no se puede retirar el reforzador que mantiene la conducta. Consiste en sacar al niño de la situación en la que realiza la conducta que se quiere suprimir. Se puede hacer apartándole del grupo llevándole al donde permanecerá un tiempo no demasiado largo tras el cual se le da la opción de volver al grupo. Antes de aplicar el tiempo fuera, se le ha de dar avisos verbales intentando que abandone la conducta agresiva.
- **Sobrecorrección:** El objetivo es que, el niño corrija las consecuencias de su conducta agresiva asumiendo su responsabilidad de la misma. Para que sea efectiva debe aplicarse inmediatamente después de dicha conducta.
- **Coste de respuesta:** Consiste en perder algún privilegio como, por ejemplo, no salir al recreo, no jugar con la pelota en el patio, etc. El niño debe tener en claro qué conducta no puede seguir haciendo y debemos ignorar reacciones de lloros, pedir perdón, etc.
- **La reprimenda:** Para que sea efectiva debe darse siempre que aparezca la conducta agresiva; se debe utilizar una voz firme y sin subir el tono; se debe dejar claro al niño cuál es la conducta objeto por

el cual se regañó y debe ser seguida de refuerzos positivos sobre las conductas adecuadas.

- **El castigo:** Consiste en aplicar una consecuencia desagradable. Debe usarse solo y exclusivamente cuando otros procedimientos no han funcionado o cuando niño esté en peligro. Es efectiva porque reduce o elimina rápidamente la conducta. Pero es el método menos indicado para los comportamientos agresivos, porque solo funciona cuando esté presente la persona que castiga, se enseña que la agresión la puede ejercer alguien mayor y más fuerte y puede provocar agresividad hacia otras personas.

Por lo tanto, abordar las conductas agresivas, es un requisito esencial y necesario ya que es la colaboración de la familia y la escuela; es importante que en los diversos contextos en los que el niño se desarrolle, no se perciba diferencias de criterios. Los cambios en la conducta requieren perseverancia y pautas comunes de actuación para que perduren en el tiempo.

2.2.2. AUTOESTIMA

2.2.3.1. TEORÍA DE LA MOTIVACIÓN HUMANA DE ABRAHAM MASLOW

Abraham Maslow fue un famoso psicólogo estadounidense y humanista que estudio la motivación humana y cómo está dependía o se componía de unas necesidades básicas. Publicó su teoría en 1943 en su obra "A theory of human motivation". La teoría dice que conforme satisfacemos unas necesidades básicas los humanos vamos conformando necesidades más elevadas (estas dependen de la satisfacción de las necesidades inferiores), a todo esto, cuando nos sentimos desmotivados lo que realmente deberíamos plantearnos es ¿Qué necesidades estamos desatendiendo?

Las cinco categorías de necesidades son: fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima y de autorrealización; siendo las necesidades fisiológicas las de más bajo nivel. Maslow también distingue estas necesidades en “deficitarias” (fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima) y de “desarrollo del ser” (autorrealización). La diferencia distintiva entre una y otra se debe a que las “deficitarias” se refieren a una carencia, mientras que las de “desarrollo del ser” hacen referencia al quehacer del individuo.

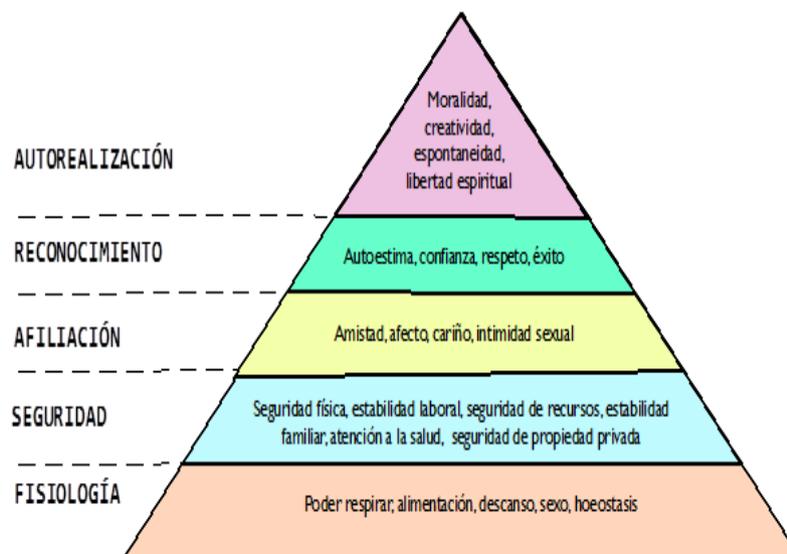


Figura 1. La pirámide de la jerarquía de necesidades de Maslow. Fuente: Quintero (2007).

Necesidades fisiológicas: Son de origen biológico y refieren a la supervivencia del hombre; considerando necesidades básicas e incluyen cosas como: necesidad de respirar, de beber agua, de dormir, de comer, de sexo, de refugio.

Necesidades de seguridad: Cuando las necesidades fisiológicas están en su gran parte satisfechas, surge un segundo escalón de necesidades que se orienta a la seguridad personal, el orden, la estabilidad y la

protección. Aquí se encuentran cosas como: seguridad física, de empleo, de ingresos y recursos, familiar, de salud y contra el crimen de la propiedad personal.

Necesidades de amor, afecto y pertenencia: Cuando las necesidades anteriores están medianamente satisfechas, la siguiente clase de necesidades contiene el amor, el afecto y la pertenencia o afiliación a un cierto grupo social y buscan superar los sentimientos de soledad y alienación.

Necesidades de estima: Cuando las tres primeras necesidades están medianamente satisfechas, surgen las necesidades de estima que refieren a la autoestima, el reconocimiento hacia la persona, el logro particular y el respeto hacia los demás; al satisfacer estas necesidades, las personas tienden a sentirse seguras de sí misma y valiosas dentro de una sociedad; cuando estas necesidades no son satisfechas, las personas se sienten inferiores y sin valor.

Maslow propuso dos necesidades de estima: una inferior que incluye el respeto de los demás, la necesidad de estatus, fama, gloria, reconocimiento, atención, reputación, y dignidad; y otra superior, que determina la necesidad de respeto de sí mismo, incluyendo sentimientos como confianza, competencia, logro, maestría, independencia y libertad.

Necesidades de autorrealización: Son las más elevadas encontrándose en la cima de la jerarquía; responde a la necesidad de una persona para ser y hacer lo que la persona “nació para hacer”, es decir, es el cumplimiento del potencial personal a través de una actividad específica; de esta forma una persona que está inspirada para la música debe hacer música, un artista debe pintar, y un poeta debe escribir.

2.2.3.2. DEFINICIONES DE AUTOESTIMA

Naranjo (2007), nos dice que la autoestima es “una necesidad humana, configurada por factores tanto internos como externos, un proceso dinámico y multidimensional que se construye y reconstruye a lo largo del ciclo vital.” (p. 71).

De otro lado, Navarro (2011), nos detalla que la autoestima “es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad, determina nuestra manera de percibirnos y valorarnos y moldea nuestras vidas” (p. 88).

Concretamente podemos decir que la autoestima es:

- Confianza en nuestra capacidad de pensar, enfrentarnos a los desafíos de la vida.
- Confianza en el derecho a triunfar y a ser felices.
- Sentimiento de ser personas respetables, dignas, con derecho a afirmar nuestras creencias.
- Confiar en la propia mente y saber que merecemos la felicidad.

En síntesis, autoestima viene a ser el aprecio y valoración que uno tiene por sí mismo y es un aspecto muy importante en todo ser humano. La autoestima nos marca como personas y nos ayuda a definir nuestra personalidad.

2.2.3.3. CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOESTIMA

Branden (2010), refiere que los comportamientos característicos de una persona con autoestima sana son:

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

infundan poder, desarrolla habilidades, conoce sus fortalezas y debilidades.

- **Inconsciencia.** El individuo que presenta características de baja autoestima ignora sus capacidades, desconoce sus habilidades, vive de circunstancias que le ofrece la vida, en vez de crear las circunstancias, desconoce sus verdaderas necesidades, es indiferente a la vida, hace las cosas por hacer, presenta conductas autodestructivas de diferente índole, vive más en el pasado o en el futuro, pero no está en el presente, se distrae con gran facilidad.
- **Confianza.** Las personas con una adecuada autoestima saben de lo importante que es la confianza en sí mismo, al tener confianza asumimos riesgos, vemos posibilidades y alternativas en circunstancias, que otros no ven porque no quieren ver, la confianza permite enfrentar situaciones desconocidas e imaginables; la confianza simplifica las relaciones personales y ayuda a entenderlas.
- **Desconfianza.** El desconfiado no confía ni en sí mismo, siente temor enfrentarse a situaciones de la vida, no se visualiza resolviendo con éxito situaciones cotidianas, carece de control sobre su vida, se siente incompleto y vacío, oculta sus limitaciones por temor a no ser aceptado, esto lo lleva a estar constantemente a la defensiva, desconfiando de los demás y necesitando estar en un lugar seguro. La pérdida de confianza se debe a un agotamiento emocional, causado por la mala intención de la persona, que fomenta la incapacidad de cumplir con lo prometido de forma continuada en el tiempo.
- **Autonomía.** Se refiere a individuos estimados que respetan la forma de pensar, actuar, decidir, no vivirá para complacer expectativas de familiares y amigos, no busca aprobación, más bien busca sus propias necesidades, sin desatender las que la vida le ofrece.

- **Dependencia.** El desestimado oculta sus opiniones y decisiones porque no confía en su intuición, realiza cosas que no quiere hacer para luego quejarse y responsabilizarle a los demás, que por hacerle el gusto a otro le sucedió tal cosa, su falta de autonomía lo lleva a renunciar a sus propias decisiones, hace que termine culpándose, recriminándose y enfermándose como una manera de auto castigo. Presenta características de inmadurez no se hace responsable de sus actos (p. 54).

