



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN**

**ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**TESIS:**

**CONDUCTA AGRESIVA Y AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS DE 5  
AÑOS DEL NIVEL INICIAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°  
309 “VILLA HERMOSA DEL MISTI” - JULIACA, 2016.**

**PRESENTADO POR:**

**VILCA TORRES, EDITH**

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

**LIMA – PERÚ**

**2017**

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiarme los pasos en el camino del bien.

A mi familia, por la comprensión y consejos que me brindan para sobresalir en mi carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Alas Peruanas, Filial Juliaca, y a toda su plana docente por su apoyo que me han brindado y por haberme forjado como profesional en educación.

## RESUMEN

En el presente estudio se plantea como problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016?; para lo cual tiene como objetivo general: Establecer la relación entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños de 5 años.

El estudio se enmarca en un diseño no experimental de corte transversal, de tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, método hipotético deductivo; la población estuvo conformada por 73 niños(as) de 5 años, la muestra es de tipo probabilística estratificada, aplicación de fórmula estadística con un total de 61 niños(as).

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la observación y la encuesta, como instrumentos se aplicaron una ficha de observación de conducta agresiva y un cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia (EDINA), aplicando la escala de Likert. Para la viabilidad se determinó con el método Alfa de Cronbach, con un nivel alto de confiabilidad.

El tratamiento estadístico se realizó mediante la aplicación de la tabla de distribución de frecuencias, el gráfico de barras, y su respectiva interpretación. Para la validación se aplicó el estadístico rho de Spearman  $r_s = -0,706$ , con un  $p\_valor = 0,000 < 0,05$ , nos muestra una relación alta negativa y estadísticamente inversa, se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años.

**Palabras Claves:** Conducta agresiva, autoestima.

## ABSTRACT

In the present study, the general problem is: What is the relationship between the aggressive behavior and the self-esteem of the 5-year-old children of the Educational Institution N° 309 "Villa Hermosa del Misti", Juliaca, year 2016?; For which it aims to: Establish the relationship between aggressive behavior and self-esteem of 5-year-old children.

The study is framed in a non-experimental cross-sectional design, of basic type, quantitative approach, descriptive correlational level, hypothetical deductive method; The population was comprised of 73 children aged 5 years, the sample is stratified probabilistic type, application of statistical formula with a total of 61 children.

For data collection, observation and survey were used as instruments, as instruments were applied an observation of aggressive behavior and a questionnaire for the evaluation of self-esteem in childhood (EDINA), applying the Likert scale. For viability was determined using the Cronbach Alpha method, with a high level of reliability.

The statistical treatment was performed through the application of the frequency distribution table, the bar chart, and their respective interpretation. For the validation the Spearman rho statistic  $r_s = -0,706$ , with a  $p\_value = 0,000 < 0,05$ , shows a high negative and statistically inverse relation, we conclude that there is an inverse relationship between the aggressive behavior and the self-esteem of the Children of 5 years.

**Keywords:** Aggressive behavior, self-esteem.

# ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	ix
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO.....</b>	<b>11</b>
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	11
1.2. Delimitación de la Investigación.....	13
1.2.1. Delimitación Social.....	13
1.2.2. Delimitación Temporal.....	13
1.2.3. Delimitación Espacial.....	13
1.3. Problemas de Investigación.....	13
1.3.1. Problema General.....	13
1.3.2. Problemas Secundarios.....	14
1.4. Objetivos de la Investigación.....	14
1.4.1. Objetivo General.....	14
1.4.2. Objetivos Específicos.....	14
1.5. Hipótesis de la Investigación.....	15
1.5.1. Hipótesis General.....	15
1.5.2. Hipótesis Específicas.....	15
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.....	19
1.6.3. Método.....	19

1.7.	Población y Muestra de la Investigación .....	20
1.7.1.	Población.....	20
1.7.2.	Muestra.....	20
1.8.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	22
1.8.1.	Técnicas.....	22
1.8.2.	Instrumentos.....	23
1.9.	Justificación e Importancia de la Investigación.....	25
1.9.1.	Justificación Teórica.....	25
1.9.2.	Justificación Práctica.....	26
1.9.3.	Justificación Social.....	26
1.9.4.	Justificación Legal.....	26
 <b>CAPITULO II:        MARCO TEÓRICO.....</b>		<b>28</b>
2.1.	Antecedentes de la Investigación.....	28
2.1.1.	Estudios Previos.....	28
2.1.2.	Tesis Nacionales.....	29
2.1.3.	Tesis Internacionales.....	31
2.2.	Bases Teóricas.....	32
2.2.1.	Conducta agresiva.....	32
2.2.2.	Autoestima.....	55
2.3.	Definición de Términos Básicos.....	69
 <b>CAPÍTULO III:        PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN                           DE RESULTADOS.....</b>		<b>72</b>
3.1.	Tablas y Gráficas Estadísticas.....	72
3.2.	Contrastación de Hipótesis.....	83
 <b>CONCLUSIONES.....</b>		<b>87</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>		<b>89</b>
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN.....</b>		<b>90</b>

**ANEXOS** ..... **94**

1. Matriz de Consistencia
2. Instrumentos
3. Base de datos de los Instrumentos



# INTRODUCCIÓN

El ser humano está expuesto a aprendizajes que pueden afectarlo positiva o negativamente durante toda la vida. En el caso de las conductas agresivas, se consideran negativas para la integridad humana y para la sociedad en general, por lo cual se hace necesaria la atención temprana de dicho flagelo para detener oportunamente los daños que desde él se desencadenan. Es la institución educativa el primer centro donde se alberga el individuo desde la niñez, convirtiéndose en el principal espacio de intervención para reducir los comportamientos agresivos con que los niños llegan a las instituciones educativas.

Es importante tomar en cuenta que la autoestima es la capacidad de relación con uno mismo y la manera en que se percibe el ser humano dentro del mundo, esta percepción puede ser adecuada o inadecuada. Así mismo, es la disposición para hacer frente a los desafíos básicos de la vida, ya que la capacidad predictiva de la conducta agresiva es una variable de ajuste personal y escolar identificadas como relevante y asociada a este tipo de comportamiento en la escuela.

Por ello, la conducta agresiva tiene consecuencias en la autoestima del agresor, su actitud hacia los estudios, su relación con los compañeros del aula, para lo cual, se debe tomar en cuenta la importancia de la autoestima en el niño, ya que con frecuencia se observan conductas llamativas y sin aparentes explicaciones, pero si se asocian a la autoestima, pueden llegarse a comprender tales comportamientos.

El tema planteado en esta investigación, tiene como propósito concientizar a los docentes y padres de familia de lo importante que es conocer estrategias de conducta agresiva u autoestima que permita controlar esta problemática, ya que es un tema de actualidad; es en el período preescolar

donde se acelera el ritmo de aprendizaje del niño respecto de su mundo social, aprende lo que constituye una conducta buena o mala, a controlar sus sentimientos, sus necesidades y deseos en formas socialmente aceptables.

La investigación ha sido estructurada en tres capítulos:

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

En el segundo capítulo MARCO TEÓRICO, abarca los antecedentes de la investigación, bases teóricas, y definición de términos básicos de acuerdo a las variables de estudio.

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

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

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La violencia es un fenómeno que se ha presentado en los últimos años en todos los países, es una situación que ha llevado a los organismos internacionales (UNICEF), profesores, psicólogos e investigadores a una constante preocupación, ya que cada vez son más frecuentes este tipo de conductas agresivas en los niños desde muy pequeños (ONU, 2010).

Las experiencias que se dan en los diversos escenarios de las relaciones entre los niños manipulan su mente y construyen sus hábitos y creencias, y es a partir de ellas, que se elabora la personalidad y la autoestima; sin embargo, en muchas ocasiones las vivencias en el aula se convierten para muchos niños en experiencias atemorizantes que, lejos de desarrollar el sentido de pertenencia y el placer por el estudio, desencadenan en verdaderos atropellos que lesionan severamente el amor propio al ser víctimas de sus propios compañeros en el aula.

Una de las grandes dificultades de los padres es saber cómo tratar la conducta agresiva de sus hijos ya que, a menudo, nos enfrentamos a la desobediencia y a la rebeldía de los hijos. La agresividad es un trastorno que, en exceso, y si no se trata en la infancia, probablemente originará problemas en el futuro, y se plasmará en forma de fracaso escolar, falta de capacidad de socialización y dificultades de adaptación.

En el Perú, actualmente, los medios de comunicación son una fuente masiva de información de hechos violentos dentro del seno familiar, reflejando bajos niveles de autoestima y rasgos psicopatológicos que hasta ahora no están definidos totalmente, pero que hacen referencia personalidad y autoestima en agresores sin duda las conductas impulsivas, calculadoras y que se ponen de manifiesto porque este tipo de personas carecen de herramientas necesarias para una adecuada solución de conflictos (autocontrol, autoestima, capacidad dialógica, capacidad empática) (MIMDES, 2013).

Por ello, un niño por sí mismo no es capaz de valorar las consecuencias de su manera de actuar, y somos los docentes y padres, a los que corresponde el papel para ayudar a cambiar la actitud agresiva por otra más positiva y asertiva.

En la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti” de la ciudad de Juliaca - San Román – Puno, se observa que los niños son tímidos, muy pasivos, con baja autoestima personal, no son sociables, tienen apego a sus padres, tienen miedo a relacionarse con las demás personas, tienen dificultades en trabajar en grupos, presentan problemas de agresividad con sus compañeros, las madres de familia no se dedican a sus niños porque la gran mayoría son comerciantes, otros trabajan, etc.

Así mismo, la Institución se encuentra en una zona urbana, los niños necesitan bastante atención y apoyo de sus padres para un mejor aprendizaje y desenvolvimiento de los niños.

Los docentes dedicados a sus trabajos educativos, a pesar de encontrar muchas dificultades se dan un reto coadyuvar el nivel de aprendizaje de los niños, pero no existe apoyo adecuado por parte de los padres de familia, ya que su nivel de formación es pésima.

## **1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL**

El grupo social objeto de estudio son los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

### **1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL**

El estudio se realizó en los meses comprendidos de marzo a diciembre del año 2016.

### **1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL**

La investigación ha sido efectuada en la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, ubicado en Jirón San Agustín S/N, distrito de Juliaca, Provincia de San Román, Región Puno, pertenece a la UGEL San Román, la directora es la Lic. Margarita Machaca Pilco.

## **1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016?

### **1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

#### **Problema específico 1:**

¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca?

#### **Problema específico 2:**

¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca?

#### **Problema específico 3:**

¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca?

## **1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. OBJETIVO GENERAL**

Establecer la relación entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.

### **1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

#### **Objetivo específico 1:**

Determinar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

**Objetivo específico 2:**

Identificar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

**Objetivo específico 3:**

Precisar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

**1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN****1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL**

Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.

**1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS****Hipótesis específica 1:**

Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

**Hipótesis específica 2:**

Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

**Hipótesis específica 3:**

Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

### 1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1. *Matriz de Operacionalización de las Variables*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b><u>Variable Relacional 1 (X):</u></b>  Conducta Agresiva	Las conductas agresivas son aquellas conductas violentas que generan daño a uno mismo, al entorno o generan un daño a terceros.	Daños materiales	- Dañar objetos - Dañar mobiliario	1 2	<b>ORDINAL</b>  <b>Escala de Likert:</b>  Si lo hace..... ( 3 ) A veces lo hace... ( 2 ) No lo hace..... ( 1 )
		Manifestaciones físicas	- Quitar útiles sin permiso - Lanzar objetos - Pegar a otros - Jalar el pelo - Patear a otro - Pellizcar - Empujar - Jalar a otro	3 4 5 6 7 8 9 10	
		Manifestaciones verbales	- Comentarios negativos - Superior castigos de otros - Acusar - Reírse de otros - Burlarse - Sobrenombres - Groserías - Insultos - Imitar conductas agresivas - Amenazar - Halagar comportamientos agresivos de otros - Descalificar a compañeros - Incentivar comportamientos agresivos	11-16 12 13 14 15 17 18 19 20 21-22 23 24-25 26	



<p style="text-align: center;"><b><u>Variable</u></b> <b><u>Relacional 2 (Y):</u></b></p> <p style="text-align: center;">Autoestima</p>	<p style="text-align: center;">Es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.</p>	Dimensión corporal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Me gusta mi cuerpo</li> <li>- Me veo guapo o guapa</li> <li>- Soy un niño limpio o una niña limpia</li> </ul>	1 6 16	<p><b>ORDINAL</b></p> <p><b>Escala de Likert</b></p> <p>Si..... 3</p> <p>Algunas veces..... 2</p> <p>No..... 1</p>
		Dimensión personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soy un niño o niña importante</li> <li>- Siempre digo la verdad</li> <li>- Me río mucho</li> <li>- Soy valiente</li> <li>- Me gusta dar muchos besitos</li> </ul>	2 12 17 19 21	
		Dimensión académica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mi maestro o maestra dice que trabajo bien</li> <li>- Hago bien mis trabajos de clase</li> <li>- Siempre entiendo lo que el maestro o la maestra me piden que haga</li> <li>- Me gusta ir al colegio</li> <li>- Me gustan las tareas del colegio</li> </ul>	3 8 11 13 18	
		Dimensión social	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lo paso bien con otros niños y niñas</li> <li>- Tengo muchos amigos y amigas</li> <li>- Los otros niños y niñas quieren jugar conmigo en el recreo</li> </ul>	4 9 14	
		Dimensión familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mi familia me quiere mucho</li> <li>- En casa estoy muy contento o contenta</li> <li>- Juego mucho en casa</li> <li>- Hablo mucho con mi familia</li> <li>- Me porto bien en casa</li> </ul>	5 7 10 15 20	

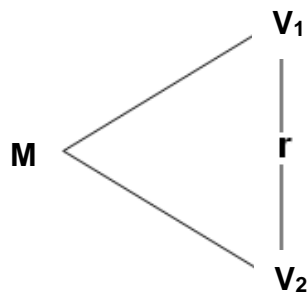
Fuente: Elaboración propia

## 1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño empleado es no experimental de corte transversal; según los autores Hernández, Fernández y Baptista (2014), describen este diseño como “aquellos estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Este diseño se realiza sin manipular las variables”. (p. 228).

Los mismos autores, sostienen que los estudios transversales son los que se encargan de recolectar datos en un momento único, describe variables en ese mismo momento o en un momento dado. Se clasifican en: exploratorios, descriptivos y correlacionales o causales.

Presenta el siguiente esquema:



**Donde:**

M : Muestra

V<sub>1</sub> : Conducta agresiva

V<sub>2</sub> : Autoestima

r : Relación entre la V<sub>1</sub> y V<sub>2</sub>

### 1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación utilizado es básica. La investigación básica o pura tiene como finalidad la obtención y recopilación de información para ir construyendo una base de conocimiento que se va agregando a la información previa existente.

El enfoque de la investigación es cuantitativo, usa la recolección de datos para probar hipótesis con base en la mediación numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento.

### **1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

En la presente investigación el nivel es descriptivo correlacional.

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

**Correlacional:** Hernández, et al. (2014), nos dicen que “describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado. A veces, únicamente en términos correlacionales, otras en función de la relación causa-efecto (causales)” (p. 154).

### **1.6.3 MÉTODO**

El método de la investigación empleado es hipotético deductivo, es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica.

El método hipotético-deductivo tiene varios pasos esenciales: observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia. Este método obliga al científico a combinar la reflexión racional o momento racional (la formación de hipótesis y la deducción)

con la observación de la realidad o momento empírico (la observación y la verificación).

## 1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.7.1. POBLACIÓN

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

La población estuvo conformada por 73 niños(as) de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016. Tal como se detalla a continuación:

Tabla 2. *Distribución de la población de niños de 5 años*

5 años	Población	%
Aula “A”	18	24,7
Aula “B”	20	27,4
Aula “C”	18	24,7
Aula “D”	17	23,2
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100</b>

Fuente: Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.

### 3.5.2. MUESTRA

La muestra es de tipo probabilística estratificada, ya que se ha determinado mediante la aplicación de la fórmula estadística, dando como resultado un total de 61 niños(as) de 5 años del nivel inicial.

