

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTOESTIMA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESCOLARES. CENTRO DE DESARROLLO DE LA NIÑEZ AMIGUITOS DE CRISTO, RIOBAMBA, 2018.

Autor(es):

Millán Ramos Keren Elizabeth
Montesdeoca González Jorge Alberto

Tutor: Dra. Gina Alexandra Pilco Guadalupe Mgs.

**Riobamba - Ecuador
Año 2019**

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

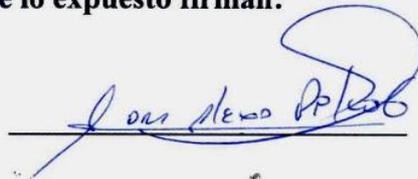
Los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación con el título: **“AUTOESTIMA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESCOLARES. CENTRO DE DESARROLLO DE LA NIÑEZ AMIGUITOS DE CRISTO, RIOBAMBA, 2018”**. Presentado por la Sra. Keren Elizabeth Millán Ramos portadora de la CC: 060435044-7 y por el Sr. Jorge Alberto Montesdeoca González portador de la CC: 060378452-1, dirigidos por la Dra. Gina Alexandra Pilco Guadalupe Mgs.

Una vez revisado el informe final de proyecto de investigación con fines de graduación verificando el cumplimiento de las observaciones realizadas, remiten el presente, para uso y custodia en las bibliotecas de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Por constancia de lo expuesto firman:

Dra. Alexandra Pilco Mgs.

TUTORA



Mgs. Alejandra Sarmiento

MIEMBRO DEL TRIBUNAL



Mgs. Cesar Ponce

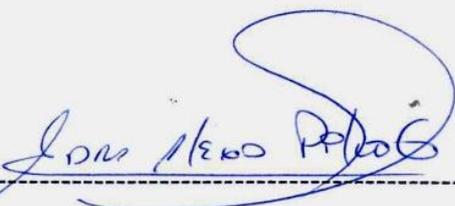
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



INFORME DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación, cuyo tema es: *AUTOESTIMA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESCOLARES, CENTRO DE DESARROLLO DE LA NIÑEZ AMIGUITOS DE CRISTO, RIOBAMBA, 2018*, luego de haber revisado el desarrollo de la investigación elaborado por la Sra. Keren Elizabeth Millán Ramos y el Sr. Jorge Alberto Montesdeoca González, tengo a bien informar que el trabajo indicado, cumple con los requisitos y reglamentos planteados por la Universidad Nacional de Chimborazo y la Facultad de Ciencias de la Salud, me permito sugerir su aprobación y su posterior defensa.

Riobamba, 24 de Julio del 2019



Dr. Gina Alexandra Pilco Guadalupe Mgs.

C.C.: 060337190-7

DERECHOS DE AUTOR

Yo, Keren Elizabeth Millán Ramos, autor de la investigación, con cedula de ciudadanía N° 060435044-7, libre y voluntariamente DECLARO, que el presente Trabajo de Titulación: “*Autoestima y Habilidades Sociales en escolares. Centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018.*”

Es original y de mi autoría; de ser comprobado lo contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

Atentamente.



Keren Elizabeth Millán Ramos
C.C.: 060435044-7

Yo, Jorge Alberto Montesdeoca González, autor de la investigación, con cedula de ciudadanía N° 060378452-1, libre y voluntariamente DECLARO, que el presente Trabajo de Titulación: “*Autoestima y Habilidades Sociales en escolares. Centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018.*”

Es original y de mi autoría; de ser comprobado lo contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

Atentamente.



Jorge Alberto Montesdeoca González
C.C.: 060378452-1

DEDICATORIA

Keren Millán Ramos

A Dios quien ha sido mi luz en medio de la obscuridad, me ha fortalecido en todo tiempo y es mi razón de ser.

A mis padres Hernán Millán y Julia Ramos quienes han sido un pilar fundamental durante toda mi vida y me han apoyado incondicionalmente en todo.

A mi esposo Jorge con quien he tenido la dicha de poder compartir momentos únicos, es quien me inspira a ser mejor día con día y quien me apoyado en mi vida personal y estudiantil, a mi hija Romina Isabella quien se ha constituido en mi inspiración e impulso para alcanzar mis sueños y luchar cada día. A mis hermanos Andrés y Daniel con quienes he compartido toda mi vida, a mi cuñada Lady quien se ha convertido como una hermana y mi sobrino Benjamín quien ha sido una gran motivación para mi vida.