2.2.3.4. LA IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA INFANTIL

La autoestima en los adultos es necesaria para el buen desarrollo de nuestra personalidad, pero hemos de tener en cuenta que ésta se ha de empezar a trabajar en la infancia. Las edades más importantes para el desarrollo de la autoestima están ubicadas entre los primeros años.

Constantemente nuestra autoestima se ve afectada por las experiencias y exigencias que recibimos del mundo exterior. Un niño necesita tener una alta autoestima. Ésta se construye a través de un proceso de interiorización que se va modelando a lo largo de toda la vida y que va aumentando y disminuyendo. Durante los primeros años de nuestra vida y sobre todo en la adolescencia es cuando más vulnerables somos y es aquí donde se ha de trabajar con más intensidad. Si lo conseguimos el niño tendrá más confianza, más interés y será más positivo en todos los aspectos. Si esto viene acompañado de una muestra de cariño por parte de los padres el niño tendrá mucho camino recorrido. El niño que no siente que es valorado por sus padres, puede desarrollar miedo, angustia, dolor, indecisión, desánimo, pereza, entre otros.

La mejor manera es ayudarle a desarrollar la autoestima. Naranjo (2007), sostiene que con “es el núcleo familiar, principal factor que influye en la autoestima, donde el niño(a) va creciendo y formando su personalidad. Lo que la familia piensa y sobre todo lo que exterioriza es básico” (p. 88).

Estimular la autoestima de nuestros niños(as)

- **Dándole más responsabilidades.-** Es importante que él se sienta participe y responsable de tareas en el ambiente familiar, crear compromisos que le ayude a la interacción con el resto de los familiares. Que este desarrollo de tareas le sirva como aprendizaje, y que se genere en un ambiente cálido.
- **Ofrecerle la posibilidad de que tome decisiones.-** Que sea útil resolviendo algún problema que se plantea en el día a día. Darle la confianza necesaria para que se desenvuelva haciéndole ver sus capacidades y habilidades.
- **Reforzando positivamente las conductas que realice correctamente.-** Mostrándole aquello que ha hecho bien y sobre todo hacérselo saber ya sea con palabras o con premios. Éstos, a menudo, juegan un papel muy importante en la educación de los niños(as) ya que se convierten en grandes aliados para los padres, pero hay que tener en cuenta que no se puede hacer servir en exceso este recurso ya que deja de tener efectividad y no transmitimos los valores adecuados al niño. Ha de saber que la gran mayoría de veces las cosas se hacen porque son necesarias y no para obtener algo a cambio.
- **Ayudarle a comprender que de los errores también se aprende.-** Que de cada error que pueda cometer ha de saber que sus padres están apoyándole y que para la próxima vez ya conoceremos que es lo que no debemos hacer. De nada servirá culpabilizarlo, lo mejor será animarlo y ayudarle a que se esfuerce un poco más la próxima vez. Así podremos enseñarle a resolver adecuadamente el conflicto y esto le servirá para que no vuelva a cometer los mismos errores.

- Las palabras son básicas y hemos de aprender a darle las instrucciones precisas.

En suma, todos los esfuerzos son oportunos mientras se fijen pautas y límites claros desde un principio hacia los niños. Implantar una autodisciplina, dejar en claro que sus acciones tendrán consecuencias.

2.2.3.5. DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

Según Palacios (1999), considera de suma importancia las siguientes “dimensiones para mejorar la autoestima en los niños” (p. 145):

- a. Dimensión corporal:** Es la valoración que hace el niño de todo lo que tiene que ver con su físico. Incluye todo lo relacionado con su aspecto y con sus destrezas físicas. (se ve alto, fuerte, guapo).
- b. Dimensión personal:** Engloba todo lo que tiene que ver con cómo se ve el niño se ve a sí mismo y cómo define los rasgos de la personalidad. Hace referencia a si se ve, simpático, fuerte, tranquilo.
- c. Dimensión académica:** Se basa en cómo se percibe el niño en el ámbito escolar, si se cree capaz de rendir académicamente lo que desde el centro escolar se le demanda. Si se considera buen o mal estudiante en relación con su capacidad cognitiva, si es capaz de superar los fracasos.
- d. Dimensión social:** Hace referencia a si el niño se siente querido por parte del resto de los menores y adultos con los que se relaciona. Incluye el sentimiento de pertenencia a un grupo social y lo habilidoso que se considere el menor para hacer frente a las diferentes demandas sociales del medio, como relacionarse con otros niños o solucionar los problemas.

- e. **Dimensión familiar:** Es como se perciben el menor como parte de una familia y en las relaciones que se establecen dentro del núcleo familiar. Es fundamental las respuestas que obtengan dentro de la familia para el desarrollo de su autoestima.

2.2.3.6. NIVELES DE EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA

Desde los estudios de Coopersmith en las décadas del 50, 60 y 70 del siglo pasado; diversos autores han investigado las diferentes características de las personas con diferentes niveles de autoestima, siempre clasificándolas para mayor comprensión en autoestima alta, media o baja.

a) Autoestima alta

Francois (2009), nos dice que “una persona tiene autoestima alta cuando las apreciaciones de su autoevaluación y autovaloración le permiten desarrollarse de manera exitosa y sentirse bien consigo mismo” (p. 6).

Una autoestima positiva funciona, en la práctica, como el sistema inmunológico de la conciencia, ofreciendo una mayor resistencia, fuerza y capacidad regeneradora.

La autoestima alta o positiva constituye una condición básica para la estabilidad emocional, el equilibrio personal y salud mental del ser humano cuando realiza sus actividades.

La importancia de una autoestima sana reside en el hecho de que es la base de nuestras capacidades para responder de manera activa y positiva a las oportunidades que se nos presentan en el trabajo, en el amor, en los estudios y en la diversión. Es también la base de esa serenidad de espíritu que hace posible disfrutar de la vida.

b) Autoestima media

Verduzco (2010), nos dice que revelan una autoestima media, las personas que presentan las siguientes características:

- Mantener una actitud positiva hacia sí mismo, aprecio genuino, aceptación tolerante y esperanzada de sus propias limitaciones, debilidades, errores y fracasos; afecto hacia sí mismo, atención y cuidado de sus necesidades reales tanto físicas como psíquicas e intelectuales.
- En tiempo de crisis mantener actitudes de connotación de la baja autoestima y costará bastante esfuerzo recuperarse.
- .Un nivel promedio de autoestima puede influir negativamente en la actuación de sus habilidades, en la salud psíquica y física. Si se presenta este nivel de autoestima, el individuo está llamado a pasar la vida en un nivel más bien bajo, inferior al que le permitiría recorrer su inteligencia (p. 63).

Una autoestima mediana es fluctuar entre sentirse apropiado e inapropiado, acertado o equivocado como persona; y manifestar estas consistencias en la conducta, algunas veces actuando prudentemente, algunas veces actuando de manera insensata, reforzando con ello la incertidumbre acerca de cómo es la persona en el fuero interno.

c) Baja autoestima

Martínez (2012), nos dice “que cuando la autoestima es baja, disminuye la resistencia frente a las adversidades de la vida” (p. 4). Se dice que un individuo presenta una autoestima baja cuando las apreciaciones de su autoevaluación y autovaloración le hacen daño, carecen de estima hacia sí misma. Es decir, esto se convierte en problemas de diversos ámbitos de su vida cotidiana. Una persona con baja autoestima se siente más infeliz y mucho más limitada en cuanto a lo que puede o debe hacer.

En síntesis, una baja autoestima en los niños(as) puede repercutir desfavorablemente y ocasionar sentimientos como angustia, dolor, indecisión, desánimo, pereza, vergüenza, y otros malestares. Por ello, mantener una autoestima positiva es una tarea fundamental a lo largo del crecimiento de los niños.

2.2.3.7. IMAGEN PERSONAL Y AUTOESTIMA

El ser consciente de sí mismo es un rasgo característico de la naturaleza humana. Mediante la adquisición de la consciencia de sí, nosotros construimos una identidad personal, identidad que permite tanto diferenciarse de los otros como establecer relaciones interpersonales.

Branden (2010), considera que “el concepto de sí mismo está en la base de la autoestima” (p. 71). Ésta sería la suma de juicios que una persona tiene de sí misma; es decir, lo que la persona se dice a sí misma sobre sí misma. Es la dimensión afectiva de la imagen personal que se relaciona con datos objetivos, con experiencias vitales y con expectativas. La autoestima, entonces, sería el grado de satisfacción consigo mismo, valoración de uno mismo.

Es importante comprender, que ninguna definición personal es neutra, sino que implica un juicio de valor positivo o negativo, ya que mientras más importante sea una persona para el niño(a), mayor valor tendrá su opinión y, por lo tanto, afectará de manera más decisiva la percepción que el niño(a) se vaya formando de sí mismo. Así, por ejemplo, si el padre opina que su hijo es un niño(a) creativo(a), esta opinión será altamente influyente para que el niño(a) se perciba a sí mismo como creativo(a).

En efecto, el concepto de sí mismo se va formando gradualmente a través del tiempo y de las experiencias vividas por el sujeto. Hay algunas experiencias que por su intensidad o significación tienen más valor de programación que otras: son las experiencias positivas o negativas que

los adultos, recuerdan de su infancia; ellas explican en forma importante lo que las personas se dicen de sí mismas.

Así como existen experiencias enriquecedoras para la percepción que el sujeto se va formando de sí mismo, existen situaciones que constituyen un freno para este proceso.