#### **Fórmula estadística:**

Para obtener el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula establecida:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N (p \cdot q)}{E^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño muestral

Z<sup>2</sup> = Nivel

p y q = Probabilidades de éxito y fracaso (valor = 50%)

N = Población

E<sup>2</sup> = Error seleccionado

En nuestro estudio, para el cálculo de la muestra tenemos lo siguiente:

Z<sup>2</sup> = 1,96 (95%)

p y q = 0,5 (valor=50%)

N = 73

E<sup>2</sup> = 0,05 (5%)

Por tanto:

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (73) \cdot (0,5 \cdot 0,5)}{(0,05)^2 (72) + (1,96)^2 (0,5 \cdot 0,5)} = \frac{3,8416 \times 18,25}{0,18 + 0,9604} = \frac{70,11}{1,1404}$$

$$n = 61,48 \quad n = 61$$

Siendo el factor de afección igual a:

$$f = \frac{n}{N}$$

$$K = \frac{61}{73} = 0,835$$

Tabla 3. *Distribución de la muestra de niños de 5 años*

<b>5 años</b>	<b>Muestra</b>	<b>%</b>
Aula "A"	15	24,7
Aula "B"	17	27,4
Aula "C"	15	24,7
Aula "D"	14	23,2
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración propia.

## **1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **1.8.1. TÉCNICAS**

En el presente estudio, se han utilizado la técnica de la observación y la encuesta.

#### **Observación.-**

Tamayo y Tamayo (2009), en cuanto a la observación directa nos dice: "es en la cual el investigador puede observar y recoger datos mediante su propia observación" (p.122).

#### **Encuesta.-**

Buendía (2014), nos señala que es "una técnica capaz de dar respuestas a problemas tanto en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida" (p. 120).

La técnica de encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.

### **1.8.2. INSTRUMENTOS**

Los instrumentos utilizados son la ficha de observación y el cuestionario.

#### **Ficha de observación.-**

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

**Ficha de observación sobre conducta agresiva:** Dirigido a niños(as) de 5 años de edad del nivel inicial, se formularon 26 ítems, aplicando la escala de Likert, la evaluadora ha sido la docente del aula.

#### **FICHA TÉCNICA**

**Técnica:** Observación

**Instrumento:** Ficha de observación de conducta agresiva

**Autor:** Miroaska Villavicencio (2009)

**Modificado por:** Sánchez y Pirela (Lima, 2009)

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

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

#### **Dimensiones:**

La Ficha de observación está dividida en 3 dimensiones:

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

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

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

**Valoración:** Escala de Likert

- Si lo hace..... 3
- A veces lo Hace..... 2
- No lo hace..... 1

**Niveles:**

- Alto            62- 78
- Medio         44 - 61
- Bajo            26 - 43

**Cuestionario.-**

Arias (2010), señala que “el cuestionario es una modalidad de encuesta. Se realiza de forma escrita con serie de preguntas” (p. 72).

Es una serie de preguntas relativas a una temática, para obtener información.

**Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia**

**EDINA:** Dirigido a los niños(as) de 5 años del nivel inicial, se formularon 21 ítems, aplicando escala de Likert, la evaluadora ha sido la docente del aula.

**FICHA TÉCNICA:**

**Nombre:** EDINA. Cuestionario para la Evaluación de la Autoestima en la Infancia.

**Autores de la prueba:** Serrano, A. (2014)

**Aplicación:** Individual y colectiva.

**Ámbito de aplicación:** Niños y niñas con edades comprendidas entre los 3 y los 7 años de edad (Segundo Ciclo de Educación Infantil y Primer Ciclo de Educación Primaria)

**Duración:** El tiempo máximo de aplicación es de unos diez minutos.



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

**Dimensiones:**

El cuestionario está dividido en 5 dimensiones:

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

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

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

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

Dimensión familiar: Se formularon 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 investigación se justifica en el ámbito teórico porque el tema a investigar pretende relacionar la conducta agresiva con la autoestima. Estudios relacionados a la conducta agresiva destacan la importancia de la autoestima en el buen desarrollo de estos componentes de la personalidad.

Por ello, se analizan la Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y la Teoría psicoanalítica de Sigmund Freud para la variable de estudio Conducta agresiva y la Teoría de la autodeterminación de Erich

Fromm para la variable de estudio autoestima como principales autores de esta línea de investigación.

### **1.9.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

El presente estudio se justifica en el ámbito práctico, ya que puede ser utilizada con fines preventivos y correctivos como propuesta de intervención, para modificar las actitudes y estrategias disciplinarias que influyen negativamente en el desarrollo del niño.

Así mismo, pretende contribuir sugiriendo a las autoridades educativas la elaboración de competencias, capacidades y contenidos educativos orientados a mejorar los aspectos de la conducta agresiva y mejorar la autoestima de los niños que se encuentran afectadas.

### **1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL**

La investigación se justifica en el ámbito social, ya que es importante concientizar a la familia, comunidad y agentes escolares, sobre la importancia de la conducta agresiva y la autoestima de los niños.

Por ello, los agentes sociales como la familia, la sociedad y amigos juegan un rol importante, ya que deben propiciar ambientes saludables en el niño, optimizando las competencias parentales y fortaleciendo el vínculo afectivo parental para mejorar la autoestima del niño y así poder mejorar su conducta.

### **1.9.4. JUSTIFICACIÓN LEGAL**

La investigación se basó en los siguientes documentos legales:

#### **Constitución Política del Perú**

Capítulo II: De los derechos sociales y económicos

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

**Ley General de Educación N° 28044**

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

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

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

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

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ESTUDIOS PREVIOS**

Estévez y Jiménez (2015), desarrollaron el artículo titulado “Conducta agresiva y ajuste personal y escolar en una muestra de estudiantes adolescentes españoles”, Colombia. El objetivo del presente estudio fue determinar en qué medida la conducta agresiva hacia los iguales predice un mayor desajuste personal y escolar en los adolescentes agresores, chicos y chicas. El estudio ha sido descriptivo. Se utilizó una muestra de 1510 adolescentes, a quienes se les aplicó Escala de Autoestima Global (Rosenberg Self-Esteem Scale; Rosenberg, 1965). Resultados: Los análisis de regresión logística mostraron que, en relación con el ajuste personal, el comportamiento agresivo predice significativamente y para ambos sexos altas puntuaciones en sintomatología depresiva, estrés percibido y soledad, y bajas puntuaciones en autoestima, satisfacción vital y empatía. En el ámbito escolar, la conducta agresiva se relacionó con bajas puntuaciones en implicación académica, afiliación con los compañeros, percepción de apoyo del profesor y actitud positiva hacia la escuela. Conclusiones: La conducta de agresión hacia los iguales está

relacionada con distintos indicadores de desajuste personal y escolar. Es importante tratar a las víctimas, como a los agresores, ya que la agresión hacia los iguales en la escuela incrementa en dos tercios la probabilidad de tener otras conductas violentas como el incremento de abandono escolar y de ser diagnosticados con desordenes psiquiátricos de conducta antisocial, abuso de sustancias y cuadros ansiosos.

Serrano, Mérida y Tabernero (2015), desarrollaron el artículo titulado “Estudio de la autoestima infantil en función del sexo”, Argentina. El objetivo que propone el estudio es describir los niveles de autoestima de niños y niñas así como analizar si existen diferencias en función del sexo. Para ello, contamos con una muestra constituida por 1.757 niños y niñas de entre 3 y 7 años de edad. Para la evaluación de la autoestima utilizamos el cuestionario EDINA, que presenta un índice de fiabilidad adecuado (0.803). El nivel de autoestima de las niñas y niños estudiados resultó ser elevado. Los análisis estadísticos realizados mostraron: a) puntuaciones significativamente superiores en la autoestima de las niñas; b) una disminución de la misma en los niños y niñas de mayor edad; c) diferencias en función de la variable nivel socioeconómico; y d) un nivel de autoestima más alto en los niños que tienen tutora a cargo del grupo clase. De cara a futuras investigaciones, se sugiere la necesidad de profundizar en la evolución e implicaciones de estas diferencias en relación con la autoestima infantil. Conclusiones: Se han producido cambios en la autovaloración en niños y niñas y puede servir de base para anteriores investigaciones que indaguen sobre sus causas, las áreas específicas de los cambios, la adecuación de los instrumentos y de las metodologías utilizadas en las evaluaciones y la importancia de los cambios socioculturales en relación al sexo y la autoestima.

### **2.1.2. TESIS NACIONALES**

Gutiérrez (2012), elaboró la tesis titulada “Estilos de relación madre - hijo y conducta agresiva en niños de 2 años del distrito del

Callao”, Lima. Tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre los estilos de relación madre niño y la conducta agresiva de los niños de 2 años del distrito del Callao. La investigación ha sido un estudio no experimental de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 30 madres y sus hijos de 2 años; como instrumentos se utilizaron la escala de la relación madre – niño de Roth y el registro de conductas agresivas de Masías adaptada a la edad de los niños de la muestra. Los resultados más importantes señalan que la mayoría de las madres alcanzaron niveles altos en aceptación y sobreprotección y niveles más bajos en sobre indulgencia y rechazo; también, que la tercera parte de los niños de la muestra manifestó nivel alto de conductas agresivas. El estudio concluyó que no existe relación entre las actitudes maternas y la conducta agresiva de los niños.

Monzón (2012), desarrolló la tesis titulada “Autoestima según género en el cuarto grado de primaria de instituciones educativas de la red 6 de Ventanilla”, Lima: Universidad San Ignacio de Loyola. Tuvo como objetivo determinar si existen diferencias en la autoestima según género en alumnos del cuarto grado de primaria de las instituciones educativas de la RED N° 6 del distrito de Ventanilla. Los participantes fueron 191 estudiantes que pertenecen a un bajo nivel socio económico. El tipo de estudio es descriptivo comparativo. El instrumento que se aplicó fue el Test de Autoestima – 25 de Ruiz (2003). Los resultados obtenidos mostraron que no existen diferencias significativas según género en lo que se refiere a la autoestima en los aspectos de la familia, identidad personal, autonomía, emociones, motivación y socialización; tampoco existen diferencias significativas según género tomando en cuenta los niveles de autoestima. Conclusiones: Los niños y niñas se perciben de manera parecida, esto es que no tienen una adecuada relación familiar, lo cual repercute negativamente en la valoración de sí mismos.

### **2.1.3. TESIS INTERNACIONALES**

Álvarez, Sandoval, y Velásquez (2010), desarrollaron la tesis titulada “Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1º medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E.) de la ciudad de Valdivia”, Chile. Tuvo como objetivo identificar, por medio del inventario de Coopersmith, el nivel de autoestima del conjunto de alumnos de los primeros medios de los tres liceos más vulnerables de Valdivia. El presente trabajo es un estudio descriptivo de carácter cuantitativa. La población está compuesta por 223 estudiantes Se aplicó el Test de Coopersmith. Resultados: En el área de autoestima general poseen un nivel similar de autoestima (15.6 puntos); en el aspecto social del test se observa una variación de un punto (1º A: 5.7 – 1º B: 4.7); en el área escolar del test hay una variación de 3 décimas (1º 56 A: 4.1 – 1º B: 3.8); en cuanto al hogar se presenta una variación de 11 décimas (1º A: 4.8 – 1º B: 3.7). El aspecto “mentira” tuvo una variación de 7 décimas (1º A: 3.2 – 1º B: 2.5). Conclusiones: La mayoría de los estudiantes alcanzaron una autoestima media baja y no baja completamente; el ámbito más involucrado en la autoestima de estos estudiantes es el escolar y el hogar, que resultaron ser los más desmejorados y, por lo tanto, responsables de esta autoestima media baja.

Villavicencio (2009), desarrolló la tesis titulada “Conductas agresivas de los niños y niñas en el aula de clase”, Zulia. Se realizó una investigación con el objetivo de reconocer las conductas agresivas de los niños y niñas en las aulas de clase de la Escuela Primaria Nacional Bolivariana “Pichincha”. El estudio fue tipo descriptivo, proyecto factible, de campo, con un diseño no experimental, transaccional. La población estuvo constituida por 90 estudiantes. Se utilizó como soporte la guía de observación diseñada por Sánchez y Pírela (2009), validada por 3 expertos y se determinó la confiabilidad interobservador, resultando 0.71, para determinar la concordancia de los mismos. Resultados: Las conductas más frecuentes que se observaron ha sido pegarle con la

mano a otro niño, decir groserías y reírse de los compañeros. Dichos resultados constituyeron el soporte para diseñar una propuesta dirigida a minimizar las conductas agresivas en los niños y niñas estudiadas, con el propósito de fortalecer un proceso enseñanza aprendizaje integral, a través de herramientas de manejo oportuno de las mismas por parte del docente basadas en las teorías del condicionamiento operante y cognitiva del aprendizaje social.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. CONDUCTA AGRESIVA**

#### **2.2.1.1. TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE CONDUCTA AGRESIVA**

##### **A. TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE ALBERT BANDURA**

El modelo del aprendizaje social de Bandura (1973) “propone los mecanismos de aprendizaje vicario como vía de aprendizaje de las conductas agresivas” (p. 182). Mediante la imitación y el modelado de las figuras relevantes, el niño aprende a comportarse en una u otra dirección.

Esta teoría relaciona la agresividad con el aprendizaje y con el modelo social, tiene como objetivo la explicación de la conducta social humana, y el aprendizaje. Bandura, señala dos características sobre el aprendizaje social que es: la atención hacia la conducta social humana y el énfasis en el aprendizaje. El contenido de la teoría se deriva desde el punto de vista empírico, de los principios del aprendizaje, del rendimiento y de la modificación de la conducta.

Bravo (2006) manifiesta que Bandura reconoce la importancia del contexto social para la personalidad y en sus trabajos clásicos sobre el modelado de la agresión ha demostrado que “es posible aprender la conducta agresiva a partir de la simple observación de modelos, sin la necesidad de ser reforzado por comportarse agresivamente” (p. 59).



Bravo (2006) manifiesta que Bandura considera que para el aprendizaje observacional existen cuatro elementos importantes, tales como:

- **Atención:** El niño para aprender, presta atención a los rasgos más significativos de la conducta del modelo. El niño que observa se identifica con el modelo por las cualidades que más le llamó la atención.
- **Retención:** Es la capacidad que tiene el niño para procesar información de experiencias anteriores y capacidad para recordar cosas, conductas. Las acciones de los modelos provocan directamente respuestas de imitación ya que son capaces de reproducir estas respuestas aunque el modelo no esté presente mucho después de que el niño haya observado la conducta.
- **Reproducción:** La práctica hace que la conducta agresiva sea más uniforme y más experta.
- **Motivación y reforzamiento:** El niño aprende a adoptar conductas dependiendo de las consecuencias de estas, es decir, el niño tenderá a reproducir conductas cuando las consecuencias sean valiosas, en tanto que cuando las conductas de los modelos tengan efectos pocos gratificantes tendrán menor probabilidad de adoptarlas.”(p. 62)

## **MODELAJE O IMITACIÓN DE BANDURA**

Modelaje es el término que ha remplazado a imitación, ya que el modelaje abarca una mayor amplitud de fenómenos, en este proceso una persona (modelo) hace algo y otra observa su conducta, el observador puede por lo tanto reproducir la conducta en detalles muy concretos, es decir lo que más le llamo la atención. Bandura también manifiesta que si un niño imita a un modelo, ¿éste debe ser algo viviente?, pues la respuesta es no, ya que pueden servir también las representaciones graficas por ejemplo, además los niños tienden a imitar a modelos que consideran en cierto sentido semejante a ellos o ellas.

Bandura estudió procesos mediante los cuales los niños aprenden respuestas agresivas al observar modelos adultos, los niños y niñas de tres a cinco años que asistían al Jardín de Niños de la Universidad de Stanford, miraron una película en la cual adultos jugaban con una variedad de juguetes, incluyendo un muñeco Bobo inflable, entonces las personas que actuaban como modelos realizaban conductas agresivas distintivas que los niños nunca antes lo habían visto para darles la oportunidad de aprender nuevas respuestas.

Bandura (1965) sostuvo lo siguiente:

Primero que el modelo tumbó al muñeco Bobo sobre un costado, se sentó en él y le golpeó la nariz mientras decía, “Pow, directo en la nariz, boom, boom”. El modelo levantaba de nuevo al muñeco y lo aporreaba en la cabeza con un mazo. Cada respuesta era acompañada por la verbalización “Sockeroo..., no te levantes”. Después de la agresión con el mazo, el modelo pateaba al muñeco por el cuarto, y esas respuestas se entremezclaban con el comentario “vete volando”. Por último, el modelo lanzaba bolas de goma al muñeco Bobo, rematando cada golpe con “bang”. Esta secuencia de conducta física y verbalmente agresiva se repitió dos veces) (p. 63).

De acuerdo a lo antes mencionado, con la finalidad de probar el modelado, todos los niños que observaron la película fueron llevados a una sala de juegos similar a la que habían visto en el video. Los observadores contaron el número de respuestas agresivas que los niños imitaban de la filmación viéndose más agresión en los niños que en las niñas, ya que las niñas demostraban un comportamiento menos agresivo. Por lo tanto se ha demostrado que la conducta agresiva de un niño es imitada por observación de un modelo.