Jorge Montesdeoca González

A Dios que gracias a su amor y misericordia me permitió cumplir mis sueños y anhelos del corazón.

A mis padres Jorge Montesdeoca y Lorena González por su apoyo incondicional, sus bendiciones diarias y su paciencia, a mi esposa Keren, quien con su presencia, ternura y amor en mi vida me inspira y motiva a ser cada día mejor, a mis hijas Sarahí y Romina quienes me llenan el alma y el corazón. A mis hermanos Erika, Esthela y Jairo con quienes de su mano la vida es una aventura extraordinaria.

AGRADECIMIENTOS

Keren Millán Ramos

En primer lugar a Dios, autor y dador de la vida por darme fuerzas en medio de las dificultades, por fortalecer mi vida, y poner en mi camino a personas que han sido un soporte y fuerza para superar todos los obstáculos durante el tiempo de vida estudiantil.

Agradezco a Dios por la vida de mis padres quienes con su ejemplo me han inculcado valores, paciencia y constante motivación durante toda mi vida, agradezco a Dios por la vida de mi esposo quien me apoya me motiva me impulsa cada día, a mi hija Romina Isabella, quien se ha convertido en el motor generador de nuevos desafíos y lucha constante para salir adelante como una nueva familia. Extiendo un agradecimiento sincero y muy especial a la Doctora Alexandra Pilco Mgs. quien compartió sus conocimientos académicos y me ayudó a crecer profesionalmente a través de sus consejos y paciencia, agradezco también a los miembros del tribunal quienes aportaron para mi desarrollo profesional y a todos los docentes de la Universidad Nacional de Chimborazo, quienes sin inhibiciones lograron formarme académicamente.

Hago extensa mi gratitud al CENTRO DE DESARROLLO DE LA NIÑEZ AMIGUITOS DE CRISTO quienes nos han brindado la información necesaria para desarrollar el presente trabajo de investigación.

Jorge Montesdeoca González

En primer lugar mi gratitud infinita a Dios, gracias a Él todos los sacrificios y esfuerzos se ven reflejados en bendiciones, a mi amada esposa, mi compañera idónea y mi mejor amiga, quien me ha acompañado de la mano en el transcurso de mis estudios, a mis hijas Sarahí y Romina que son mi inspiración y el motor de mi corazón, a mis padres que son el mayor orgullo en mi vida quienes me han sabido guiar e inculcar valores cada día de mi vida, a mis hermanos, a mis amigos en especial a Julio y Romario que con su cariño y motivación me enseñaron a ser mejor, a la Dra. Alexandra Pilco tutora de mi proyecto de investigación, quien con su guía, conocimiento, buena voluntad y paciencia me guio del mejor modo posible, a los miembros del tribunal, a todos los profesores de la Carrera de Psicología Clínica de la UNACH y demás personas que contribuyen con mi formación personal y académica de corazón GRACIAS.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA	I
INFORME DEL TUTOR	II
CALIFICACION DEL TRIBUNAL	III
DERECHOS DEL AUTOR	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMEINTOS	VI
INDICE DE CONTENIDO	VII
INDICE DE TABLAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCION	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
JUSTIFICACION	4
OBJETIVOS	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	5
ESTADO DEL ARTE	6
Antecedentes	7
Autoestima	8
Antecedentes Históricos	8
Definición	8
Formación de la Autoestima	8
Niveles de la Autoestima	9
Componentes de la Autoestima	11
Dimensiones de la Autoestima	12
Habilidades Sociales	13
Definición	13
Importancia	14
Adquisición	14
Características	14
Componentes	15

Clasificación	16
Autoestima y Habilidades Sociales	17
METODOLOGIA	18
Tipo de Investigación	18
Diseño de la Investigación	18
Nivel de la Investigación	18
Población	18
Técnicas e Instrumentos	19
Técnicas	19
Recolección de Información	19
Revisión Documental	19
Instrumentos	19
Ficha de Revisión Documental	19
Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein	20
Escala de Autoestima de Rosenberg	20
Proceso	20
Técnicas para procesamiento e interpretación de datos	21
RESULTADOS	22
DISCUSION	27
CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Niveles de autoestima en los escolares del centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo	22
Tabla 2. Habilidades sociales Goldstein	22
Tabla 3. Subescala “Primeras Habilidades Sociales”	23
Tabla 4. Subescala “Habilidades Sociales Avanzadas”	23
Tabla 5. Subescala “Habilidades para manejar sentimientos”	24
Tabla 6. Subescala “Habilidades alternativas a la agresión”	24
Tabla 7. Subescala “Habilidades para el manejo de estrés”	25
Tabla 8 Subescala “Habilidades de Planificación”	25