Sin embargo, el valor de programación no sólo reside en estas experiencias de alta carga emocional, sino que también está en las relaciones cotidianas, que pueden proveer al niño de un ambiente de aceptación en el que se sienta valorado y donde pueda sentirse seguro y confiado en sus propias capacidades. Esto, en posición a un ambiente en el que se sienta continuamente en tela de juicio y donde a cada momento deba demostrar quién es, dónde está, y se sienta frecuentemente amenazado por potenciales experiencias de fracaso o de rechazo.

2.2.3.8. FORMAS DE EXPRESIÓN DE LA AUTOESTIMA POSITIVA EN LOS NIÑOS

Haeussler (2012), manifiesta que “las expresiones de un niño con autoestima positiva son variadas y dependen tanto de factores de personalidad como de factores ambientales” (p. 34). Sin embargo, hay rasgos comunes que podrían sintetizarse de la siguiente manera:

a. En relación consigo mismo

- Tienen una actitud de confianza en sí mismos, actúan con seguridad y se sienten capaces y responsables por lo que sienten, piensan y hacen.
- Es una persona integrada, que está en contacto con lo que siente y piensa.
- Tiene capacidad de autocontrol y es capaz de autorregularse en la expresión de sus impulsos.

b. En relación con los demás

- Es abierto y flexible, lo que le permite crecer emocionalmente en la relación con otros.
- Tiene una actitud de valoración de los demás y los acepta como son.
- Es capaz de ser autónomo en sus decisiones y le es posible disentir sin agredir.
- Toma la iniciativa en el contacto social y, a su vez, es buscado por sus compañeros, porque resulta atractivo.

c. Frente a las tareas y obligaciones

- Asume una actitud de compromiso, se interesa por la tarea y es capaz de orientarse por las metas que se propone.
- Es optimista en relación con sus posibilidades para realizar su trabajo.
- Se esfuerza y es constante a pesar de las dificultades. No se angustia en exceso frente a los problemas, pero se preocupa de encontrar soluciones.
- Cuando se equivoca es capaz de reconocerlo y de enmendar sus errores; no se limita a autoculparse ni a culpar a los otros.
- Su actitud es creativa. Es capaz de asumir los riesgos que implica una tarea nueva.
- Es capaz de trabajar en grupos con sus compañeros.
- Su comunicación con los otros es clara y directa. Los elementos verbales coinciden con los no verbales, por lo que su comunicación es congruente.
- Tiene una actitud empática; es capaz de conectarse con las necesidades de los otros.

2.2.3.9. INFLUENCIA DE LOS PADRES Y DOCENTES EN LA AUTOESTIMA INFANTIL

Los padres de docentes influyen en la autoestima de los niños(as), es por ello, que:

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

2.2.3.10. JUEGOS PARA FOMENTAR LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS

Un niño con una buena autoestima es un niño que tiene asegurado parte de su éxito en la vida. De ahí la importancia de fomentar en nuestros niños la seguridad en sí mismos, su sentido de la valía y en general su autoestima. Y nada mejor que hacerlo jugando.

Para el nivel inicial algunos juegos que más favorecen la autoestima son los siguientes:

- Juego Simbólico

El juego por excelencia, el jugar a ser o el juego de roles es el mejor juego para desarrollar habilidades personales y sociales, a la vez que aumenta la autoestima de los niños. Cualquier juego que implique ponerse en el lugar de otro y relacionarse con otras personas, reales o imaginarias, es una excelente oportunidad para fomentar la autoestima de nuestros niños. Aprovecha su juego para elogiar sus cualidades personales, sociales y emocionales.

- Reparto de estrellas

Edad recomendada a partir de los 5 años, aunque podemos empezar un poco antes. Sentados en el suelo, en forma de círculo si somos muchos, por ejemplo, papá, mamá, hermanos o un grupo de niños de la misma edad, diremos algo positivo a cada uno de los participantes a la vez que les otorgamos una estrella de papel o una pegatina. Lo de menos es la estrella ya que todos debemos acabar con el mismo número de ellas. Lo fundamental es pensar en lo que decimos a los demás, lo que nos dicen y lo que sentimos. Al finalizar el juego es importante que preguntemos qué es lo que más les ha gustado, lo que menos y cómo se han sentido a lo largo de la actividad.

- Caja del tesoro oculto

Este juego se debe realizar con un grupo de niños (3-4 mínimo). Se trata una dinámica que permitirá que los niños descubran lo únicos y

especiales que son. Dentro de una caja esconderemos un espejo. A los niños les explicaremos que dentro hay un tesoro único en el mundo, algo especial, maravilloso, algo irrepetible. Generaremos así expectativa. De uno en uno, abriremos la caja y pediremos que no diga nada a nadie. Cuando todos los niños hayan visto el tesoro pediremos que digan en voz alta qué es lo que han visto. Tras esto, les preguntaremos que digan en voz alta qué creen ellos que les hace únicos y especiales, personas irrepetibles y maravillosas.

- **Juego de las profesiones**

Pedirle a cada niño que seleccione dos trabajos o profesiones que les gustaría hacer. En la orientación para hacer la selección, he de pedirles que tomen en cuenta qué es lo que más les gusta y qué creen que es lo mejor que pueden hacer.

Seguidamente hacer una lista con las profesiones elegidas y organizar un día de “representación teatral”. Cada uno hará el trabajo que ha seleccionado. Esta es una buena oportunidad para que el maestro destaque frente al grupo las fortalezas y el talento que cada uno ha demostrado en su rol.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Agresión activa:** “Refleja siempre una obstinación por mantener algo que es insostenible y que solamente a través de la agresión que genera temor es posible reivindicar” (Varona, 2003, p. 87).
- **Agresión emocional u hostil:** “Es la agresión o el daño que se infringe sin más razón que la de provocar daño, generalmente en respuesta a una previa agresión recibida. Podría ser sinónimo de venganza” (Gamboa, 2016, p. 73).
- **Agresión pasiva:** “La agresión pasiva es una modalidad sibilina y a veces casi imperceptible de manipulación. Son personas que no se

atreven a atacar de una forma directa, y entonces recurren a los subterfugios” (Varona, 2003, p. 45).

- **Agresión:** “Comportamientos que tienen la intención de hacer daño. Podemos definirla como el modo de actuar de una persona, que se puede observar, evaluar y modificar” (Gamboa, 2016, p. 12).
- **Agresividad Física:** “Son acciones que tienen como propósito causar daños a otros individuos” (Olweus, 2006, p. 76).
- **Agresividad Infantil:** “Se trata de trastornos de la conducta con clara repercusión social” (Varona, 2003, p. 34).
- **Agresividad Verbal:** “Son acciones que se producen cuando se utilizan palabras hirientes o burlonas, provocando cambios conductuales en el individuo” (Gamboa, 2016, p. 93).
- **Agresividad:** “Reacción inadecuada ante una determinada situación, que se despliega para canalizar la frustración” (Gamboa, 2016, p. 65).
- **Castigo físico:** “Es la aplicación deliberada de dolor corporal a una persona, aún en detrimento de su condición mental, con la intención de disciplinar para que cambie su conducta en una orientación positiva” (Olweus, 2006, p. 35).
- **Comportamiento agresivo:** “Es una conducta natural en el desarrollo del niño que aparece antes de cumplir el primer año de vida; estas conductas son parte de la etapa de desarrollo del niño, entre los dos y tres años aproximadamente, pero luego son superadas por los infantes, esperando que se logren extinguir hacia el cuarto año de vida” (Varona, 2003, p. 76).

- **Conducta Agresiva:** “Son conductas violentas que generan daño a uno mismo, al entorno o generan un daño a terceros” (Gamboa, 2016, p. 54).

- **Humillación:** “Es el acto a partir del cual un individuo es descubierto o puesto en evidencia en determinada situación, la cual generalmente es vergonzante, y esto se lo hace ante un público numeroso que contempla directamente la escena” (Olweus, 2006, p. 59).

- **Motivación.** “Son los estímulos que mueven a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación. Este término está relacionado con el de voluntad y el del interés” (Palacios, 1999, p. 39).

- **Socialización.** “Es un proceso por el cual el individuo acoge los elementos socioculturales de su ambiente y los integra a su personalidad para adaptarse en la sociedad” (Naranjo, 2007, p. 24).

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	Puntaje	fi	F%
Alto	55 - 72	9	43.7
Medio	36 - 54	3	18.8
Bajo	18 - 35	8	37.5
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

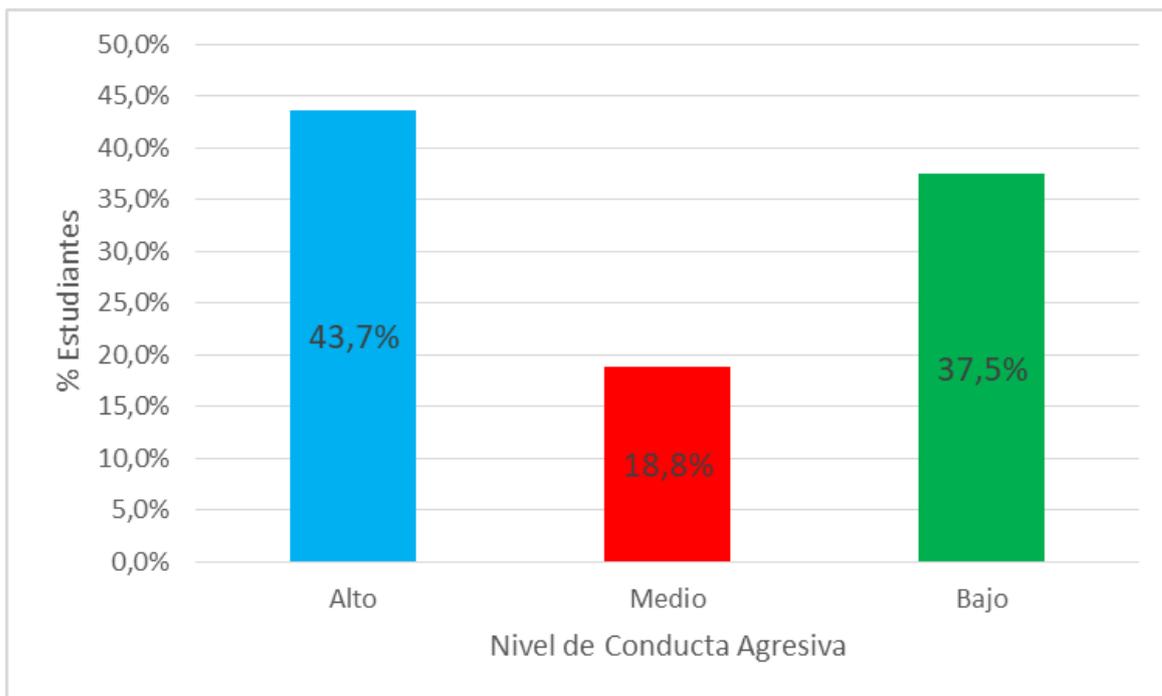


Gráfico 1. Puntaje total de la ficha de observación de conducta agresiva

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 1, se observa que el 43,7% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 18,8% un nivel medio y el 37,5% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva.