Según Bandura (1965) refirió que “mediante la imitación de comportamientos agresivos observados por el niño según los modelos demuestran actitudes agresivas o violentas. Él los observa y los reproduce en el aula de clase con los compañeros” (p. 79). El aprendizaje observacional permite a los niños adquirir rápidamente miles de respuestas nuevas en varias situaciones, donde sus “modelos” buscan su interés personal y no tratan de enseñarles nada. De hecho muchas de las conductas que observan, recuerdan e imitan, son acciones realizadas por los modelos.

Bandura sostuvo que los niños aprenden constantemente conductas deseables e indeseables observando, y que por ello su desarrollo avanza con tanta rapidez por vías muy diversas. Para Bandura, la teoría del aprendizaje social es una crítica al modelo estímulo – respuesta, prototípico del conductismo radical, en el que se propone una noción del comportamiento humano demasiado mecanicista como para poder perdurar en la explicación de la conducta.

En referencia, esta teoría supone un cambio de perspectiva con respecto a dicho modelo en donde el aprendizaje y la conducta son considerados como el resultado de situaciones de refuerzos provenientes del medio en el cual se desenvuelve el niño.

## **B. TEORÍA PSICOANALÍTICA DE SIGMUN FREUD**

Dentro de las teorías psicológicas más conocidas se encuentra el planteamiento psicoanalítico. Se denomina psicoanalítico por la insistencia de Freud en analizar fuerzas y conflictos (psíquicos) internos profundos.

Según Freud, cada persona hereda una serie de conflictos infantiles junto con formas de enfrentarnos a ellas. Si estas son buenas experiencias somos personas capaces de superar conflictos,

determinadas situaciones. Si por el contrario, son experiencias traumáticas no sabremos afrontar determinadas situaciones, tendremos un yo débil.

Entre las ideas freudianas más fundamentales se encuentra la noción de que el comportamiento y el desarrollo humanos están motivados por dos tendencias poderosas: el impulso de sobrevivir y el impulso de reproducirse. La sexualidad comprende no sólo las actividades vinculadas claramente con el sexo, sino también una amplia variedad de otras conductas y sentimientos, afecto y amor, lo mismo que actos como comer, chuparse el dedo y fumar. Freud utiliza el término libido que es el origen de la fuerza de los impulsos sexuales. De acuerdo a esta teoría la satisfacción de los impulsos sexuales o siempre implica a las partes sexuales del cuerpo.

Por otro lado, Freud menciona que el desarrollo humano ocurre en tres etapas generales que se muestran en distintos niveles o aspectos de la personalidad:

- **Ello:** Es el inconsciente. Cuando nace el niño es el puro ello, el puro instinto. El ello seguía por el principio del placer. El niño no tiene idea de que es posible e imposible, ningún sentido de la realidad, ninguna regla moral interiorizada que controle la conducta. El principio del placer determina que el instinto sea saciado y al momento. Los bebés hambrientos no esperan; deben ser alimentados.
- **Yo:** Es la parte racional y se va generando a partir de la interacción con la realidad. El Yo surge de que el niño advierte gradualmente lo que es posible y lo que no. Es el nivel racional, intelectual de la personalidad humana. Incluye la comprensión de que demorar la gratificación a menudo es deseable. El yo se rige por el principio de la realidad, es decir, hay que satisfacer el ello pero de una manera apropiada y realista. (yo fuerte / yo débil)

- **Superyó:** En el tercer nivel, se encuentra el superyó, se establece en oposición al Ello y el Yo. El Superyó surge del contacto con la realidad, está más inclinado a la realidad social y física y se relaciona con los aspectos morales de la personalidad (conciencia), asimila los valores morales de los padres. El Superyó busca la perfección y busca la autocrítica. Su desarrollo ocurre al comienzo de la niñez.

Generalmente existen muchas normas religiosas, sociales y culturales que se oponen a los impulsos del Ello, éste y el superyó están en conflicto, y Freud suponía que este conflicto explica muchas conductas anómalas.

### **Etapas psicosexuales**

Freud (1920) realiza una descripción del desarrollo psicosexual, “el cual define de acuerdo con etapas que se distinguen por los diversos objetos y actividades que se relacionan con la satisfacción de los impulsos durante cada una” (p. 62). El nombre de cada una refleja los cambios en las áreas de la satisfacción sexual a medida que el niño madura.

Las etapas que Freud determinó son las siguientes:

- **Etapa Oral (nacimiento hasta los 18 meses).**- Es la etapa de la lactancia. Todo el placer, todo el interés está centrado en la zona de la boca y la succión. El niño experimentará placer con todo lo relacionado a la boca. El niño busca en forma constante satisfacer sus impulsos y son incapaces de demorar la gratificación en forma deliberada. Durante esta etapa la personalidad del niño consta principalmente del Ello.
- **Etapa Anal (18 meses a dos o tres años).**- Según Freud en la primera etapa de esta etapa el niño obtiene placer de los movimientos intestinales. Posteriormente adquiere el control de los

músculos del esfínter y deriva un gran placer de retener los movimientos intestinales para aumentar la sensación anal. Estas conductas se oponen a los deseos de la madre, como resultado de este conflicto el niño comienza a formar su Yo, una conciencia de que ciertas cosas son posibles en tanto otras no. El niño empieza tener autonomía.

- **Etapa fálica (2-3 a 6 años).**- Se le da este nombre no sólo porque la zona de la sexualidad se ha desplazado de la región anal a la genital, sino también porque el centro del placer se establece en el falo. Los varones experimentan orgullo por tenerlo y las mujeres lo envidian, es decir se convierte en la primera importancia para la sexualidad tanto de niñas como de niños.

### **Diferenciación de sexos y género.**

De acuerdo con Freud, el desarrollo normal lleva ahora al niño a pasar por el complejo de Edipo, cuando su creciente conocimiento de los significados sexuales del área genital lo hacen desear a su madre y querer suplantar inconscientemente al padre. En las niñas de cuatro a seis se presenta el complejo de Electra, que las lleva a sentir celos de la madre. Aparece el Superyó.

- **Etapa de Latencia. (6 a 11 años).**- La resolución del complejo de Edipo marca el paso a la siguiente etapa. Los impulsos sexuales se adormecen y hay una identificación continua con el progenitor del mismo sexo, lo cual permite que el niño comience a formar un superyó.

- **Etapa Genital (11 años en adelante)**

Después de este periodo de neutralidad sexual el niño entra en la adolescencia y etapa de la madurez sexual. Comienza a establecer vínculos heterosexuales que caracterizan a las relaciones sexuales adultas. El Superyó se vuelve progresivamente más flexible.

Freud menciona que si estas etapas son superadas se podrá desarrollar una vida adulta sana, en caso contrario se tendrá una vida adulta con represiones y se ponen en marcha mecanismos de defensa. Los mecanismos de defensa son métodos irracionales y a veces poco saludables de los que muchos se valen para compensar su incapacidad de satisfacer las exigencias del Ello. Estos mecanismos son particularmente importantes para comprender personalidades alteradas.

#### **2.2.1.2. DEFINICIONES DE CONDUCTA AGRESIVA**

Serrano (2012) manifiesta que las conductas agresivas son:

Un modo de actuar de una persona que reflejan su incomodidad, su insatisfacción, y muchos otros sentimientos que en su mayoría son mal canalizados o mal aprendidos, ya que las reacciones ante lo que no les gusta, la mayoría de las ocasiones son desproporcionadas con respecto al problema original” (p. 53)

Para Cerezo (2008), el comportamiento agresivo aparece como “resultado de una elaboración afectivo-cognitiva de la situación, donde están en juego procesos intencionales de atribución de significados y de anticipación de consecuencias, capaz de activar conductas y sentimientos de ira” (p. 125).

Morales (2009), define la agresión como “un ataque no provocado o acto belicoso”, asociado a una conducta hostil o destructiva, siendo “cualquier secuencia de conducta, cuya respuesta de meta es el daño a la persona a la que se dirige” (p. 36).

En síntesis, la conducta agresiva implica consecuencias psicológicas, las cuales se refieren a la variedad de comportamientos que pueden aparecer en el niño, se caracteriza por gritos, molestar a otros integrantes del grupo o de la familia, pleitos, exceso de cólera,

dejar de hablarle al otro, actos de desobediencia ante la autoridad y las normas sociales o daños a bienes materiales.

### **2.2.1.3. CAUSAS DE UNA CONDUCTA AGRESIVA EN LOS NIÑOS**

A menudo los padres tienen que lidiar con comportamientos agresivos o rebeldes en sus hijos. Para Morales (2009), “la agresividad es un trastorno que puede originar problemas sociales, fracaso escolar o desobediencia en los niños. Si no se trata desde una edad temprana puede degenerar en problemas más serios cuando los niños crezcan” (p. 45).

El comportamiento agresivo puede aparecer al primer año de edad y es relativamente común. Supone hacer daño físico o psicológico a otra persona de manera intencionada. El niño tiene impulsos amorosos y agresivos cuando nace, y en función del vínculo afectivo que reciba de sus padres, su comportamiento en las relaciones personales tenderá a ser de un modo u otro.

La familia del niño es muy importante en el desarrollo de los vínculos afectivos del niño. La familia es un modelo y ejemplo de actitud, de disciplina y de comportamiento para el pequeño. Por ejemplo, un padre exigente y que castigue a su hijo con agresiones físicas o amenazantes está fomentando una conducta agresiva en el niño.

Otros factores que conducen a la conducta agresiva en el niño son las relaciones tensas con sus padres. Por ejemplo, decirle al niño “no eres capaz de conseguir esto” fomenta inseguridad y agresividad en el niño. También hay otras causas de tipo hormonal que pueden generar violencia como una mala nutrición, problemas de salud o problemas cerebrales.



En cuanto a sus relaciones con el entorno, el niño agresivo tiene aversión al aprendizaje en el colegio. Los otros compañeros le ven como a una persona fuerte y con mal comportamiento en clase. Sufren inadaptación social y además pueden padecer agresiones de otros niños. Tanto los profesores como los padres sufren al ver que frecuentemente son niños frustrados que viven el rechazo de sus compañeros.

Los padres tienen que ayudar al niño a cambiar ese comportamiento, es decir, corregir el comportamiento agresivo para que derive en un comportamiento asertivo.

#### **2.2.1.4. DIMENSIONES DE CONDUCTA AGRESIVA**

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

##### **a. Manifestaciones verbales**

Becerra (2000) sostuvo que las malas palabras “son parte de las manifestaciones verbales, una agresión que se aprende por el proceso de aprendizaje social” (p. 19). Otras posiciones, ven en las malas palabras como un impulso aprendido en una historia de necesidades tempranas no cubiertas, frustradas.

Las cosas más evidentes dentro de las conductas agresivas es la manifestación verbal inadecuada del estudiante como mecanismo para demostrar su carácter, su oposición ante lo que le manden, su disgusto e inconformidad, expresándose a través del lenguaje y de los gestos.

Cabe destacar, en este estudio que la presencia de manifestaciones verbales están caracterizadas por Comentarios negativos, sugerir castigos de otros, acusar, reírse de otros, burlarse, sobrenombres,

groserías, insultos, imitar conductas agresivas, amenazar a través de lenguaje corporal, halagar comportamientos agresivos de otros, descalificar a compañeros, incentivar comportamientos agresivos.

**b. Manifestaciones físicas**

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

Un niño puede manifestar su agresividad golpeando o insultando a otro (agresividad directa); además existe una agresividad indirecta o contenida, que se manifiesta cuando el niño grita, hace muecas o murmura su frustración. Por ello, los niños necesitan ser guiados y aprender alternativas adecuadas de expresar su enojo, sin hacer daño a los demás ni a sí mismo, de lo contrario se tendrá un niño con problemas en sus relaciones sociales, incapaces de cumplir normas y probablemente con una autoestima muy frágil por ser rechazado por sus compañeros e inclusive por sus propios familiares.

Es importante tomar en que la presencia de las manifestaciones verbales están caracterizadas por: Comentarios Dentro de las manifestaciones físicas podemos mencionar las siguientes: Quitar útiles sin permiso, lanzar objetos, pegar a otros, halar pelo, patear a otro, pellizcar, empujar, jalar a otro.

**c. Manifestaciones que producen daños materiales**

Dañar útiles y mobiliario.

### **2.2.1.5. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA AGRESIVA EN PREESCOLARES**

Para Cerezo (2008), “la conducta agresiva en preescolares está influenciada por factores individuales, familiares y ambientales” (p. 46).

Entre los factores individuales se encuentra el temperamento, el sexo, la condición biológica y la cognitiva. La familia influye a través del apego, el contexto interaccional global, la psicopatología de los padres y el modelo educacional paterno. La televisión, los videojuegos, la escuela y la situación socioeconómica son también factores influyentes. No todos los investigadores coinciden en la implicación de estos factores, algunos parecen tener más peso y existe una moderación de los efectos de unos sobre otros. Tampoco a todos los sujetos les afecta por igual la misma situación de riesgo. Normalmente la agresividad en preescolares evoluciona negativamente, es por ello que necesitamos más estudios que aclaren de qué forma afectan las diversas condiciones de riesgo y cómo contrarrestar sus efectos.

Los niños agresivos retraídos tienen un peor ajuste que los niños agresivos y los retraídos. La combinación de varias conductas desadaptadas aumenta la vulnerabilidad hacia problemas de interacción. Varios autores explican estos déficits en la interacción basándose en la interpretación que hacen los demás cuando se combina la agresividad con una postura de retraimiento; también sugieren que el comportamiento retraído podría ser un marcador de otro tipo de déficit social; o la postura agresiva podría tener otras connotaciones negativas derivadas del retraimiento (son niños más persistentes en ganar, asociales, etc...).

El mal funcionamiento adaptativo, referido a la ejecución de las actividades diarias que requieren suficiencia personal y social, se considera un índice de mal pronóstico. Niños caracterizados por

hiperactividad-impulsividad-inatención más agresividad y que, además, tienen una mayor disfunción adaptativa, son diagnosticados con mayor frecuencia de trastorno de conducta y depresión mayor en comparación con los niños de igual diagnóstico pero con un buen funcionamiento adaptativo. Los padres de estos niños más desfavorecidos suelen presentar conductas paranoicas y utilizar prácticas de educación menos positivas con sus hijos.

En los estudios sobre agresividad infantil se ha hablado de muchos posibles factores implicados, algunos derivados del niño, otros familiares, de interacción y ambientales.

Tradicionalmente se ha dicho que estos niños tienen un temperamento difícil, pueden tener pequeños problemas neurológicos, se mueven en ambientes deficitarios, en su familia hay problemas matrimoniales, éstas son familias coercitivas, posiblemente tengan una madre deprimida o con alguna otra psicopatología y hayan tenido un apego inseguro.

### **Temperamento.-**

Considerando 4 tipos de temperamento: activo, variable, tímido y nervioso, en niños de 4 años, se observa que el carácter activo y el humor variable correlacionan positivamente con agresividad en niñas, en cambio en niños no se hallan correlaciones significativas, únicamente una tendencia hacia la hostilidad entre los niños activos.

Los aspectos de dificultad y resistencia al control, características temperamentales observadas en bebés, son buenos predictores de conducta externalizante en edad preescolar y a los 8 años. La resistencia al control predice problemas de conducta externalizantes pero no internalizantes, mientras que el constructo de dificultad predice ambas conductas problema.

Los niños agresivos tienden hacia el psicoticismo, muestran despreocupación por los demás, gusto por burlarse de otros, una alta extraversión, temperamento expansivo e impulsivo, e inclinación por las situaciones de riesgo. Su autoestima, contrariamente a lo que tradicionalmente se piensa, se sitúa dentro de márgenes aceptables; aunque se tendría que ahondar en este sentido ya que se describen dos tipos de agresores: los instrumentales, que buscan demostrar su dominio y no manifiestan emociones negativas y los reactivos que responden hostilmente a cualquier indicio de amenaza. Posiblemente el segundo grupo tenga una autovaloración más negativa.

Numerosos estudios identifican el temperamento como moderador de las interacciones del niño con sus cuidadores. Siguiendo la explicación que nos aporta el modelo biopsicosocial, la secuencia podría ser la siguiente: niños con un carácter activo, intenso, irritable, tienen más probabilidad de reaccionar de forma conductualmente inapropiada o exagerada ante cualquier pequeña dificultad.

La perspectiva materna del temperamento del niño es buena predictora de conducta agresiva en preescolares. Algunos autores consideran el temperamento infantil como una medida interaccional madre-hijo más que un aspecto intrínseco del niño

El temperamento también puede hacer la función de factor protector. Un temperamento positivo facilita el desarrollo de interacciones dentro y fuera de la familia y, por lo tanto, ayuda en la adaptación social del niño.