RESUMEN

El presente trabajo de investigación aborda a la Autoestima y Habilidades Sociales en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, período 2018. La población estuvo conformada por 45 niños y niñas que se encontraban como parte del centro de desarrollo de la niñez y de ese modo poder analizar la Autoestima y Habilidades Sociales. En la investigación se empleó el diseño no experimental y transversal de campo, revisión bibliográfica en una base de datos ya establecida en la institución. Los instrumentos empleados en este proyecto de investigación fueron: “Test de Autoestima de Rosenberg” y “Test de Habilidades Sociales de Goldstein” que identifica los niveles presentes. Los principales resultados se obtuvo que: el 53.3 % presenta un nivel medio de Autoestima, un 46.7% presenta un nivel bajo de Autoestima, mientras que no se puede observar en este estudio resultados con autoestima alta. A su vez también se puede identificar un 62.2 % de niños que presentan un nivel de habilidades sociales medio, un 37.8% que presentan un nivel bajo de habilidades sociales.

Por lo tanto se evidenció que los niños presentaron valores de Autoestima y Habilidades Sociales en un nivel medio, ambos contextos tienen una estrecha relación ya que en su normalidad tienden a desarrollarse en un ambiente y entorno social estándar, de no ser ese el caso son notorias sus desfases. Al finalizar el actual proyecto se recomienda dar seguimiento al plan de prevención que se aplica para conocer los resultados y de ser necesario realizar alguna mejora.

Palabras Clave: Autoestima, Habilidades Sociales, Niñez.

ABSTRACT

The present research work addresses the Self-esteem and Social Skills in the children of the "Amiguitos de Cristo" Child Development Center, Riobamba, during the period 2018. The population consisted of 45 boys and girls who were part of the development center of childhood and in that way to be able to analyze the Self-esteem and Social Skills. In the research, the non-experimental and transversal field design is using, a bibliographic review in a database already established in the institution. The instruments used in this research project were: "Rosenberg Self-Esteem Scale" and "Goldstein Social Skills Questionnaire" that identifies the present levels. The main results are obtaining that: 53.3% presented an average level of self-esteem, 46.7% showed a low level of self-esteem, while effects with high self-esteem could not observe in this study.

It identified 62.2% of children with an average level of social skills, 37.8% who have a low level of social skills, and the children presented values of Social Self-Esteem and Skills at a medium level.

They usually tend to develop in a standard social environment and global environment; otherwise, the case is notorious their phase shifts. Finally, this project, it is recommended to follow up on the prevention plan that is applied to know the results and if it is necessary to improve.

Keywords: Self-esteem, Social Skills, Childhood.



SIGNATURE

Reviewed by: Maldonado, Ana
Language Center Teacher



INTRODUCCIÓN

La presente investigación trata sobre la autoestima y las habilidades sociales en niños del Centro de Desarrollo de la Niñez “Amiguitos de Cristo” de la ciudad de Riobamba, estos aspectos forman algunos de los constructos más investigados dentro del espacio de la Psicología. Debemos considerar que un niño con autoestima equilibrada es la base de una vida con logros y éxitos abundantes, desde su infancia extendiéndose hasta su adolescencia y vida adulta.

La Autoestima esta diferenciada por niveles que se evidencia en la población escolar, además van a forjar una valoración más clara de lo que es el autoconcepto, autoreconocimiento y autoimagen; que en la población se ha venido estructurando desde su niñez y en donde han intervenido varios factores.

Es importante mencionar que no nacemos con Habilidades Sociales, si no que se desarrollan como una destreza, es una capacidad de proceder que experimentamos en el transcurso del tiempo, la que va a ser empleada en el momento oportuno de realizar una tarea en específico, dichas habilidades obedecen al nivel de resiliencia y de las situaciones adquiridas a través de las experiencias, es por ello que la adaptación de estas destrezas a nuestra persona va a depender de la interacción con los demás y las diversas instancias que nos ofrece la convivencia.