Tabla 4. Dimensión activa física

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	16 - 20	9	43.8
Medio	11 - 15	5	25.0
Bajo	5 - 10	6	31.2
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

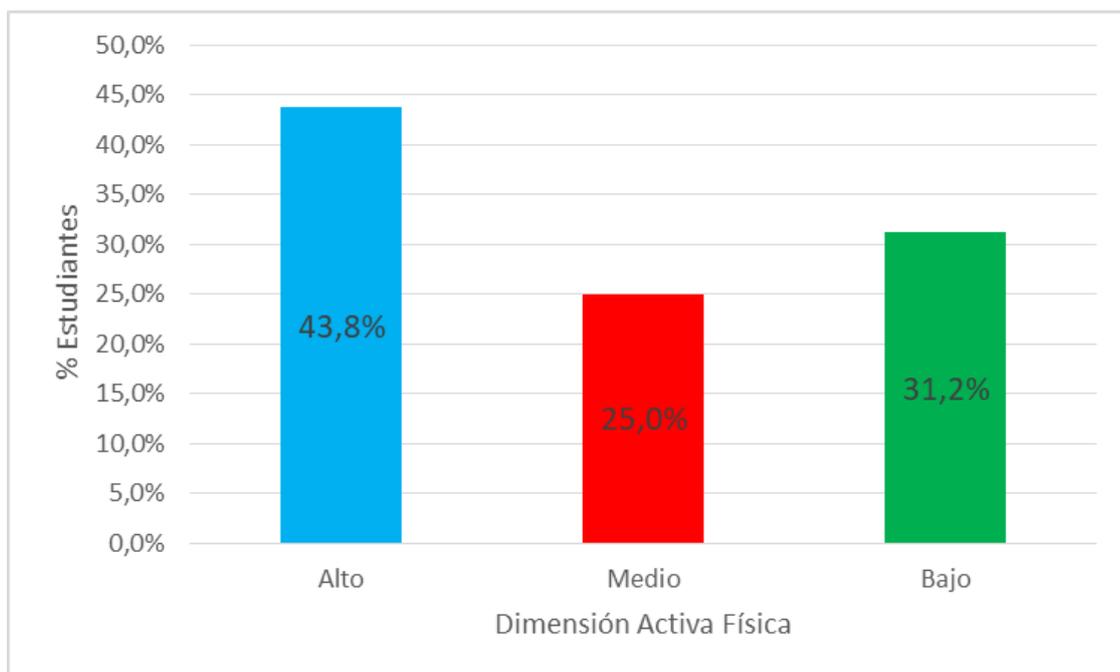


Gráfico 2. Dimensión activa física

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 2, se observa que el 43,8% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 25,0% un nivel medio y el 31,2% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión activa física.

Tabla 5. Dimensión pasiva física

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	22 - 28	9	43.7
Medio	15 - 21	3	18.8
Bajo	7 - 14	8	37.5
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

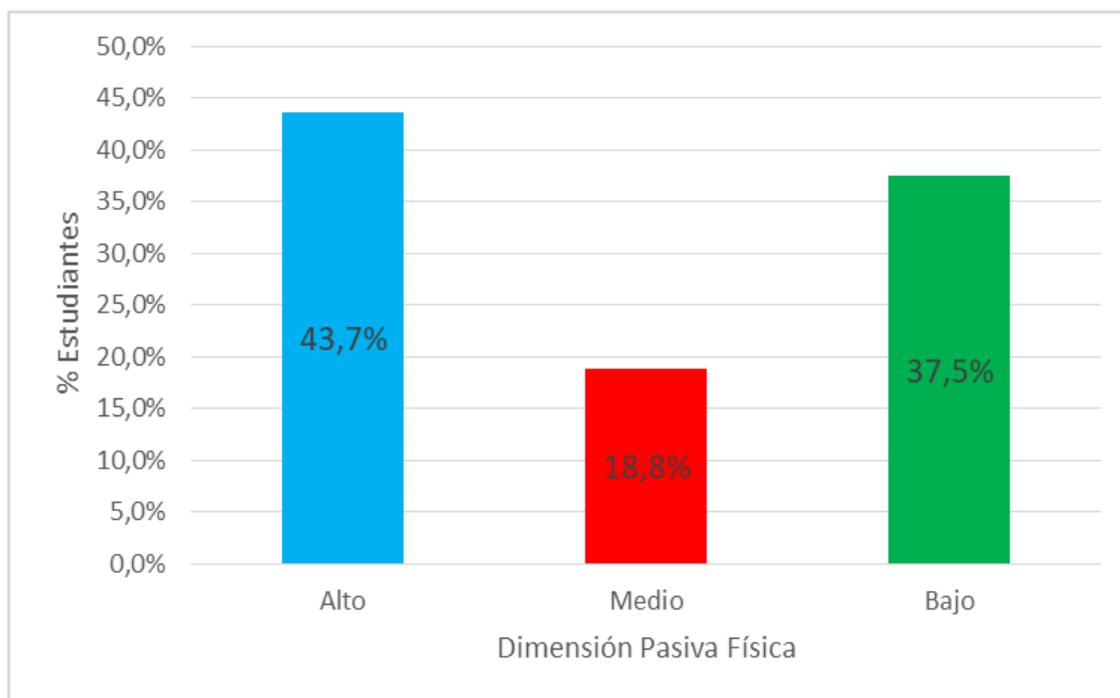


Gráfico 3. Dimensión pasiva física

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 3, se observa que el 43,7% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 18,8% un nivel medio y el 37,5% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión pasiva física.

Tabla 6. *Dimensión activa verbal*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	16 - 20	9	43.7
Medio	11 - 15	3	18.8
Bajo	5 - 10	8	37.5
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

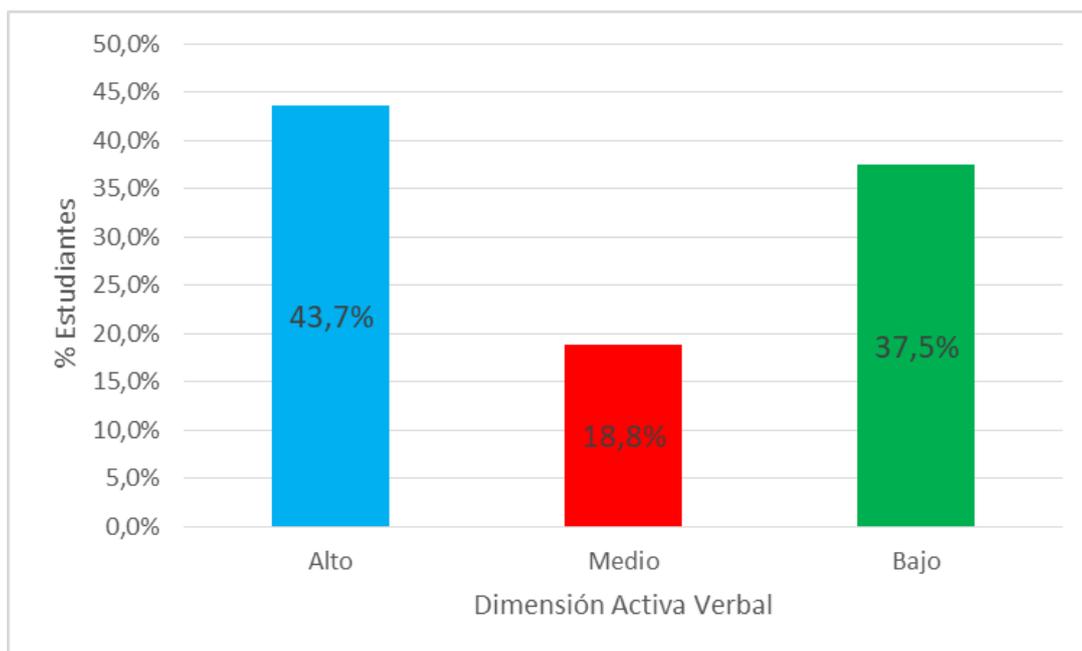


Gráfico 4. Dimensión activa verbal

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 4, se observa que el 43,7% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 18,8% un nivel medio y el 37,5% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión activa verbal.