### **Condición neurológica.-**

Las estructuras límbicas y los lóbulos frontal y temporal son los centros donde la mayoría de hallazgos sitúan la expresión de la agresividad. Un reciente estudio sobre la activación frontal del hemisferio

derecho frente a la del izquierdo descubre que en niñas de 4 y 8 años con trastorno oposicionista hay una mayor actividad frontal derecha; mientras que los niños también con trastorno oposicionista no muestran esta asimetría. Las niñas sanas no presentan asimetría o predomina la activación frontal izquierda; y los niños sanos tienen una mayor actividad frontal derecha. Las asimetrías en el córtex frontal no implican directamente una categoría diagnóstica, sino que reflejan un estilo afectivo característico y una vulnerabilidad hacia la psicopatología.

Diversos autores sugieren que la testosterona en el útero promueve el crecimiento del hemisferio derecho en varones, y que el estrés prenatal materno podría invertir este patrón haciendo que se desarrollara más el hemisferio izquierdo que el derecho en varones.

### **Condición cognitiva.-**

Los niños con problemas de conducta suelen tener dificultades en la lectura y déficits en las habilidades verbales. Cerezo (2008), encontró “que aquellos niños con problemas antisociales tenían un Cociente Intelectual 8 puntos por debajo de la media, puntuación que reflejaba sobre todo déficits en los subtests verbales” (p. 58).

Los retrasos en el desarrollo mental se han relacionado con el apego desorganizado a la edad de 18 meses, y con la falta de implicación de la madre en el cuidado de su hijo

Se ha observado que las estructuras cognitivas, definidas como representaciones mentales derivadas de la memoria de experiencias pasadas, tienen implicaciones en el control cognitivo de la conducta agresiva. El niño que acude a representaciones que rememoran eventos hostiles tendrá más probabilidad de procesar la información de manera hostil, interpretar situaciones ambiguas como amenazantes, y responder de forma agresiva a la situación planteada.

### **Diferencias de sexo.-**

Siempre se ha dicho que los niños son más agresivos que las niñas, que hay más casos de niños agresivos que de niñas, pero parece que en los últimos tiempos estas diferencias tienden a minimizarse, probablemente debido a cambios socioculturales y de rol del sexo femenino.

En referencia a factores biológicos y cognitivos, ningún sexo está en desventaja respecto del otro, las diferencias emergen en la edad escolar con el proceso de socialización. Los varones están menos preparados psicológicamente que las niñas ante la situación de aprendizaje, tienen más problemas de adaptación y orientación. Esto puede deberse al nivel de maduración, los niños tienen más deficiencias en lenguaje y habilidades motoras que las niñas a estas edades, lo que hace que aumente la vulnerabilidad a desarrollar problemas de adaptación.

### **Psicopatología familiar.-**

Se ha relacionado la sintomatología depresiva y la hostilidad materna con conductas agresivas en escolares. La depresión materna predice problemas externalizantes en preescolares y multiplica por seis el riesgo de trastorno de conducta en el niño. Estos síntomas depresivos pueden estar presentes en las primeras etapas de la vida del niño y condicionar el establecimiento de un apego desorganizado.

La falta de implicación de la madre en su relación con su hijo no parece guardar relación con las conductas agresivas de los niños. Sí se da una fuerte relación entre la agresividad infantil y los problemas psicosociales maternos.

Otros trastornos de los padres que se han relacionado con la agresividad infantil son: trastorno de personalidad antisocial, depresión

mayor y abuso de sustancias Estas disfunciones son más comunes entre los padres de niños con un Trastorno de Conducta (TC) o con TC combinado con ADHD, que entre los que sólo padecen ADHD.

### **Dinámica familiar.-**

Se debe hacer una distinción entre las relaciones padre-hijo y las interacciones recíprocas que se dan entre todos los miembros de la familia, es decir, entre el adulto-niño y el contexto interaccional familiar.

Las investigaciones sobre familias se han centrado sobre todo en el papel influenciador de la interacción madre-hijo, poco se ha hablado del efecto del apoyo mutuo e implicación de los dos padres en la crianza de su hijo (“coparenting”) Dentro de este contexto interaccional familiar hay ciertos procesos que destacan por su posible implicación en el desarrollo de sintomatología externa e internalizante en el niño:

- **Hostilidad y competitividad:** Uno de los más estudiados predictores de adaptación infantil en trabajos sobre familias ha sido el conflicto marital. Se ha visto que cuando esta hostilidad se expresa abiertamente e implica al niño, éste muestra claros signos de ansiedad, incluso en edades muy tempranas. Pero, cuando esta situación no envuelve al niño, el impacto no es tan negativo. El estrés marital no es un fenómeno unidireccional, determinados aspectos del matrimonio inciden diferencialmente en el ajuste del niño; así como el niño también incide en el matrimonio.
- **Implicación diferencial entre padres:** El distanciamiento, o la exclusión, de uno de los padres en la interacción con el niño puede ser experimentado por éste como un vacío en la familia, impulsando al niño hacia sentimientos de inseguridad, ansiedad, tristeza, etc... llevándole al desarrollo de sintomatología internalizante.



- **Armonía familiar:** Ésta actuaría como factor protector, aumentando el sentimiento de seguridad, ayudando a una mejor adaptación del niño y al desarrollo de conductas prosociales.

Otro aspecto a considerar en este contexto multifactorial es el “coparenting” encubierto: cómo promueve el padre y la madre por separado la cohesión familiar cuando el otro cónyuge no está, qué imagen de éste le dan al niño, si lo descalifican, aprueban, etc... Los niños menos problemáticos eran aquellos que tenían un padre que promovía la cohesión familiar y una madre poco crítica con la postura de su compañero.

#### **Apego.-**

Existen 4 patrones de apego: organizado-seguro, organizado-avoidante, organizado-ambivalente y desorganizado.

Inicialmente se asoció el apego evitativo con la conducta agresiva en niños, pero en la actualidad se ha visto que es más acertado hablar de apego desorganizado como precursor del comportamiento agresivo infantil. Este último se refiere a la falta o colapso de estrategias para organizar respuestas que resuelvan la necesidad de confort y seguridad que tiene el niño ante situaciones estresantes. Las formas de conducta desorganizada son idiosincrásicas, cada niño presenta una forma característica, incluyen aprehensión, incertidumbre, conducta depresiva, evitativa, confusión, disforia, cambios de conducta y otros conflictos conductuales.

El tipo de apego desorganizado que incluye más conductas de evitación, el llamado subtipo desorganizado-avoidante, es el que más se asocia con la agresividad infantil. Los padres pertenecientes a este grupo suelen ser más intrusivos, negativos y cambiantes que los padres del subtipo desorganizado-seguro que son más retraídos.

La conducta materna asociada al apego desorganizado se caracteriza por una falta de respuestas apropiadas a las necesidades del niño y por iniciativas que anulan la comunicación e intereses de éste. Son madres poco afectivas, controladoras, y que, si bien inician frecuentes interacciones, no muestran respeto por las iniciativas del niño.

### **Contexto social.-**

Un tema que siempre ha suscitado polémica es la influencia que la televisión ejerce sobre la conducta de los niños. Especialmente en cuanto a promotora de conductas agresivas. La mayoría de estudios aseguran que los niños tienden a imitar las acciones violentas que ven en TV, a ser más tolerantes con la agresividad y aceptarla mejor, y a desarrollar otras formas de agresión aunque no se hayan presentado como modelo en la pantalla. Se ha observado, además, que los niños agresivos escogen preferentemente programas violentos y que hay más niños que niñas adictos a estas programaciones.

Los juguetes bélicos y los videojuegos también se han relacionado con el desarrollo de conductas violentas. Algunos opinan que no ejercen ninguna influencia; otros que empobrece la imaginación y enseñan conceptos militares; y hay quienes creen que estos juegos tienen una función catártica o terapéutica.

Los juguetes de guerra estimulan los juegos de lucha entre varones, pero no entre niñas; aumentan la agresividad durante el juego e inmediatamente después, pero no se da una generalización a otras situaciones ni tiene repercusión a largo plazo. Los brotes de disputa durante situaciones de juego guardan relación con los compañeros con quien se esté jugando y con el tipo de juguete que se utiliza, y no con la posesión de juguetes bélicos en casa.

Los videojuegos parecen también incitar pensamientos y conductas bélicas, sobre todo entre aquellos varones caracterizados por una actitud violenta.

### **Escolarización.-**

Se observa que cuando hay instaurado un apego inseguro, el iniciar la guardería antes de los 12 meses de edad puede tener un efecto beneficioso; en cambio, cuando el apego es seguro, esta temprana escolarización puede repercutir negativamente. Estos resultados concuerdan con otros estudios que demuestran que los niños que comienzan a ir a guarderías antes de los 12 meses son más agresivos e inconformistas durante la infancia

Esta incidencia de la guardería se atribuye a la posibilidad de instaurar un apego seguro con otros cuidadores; a la relajación de las madres cuando dejan a sus hijos en la guardería en el caso de apegos inseguros; al estrés suscitado en niños y madres por la separación cuando estamos ante apegos seguros, etc. En todo caso estos estudios hacen hincapié en la implicación de terceras personas fuera del contexto familiar en el desarrollo de conductas agresivas.

### **Estatus social.-**

La mayoría de estudios acostumbran a relacionar el nivel socioeconómico bajo con el desarrollo de problemas de conducta.

Las peleas en la mediana infancia están más establecidas entre aquellos niños que provienen de ambientes más desfavorecidos económicamente. Y las clases sociales más bajas tienden a desarrollar apegos desorganizados.

El hecho de pertenecer a clases sociales desfavorecidas no implica en sí mismo el desarrollo de problemas de conducta; son los

factores asociados a esta condición los que determinan el desarrollo de conductas desadaptadas: cambios de domicilio, disputas matrimoniales, historia de alcoholismo, pocas habilidades sociales, métodos coercitivos, etc... Se debe tener en cuenta, además, que estos factores difieren de una familia a otra, no todos aquellos pertenecientes a un estatus social más bajo se caracterizan por los mismos patrones de conducta. E incluso estas familias podrían beneficiarse de ciertos factores protectores como la fomentación de conductas cooperativas entre los normalmente numerosos miembros de la familia.

#### **2.2.1.6. EL CONFLICTO EN EL AULA**

El conflicto es una situación en la que dos o más instancias se perciben como incompatibles o son catalogadas como tal por un observador. Los conflictos entre los alumnos pueden catalogarse en dos grupos:

a. Los conflictos personales son:

- La ansiedad.
- Conducta para llamar la atención.
- Inestabilidad emocional.
- Exceso de impulso competitivo.
- Autoconcepto desfavorable.
- Negativismo.
- Hiperactividad.
- Aislamiento.
- Desobediencia habitual.
- Problemas motivacionales.

b. Los conflictos intrapersonales son:

- Conducta interruptora.
- Agresión física.
- Agresión verbal.

- Conocimiento deficiente de las relaciones causa-efecto.
- Conducta pasivo sugestionable.
- Inmadurez social.
- Relaciones interpersonales ineficientes.

### **2.2.1.7. COMO ABORDAR LAS CONDUCTAS CONFLICTIVAS EN EDUCACIÓN INFANTIL**

El rol del docente a la hora de abordar los conflictos que se dan entre iguales tendrá que tener en cuenta los siguientes criterios:

#### **a. Concreción de conflictos**

Por medio de la Observación Directa, la docente concretará donde se provocan los conflictos, que motivos los desencadenan, quienes los provocan para así comprobar la gravedad de los hechos.

#### **b. Se establecerán normas y límites**

En un primer momento el docente dialogará con los alumnos en la Asamblea sobre los conflictos que están surgiendo, planteará el problema como un hecho triste que no gusta a nadie y que provoca malestar. El docente les pedirá a los alumnos su opinión sobre lo que está sucediendo y les preguntará que se puede hacer.

El alumnado irá formulando que es lo que se puede y no se puede hacer, el docente tomará nota y se expondrá en clase por medio de dibujos.

#### **c. Educación en valores positivos**

Se trabajará la afirmación personal, la valoración positiva del otro, la empatía, la colaboración, etc. El docente en el aula trabajará el desarrollo personal y la potenciación de habilidades sociales por medio de:

- Dramatizaciones con títeres.

- Resolviendo conflictos, aprovechando todas las ocasiones en que estos se produzcan.
- Por medio de canciones.
- A través de juegos.
- Por medio de cuentos que trabajen valores.
- A través de actividades cooperativas, mezclando frecuentemente los grupos (rotación).

#### **d. Medidas preventivas**

Se establecen una serie de medidas preventivas, es decir, nos adelantaremos a los conflictos que puedan surgir:

- El docente tendrá en cuenta los modelos que puedan estar aprendiendo en su medio social y familiar para adelantarse a los posibles conflictos que puedan desencadenarse.
- El docente estará pendiente de aquellas situaciones que provocan conflictos, por ejemplo no se agrupará a un número elevado de niños en un determinado rincón para jugar.
- Se recordaran las normas en la Asamblea de clase, es decir, a primera hora y también se recordarán algunos comportamientos al salir al recreo.
- Se recordará al alumnado que debe avisar al docente de cualquier problema que surja, tanto en el recreo como en el aula.
- El docente aconsejará antes de salir al patio que practiquen juegos que ya previamente habían desarrollado en clase, y que desarrollen habilidades sociales.

#### **e. Actuación ante el conflicto**

La actuación ha de darse por parte del docente de forma inmediata. En primer lugar se separará a los niños implicados, se tranquilizarán y escuchará atentamente ambas partes.

Posteriormente el docente mostrará su desagrado y disgusto, se intentará que pidan perdón y se disculpen. Finalmente y valorando

la gravedad de la situación, se tomarán otras medidas como privarles del juego temporalmente, llevarlos al despacho del director o a la clase de otro grupo de alumnos, hablar con su familia y si el problema persiste pediríamos la colaboración del Equipo de Orientación Educativa.

**f. Valoración de la experiencia**

Finamente se hará una valoración de los logros alcanzados y de las medidas que se han llevado a cabo para determinar si son adecuados o si requieren una revisión más profunda.

**2.2.2. AUTOESTIMA**

**2.2.2.1. TEORÍAS Y/O ENFOQUES DE AUTOESTIMA**

**A. TEORÍA DE LA AUTODETERMINACIÓN DE ERICH FROMM**

La teoría de la autodeterminación se centra en el estudio de la motivación en general, pero considera que la autoestima es algo crucial en la motivación y en el funcionamiento psicológico global, ya que la autoestima verdadera favorece la autorregulación sana y el buen funcionamiento, mientras que los problemas de autoestima influyen negativamente en ambos.

La mayoría de investigaciones realizadas desde la teoría de la autodeterminación han buscado las relaciones existentes entre la autodeterminación y diferentes variables, relevantes en el funcionamiento psicológico, entre las que se incluye la autoestima.

Los resultados obtenidos indican que la autodeterminación presenta una relación negativa con formas problemáticas de autoestima como la inestable y la contingente, y una relación positiva con actitudes afines a la autoestima sana, como la autoaceptación o la claridad del autoconcepto.

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

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

Entre las características de la autoestima verdadera destacan las siguientes:

- Está vinculada a la autodeterminación, que incluye conocerse uno mismo y funcionar autónomamente, de acuerdo con las verdaderas necesidades e intereses personales.
- La autoevaluación positiva que la sustenta es realista, no está inflada, ni es inmerecida.
- Su formación se facilita con la consideración positiva incondicional, aportada por los cuidadores en la infancia, o por otras personas en cualquier etapa de la vida.
- Surge como resultado de tener satisfechas las necesidades básicas de autonomía, competencia y relaciones.
- Se desarrolla en la medida en que las propias acciones son autodeterminadas y congruentes con el verdadero yo nuclear, más que ser un reflejo de demandas externas o internalizadas.
- Favorece la autenticidad y el desarrollo de potencialidades, ya que su poseedor no se siente obligado a complementar contingencias de autoestima y puede actuar según sus propios valores intrínsecos.
- Refleja sentimientos de autovalía seguros, que no dependen de la obtención de resultados específicos y que no requieren de constante validación, porque no son fácilmente vulnerables.
- Implica superar la necesidad de aprobación, de logros o de cualquier otra cosa que uno crea que debe ser o hacer para



mantener sus sentimientos de autovalía, ya que esos esfuerzos sólo consiguen mantener a la persona más centrada en lo externo, dificultando así el contacto consigo mismo y el desarrollo de su autonomía.

Como afirman Deci y Ryan (2000), manifiestan que “la persona con autoestima verdadera elige sus metas porque son realmente importantes para ella” (p. 227); sus relaciones se caracterizan por la autenticidad y el apoyo mutuo, no por la necesidad de aceptación, admiración o superioridad; valora el hacer las cosas bien porque así expresa sus propios intereses básicos, no porque busque validar su autoestima; no distorsiona su percepción de la realidad para mejorar su autoimagen; mantiene la calma ante las críticas o el rechazo, porque no los considera indicadores de su falta de valía, y utiliza sus fallos como fuentes de información para aprender y guiar sus conductas futuras.