Múltiples estudios marcan que las Habilidades Sociales incurren en la Autoestima, en la adopción de roles, en el rendimiento académico y autorregulación del comportamiento, tanto en la niñez como en la vida adulta. (Betina Lacunza & Contini de González, 2011, págs. 160-161).

En lo que respecta al estudio tuvo una muestra de 45 niños y niñas pertenecientes al CDN a quienes se aplicó dos reactivos psicológicos enfocados a la temática presentada: Escala de Autoestima de Rosenberg y Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein.

Tratamos temas referentes a la Autoestima tales como: concepto, componentes, dimensiones, tipos, teorías, entre otros temas y por otro lado, se discutió sobre las habilidades sociales: concepto, clasificación, teorías, niveles, modelos y demás temas

importantes. Además se sustentará en diversas investigaciones relacionadas con las variables para obtener un aporte bibliográfico.

A manera general el proyecto está estructurado de la siguiente manera: introducción, planteamiento del problema, objetivos, justificación, fundamentación teórica, metodología, resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se define a la sociedad de manera más amplia como la parte central de las relaciones sociales, en donde se van a desarrollar las otras formas de la vida de grupo. Crecemos desde pequeños dentro de una sociedad establecida, el motivo por el cual los niños aprenden a ser miembros de esta determinada socialización. Aquí es, donde se desarrollan los valores, las costumbres, los patrones, las normas, las creencias, las habilidades, etc. Todos estos surgen de la interacción, es por ello que el individuo debe inmiscuirse y hacerse parte de esta.

La autoestima juega un papel trascendental en cuanto al mantenimiento y desarrollo del bienestar, social, físico y mental, teniendo en cuenta que la OMS a nivel mundial menciona que la salud no es solamente la ausencia de enfermedades sino el bienestar en las diferentes esferas como anteriormente mencionadas. (Fundacion y Autoestima, 2013).

El aprendizaje ocurre prácticamente en su totalidad, al darse la relación con otros individuos, al suscitarse estas relaciones con las otras personas, sean estas cercanas o estrechas, más positiva va a ser la socialización, “la familia, los maestros, los pares pueden estimular o desalentar la sensibilidad hacia las actitudes de otras personas y del mismo modo pueden intervenir en la disminución de la importancia de la impresión que uno produce, ya sea por sus actitudes, sus creencias, su ajuste social o sus relaciones con el medio.

Los individuos no se restringen a reaccionar a las influencias externas, sino que transforman, seleccionan y organizan los estímulos que las afectan, es decir la persona tiene influencia del entorno que la rodea, pero esta relación es reciproca porque a su vez influye en el medio. Factores tales como: persona, entorno, conducta, actúan como

determinantes entrelazados. En varias ocasiones los elementos del medio ambiente ejercen presión sobre los factores personales, estos regulan el curso de los fenómenos naturales y preponderan sobre ellos.

Los ambientes sociales suministran varias alternativas de fomentar contingencias que afectan recíprocamente a la conducta del individuo.

En el estudio de investigación denominado Efectos Directos e Indirectos de la Autoestima en el Ánimo Depresivo de los alumnos de primaria de la ciudad de Saavedra en Buenos Aires, Argentina. En este trabajo, el principal objetivo fue establecer los efectos directos e indirectos de la autoestima en el ánimo depresivo de los alumnos. La muestra está compuesta por cuatrocientos cinco personas del nivel primario. Los análisis permiten verificar la existencia de efectos directos en el ánimo depresivo en el caso de las dimensiones de autoestima familiar, corporal, amistad, intelectual; a su vez muestra efectos indirectos en el caso de la autoestima emocional, social y su autoconfianza. (Torres Velásquez, 2015, pág. 26).

En América latina y en el Ecuador existe un alto porcentaje de niños y niñas que proviene de distintas clases económicas, desinterés de los padres, poco control, lo cual conlleva a que se desarrollen con una inadecuada autoestima. (UNICEF, 2016, pág. 4).

En América Latina las investigaciones son más preponderantes, en Chile se puede considerar en la investigación de la relación entre depresión, autoestima y apego en Adolescentes Urbanos de la Comunidad de Concepción. Se detalla que la primera información de importancia entregada, viene dada desde la relación entre las subescalas del AAQ y la variable de autoestima. (Díaz Sánchez , 2015, pág. 5).