Tabla 7. Dimensión pasiva verbal

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	4	10	50.0
Medio	3	3	18.8
Bajo	1 - 2	7	31.2
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

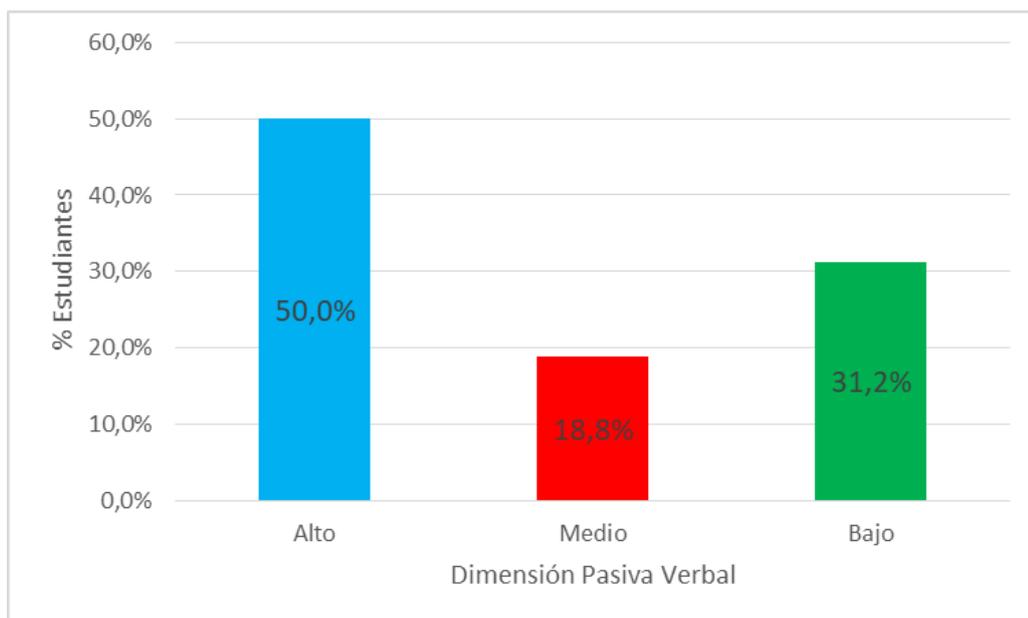


Gráfico 5. Dimensión pasiva verbal

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 5, se observa que el 50,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 18,8% un nivel medio y el 31,2% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión pasiva verbal.

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE AUTOESTIMA

Tabla 8. Puntaje total del cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	50 - 63	8	37.5
Promedio	36 - 49	1	6.3
Baja	21 - 35	11	56.2
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

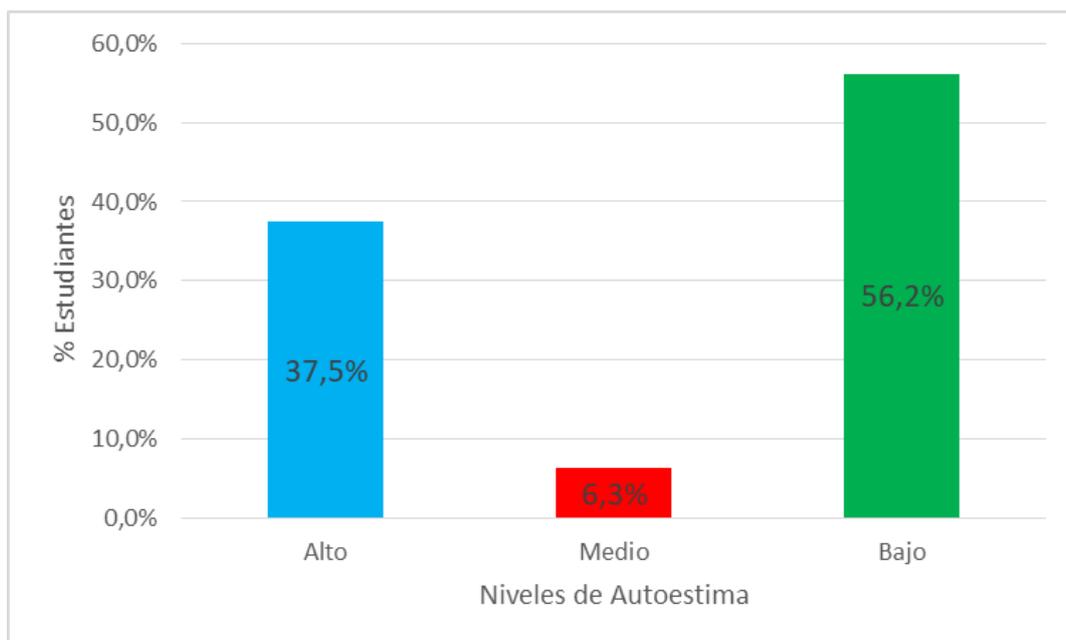


Gráfico 6. Puntaje total del cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 6, se observa que el 37,5% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 6,3% un nivel promedio y el 56,2% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan una autoestima baja en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia.

Tabla 9. *Dimensión corporal*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	8 - 9	5	25.0
Promedio	6 - 7	3	18.7
Baja	3 - 5	12	56.3
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

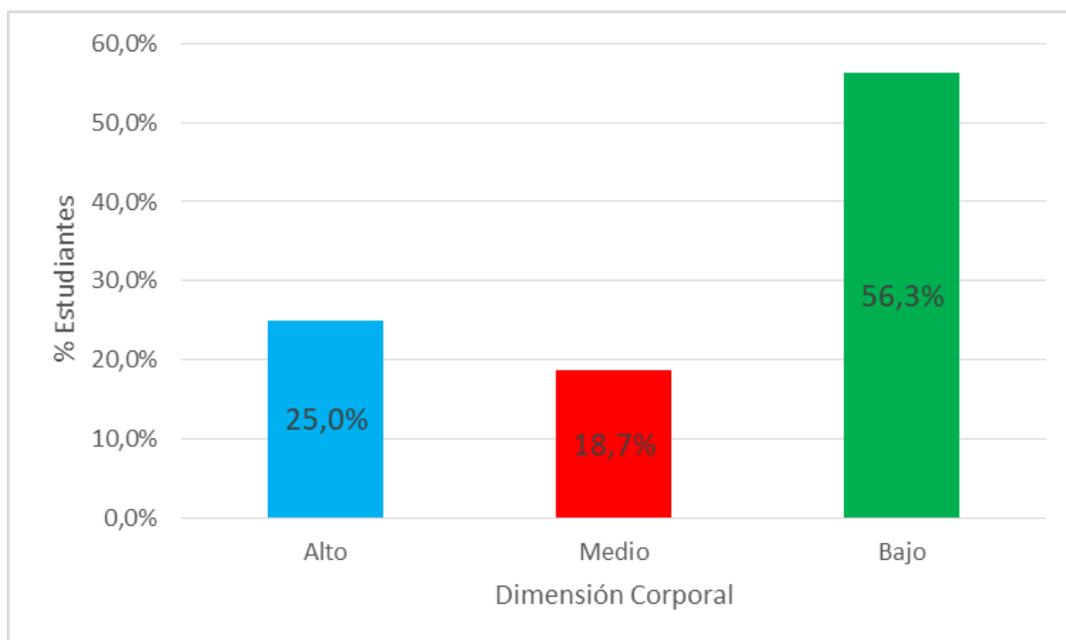


Gráfico 7. Dimensión corporal

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 7, se observa que el 25,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 18,7% un nivel promedio y el 56,3% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan una autoestima baja en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia en su dimensión corporal.

Tabla 10. Dimensión personal

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	13 - 15	7	31.3
Promedio	9 - 12	2	12.5
Baja	5 - 8	11	56.3
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

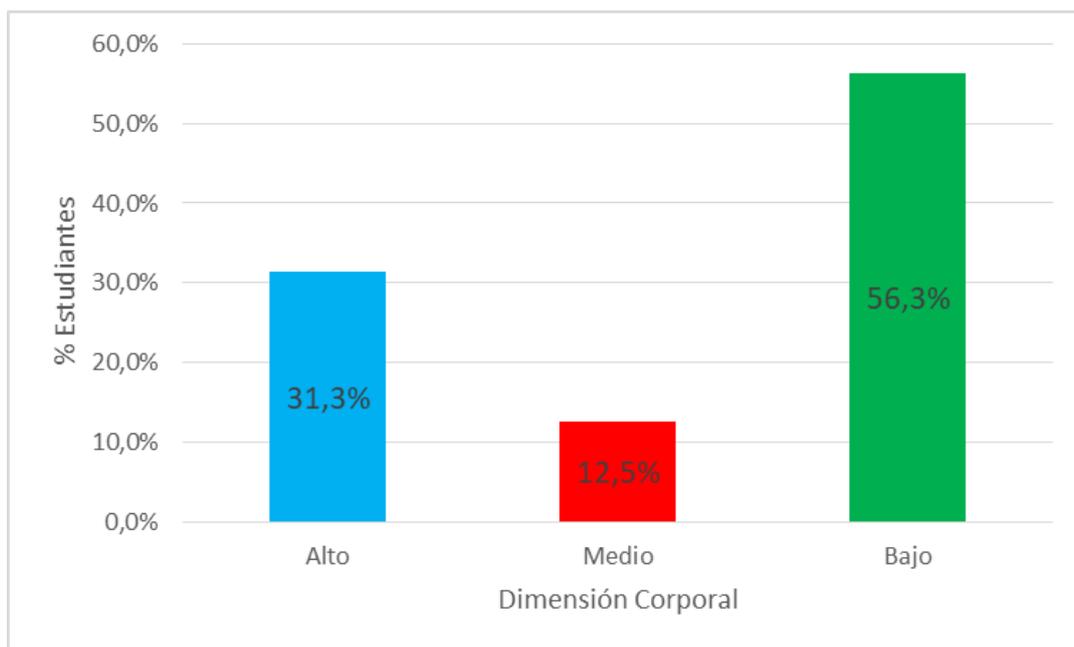


Gráfico 8. Dimensión personal

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 8, se observa que el 30,4% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 17,4% un nivel promedio y el 52,2% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan una autoestima baja en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia en su dimensión personal.