En síntesis, para la teoría de la autodeterminación, el ser humano con una autoestima elevada funciona plenamente si tiene satisfechas sus necesidades básicas de autonomía, competencia y relaciones, actúa de acuerdo con sus verdaderos intereses y valores.

#### **2.2.2.2. DEFINICIONES AUTOESTIMA**

Naranjo (2007), sostiene que 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. 41).

En tanto, Navarro (2009), refiere que:

Es el sentimiento valorativo de nuestro ser, el juicio que hacemos de nosotros mismos, 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. 2).

De Mézerville (2004), manifiesta que la autoestima “es la percepción valorativa y confiada de sí misma, que motiva a la persona a manejarse con propiedad, manifestarse con autonomía y proyectarse satisfactoriamente en la vida” (p. 61).

En síntesis, la autoestima es un tema clave en la estructura del ser humano, es una estructura compleja y está presente a lo largo de toda nuestra vida. La autoestima es una importante variable psicológica definida por diversos autores desde hace ya bastantes décadas.

### **2.2.2.3. DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA**

Serrano (2014), sostiene que las dimensiones de la autoestima son:

#### **a. Dimensión Corporal**

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

#### **b. Dimensión Académico**

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

#### **c. Dimensión Social**

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

#### **d. Dimensión familiar**

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

#### **2.2.2.4. CÓMO SE FORMA LA AUTOESTIMA**

La autoestima se aprende, cambia y la podemos mejorar, pues todos, niños (as), adolescentes y adultos experimentan fluctuaciones de la autoestima. La persona no nace con un concepto de lo que es la autoestima, sino que se va formando a temprana edad, cuando comenzamos a formar un concepto de cómo nos ven las personas que nos rodean (padres, madres, maestros, compañeros, amigos, etc.) y las experiencias que vamos adquiriendo.

En la formación de la autoestima, influyen dos aspectos:

- El autoconocimiento que tengamos de nosotros mismos: El autoconocimiento y la autoestima juegan un importante papel en la vida de las personas. Los éxitos y los fracasos, la satisfacción de uno mismo, el bienestar psíquico y el conjunto de relaciones sociales llevan su sello. Tener un autoconocimiento y una autoestima positivos es de la mayor relevancia para la vida personal, profesional y social. El autoconocimiento, influye en el rendimiento, condiciona las expectativas y la motivación, y contribuye a la salud así como al equilibrio psíquico.
- Las expectativas, es decir, cómo a la persona le gustaría o desearía ser. Éste aspecto viene influenciado por la cultura en la que está inmersa. El concepto de nuestra valía personal y nuestras capacidades se basan en la acumulación de sentimientos, pensamientos, experiencias y vivencias tenidas a lo largo de nuestra vida. Desde niños vamos construyendo nuestra propia imagen y autoconcepto acorde a los mensajes, que recibimos de nuestros padres, hermanos, amigos y, hoy en día, de todos aquellos

personajes famosos que, por contagio de masas, se convierten en cánones a seguir y conseguir por parte de niños, adolescentes y jóvenes.

Por ello, la autoestima influye en nuestra conducta, en la forma de actuar en el trabajo, en lo que podamos conseguir en la vida, en la manera como afrontamos los problemas, en la forma en cómo nos relacionamos con las personas que nos rodean.

Por lo tanto, al igual que hay conductas y actitudes que aumentan el sentimiento de valía personal, otras en cambio dan lugar a fracasos y alimentan un pobre concepto de uno mismo.

#### **2.2.2.5. COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA**

La autoestima tiene 3 componentes:

##### **a. Cognitivo**

Hace referencia a las opiniones, ideas, creencias, percepción y procesamiento de la información”. Es el concepto que se tiene de la propia personalidad y de la conducta.

##### **b. Afectivo**

Tiene un componente valorativo, lleva al reconocimiento de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo, implica un sentimiento de lo favorable o desfavorable, que siente la persona de sí misma.

##### **c. Conductual**

Se refiere al modo de actuar, a la intención y actuación que hace la persona por sí misma, es decir, cómo nos enfrentamos con nosotros mismos.

La educación cada día está en constante cambio, lo cual busca en el alumno despertar su sentido crítico, su capacidad creativa, y mejorar su autoestima para que se puedan desenvolver en una sociedad determinada. Pero esto a veces no llega a cumplirse, pues existen muchos factores que impiden el desarrollo intelectual y social del alumnado.

Sin que deba ser tomado como algo inmutable y absoluto, algunas de las causas más frecuentes son:

- Bajo nivel de autoestima.
- Problemas familiares.
- Maltrato físico y psicológico.
- Problemas económicos.
- Incomprensión por parte de su familia y profesorado.
- Falta de comunicación con su familia y profesorado.
- Falta de confianza y seguridad en sí mismos.

#### **2.2.2.6. NIVELES DE AUTOESTIMA**

Tenemos:

##### **a. Autoestima alta**

Una persona con autoestima alta, vive, comparte agradece, reflexiona, respeta a los demás, se abre a lo nuevo, actúa honestamente, con responsabilidad, comprensión, siente que es importante, tiene confianza, cree en sus decisiones y se acepta a sí mismo totalmente como ser humano.

Lo que hace, piensa y siente un adolescente con una buena autoestima, es que actúa con independencia, afronta nuevos retos, sus pensamientos son positivos; valora de forma positiva las cosas que hace y le ocurren, siente un gran orgullo personal por sus logros,

se siente capaz de influir en las personas que le rodean, está a gusto consigo mismo y se siente satisfecho por su “buen hacer”.

#### **b. Autoestima promedio**

Seligman (1987), nos dice que revelan una autoestima promedio, 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.

Las personas que presentan estas características tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ciertas ocasiones ésta puede variar. Son individuos que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que poseen ésta forma de ser viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoya en alguna acción

su autoestima crecerá pero, por el contrario, cualquier error que alguien le eche en cara servirá para que su confianza caiga un poco.

### **c. Autoestima baja**

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

El niño con una baja autoestima evita las situaciones que le pueden provocar ansiedad o miedo, se deja influir por los demás, sus pensamientos son devaluativos tales como: soy muy feo, yo no sirvo para eso, tengo muchos defectos, los problemas me persiguen..., no llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se tienen por ser menos que los demás y, aun peor, menos de lo que son y, en lugar de culparse por lo que han hecho mal, culpan a los demás y tienden a distorsionar o alterar sus pensamientos de forma negativa: siempre suspendo, todo me sale mal, se siente infeliz, triste, disgustado, frustrado porque las cosas no le salen bien, su actitud suele ser a la defensiva, con rechazo a las propuestas de los demás.

Por ello es vital que los padres, docentes orienten a los niños y busquen estrategias de cómo alentar o corregir, premiar o censurar, oportunamente.

Es importante tener en cuenta, que la personalidad de cada individuo no sólo se forma a través de la familia, sino también mediante las relaciones externas que establece paulatinamente, pues hay una estrecha relación entre la sociedad, la familia y la persona. También influye en el desarrollo de la autoestima lo que cree que los demás

piensan de él así como, de las ideas que elabora acerca de sí mismo durante dicho proceso de relaciones progresivas.

#### **2.2.2.7. DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA**

Para desarrollarla correctamente la autoestima, es necesario considerar los siguientes aspectos:

- a. Afirmación recibida: son todas las afirmaciones que otras personas brindan al niño y éstas son insustituibles.
- b. Afirmación propia: a medida que el niño crece, no necesita la afirmación externa, ahora se evalúa él mismo, pensando más en su persona, perdonándose, expresando sus opiniones o sentimientos, etc.
- c. Afirmación compartida: la persona que tiene una buena autoestima, tiende a propiciar la autoestima de los individuos a su alrededor.

Todos los padres de familia y educadores deberían desarrollar en los niños una actitud positiva basada en el “yo puedo” y una sólida confianza en uno mismo. Para ello es necesario:

- Confiar en el niño, evitando principalmente las comparaciones con sus compañeros de clase o con sus propios familiares, que de lo contrario, mermará la confianza del niño en su propio potencial.
- Aumentar las expectativas hacia él, siempre y cuando éstas sean realistas y alcanzables según el medio social y capacidades físicas del niño.
- Poseer sólidas creencias internas, que servirán de ejemplo a los niños

Asimismo, se sugiere que para formar una buena autoestima en el niño, es importante que él experimente en todo momento total aceptación y respeto de sus pensamientos, sentimientos y valores por parte de sus padres (Branden, 2002). Es necesario que los mismos padres poseen un buen nivel de autoestima para transmitirla a sus hijos.



Existen varias formas de aumentar la estima en los niños; entre ellos podemos mencionar las siguientes:

- Seguridad: elimina el miedo en el niño y hace más fácil la construcción de un sentimiento de identidad.
- Crianza de tacto: antes de comprender el lenguaje hablado, el niño comprende las caricias de sus padres.
- Amor: un niño tratado con amor interiorizará ese sentimiento y podrá transmitirlo posteriormente con más facilidad.
- Aceptación: de esa forma evitaremos que se rechace a sí mismo y trate de cambiar para conseguir amor.
- Respeto: se le debe tratar con la misma cortesía con que se trata a los adultos. Así si el niño es respetado se respetará él mismo.
- Visibilidad: hacer visibles las muestras de cariño, amor, empatía, aceptación y respeto.
- Elogio/crítica: recordar que el elogio inadecuado puede ser tan dañino para la autoestima del niño como lo sería la crítica destructiva. No se hace bueno a nadie, diciéndole que es malo.

#### **2.2.2.8. INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA FORMACIÓN DE LA AUTOESTIMA DEL NIÑO**

El ser humano al nacer llega a un mundo en el cual la sociedad y la cultura tienen establecidos un conjunto de significados y valores. En el transcurso de los primeros años de vida y en interacción con la sociedad, el niño inicia un proceso de construcción de conceptos acerca de sí mismo, del mundo que lo rodea; y la familia posee un papel primordial en este proceso de formación y asociación significativas.

La autoestima tiene un significado complejo, se distinguen tres elementos comunes en sus definiciones: ser una actitud que integra (pensar, actuar, amar, sentir); constituir un componente cognitivo que integra (ideas, creencias, juicios,); y un componente afectivo que integra (la valoración de lo bueno y lo malo, involucra un sentimiento

satisfactorio e insatisfactorio). Estos componentes se relacionan con la personalidad del sujeto y su manera de percibirse en el mundo. Branden (2002) la definió como “la disposición a considerarse competente para hacer frente a los desafíos básicos de la vida y sentirse merecedor de la felicidad” (p. 71).

Con respecto del elemento conductual, que implica la decisión del niño de aceptar el cambio para provocar una nueva realidad como entorno familiar, escolar o grupo de amigos, que se materialice en su comportamiento coherente, es necesario que el niño confíe en sí mismo, lo que le permite vencer los temores tanto internos (que se construye), como los externos (que construye a partir de los demás y de la propia vida).

Por ello, los agentes de socialización como la familia, la escuela y los amigos desempeñan un papel importante en el desarrollo de la autoestima. Son responsables de moldear la conducta de la persona, de modo que se ajuste a los requerimientos sociales y también constituyen agentes de control social, pues controlan la conducta de la persona mediante amenazas, desaprobación o crítica; o bien, mediante la aprobación, el elogio o la recompensa. Es decir, la familia crea un espacio común donde se establecen entre sus miembros un conjunto de relaciones, constituyendo el ambiente familiar.

#### **2.2.2.9. JUEGOS PARA FOMENTAR LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS**

Sabemos que el juego es primordial para el desarrollo del niño y que incide directamente en su autoestima. El juego permite que los niños conozcan sus cualidades, habilidades y destrezas pero también sus limitaciones. Juega con tus niños y enséñales lo mucho que valen y todo cuánto pueden aprender todavía.

**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.

### **2.2.2.10. LA BAJA AUTOESTIMA Y SU RELACION CON LA AGRESIVIDAD**

La agresividad es uno de los sentimientos negativos que van relacionados con la baja autoestima, ser una persona agresiva no quiere decir que se es una persona fuerte al contrario es una careta para no mostrar la inseguridad y el miedo.

Se dice que la agresividad es porque se tiene un concepto negativo de sí mismo y eso causa frustración y ansiedad, que trae consigo un comportamiento inadecuado y hostil.

Existen diversas formas de agresividad por ejemplo burlarse de los demás, insultar, el sarcasmo, la crítica, gritar, humillar, injuriar, abusar de las personas débiles y demás. Una persona agresiva siempre quiere imponer sus ideas, sus puntos de vista y siempre está en lo correcto y los demás se equivocan.

La persona agresiva normalmente es una persona solitaria ya que no logra mantener buena relación con los demás, lo cual lo hace una persona frustrada. El individuo piensa que todo lo malo que le pasa es culpa de los demás, no reconoce sus errores. La persona agresiva contagia su mal humor a los demás ya que aparte de ser agresiva es negativa.

Cabe destacar, que la agresividad verbal deja huella y resentimiento a los demás, ya que es posible que no se tenga el 100% de culpa siendo agresivo, porque se tiene algún motivo para ser agresivo, pero no es la mejor manera para poder superar estos conflictos internos; por el contrario, la agresividad traerá al ser humano soledad, amargura e inseguridad.

Es importante que el ser humano sea pasivo, es decir, llegar a una conducta asertiva, ya que la conducta asertiva es reclamar con educación y fundamento lo que se quiere y necesita sin llegar a ningún extremo ni de pasividad ni de agresividad.

Por ello, es importante que una persona agresiva tome en cuenta estos puntos importantes para que disminuya la agresividad y logre mejorar su autoestima, tomando en cuenta lo siguiente:

- Reconocer su sentimiento negativo de agresividad esto le ayudará a identificar su problema y saber qué es lo que tiene que hacer para dejar atrás la agresividad y la baja autoestima.
- Aprender a tolerar críticas, nadie es perfecto, aceptar sus errores y de los demás y aprender a escuchar a los demás.
- Es importante que el ser humano que desde niño aprenda a defenderse sin llegar a agredir a los demás, utilizar un tono de voz adecuado, analizar lo que te están diciendo para saber que responder, no hablar por hablar.
- Pedir disculpas cuando sea necesario, no es debilidad recuérdalo es asertividad. Ser asertiva es expresar tus necesidades, pensamientos sin llegar a herir a nadie y eso es lo óptimo para que el individuo pueda aumentar la autoestima desde muy pequeño.

Es importante tomar en cuenta que para poder tener una actitud asertiva y mejorar la autoestima, para poder recuperar el respeto, el amor propio y así lograr una buena relación con los demás.

### **2.3. CONCEPTO DE TÉRMINOS BÁSICOS**

- **Agresividad.-** Es un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, desde las expresiones verbales y gestuales hasta la agresión física. El lenguaje cotidiano asocia la agresividad con la falta de respeto, la ofensa o la provocación.

- **Amenazas:** Se da a entender que se quiere hacer algún mal a otros, se evidencian indicios de estar dispuestos a hacer algo malo o desagradable a los demás.
- **Aprendizaje.-** Es el proceso a través del cual se adquieren nuevas habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción y la observación.
- **Asertividad.-** Es aquel estilo de comunicación abierto a las opiniones ajenas, dándoles la misma importancia que a las propias. Parte del respeto hacia los demás y hacia uno mismo.
- **Autoestima.-** Es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.
- **Conducta agresiva.-** Son conductas intencionadas que pueden causar daño, ya sea físico o psíquico. Conductas como pegar a otros, ofenderlos, burlarse de ellos, tener rabietas o usar palabras inadecuadas para llamar a los demás forman parte de la agresividad infantil.
- **Depresión.-** Es un estado emocional caracterizado por una tristeza y aprensión, sentimientos de inutilidad, culpabilidad, retraimiento, pérdida del sueño, apetito, deseo sexual, indefensión y desesperanza profundos.
- **Educación.-** Constituye el principal instrumento a través del cual una sociedad procura formar ciudadanos probos y con una formación personal idónea para su normal desenvolvimiento.

- **Insulto:** Es un proceso racional, explicando que se deja de actuar para que la neocorteza cerebral analice lo que se puede decir, entonces, ocurre que se deja llevar por las emociones y pueden ofender y agredir verbalmente al otro sin respeto ni sentimientos de culpa.
  
- **Integración en el aula.-** Es un proceso de adaptación donde aprendemos a relacionarnos con los demás a respetar sus normas y valores.
  
- **Sobrenombre.-** Se utiliza como instrumento para burlarse de las personas, los cuales suelen estar referidos a la apariencia física o alguna semejanza con cualquier personaje que los educandos conozcan.