En el periódico La Hora de Ambato, se ha manifestado que el número de suicidios en adolescentes ha ido en aumento en el Ecuador, según el observatorio de los Derechos de la Niñez y Adolescencia (ODNA) esta temática se ha convertido en la segunda causa de muerte en jóvenes que comprenden las edades entre 12 a 17 años, mediante el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se puede observar que entre los años 1997 y 2009, en un promedio de cada tres días, un adolescente perdió la vida, por este motivo.

Entre los datos que se señalan, se pronuncia a la baja autoestima y problemas familiares como causas aparentes. (Diario La Hora, 2019).

JUSTIFICACIÓN

La importancia del presente proyecto de investigación reside en el estudio de la autoestima y habilidades sociales en niños de 8 a 12 años, del centro amiguitos de Cristo mediante una observación del centro se halló varias problemáticas y de las cuales destacan dificultades en la conducta con comportamientos pasivo, agresivo y en la interacción entre compañeros. Por referencia del Psicólogo Clínico del Centro se pudo conocer que los niños proceden de familias disfuncionales, monoparentales y orfandad siendo este un indicador para que presenten dificultad en su entorno social.

Debido a ello surge la importancia de investigar sobre la autoestima y las habilidades sociales, ya que dichas variables tendrán repercusión en el desarrollo personal, social, asertividad, resiliencia, vínculos cercanos y desenvolvimiento en todas sus esferas.

Esta investigación tiene como beneficiarios en primer lugar a los niños del Centro que acuden con la finalidad de recibir alimentación, control de salud, apoyo académico y atención psicológica, en segundo lugar al Centro Amiguitos de Cristo debido a que no hay un estudio que trate esta problemática. Con los resultados se puede desarrollar estrategias de prevención para mejorar el autoestima y las habilidades sociales de los niños y de esta manera mejorar su calidad de vida.

En cuanto a la factibilidad del presente proyecto, este cuenta con los permisos correspondientes de las autoridades del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo y el acceso a las Historias Clínicas y supervisión del Psicólogo Clínico, además existe la disponibilidad de material bibliográfico como son: libros, artículos científicos y fundamentación teórica de cada variable, todo esto permite la realización del proyecto de investigación.

OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar la Autoestima y las Habilidades Sociales en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba.

Objetivos Específicos

- Identificar los niveles de autoestima en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba.
- Determinar los niveles de desarrollo de habilidades sociales en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba.
- Proponer un plan de intervención psicológica para fortalecer las habilidades sociales y autoestima en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba.

ESTADO DEL ARTE

Antecedentes

La violencia familiar y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E. N° 5130 “Pachacútec” – Ventanilla, 2014, es un trabajo de investigación realizado por Jaramillo Hurtado Betty Angélica en el año 2017, con el objetivo de: Determinar la relación que existe entre la violencia familiar con la autoestima en estudiantes del sexto grado de primaria, de la I.E. N° 5130 “Pachacútec”, para este estudio la población estuvo constituida por 160 alumnos que corresponden al sexto grado de primaria. El procedimiento para el análisis e interpretación de resultados se dio mediante la utilización de los siguientes instrumentos: Cuestionario para medir la Violencia Familiar. Cuestionario para medir la autoestima. En cuanto a los resultados de la variable de autoestima se encontró que el 36% presenta autoestima en un nivel alto, el 36% nivel medio y el 28% nivel bajo. (Jaramillo Hurtado , 2014).

Autoestima y clima escolar en estudiantes del V ciclo de la institución educativa 20321, Huacho – 2015, es un trabajo realizado por Torres Velásquez Magaly Stephani en el año 2017, con el objetivo de: Determinar la relación entre la autoestima y clima escolar en estudiantes del V ciclo de la institución educativa 20321, para este estudio la población estuvo constituida por 100 estudiantes del V ciclo. El procedimiento para el análisis e interpretación de resultados se dio mediante la utilización de los siguientes instrumentos: Cuestionario acerca de la Autoestima, Cuestionario acerca del clima escolar. En los resultados se halló que el 86% presenta un nivel medio o regular de autoestima, el 14% un nivel alto y 0% en el nivel bajo. (Torres Velásquez, 2015).

El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao, 2012, es un trabajo realizado por Santos Paucar Luis Alberto en el año 2012, con el objetivo de: Determinar la relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de secundaria de menores de una institución educativa de Callao, para este estudio la población estuvo constituida por 761 alumnos y una muestra de 255 niños y adolescentes entre los 11 y 17 años. El procedimiento para el análisis e interpretación de resultados se dio mediante la utilización de los siguientes

instrumentos: Escala del clima social en la familia, Lista de chequeo y evaluación de habilidades sociales. Los resultados obtenidos fueron que el 85,1% poseen un nivel de habilidades sociales desarrolladas y avanzadas y el 14,9% poseen habilidades sociales en proceso de desarrollo o aun no desarrolladas. (Santos Paucar , 2012).