Tabla 11. *Dimensión académica*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	13 - 15	5	25.0
Promedio	9 - 12	7	31.3
Baja	5 - 8	8	43.7
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

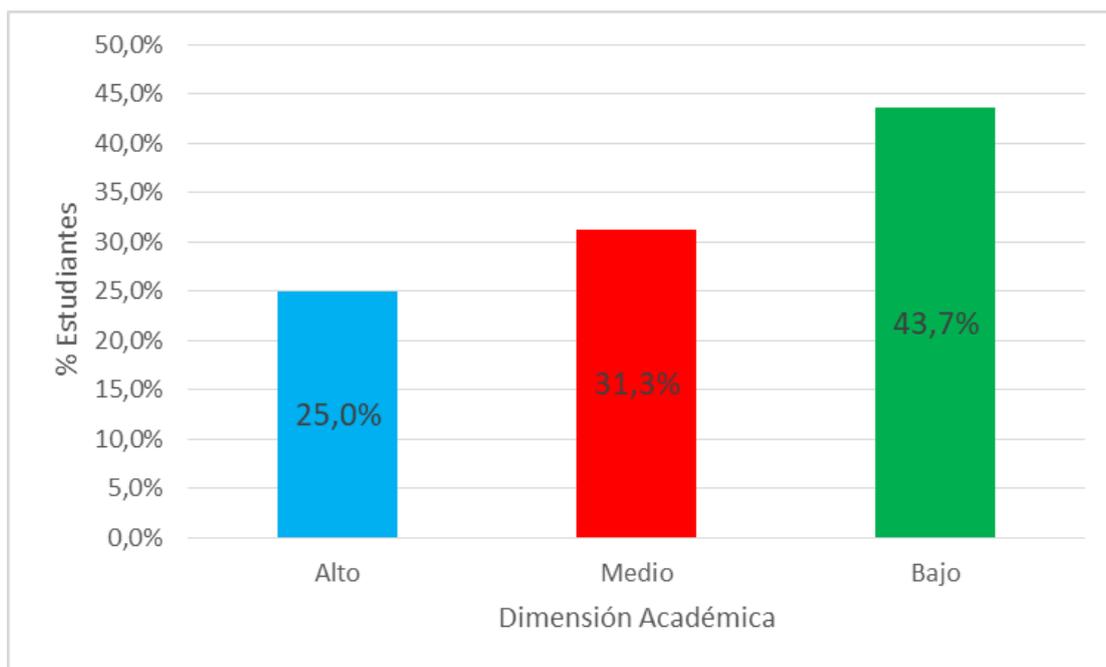


Gráfico 9. Dimensión académica

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 9, se observa que el 25,0% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 31,3% un nivel promedio y el 43,7% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan una autoestima baja en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia en su dimensión académica.

Tabla 12. Dimensión social

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	8 - 9	7	37.5
Promedio	6 - 7	1	6.3
Baja	3 - 5	12	56.2
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

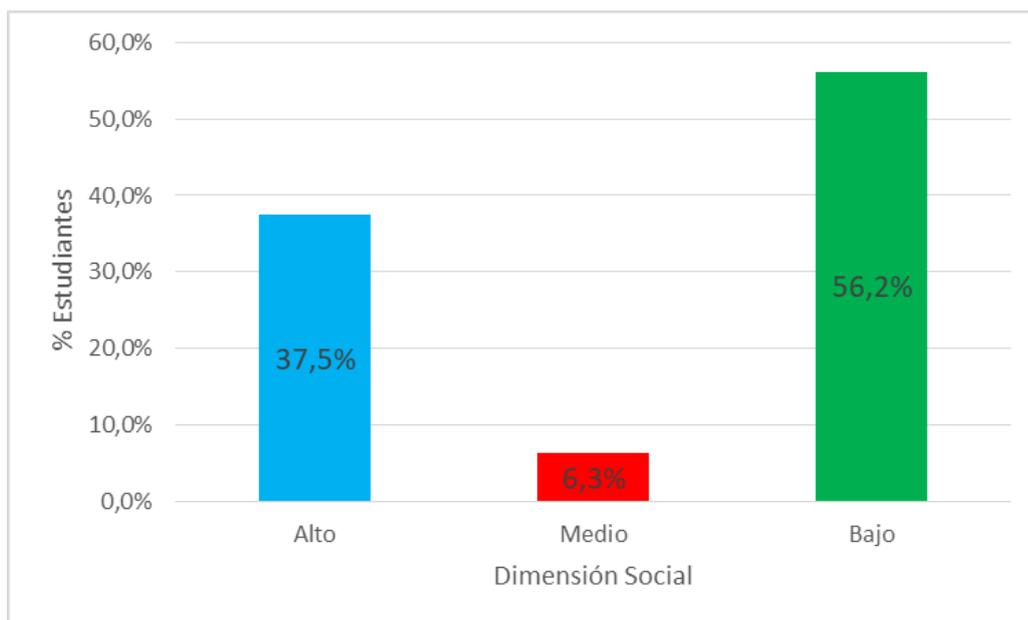


Gráfico 10. Dimensión social

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 10, se observa que el 37,5% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 6,3% un nivel promedio y el 56,2% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan una autoestima baja en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia en su dimensión social.

Tabla 13. Dimensión familiar

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	13 - 15	6	31.3
Promedio	9 - 12	2	12.5
Baja	5 - 8	12	56.2
Total		20	100.0

Fuente: Base de datos.

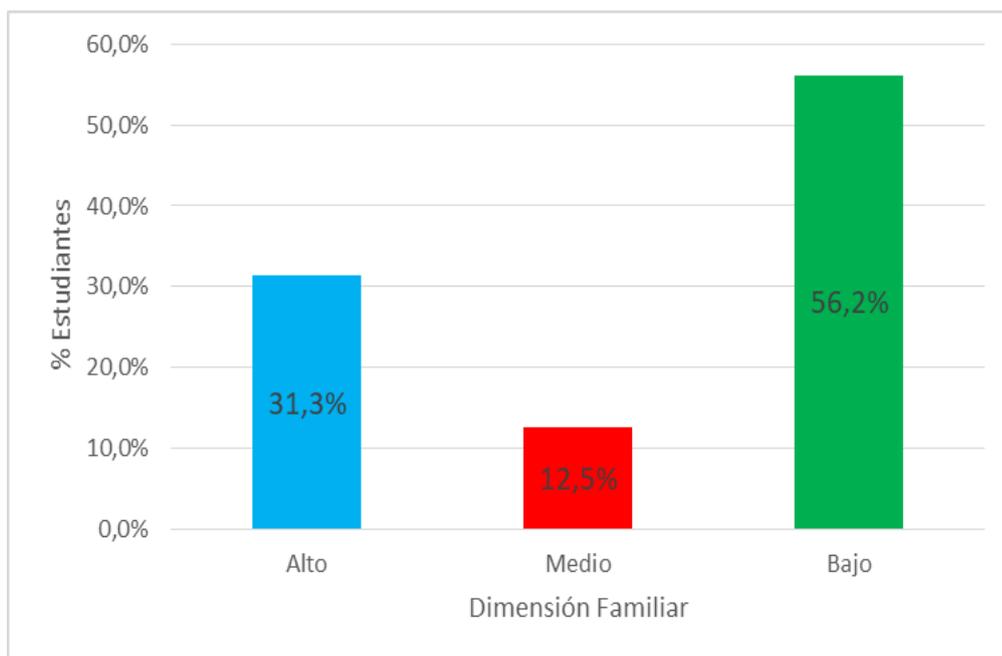


Gráfico 11. Dimensión familiar

INTERPRETACIÓN

En el gráfico 11, se observa que el 31,3% de niños(as) de 4 años del nivel inicial tienen un nivel alto, el 12,5% un nivel promedio y el 56,2% un nivel bajo, lo que nos indica que la mayoría de los niños(as) presentan una autoestima baja en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia en su dimensión familiar.

3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis General

H₀: No existe relación inversa entre los niveles de conducta agresiva y los niveles de autoestima de los niños de cuatro años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de cuatro años del nivel inicial de la Institución

Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

Tabla 14. *Correlación de niveles de conducta agresiva y niveles de autoestima*

			Niveles de conducta agresiva	Niveles de autoestima
Rho de Spearman	Niveles de conducta agresiva	Coeficiente de correlación	1,000	-,925**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N		20	20
	Niveles de autoestima	Coeficiente de correlación	-,925**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		20	20	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Base de datos

DECISIÓN ESTADÍSTICA

El resultado del análisis estadístico de la prueba de la hipótesis general muestra una correlación con Rho de Spearman negativa alta: $r = -0,925$ y una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ por lo cual se rechaza H_0 y se acepta H_1 y se comprueba que existe una relación indirecta entre los niveles de conducta agresiva y los niveles de autoestima en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

b) Hipótesis Específica 1

H_0 : No existe relación inversa entre la conducta agresiva activa física y la autoestima de los niños de cuatro años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva activa física y la autoestima de los niños de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

Tabla 15. *Correlación de la variable conducta agresiva activa física y autoestima*

			Conducta agresiva activa física	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva activa física	Coefficiente de correlación	1,000	-,860**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,860**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Base de datos

DECISIÓN ESTADÍSTICA

El resultado del análisis estadístico de la prueba de la hipótesis específica 1, muestra una correlación con Rho de Spearman negativa alta: $r = -0,860$ y una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ por lo cual se rechaza H_0 y se acepta H_1 y se comprueba que existe una relación indirecta entre los niveles de conducta agresiva activa física y la autoestima en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

c) Hipótesis Específica 2

H₀: No existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva física y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva física y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

Tabla 16. *Correlación de la variable conducta agresiva pasiva física y autoestima*

			Conducta agresiva pasiva física	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva pasiva física	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 20	-,720** ,000 20
	Autoestima	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,720** ,000 20	1,000 . 20

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Base de datos

DECISIÓN ESTADÍSTICA

El resultado del análisis estadístico de la prueba de la hipótesis específica 2, muestra una correlación con Rho de Spearman negativa alta: $r = -0,720$ y una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ por lo cual se rechaza H_0 y se acepta H_1 y se comprueba que existe una relación indirecta entre los niveles de conducta agresiva pasiva física y la autoestima en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

d) Hipótesis Específica 3

H_0 : No existe relación inversa entre la conducta agresiva activa verbal y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva activa verbal y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

Tabla 17. *Correlación de la variable conducta agresiva activa verbal y autoestima*

			Conducta agresiva activa verbal	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva activa verbal	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 20	-,910** ,000 20
	Autoestima	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,910** ,000 20	1,000 . 20

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Base de datos

DECISIÓN ESTADÍSTICA

El resultado del análisis estadístico de la prueba de la hipótesis específica 3, muestra una correlación con Rho de Spearman negativa alta: $r = -0,910$ y una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ por lo cual se rechaza H_0 y se acepta H_1 y se comprueba que existe una relación indirecta entre los niveles de conducta agresiva activa verbal y la autoestima en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

e) Hipótesis Específica 4

H_0 : No existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva verbal y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.