## CAPÍTULO III

### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 3.1. TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

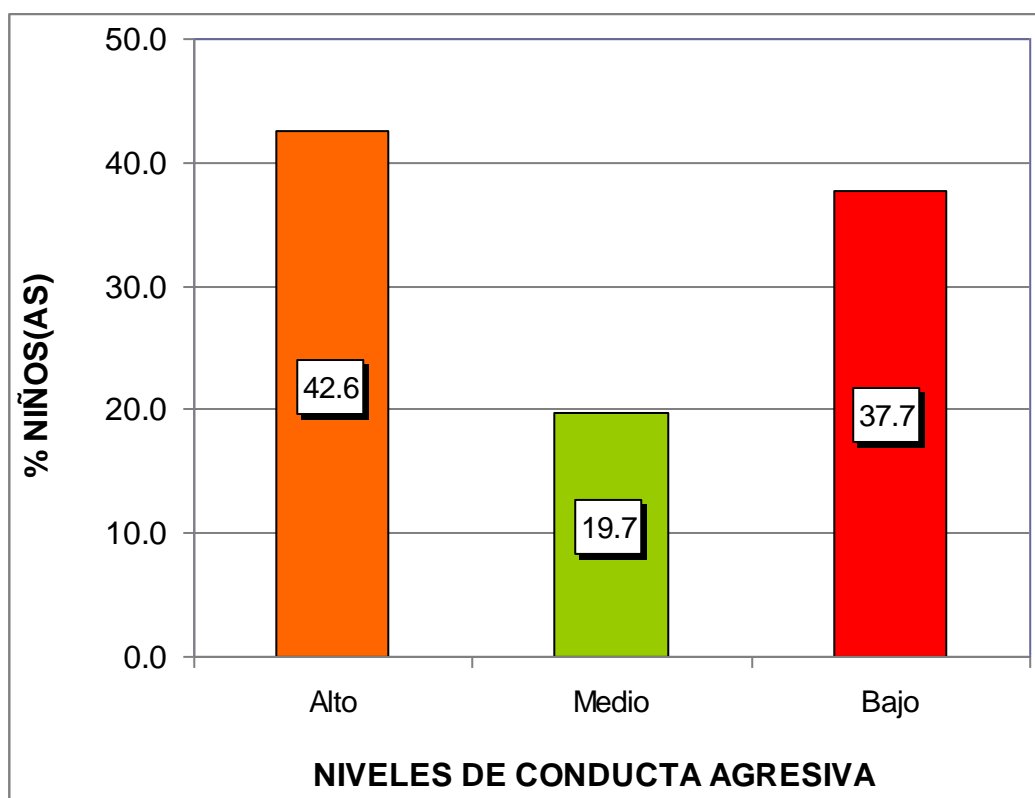
##### RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA

Tabla 4. *Puntaje total de la ficha de observación de conducta agresiva*

<b>Niveles</b>	<b>Puntaje</b>	<b>fi</b>	<b>F%</b>
Alto	62 - 78	26	42.6
Medio	44 - 61	12	19.7
Bajo	26 - 43	23	37.7
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).





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

En el gráfico 1, se puede observar que el 42,8% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 19,7% un nivel medio y el 37,7% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva.

Tabla 5. *Dimensión daños materiales*

<b>Niveles</b>	<b>Puntaje</b>	<b>fi</b>	<b>F%</b>
Alto	6	24	39.3
Medio	4 - 5	14	23.0
Bajo	2 - 3	23	37.7
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

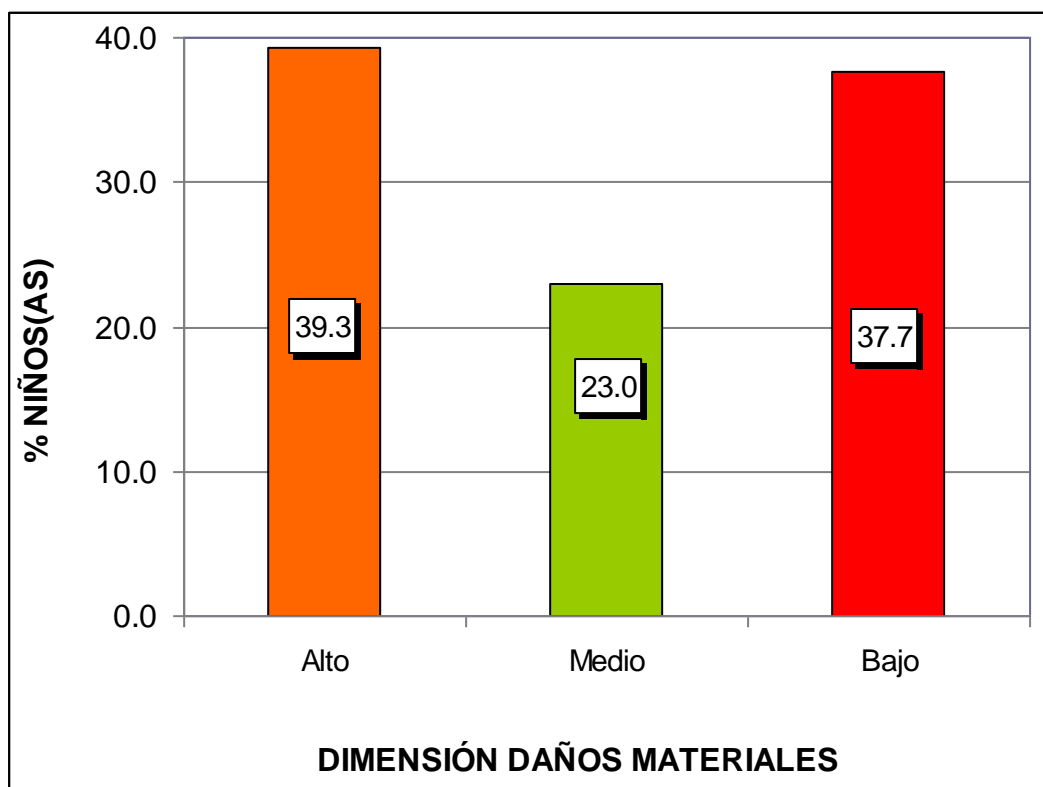


Gráfico 2. Dimensión daños materiales

En el gráfico 2, se puede observar que el 39,3% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 23,0% un nivel medio y el 37,7% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión daños materiales.

Tabla 6. *Dimensión manifestaciones físicas*

<b>Niveles</b>	<b>Puntaje</b>	<b>fi</b>	<b>F%</b>
Alto	20 - 24	25	41.0
Medio	14 - 19	13	21.3
Bajo	8 - 13	23	37.7
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

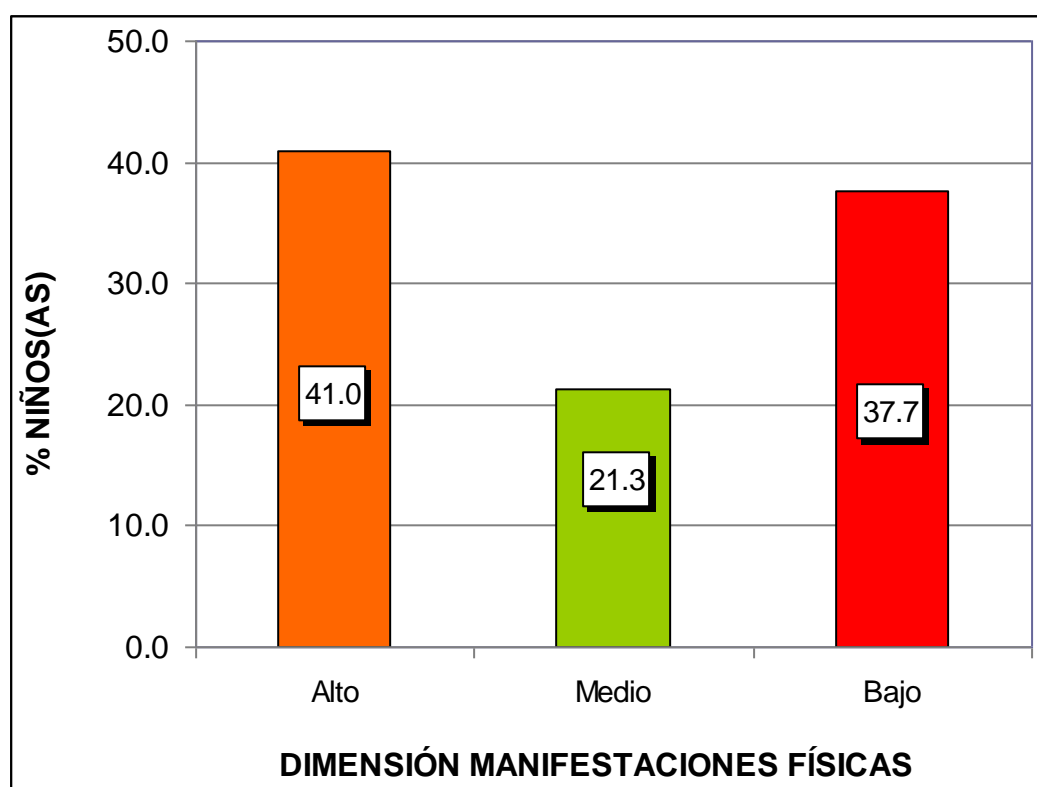


Gráfico 3. Dimensión manifestaciones físicas

En el gráfico 3, se puede observar que el 41,0% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 21,3% un nivel medio y el 37,7% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas.

Tabla 7. Dimensión manifestaciones verbales

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	38 - 48	26	42.6
Medio	27 - 37	12	19.7
Bajo	16 - 26	23	37.7
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

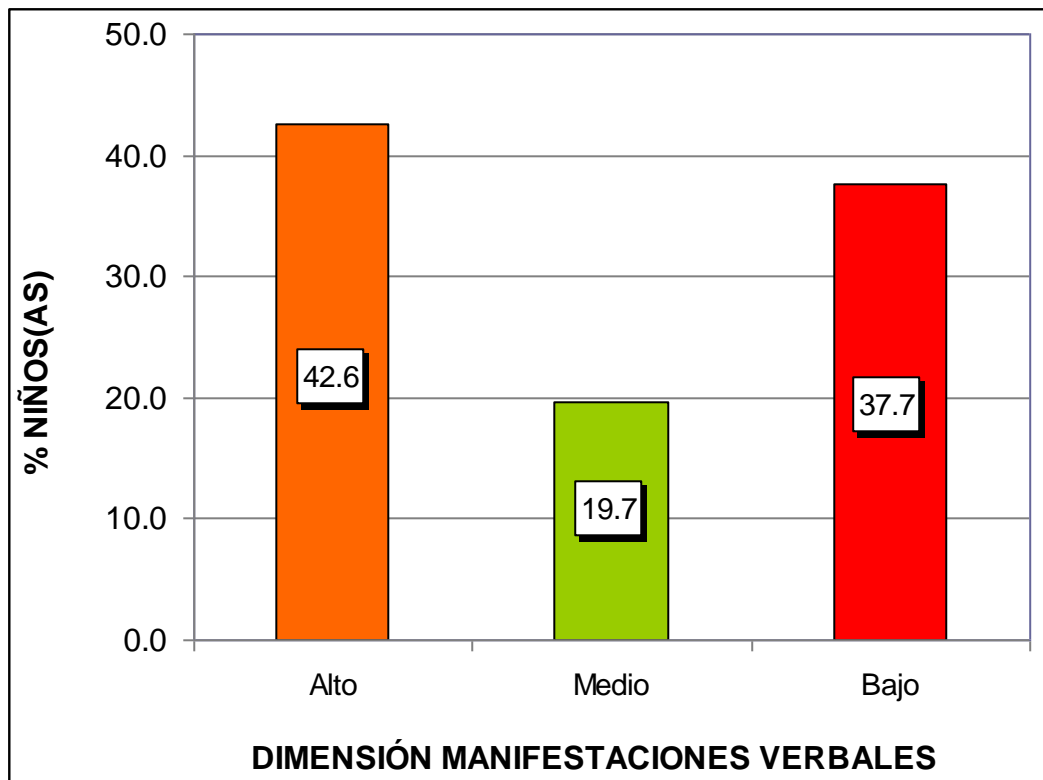


Gráfico 4. Dimensión manifestaciones verbales

En el gráfico 4, se puede observar que el 42,6% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 19,7% un nivel medio y el 37,7% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales.

## RESULTADOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA (EDINA)

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

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	50 - 63	19	31.1
Promedio	36 - 49	11	18.0
Baja	21 - 35	31	50.8
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

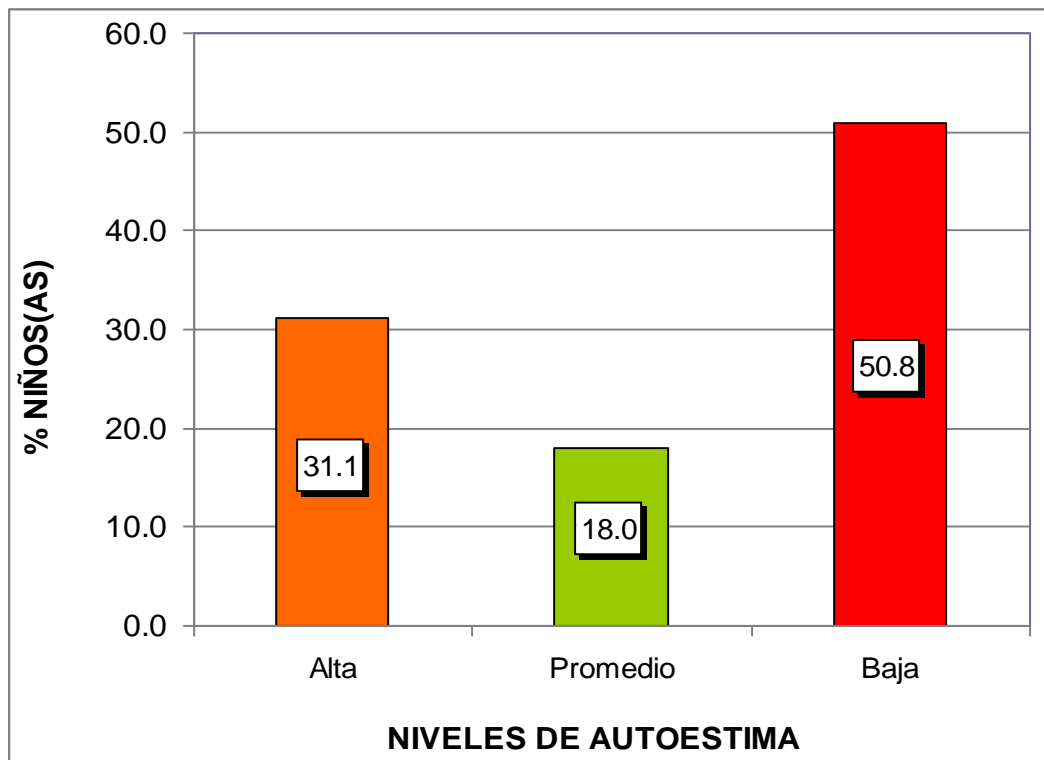


Gráfico 5. Puntaje total del cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia

En el gráfico 5, se puede observar que el 31,1% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 18,0% un nivel promedio y el 50,8% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel bajo en el cuestionario para la evaluación de la autoestima.