Percepción de los niveles de maduración social y de habilidades sociales de los niños y niñas escolarizados de 6 a 11 años con trastornos del aprendizaje, 2017, trabajo realizado por Lárraga Cueva Viviana Jazmín, con el objetivo de: Determinar los niveles de desarrollo de las habilidades sociales y madurez social de los niños y niñas de 6 a 11 años que presentan trastornos del comportamiento. Para este estudio la población estuvo conformada por 575 niños y niñas y una muestra de 11 niños y niñas con trastornos del comportamiento. Se utilizaron las siguientes técnicas e instrumentos: técnica de observación, Escala de Madurez social de Vineland, Lista de chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein. En los resultados se identificó que el 78% presentaron un nivel medio de habilidades sociales, el 18% nivel alto y el 6% nivel bajo. (Lárraga Cueva, 2017).

Autoestima y Habilidades Sociales en estudiantes de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 105 – Jicamarca – 2017, trabajo realizado por Silva Nicolás Diana Maribel, con el objetivo de: Determinar qué relación existe entre la autoestima y las habilidades sociales en los estudiantes de 5 años. Para este estudio la población estuvo conformada por 90 estudiantes. Se utilizaron las siguientes técnicas: observación; Instrumentos: lista de cotejo tipo Likert y fichas de observación. En los resultados se identificó que la variable autoestima tuvo los siguientes resultados: nivel bajo 13,3%; nivel medio 53,3% y nivel alto 33,3%; la variable habilidades sociales los siguientes resultados: nivel bajo 18,9%; nivel regular 60,0% y nivel alto 21,1%. (Silva Nicolas , 2017).

Autoestima

Antecedentes Históricos

La autoestima ha acompañado al hombre desde sus inicios, a principios del siglo XX la ciencia de la psicología sufrió un cambio considerable, ya que sustituyó el estudio de los procesos mentales, emocionales y sentimientos por el comportamiento de seres vivientes a partir de la observación de su comportamiento con el medio, además la psicología quedó como una ciencia experimental, dejando a un lado el estudio de la autoestima. (Coopersmith, 1967, pág. 23).

Definición

La autoestima se la denomina como una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base cognitiva y afectiva innata en el individuo y siente de una forma determinada a partir de lo que piensa de sí mismo.

Se define también a la autoestima como la experiencia de poseer y desarrollar la capacidad para enfrentarse a los desafíos de la vida y ser merecedor de la felicidad. Los individuos que tienen autoestima auténtica y saludable se ven a sí mismos como personas positivas, constructivas, responsables y confiables.

La autoestima hace referencia al concepto que se tiene de la propia valía y se basa en todas las sensaciones, experiencias, pensamientos y sentimientos sobre sí mismo que ha sido expuesto el ser humano durante su vida. (Rosenberg, 1999, pág. 24)

Formación de la Autoestima

El concepto de uno mismo va desarrollándose poco a poco a lo largo de la vida, cada etapa aporta en menor o mayor grado, sentimientos y experiencias que darán como resultado una sensación general de valía o incapacidad.

Durante la infancia.- descubrimos que somos niños o niñas, que tenemos cabeza, manos, pies y otras partes del cuerpo. También notamos que somos individuos distintos a los

demás y que hay personas que nos aceptan y personas que nos rechazan. A raíz de esas experiencias tempranas de aceptación y rechazo de los demás es cuando comenzamos a generar una idea sobre nuestro propio valor. Inclusive se menciona que el proceso de formación de la autoestima se inicia a los seis meses del nacimiento, cuando el individuo comienza a distinguir su cuerpo como un todo absoluto diferente del entorno que lo rodea.

Durante la Adolescencia.- una de las fases más conflictivas en el desarrollo de la autoestima es la adolescencia debido a la búsqueda de la identidad personal. La formación de la identidad tiene inicio al saber a fondo las posibilidades que uno tiene como individuo, además el adolescente necesita apoyo social por parte de otros cuyos valores coincidan con los propios, así como hacerse valioso para obtener confianza. Es la época en la que el joven pasa de la dependencia de las personas a las que ama (la familia) a la independencia, a confiar en sus propios recursos.