H₁: Existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva verbal y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Ramón – Puno, 2020

Tabla 18. *Correlación de la variable conducta agresiva pasiva verbal y autoestima*

			Conducta agresiva pasiva verbal	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva pasiva verbal	Coefficiente de correlación	1,000	-,840**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,840**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Base de datos

DECISIÓN ESTADÍSTICA

El resultado del análisis estadístico de la prueba de la hipótesis específica 4, muestra una correlación con Rho de Spearman negativa alta: $r = -0,840$ y una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ por lo cual se rechaza H_0 y se acepta H_1 y se comprueba que existe una relación indirecta entre los niveles de conducta agresiva pasiva verbal y la autoestima en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Ramón – Puno, 2020.

CONCLUSIONES

- Primera.** Se logró el objetivo general de la investigación al obtenerse un resultado que confirma que existe una relación indirecta de alta intensidad entre los niveles de la conducta agresiva y los niveles de autoestima: Rho de Spearman $r = -925$ con un $p. 0,000 < 0,05$, resultado por el cual se rechazó la H_0 y se aceptó la H_1 , comprobándose que las variables de H_1 están negativamente correlacionadas en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020
- Segunda.** Se logró el objetivo específico 1 de la investigación al obtenerse un resultado que confirma que existe una relación indirecta de alta intensidad entre los niveles de la conducta agresiva activa física y los niveles de autoestima: Rho de Spearman $r = -860$ con un $p. 0,000 < 0,05$, resultado por el cual se rechazó la H_0 y se aceptó la H_1 , comprobándose que las variables de H_1 están negativamente correlacionadas en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020
- Tercera.** Se logró el objetivo específico 2 de la investigación al obtenerse un resultado que confirma que existe una relación indirecta de regular intensidad entre los niveles de la conducta agresiva pasiva física y los niveles de autoestima: Rho de Spearman $r = -720$ con un $p. 0,000 < 0,05$, resultado por el cual se rechazó la H_0 y se aceptó la H_1 , comprobándose que las variables de H_1 están negativamente correlacionadas en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

Cuarta. Se logró el objetivo específico 3 de la investigación al obtenerse un resultado que confirma que existe una relación indirecta de alta intensidad entre los niveles de la conducta agresiva activa verbal y los niveles de autoestima: Rho de Spearman $r = -910$ con un $p. 0,000 < 0,05$, resultado por el cual se rechazó la H_0 y se aceptó la H_1 , comprobándose que las variables de H_1 están negativamente correlacionadas en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

Quinta. Se logró el objetivo específico 4 de la investigación al obtenerse un resultado que confirma que existe una relación indirecta de alta intensidad entre los niveles de la conducta agresiva pasiva verbal y los niveles de autoestima: Rho de Spearman $r = -840$ con un $p. 0,000 < 0,05$, resultado por el cual se rechazó la H_0 y se aceptó la H_1 , comprobándose que las variables de H_1 están negativamente correlacionadas en los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020

RECOMENDACIONES

- Primera.** Se recomienda a las autoridades educativas de la localidad, considerar en el Proyecto Educativo actividades de capacitación de los docentes del nivel inicial relacionadas con el manejo pedagógico de la agresividad infantil y de la autoestima en la primera infancia, por ser variables de gran importancia en el desarrollo biopsicosocial de los niños.
- Segunda.** Se recomienda a los docentes del nivel inicial orientar a los niños a regular su interactividad con sus compañeros, a través de reglas sociales elaboradas por ellos mismos. Estas deben ponerse en práctica durante las actividades grupales como juegos, desfiles, formaciones, repartos de materiales. Dichas reglas deben tender a evitar la agresividad física y estimular el respeto y la tolerancia en las ideas.
- Tercera.** Se recomienda a los docentes programar reuniones permanentes con los padres de familia, con la intención de dar a conocer los casos de aquellos estudiantes que muestran problemas de baja autoestima. Los casos deben tratarse en privado y sobre hechos concretos que merecen ser tratados con apoyo de personal profesional especializado en psicología infantil.
- Cuarta.** Se recomienda a los docentes promover eventos de Escuela para padres, con la finalidad de tratar temas de uso de lenguaje afectivo y comunicación asertiva en el hogar, que suele ser la fuente de aprendizaje de comportamientos agresivos a través de la comunicación verbal entre los miembros de la familia.
- Quinta.** Se recomienda a los docentes del nivel inicial, postergar el juicio crítico en las actividades académicas o de otro tipo, para evitar la mofa de los niños hacia los compañeros que someten errores en

las actividades. Asimismo, es necesario tener cuidado en las actividades de evaluación, que suelen ser las más críticas cuando se hacen de manera abierta y pública y a los niños de bajo desempeño se les sanciona de manera afectiva.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Anderson, C. y Bushman, B. (2012). *Human aggression*. Annu. Revista Psychol.
- Bandura, A. (1986). *Social Foundations of Thought and Action*. Englewood Cliffs. New York: Prentice-Hall
- Branden, N. (2010). *La psicología de la autoestima*. Barcelona: Paidós.
- Cabrera, M. (2014). *Autoestima y rendimiento escolar en los niños*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Carrasco y Reátegui (2014). *Percepción del desempeño tutor y la conducta agresiva. Un estudio descriptivo realizado en una I.E.P. de Comas*. Lima: Universidad Cesar Vallejo.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: San Marcos.
- Castro, M. (2008). *El proyecto de investigación y su esquema de elaboración*. 5ª edición. Caracas: Uyapal.
- Ceballos, J. (2011). *La importancia de los valores de la familia*. México D.F.: EUMED.
- Cerezo, R. (2006). *Conductas agresivas en la edad escolar, aproximación teórica y metodológica, propuesta de intervención*. Madrid: Pirámide.
- Dodge, K. (2012). *Aggression and Antisocial Behavior in Youth*. New Jersey: John Wiley.
- Flores, P. (2011). *Agresividad infantil*. Lima: Magisterio.
- Francois, C. (2009). *La autoestima*. Quinta edición, Barcelona: Kairos S.A.
- Gamboa, M. (2016). *La agresividad infantil, aprendizaje y autorregulación en escolares primarios*. Cuba: Revista electrónica trimestral de la Universidad de Holguín.
- García, M., Moreno, A. y Hernández, A. (2012). *La conducta agresiva de preescolares en su tiempo libre y su relación con las áreas de expresión de la recreación*. México D.F.: Universidad Regional Miguel Hidalgo.
- Haeussler, I. (2012). *Autoestima y educación*. Madrid: Neva.
- Hernández, R., Fernández, C. Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta 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.
- Martínez F. (2012). *La autoestima en infantes y adolescentes*. México D.F.: Nuevo Diario.
- Méndez, C., Muñoz, V. y Ramírez, M. (2016). *La conducta de apego y su relación con conductas agresivas en niños mexicanos de 2 a 3 años de edad*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Naranjo, M. (2007). *Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo*. Costa Rica: Actualidades Investigativas en Educación.
- Navarro, E. (2011). *Factores personales, familiares y académicos en niños y adolescentes con baja autoestima*. Madrid: Boletín pedagógico.
- Olweus, D. (2006). *Conductas de acoso y amenazas entre escolares*. Madrid: Morata.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2013). *Invertir mejor para invertir más. Financiamiento y gestión de la educación en América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile: UNESCO/CEPAL.
- Palacios, J. (1999). *Desarrollo psicológico y educación*. Psicología de la Educación. Madrid: Alianza Editorial.
- Piera, N. (2012). *Autoestima según género en estudiantes del quinto grado de la Red Educativa N° 4 – Ventanilla*. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.
- Quintero; J (2007). *Seminario Teorías y paradigmas educativos*. Caracas: Universidad Fermin Toro. Disponible en: <http://doctorado.josequintero.net/>
- Quintuña, M. y Vásquez, L. (2013). *Estrategias para controlar la agresividad en niños de 3 a 4 años*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Shaffer, R. (2007). *El desarrollo de la competencia interactiva en la infancia*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Varona, S. (2003). *Test de agresividad infantil*. Lima: Disponible en: <https://www.academia.edu>.
- Verduzco, M. (2010). *Autoestima para todos*. Primera edición. México D.F.: Pax.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVELES DE CONDUCTA AGRESIVA Y NIVELES DE AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS DE CUATRO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL NRO. 355 “LA CAPILLA” JULIACA, SAN ROMÁN – PUNO, 2020.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cómo es la relación entre los niveles de conducta agresiva con los niveles de autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, ¿2020?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la relación entre los niveles de conducta agresiva con los niveles de autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación inversa entre los niveles de conducta agresiva y los niveles de autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020.</p>	<p>Variable 1: Niveles de conducta agresiva</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Diseño de Investigación: No experimental, transeccional.</p> <p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: - Correlacional</p>
<p>Problemas Específicos: ¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva activa física con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, ¿2020?</p> <p>¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva pasiva física con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, ¿2020?</p> <p>¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva activa verbal con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020?</p> <p>¿Cómo es la relación entre la conducta agresiva pasiva verbal con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa</p>	<p>Objetivos Específicos: Determinar la relación entre la conducta agresiva activa física con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020</p> <p>Determinar la relación entre la conducta agresiva pasiva física con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020</p> <p>Determinar la relación entre la conducta agresiva activa verbal con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020</p> <p>Determinar la relación entre la conducta agresiva pasiva verbal con la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa</p>	<p>Hipótesis Específicas: Existe relación inversa entre la conducta agresiva activa física y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020</p> <p>Existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva física y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020</p> <p>Existe relación inversa entre la conducta agresiva activa verbal y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 “La Capilla” Juliaca, San Román – Puno, 2020</p> <p>Existe relación inversa entre la conducta agresiva pasiva verbal y la autoestima de los niños de cuatro años de la Institución Educativa</p>	<p>- Activa Física - Pasiva Física - Activa Verbal - Pasiva Verbal</p> <p>Variable 2: Niveles de autoestima</p> <p>Dimensiones:</p> <p>- Corporal - Personal - Académica - Social - Familiar</p>	<p>Método: Hipotético - Deductivo</p> <p>Población: 20 niños de 4 años.</p> <p>Muestra: No probabilística, censal</p> <p>Técnica: - Observación sistémica</p> <p>Instrumentos: - Ficha de observación de conducta agresiva. - Cuestionario EDINA.</p>