Tabla 9. *Dimensión corporal*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	8 - 9	16	26.2
Promedio	6 - 7	14	23.0
Baja	3 - 5	31	50.8
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

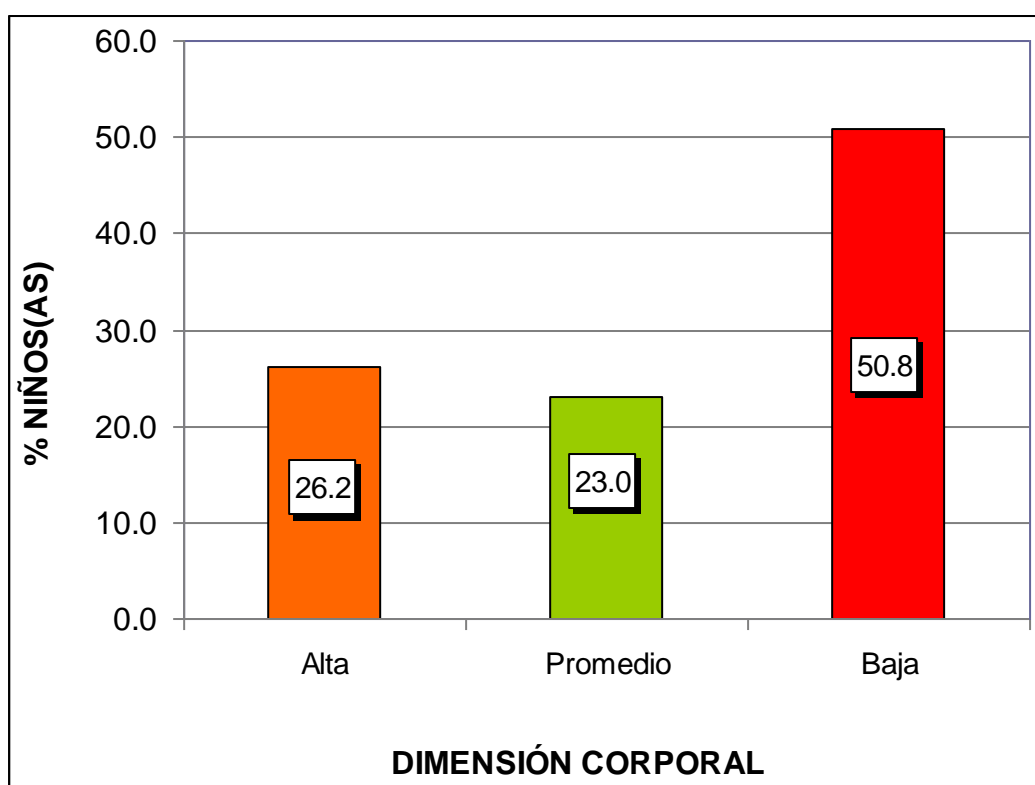


Gráfico 6. Dimensión corporal

En el gráfico 6, se puede observar que el 26,2% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 23,0% un nivel promedio y el 50,8% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel bajo en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión corporal.

Tabla 10. *Dimensión personal*

<b>Niveles</b>	<b>Puntaje</b>	<b>fi</b>	<b>F%</b>
Alta	13 - 15	15	24.6
Promedio	9 - 12	16	26.2
Baja	5 - 8	30	49.2
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

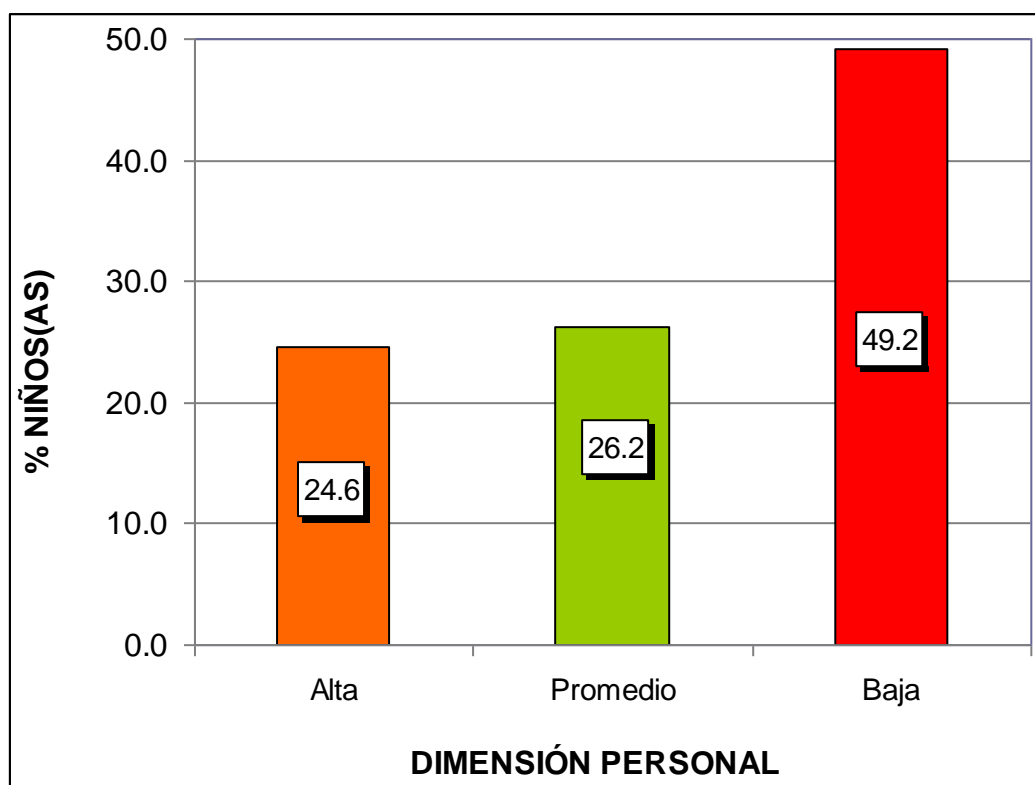


Gráfico 7. Dimensión personal

En el gráfico 7, se puede observar que el 24,6% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 26,2% un nivel promedio y el 49,2% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel bajo en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión personal.

Tabla 11. *Dimensión académica*

<b>Niveles</b>	<b>Puntaje</b>	<b>fi</b>	<b>F%</b>
Alta	13 - 15	15	24.6
Promedio	9 - 12	22	36.1
Baja	5 - 8	24	39.3
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

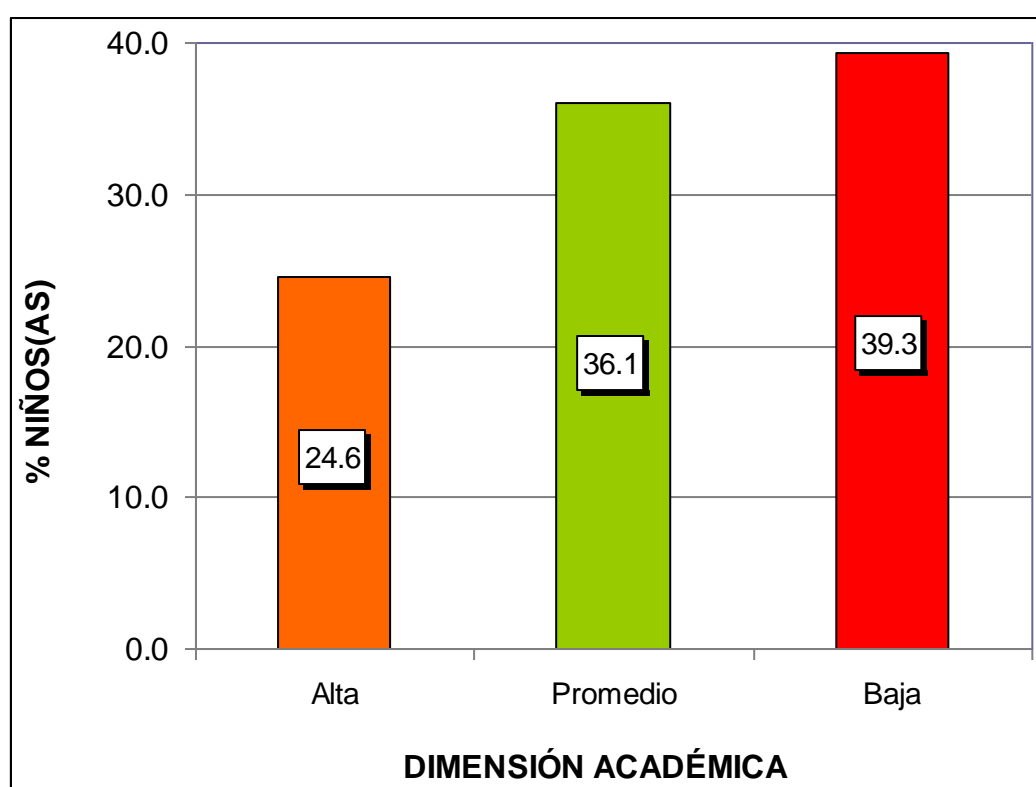


Gráfico 8. Dimensión académica

En el gráfico 8, se puede observar que el 24,6% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 36,1% un nivel promedio y el 39,3% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel bajo en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión académica.



Tabla 12. *Dimensión social*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	8 - 9	14	23.0
Promedio	6 - 7	11	18.0
Baja	3 - 5	36	59.0
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

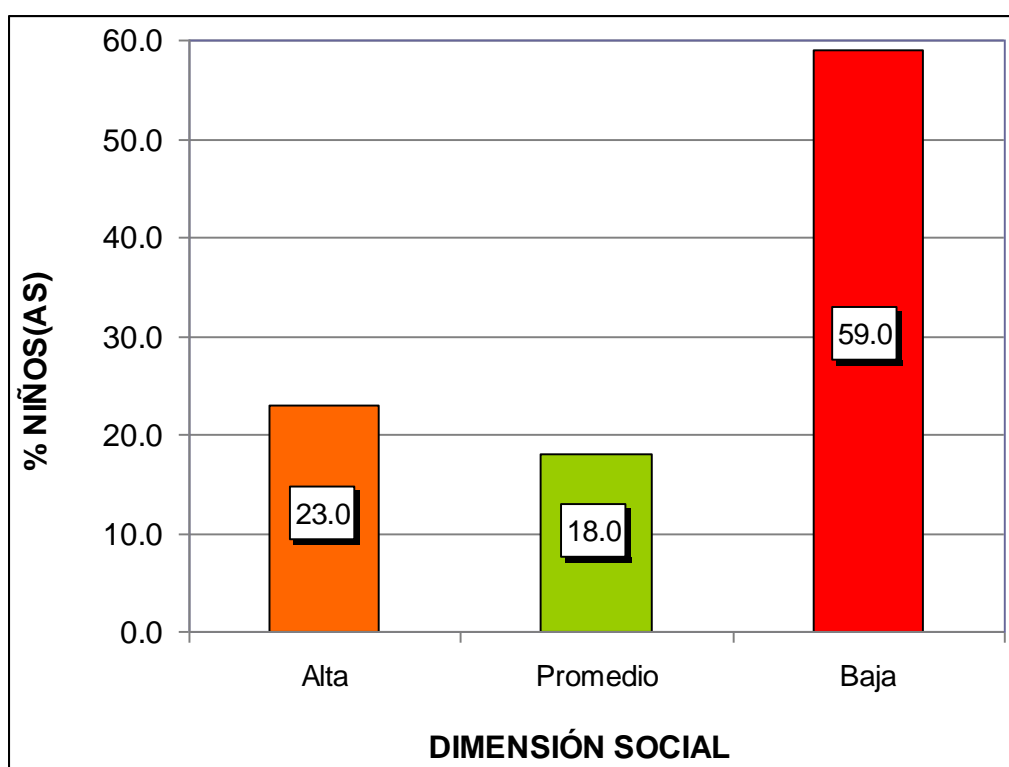


Gráfico 9. Dimensión social

En el gráfico 9, se puede observar que el 23,0% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 18,0% un nivel promedio y el 59,0% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel bajo en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión social.

Tabla 13. *Dimensión familiar*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alta	13 - 15	13	21.3
Promedio	9 - 12	21	34.4
Baja	5 - 8	27	44.3
<b>Total</b>		<b>61</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base de datos (Anexo 3).

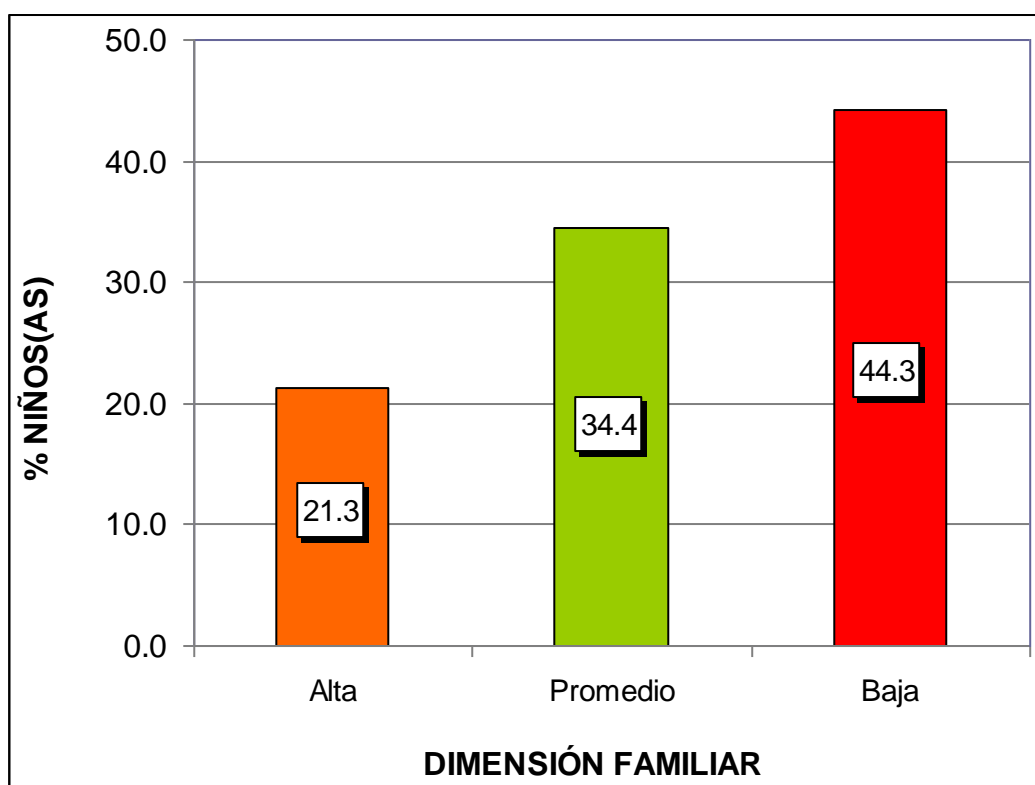


Gráfico 10. Dimensión social

En el gráfico 10, se puede observar que el 21,3% de niños(as) de 5 años tienen un nivel alto, el 34,4% un nivel promedio y el 44,3% un nivel bajo; lo que nos indica que la mayoría de niños(as) presentan un nivel bajo en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en su dimensión familiar.

### 3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

#### a) Hipótesis General

H<sub>0</sub>: No existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.

H<sub>1</sub>: Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.

Tabla 14. *Correlación de la variable conducta agresiva y autoestima*

			Conducta agresiva	Autoestima
Rho de Spearman	Conducta agresiva	Coeficiente de correlación	1,000	-,706**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	61	61
Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,706**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	61	61

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 14, se puede observar que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación alta negativa y estadísticamente inversa ( $r_s = -0,706$ ,  $p$  valor =  $0,000 < 0,05$ ). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años.

## b) Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

H1: Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

Tabla 15. *Correlación de la variable conducta agresiva en su dimensión daños materiales y autoestima*

		Daños materiales	Autoestima
Rho de Spearman	Daños materiales	1,000	-,685**
		.	,000
	N	61	61
Spearman	Autoestima	-,685**	1,000
		,000	.
	N	61	61

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 15, se puede observar que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ( $r_s = -0,685$ ,  $p$  valor =  $0,000 < 0,05$ ). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales y la autoestima de los niños de 5 años.

### c) Hipótesis Específica 2

H<sub>0</sub>: No existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

H<sub>1</sub>: Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

Tabla 16. *Correlación de la variable conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y autoestima*

			Manifestaciones físicas	Autoestima
Rho de Spearman	Manifestaciones físicas	Coefficiente de correlación	1,000	-,723**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	61	61
Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,723**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	61	61

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 16, se puede observar que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación alta negativa y estadísticamente inversa ( $r_s = -0,723$ ,  $p$  valor =  $0,000 < 0,05$ ). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y la autoestima de los niños de 5 años.

### d) Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

H1: Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.

Tabla 17. *Correlación de la variable conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y autoestima*

			Manifestaciones verbales	Autoestima
Rho de Spearman	Manifestaciones verbales	Coefficiente de correlación	1,000	-,696**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	61	61
Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	-,696**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	61	61

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

Fuente: Programa SPSS Versión 22.

En la tabla 17, se puede observar que el coeficiente de correlación *rho de Spearman* existente entre las variables muestran una relación moderada negativa y estadísticamente inversa ( $r_s = -0,696$ ,  $p$  valor =  $0,000 < 0,05$ ). Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y la autoestima de los niños de 5 años.

## CONCLUSIONES

- Primera.-** Los resultados nos demuestran que existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016, el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación alta negativa  $r_s = -0,706$  con un  $p\_valor = 0,000 < 0,05$ ; donde el 42,6% de niños(as) han obtenido un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva y en el cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia está en un nivel bajo con un 50,8%.
- Segunda.-** Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa  $r_s = -0,685$  con un  $p\_valor = 0,000 < 0,05$ ; donde el 39,3% de niños(as) han obtenido un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión daños materiales.

**Tercera.-** Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación alta negativa  $r_s = -0,723$  con un  $p\_valor = 0,000 < 0,05$ ; donde el 41,0% de niños(as) han obtenido un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas.