La formación de la identidad sana radica desde la infancia especialmente si sus padres han formado nociones básicas hacia confianza, sin embargo si los padres inculcan sentimientos de culpa y vergüenza pueden generar codependencia en los adolescentes y por lo tanto incapacitarlos en su búsqueda de la autonomía, si se siente poco valioso corre el peligro de buscar la seguridad que le falta por caminos aparentes fáciles y gratificantes, pero a la larga destructivos como la drogadicción. (Coleman, 2003, pág. 25).

Niveles de Autoestima

Los niveles de autoestima suelen ser diferentes en cada individuo dependiendo del contexto en el que se han desarrollado y en el que actualmente lleven su proceso, existen tres niveles de autoestima:

Autoestima Alta: la autoestima en las personas hace que sean más independientes, auto-dirigidas y más autónomas, así como defender los propios derechos y opiniones, es decir ser apropiadamente asertivo. Se ha demostrado que las personas con autoestima alta son capaces de percibir situaciones con mayor exactitud y realismo ante los retos que la vida demanda. También se debe señalar que una aspiración a una autoestima alta no hay que idealizarla por el hecho de una autoestima apreciación excesiva de uno mismo puede generar algunas limitaciones como la demasiada atención hacia sí mismo y caer en

patologías de la personalidad como el narcisismo; es por ello que se debe reconocer las propias limitaciones y un verdadero conocimiento holístico de sí mismo para desarrollarnos física, social y psicológicamente personas con valorización propia y hacia los demás.

Las características de las personas con nivel alto de autoestima son:

- Se sienten bien consigo mismos.
- Expresan su opinión.
- Saben que cosas pueden hacer bien y que pueden mejorar.
- Saben identificar y expresar sus emociones a otras personas.
- No temen hablar con otras personas.
- Son capaces de tener intimidad en sus relaciones.
- Les gustan los retos y no les temen.
- Son aventureros en sus nuevas actividades.
- Son responsables de sus acciones.

Autoestima Media: Al tener suficiente confianza consigo mismo, permite a la persona afrontar la vida con cierto equilibrio imprescindible para asumir las dificultades del camino, de esta manera es como se concibe la normalidad en la autoestima.

La autoestima media posee algunas características positivas y negativas de la personalidad, está ligada a los factores evolutivos que llevan al desarrollo de una autoestima alta, sin embargo debe trabajar sobre sus cualidades y capacidades con autoconciencia para evitar una autoestima baja, es como un punto medio del continuo de cualidades que varían entre la autoestima baja y alta.

Las características de las personas con nivel medio de autoestima son:

- Cabe la posibilidad de poca tolerancia al rechazo.
- Esta más predispuesta al fracaso porque suele centrarse más en los problemas que en las soluciones.
- Las nuevas situaciones implican el desarrollo de ciertas habilidades que no han sido aprendidas.

- Cuando los critica su confianza disminuye un poco.
- Pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a los retos.
- Tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones esta puede llegar a ceder.
- Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás.

Autoestima Baja: la impresión general que se tiene de la vivencia de autoestima baja es que la persona sufre una condición crónica de afecto negativo, especialmente sentimientos de inferioridad, falta de merecimiento, soledad e inseguridad. Existe relación entre baja autoestima y propensión a tener dichos sentimientos de inferioridad, pueden desarrollar depresión, sensación de inadecuación, dependencia de drogas, ansiedad y enfermedades psicosomáticas.

Las características de las personas con nivel bajo de autoestima son:

- Piensan que no pueden, que no saben nada.
- Se frustran con facilidad
- Son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa.
- Dificultad en las relaciones interpersonales.
- Le tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.
- Se dan por vencidas antes de realizar cualquier actividad.
- Les cuesta reconocer cuando se equivocan.
- No se preocupan por su estado de salud.
- Cree que es una persona poco interesante. (Campos & Muñoz, 1992, pág. 28).