de la Institución Educativa Inicial Nro. 355 "La Capilla" Juliaca, San Román – Puno, 2020?	Inicial Nro. 355 "La Capilla" Juliaca, San Román – Puno, 2020	Inicial Nro. 355 "La Capilla" Juliaca, San Román – Puno, 2020		
--	---	---	--	--

INSTRUMENTOS

FICHA DE OBSERVACIÓN NIVELES DE CONDUCTA AGRESIVIDAD

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Evaluador: _____

N°	Ítems	Nunca	Poco frecuente	Frecuente	Muy frecuente
		1	2	3	4
1.	Desobedece, no acata las normas.				
2.	Se muestra desganado y desinteresado.				
3.	Se ausenta indebidamente.				
4.	Irresponsabilidad para el cumplimiento de las tareas.				
5.	Es impertinente y no respeta la autoridad.				
6.	Bromista, burlón y pesado				
7.	Es chismoso e indiscreto.				
8.	Usa lenguaje soez y ordinario.				
9.	Es mentiroso.				
10.	Se involucra en disputas y peleas.				
11.	Destruye los bienes propios y ajenos.				
12.	Es hiperactivo e inquieto				
13.	Cuando está molesto no responde a las preguntas.				
14.	No coopera en situaciones de grupo.				
15.	Es terco y empecinado.				

16.	Es negativista, hace lo opuesto a lo que se le dice				
17.	Hace rabietas y berrinches				
18.	Perturba, molesta e inoportuna a los demás.				

edIna

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

NOMBRE:
SEXO: EDAD:..... NIVEL EDUCATIVO:.....GRUPO:.....
CENTRO:.....
PERSONA QUE REALIZA EL CUESTIONARIO:.....

INSTRUCCIONES:

Vamos a hacer un juego.

Las respuestas no son buenas ni malas.

Tienes todo el tiempo para contestar, pero no lo pienses mucho.

Marca la carita según sea tu respuesta a la pregunta:



SI



ALGUNAS VECES



NO

EJEMPLO: CORRO MUCHO



SI



ALGUNAS VECES



NO

1 ME GUSTA MI CUERPO



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

5 MI FAMILIA ME QUIERE MUCHO



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

2 SOY UN NIÑO O NIÑA IMPORTANTE



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

6 ME VEO GUAPO O GUAPA



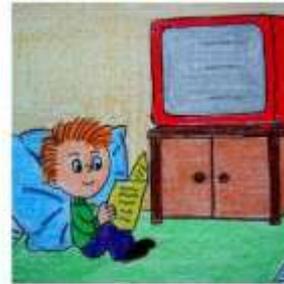
- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

3 MI MAESTRO O MAESTRA DICE QUE TRABAJO BIEN



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

7 EN CASA ESTOY MUY CONTENTO O CONTENTA



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

4 LO PASO BIEN CON OTROS NIÑOS Y NIÑAS



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

8 HAGO BIEN MIS TRABAJOS DE CLASE



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

9

TENGO MUCHOS AMIGOS Y AMIGAS



SI

ALGUNAS VECES

NO

13

ME GUSTA IR AL COLEGIO



SI

ALGUNAS VECES

NO

10

JUEGO MUCHO EN CASA



SI

ALGUNAS VECES

NO

14

LOS OTROS NIÑOS Y NIÑAS QUIEREN JUGAR CONMIGO EN EL RECREO



SI

ALGUNAS VECES

NO

11

SIEMPRE ENTIENDO LO QUE EL MAESTRO O LA MAESTRA ME PIDE QUE HAGA



SI

ALGUNAS VECES

NO

15

HABLO MUCHO CON MI FAMILIA



SI

ALGUNAS VECES

NO

12

SIEMPRE DIGO LA VERDAD



SI

ALGUNAS VECES

NO

16

SOY UN NIÑO LIMPIO O UNA NIÑA LIMPIA



SI

ALGUNAS VECES

NO

17 ME RÍO MUCHO



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

20 ME PORTO BIEN EN CASA



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

18 ME GUSTAN LAS TAREAS DEL COLEGIO



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

21 ME GUSTA DAR MUCHOS BESITOS



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

19 SOY VALIENTE



- SI
- ALGUNAS VECES
- NO

**ESO HA SIDO TODO
¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!**

INICIO

BASE DE DATOS

FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA

4 AÑOS

Nº	Género	ÍTEMS																		Puntaje total	Nivel	DIMENSIONES			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			D1	D2	D3	D3
1	H	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	28	Bajo	7	11	8	2
2	M	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	23	Bajo	5	9	7	2
3	M	2	2	3	2	4	4	3	3	3	3	2	2	4	4	3	4	3	4	55	Alto	14	20	17	4
4	M	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	28	Bajo	8	11	7	2
5	H	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	62	Alto	16	24	18	4
6	H	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	2	50	Medio	15	18	14	3
7	M	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	48	Medio	14	18	13	3
8	H	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	24	Bajo	7	10	6	1
9	H	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	61	Alto	16	23	18	4
10	H	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	3	40	Medio	11	17	9	3
11	H	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	63	Alto	17	24	18	4
12	M	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	24	Bajo	6	9	8	1
13	M	3	4	2	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	2	3	4	3	2	58	Alto	15	21	18	4
14	M	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	24	Bajo	7	10	6	1
15	M	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	62	Alto	17	23	18	4
16	H	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	63	Alto	17	24	18	4
17	H	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	48	Medio	14	18	13	3
18	M	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	24	Bajo	7	10	6	1
19	H	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	61	Alto	16	23	18	4
20	M	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	3	40	Medio	11	17	9	3

0.64	1.15	1.16	0.63	1.57	0.97	1.38	0.76	1.51	0.90	0.64	1.12	1.28	0.93	1.02	1.12	1.08	0.94	253.041588
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																		VAR. DE LA SUMA

18.8156900
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS

$K = 18$
 $K - 1 = 17$
 $\sum S_i^2 = 19$

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

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

Donde:

- K : Número de ítems
- $\sum S_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los ítems
- S_T^2 : Varianza de la sumatoria de las valoraciones por ítem
- α : Coeficiente Alfa de Cronbach

$S_T^2 = 253.0$
 $\alpha = 0.980$

CUESTIONARIO NIVELES DE LA AUTOESTIMA (EDINA)

Nº	Género	ÍTEMS																				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	H	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3
2	M	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3
3	M	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
4	M	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3
5	H	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
6	H	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2
7	M	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2
8	H	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3
9	H	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
10	H	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2
11	H	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
12	M	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3
13	M	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1
14	M	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3
15	M	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1
16	H	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
17	H	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1
18	M	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3
19	H	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1
20	M	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1

Puntaje total	Nivel	DIMENSIONES				
		D1	D2	D3	D4	D5
56	Alta	7	14	13	8	14
54	Alta	7	12	12	9	14
27	Baja	4	7	6	4	6
57	Alta	8	14	13	9	13
25	Baja	4	5	6	3	7
31	Baja	4	8	7	4	8
28	Baja	3	8	9	3	5
58	Alta	8	14	13	9	14
27	Baja	3	8	6	4	6
41	Promedio	7	11	9	6	8
31	Baja	4	7	8	5	7
51	Alta	7	13	10	8	13
28	Baja	3	5	8	4	8
55	Alta	8	15	12	8	12
29	Baja	3	6	9	3	8
27	Baja	4	7	6	4	6
28	Baja	3	5	8	4	8
55	Alta	8	15	12	8	12
29	Baja	3	6	9	3	8
27	Baja	4	7	6	4	6

0.77	0.60	0.49	0.71	0.53	0.41	0.78	0.45	0.64	0.75	0.52	0.61	0.55	0.80	0.41	0.64	0.50	0.41	0.61	0.53	0.78
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																				

168.11
VAR. DE LA SUMA

12.4933837

SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS

CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

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

Donde:

K : Número de ítems

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

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

α : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$K = 21$$

$$K - 1 = 20$$

$$\sum S_i^2 = 12$$

$$S_T^2 = 168.1$$

$$\alpha = 0.972$$