**Cuarta.-** Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca; el coeficiente de correlación rho de Spearman muestra una relación moderada negativa  $r_s = -0,696$  con un  $p\_valor = 0,000 < 0,05$ ; donde el 42,6% de niños(as) han obtenido un nivel alto en la ficha de observación de conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales.



## RECOMENDACIONES

- Primera.-** La institución educativa debe coordinar con las instituciones que defienden los derechos del niño y la mujer (DEMUNA, PROMUDEH, UNICEF PERÚ, INABIF, Defensoría del Pueblo, entre otros), para que se brinden charlas de concientización a los padres de familia sobre los buenos hábitos y valores que tienen que tener hacia sus niños.
- Segunda.-** Los docentes deben realizar dinámicas con los niños y los padres de familia para así reforzar los valores en el aula y de esta manera lo puedan realizar y practicar en casa con ayuda de sus padres, ya que muchas veces no se le brinda el tiempo necesario.
- Tercera.-** Se recomienda a los Padres de Familia en caso de golpear y/o lastimar a sus hijos, acudir a la DEMUNA de su localidad para que mediante especialistas lleven tratamientos y terapias para padres e hijos, ya que a veces inconscientemente no nos damos cuenta del mal que se está haciendo.
- Cuarta.-** Los padres de familia deben acudir a charlas de orientación que brindan instituciones que velan por los derechos del niño y la mujer en forma gratuita, para saber cómo es su comportamiento de su hijo y ayudarles de manera oportuna.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

Acosta, R. (2004). *La autoestima en la educación*. Límite: Revista de filosofía y psicología.

Álvarez, A., Sandoval, G. y Velásquez, S. (2010). *Autoestima en los (as) alumnos (as) de los 1º medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar (I.V.E.) de la ciudad de Valdivia*. Valdivia: Universidad Austral de Chile.

Arias, F. (2010). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. 6º Edición. Caracas: Episteme.

Branden, N. (2002). *La psicología de la autoestima*. Barcelona: Paidós.

Buendía, L. (2014). *Métodos de Investigación en Psicopedagogía*. Madrid: McGraw-Hill.

Bustos, E. (2009). *La conducta agresiva del niño en edad infantil. Innovación y experiencia educativas*. Córdoba: Granada.

Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: San Marcos.

- Cerezo, R. (2008). *Conductas agresivas en la edad escolar, aproximación teórica y metodológica, propuesta de intervención*. Madrid: Pirámide.
- Constitución Política del Perú (1993). *La Constitución Política fue promulgada el 29 de diciembre de 1993*. Disponible en: <http://www4.congreso.gob.pe/ntley/Imagenes/Constitu/Cons1993.pdf>
- De Mézerville, G. (2004). *Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés*. México D.F.: Trillas.
- Deci, E., y Ryan, R. (2000). *The “what” and “why” of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behaviour*. Lincoln, NE: University of Nebraska Press.
- Estévez, E. y Jiménez, T. (2015). *Conducta agresiva y ajuste personal y escolar en una muestra de estudiantes adolescentes españoles*. Bogotá: Universidad Javeriana.
- Freud, S. (1920). *Más allá del principio del placer*. Obras Completas, Vol. XVIII. Buenos Aires: Amorrortu.
- Gutiérrez, M. (2012). *Estilos de relación madre - hijo y conducta agresiva en niños de 2 años del distrito del Callao*. Lima. Universidad San Ignacio de Loyola.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta Edición. México D.F.: McGraw-Hill.
- MIMDES (2013). *Documento base. Aproximación a la situación de la mujer en el Perú*. Lima: Disponible en: <http://www.larepublica.pe/ministra-dela-mujer-se-atendieron-24-mil-casos-de-violencia-familiar-y-sexual-foto1>.

- Ministerio de Educación (2000). *Código de los Niños y Adolescentes Ley N° 27337*. (21 de julio del 2000). Disponible en: [http://www.mimp.gob.pe/yachay/files/Ley\\_27337.pdf](http://www.mimp.gob.pe/yachay/files/Ley_27337.pdf)
- Ministerio de Educación (2003). *Ley General de Educación N° 28044*. (17 de julio del 2003). Disponible en: [http://www.minedu.gob.pe/p/ley\\_general\\_de\\_educacion\\_28044.pdf](http://www.minedu.gob.pe/p/ley_general_de_educacion_28044.pdf)
- Montiel, R. (2002). *Áreas del desarrollo escolar*. España: Navarrete.
- Monzón, L. (2012). *Autoestima según género en el cuarto grado de primaria de instituciones educativas de la red 6 de Ventanilla*. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.
- Morales, J. (2009). *Psicología Social*. 2º edición. Madrid: Mc Graw Hill/Interamericana.
- Naranjo, M. (2004). *Enfoques conductistas, cognitivos y racional-emotivos*. San José: Universidad de Costa Rica.
- Navarro, M. (2009). *Autoconocimiento y Autoestima*. Madrid: Revista digital para profesionales de la enseñanza.
- Olweus, D. (1998). *Conductas de acoso y amenaza entre escolares*. Madrid: Morata.
- Organización de las Naciones Unidas (2010). *Declaración Universal de los Derechos Humanos 10 de diciembre 1948*. Paris: Asamblea General de las Naciones Unidas.
- Seligman, M. (1987). *Psicología de la depresión: la teoría contemporánea y la investigación*. New York: Annual Review of Medicine.

- Serrano, A.; Mérida, R. y Tabernero, C. (2015). *Estudio de la autoestima infantil en función del sexo*. Revista sobre la infancia y la adolescencia. Córdoba: Universidad de Córdoba.
- Serrano, I. (2012). *Agresividad infantil*. Primera Edición. Madrid: Pirámide.
- Tamayo y Tamayo, M. (2009). *El Progreso de la Investigación Científica*. México D.F.; Limusa Noriega.
- UNICEF (2012). *Niños y violencia*. Disponible en <http://www.unicef-irc.org/publications/pdf/digest2s.pdf>
- Villavicencio, M. (2009). *Conductas agresivas de los niños y niñas en el aula de clase*. Zulia: Universidad de Zulia.

# **A N E X O S**

**Anexo 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TÍTULO: CONDUCTA AGRESIVA Y AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 309 “VILLA HERMOSA DEL MISTI” - JULIACA, AÑO 2016.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Establecer la relación entre la conducta agresiva con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Existe relación inversa entre la conducta agresiva y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca, año 2016.</p>	<p><b>Variable Relacional 1 (X):</b>  Conducta agresiva</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Daños materiales</li> <li>- Manifestaciones físicas</li> <li>- Manifestaciones verbales</li> </ul>	<p><b>Diseño de Investigación:</b> No experimental, transversal</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> - Básica - Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> - Descriptivo - Correlacional</p> <p><b>Método:</b> Hipotético Deductivo</p>
<p><b>Problemas Específicos:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca?</p>	<p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.</p> <p>Identificar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.</p> <p>Precisar la relación entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales con la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas:</b> Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión daños materiales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.</p> <p>Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones físicas y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.</p> <p>Existe relación inversa entre la conducta agresiva en su dimensión manifestaciones verbales y la autoestima de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 309 “Villa Hermosa del Misti”, Juliaca.</p>	<p><b>Variable Relacional 2 (Y):</b>  Autoestima</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dimensión corporal</li> <li>- Dimensión personal</li> <li>- Dimensión académica</li> <li>- Dimensión social</li> <li>- Dimensión familiar</li> </ul>	<p><b>Población:</b> Estuvo constituida por 73 niños(as) de 5 años del nivel inicial (Aula “A”, “B”, “C” y “D”).</p> <p><b>Muestra:</b> Probabilística, estratificada. Aplicación de fórmula estadística. n = 61.</p> <p><b>Técnica:</b> - Observación - Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> - Ficha de observación de conducta agresiva. - Cuestionario para la evaluación de la autoestima en la infancia EDINA.</p>

**Anexo 2**  
**INSTRUMENTOS**

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA**

Nombre del niño: .....

Edad: ..... Fecha: .....

Evaluada: .....

Nº	Conducta	Valoración		
		Si lo hace	A veces lo hace	No lo hace
1	Pegarle con la mano a otro niño.			
2	Decir groserías a otros niños.			
3	Reírse en voz alta de sus compañeros.			
4	Comentarle a la maestra sobre un comportamiento que otro niño está realizando (Acusar a otros niños).			
5	Quitar los útiles a otros sin permiso.			
6	Decir sobrenombres o calificativos despectivos.			
7	Burlarse de otro niño.			
8	Halar el pelo a otro niño.			
9	Amenaza a través de su lenguaje corporal (ej. Mira o realiza gestos con las manos).			
10	Amenaza verbalmente a otros.			
11	Jalar a otro niño.			
12	Hacer comentarios negativos sobre la maestra.			
13	Lanzar objetos (Ej. Papelitos).			
14	Empujar a otro niño.			
15	Dañar el mobiliario del aula (Ej. raya la pared o el pupitre).			
16	Descalifica a algún compañero por su condición física (ej. el cuatro ojos, cuidado y rompes la silla			



	por tu gordura).			
17	Pellizcar a otro niño.			
18	Sugerir a la maestra castigos para otros niños. (Ej. Regañe a José que no ha empezado la actividad).			
19	Hacer comentarios negativos de sus compañeros (ej. Es un niño malo).			
20	Insultar a otros niños.			
21	Patear a otro niño.			
22	Incentivar el comportamiento agresivo de otro compañero (ej. Si fuera yo le pegara!, yo no me dejo decir eso).			
23	Imitar conductas agresivas de otros niños.			
24	Halagar el comportamiento agresivo de otro compañero.			
25	Descalifica a algún compañero por su condición intelectual (ej. tenía que ser el burro, él nunca sabe).			
26	Dañar los útiles de otro compañero.			

# 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



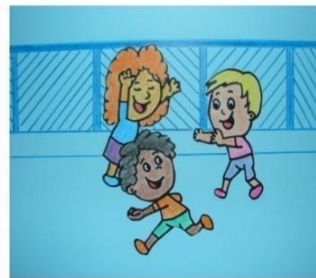
**10** JUEGO MUCHO EN CASA



- 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

**Anexo 3**  
**BASE DE DATOS DE LOS INSTRUMENTOS**

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTA AGRESIVA**

Niños(as) de 5 años

Nº	AULA	ÍTEMS																								PUNTAJE TOTAL	NIVEL			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			25	26	
1	Aula A	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	46	Medio	
2	Aula A	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	67	Alto
3	Aula A	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	63	Alto	
4	Aula A	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	35	Bajo	
5	Aula A	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	34	Bajo	
6	Aula A	3	1	3	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	1	2	56	Medio	
7	Aula A	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	2	2	3	46	Medio	
8	Aula A	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	65	Alto	
9	Aula A	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	39	Bajo	
10	Aula A	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	37	Bajo	
11	Aula A	3	3	2	1	2	3	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	59	Medio	
12	Aula A	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	67	Alto	
13	Aula A	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	37	Bajo	
14	Aula A	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	40	Bajo	
15	Aula A	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	69	Alto	
16	Aula B	3	3	2	1	2	3	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	58	Medio	
17	Aula B	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	70	Alto	
18	Aula B	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	69	Alto	
19	Aula B	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	37	Bajo	

20	Aula B	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	67	Alto	
21	Aula B	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	36	Bajo	
22	Aula B	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	37	Bajo	
23	Aula B	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	70	Alto	
24	Aula B	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	67	Alto	
25	Aula B	2	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	47	Medio	
26	Aula B	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	42	Medio	
27	Aula B	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	69	Alto	
28	Aula B	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	65	Alto	
29	Aula B	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	38	Bajo	
30	Aula B	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	40	Bajo	
31	Aula B	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	49	Medio
32	Aula B	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	67	Alto	
33	Aula C	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	67	Alto	
34	Aula C	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	36	Bajo	
35	Aula C	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	73	Alto	
36	Aula C	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	68	Alto	
37	Aula C	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	35	Bajo	
38	Aula C	3	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	55	Medio	
39	Aula C	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	37	Bajo	
40	Aula C	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	40	Bajo	
41	Aula C	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	68	Alto	
42	Aula C	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	69	Alto	
43	Aula C	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	70	Alto	
44	Aula C	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	37	Bajo	
45	Aula C	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	39	Bajo	

46	Aula C	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	67	Alto
47	Aula C	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	51	Medio
48	Aula D	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	37	Bajo
49	Aula D	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	69	Alto
50	Aula D	2	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	3	54	Medio
51	Aula D	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	70	Alto
52	Aula D	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	72	Alto
53	Aula D	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	35	Bajo
54	Aula D	2	1	2	3	2	3	2	1	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	56	Medio
55	Aula D	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	33	Bajo
56	Aula D	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	37	Bajo
57	Aula D	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	70	Alto
58	Aula D	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	67	Alto
59	Aula D	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	51	Medio
60	Aula D	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	37	Bajo
61	Aula D	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	71	Alto
		0.82	0.38	0.77	0.61	0.31	0.54	0.45	0.70	0.56	0.62	0.43	0.47	0.39	0.85	0.41	0.36	0.95	0.00	0.67	0.59	0.59	0.46	0.74	0.36	0.67	0.46	201.753	
		<b>VARIANZA DE LOS ÍTEMS</b>																									VAR. DE LA SUMA		

14.1472722	
<b>SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS</b>	



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

$\alpha$  : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$K = 26$$

$$K - 1 = 25$$

$$\sum S_i^2 = 14$$

$$S_T^2 = 202$$

$$\alpha = 0.967$$

## CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

Niños(as) de 5 años

Nº	AULA	ÍTEMS																				PUNTAJE TOTAL	NIVEL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			21
1	Aula A	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	27	Baja
2	Aula A	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	29	Baja
3	Aula A	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	28	Baja
4	Aula A	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	51	Alta
5	Aula A	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	52	Alta
6	Aula A	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	28	Baja
7	Aula A	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	36	Promedio
8	Aula A	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	29	Baja
9	Aula A	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	54	Alta
10	Aula A	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	55	Alta
11	Aula A	2	3	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2	2	3	44	Promedio
12	Aula A	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	31	Baja
13	Aula A	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	55	Alta
14	Aula A	2	3	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	53	Alta
15	Aula A	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	29	Baja
16	Aula B	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	30	Baja
17	Aula B	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	46	Promedio
18	Aula B	1	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3	3	2	1	3	2	1	1	2	38	Promedio
19	Aula B	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	54	Alta
20	Aula B	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	29	Baja
21	Aula B	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	56	Alta

22	Aula B	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2
23	Aula B	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
24	Aula B	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1
25	Aula B	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2
26	Aula B	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
27	Aula B	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
28	Aula B	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
29	Aula B	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3
30	Aula B	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2
31	Aula B	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1
32	Aula B	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1
33	Aula C	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1
34	Aula C	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
35	Aula C	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
36	Aula C	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2
37	Aula C	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2
38	Aula C	3	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	3
39	Aula C	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
40	Aula C	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3
41	Aula C	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
42	Aula C	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2
43	Aula C	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
44	Aula C	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3
45	Aula C	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
46	Aula C	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1
47	Aula C	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	2
54	Alta																					
34	Baja																					
31	Baja																					
30	Baja																					
29	Baja																					
28	Baja																					
28	Baja																					
55	Alta																					
53	Alta																					
38	Promedio																					
28	Baja																					
29	Baja																					
55	Alta																					
29	Baja																					
30	Baja																					
56	Alto																					
45	Medio																					
37	Promedio																					
56	Alta																					
32	Baja																					
29	Baja																					
30	Baja																					
56	Alta																					
55	Alta																					
31	Baja																					
41	Promedio																					

48	Aula D	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	56	Alta
49	Aula D	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	30	Baja
50	Aula D	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	28	Baja
51	Aula D	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	29	Baja
52	Aula D	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	28	Baja
53	Aula D	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	57	Alta
54	Aula D	2	1	2	2	2	3	2	1	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	44	Promedio
55	Aula D	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	55	Alta
56	Aula D	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	1	3	2	2	2	2	43	Promedio
57	Aula D	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	29	Baja
58	Aula D	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	31	Baja
59	Aula D	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	30	Baja
60	Aula D	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	40	Promedio
61	Aula D	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	29	Baja
		0.60	0.37	0.66	0.60	0.43	0.54	0.43	0.67	0.53	0.57	0.50	0.61	0.38	0.65	0.56	0.34	0.92	0.24	0.57	0.51	0.63	127.120	
<b>VARIANZA DE LOS ÍTEMS</b>																							<b>VAR. DE LA SUMA</b>	

11.2975007
<b>SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS</b>

**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

$\alpha$  : Coeficiente Alfa de Cronbach

$$K = 21$$

$$K-1 = 20$$

$$\sum S_i^2 = 11$$

$$S_T^2 = 127$$

$$\alpha = 0.957$$