Componentes de la Autoestima

La autoestima es la percepción auto evaluativa de sí misma o un estado aprendido, el cual es observable por medio de la conducta brindando información de cómo se siente y piensa con respecto de a sí mismo y de los demás, y está integrada por:

- **Autoconcepto:** serie de creencias con respecto a si mismo, que se manifiesta en la conducta.
- **Autoevaluación:** refleja la capacidad interna de evaluar las cosas como buenas y malas.
- **Autoconocimiento:** conocer los puntos que compone el yo, si la persona posee esto lograra tener una personalidad fuerte y unificada.
- **Autoaceptacion:** se define como el conjunto de imágenes, pensamiento y sentimiento que el individuo tiene de sí mismo que consecuentemente permita diferenciar dos componentes o dimensiones de los mismos, siendo los cognitivos y los evaluativos.
- **Autorespeto:** atender y satisfacer las propias necesidades y valores que le hagan sentir orgulloso de sí mismo.
- **Autovaloración:** surge como producto de las valoraciones de las personas que rodean al individuo y por los resultados de sus actividades (fracaso y éxito), incluye la facultad de evaluar las habilidades y posibilidades de examinarse. (Rosenberg, 1979, pág. 29).

Dimensiones de la Autoestima

Desde la perspectiva que se adoptado se señala que la autoestima posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, logrando identificar las siguientes:

- Autoestima en el área personal: consiste en la evaluación que el individuo realiza y con frecuencia mantiene de si, en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lleva implícito un juicio personal expresado en la actitud hacia sí mismo.
- Autoestima en el área social: es la valoración que le individuo realiza y con frecuencia mantiene con respecto a si mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual igualmente lleva implícito un juicio personal que se manifiesta en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

- Autoestima en el área académica: es la evaluación que el individuo hace y con frecuencia sostiene sobre sí mismo, en relación con su desempeño en el ámbito escolar teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual nuevamente implica un juicio personal manifestado en la actitud hacia sí mismo.
- Autoestima en el área familiar: consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

En pocas palabras el individuo realiza frecuentes estimaciones de sus frecuentes interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear constantemente como influye dentro de él, posterior a lo cual y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va asumir una actitud hacia sí mismo. (Coopersmith, 1967, pág. 23).

Habilidades Sociales

Definición

Toda habilidad social es un comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver una situación social de manera efectiva, es decir, aceptable para el propio sujeto y para el contexto social en el que está. Así, las habilidades sociales han sido vistas como comportamientos o pensamientos que son instrumentales para resolver conflictos, situaciones o tareas sociales.

También se define como un conjunto de comportamientos que refleja un individuo en donde están presentes sus sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas. (Canaria, 2015, págs. 11-12).

Importancia

Las habilidades sociales son parte ineludible de la vida humana como la conocemos hoy en día, estamos condenados a entendernos. Disponer de estas habilidades siempre será un punto a nuestro favor, pues puede modificar de manera considerable tanto el comportamiento/actitud de otros frente a nosotros, como la nuestra frente al futuro.

Visto de esta forma es un comportamiento transversal que está presente prácticamente en todo lo que hacemos en la vida, de una forma indirecta o directa afectara el uso que hagamos de ellas en el proceso de cualquier actividad. Algunas vienen dadas de forma innata, apuntando a la necesidad de especie humana de tenerlas para nuestra supervivencia, como el llanto de un bebé que modifica la conducta de sus progenitores. Otras se van adquiriendo de forma espontánea desde el momento en que se nace; como los gestos, la sonrisa social, la comunicación, entender las intenciones de otros y así en un continuo hasta que quedan marcadas en la adultez. Este tipo de habilidades van desde las más básicas saludar, presentarse, comunicación básica, hasta las más complejas, persuadir, pedir un cambio de conducta, recibir una crítica y expresar sentimientos. (Carrasco Artiaga, 2014, pág. 208).

Adquisición

A pesar de la importancia que tienen los factores genéticos y hereditarios a la hora de conformar la personalidad del individuo, el ambiente constituye el elemento trascendental o clave que determina el comportamiento social. A través de él, se pueden adquirir ciertas conductas y eliminarlas.

Ningún ser humano nace alegre, tímido o simpático, sino que a través de una serie de aprendizajes y experiencias durante la vida, el sujeto va adquiriendo conocimientos de un modo determinado. Por lo cual, las habilidades sociales no son una característica innata de la persona, sino conductas que como tales, pueden aprenderse o modificarse. (Torres Álvarez, 2014, págs. 44-45).

Características

Se pueden citar varias características:

- **Son conductas y repertorios de conducta adquiridos a través del aprendizaje:** no son rasgos de personalidad, se adquieren a través del aprendizaje y por tanto, se pueden enseñar, mejorar o cambiar mediante los mecanismos de aprendizaje.
- **Constituyen habilidades que se ponen en marcha en contextos interpersonales, esto es, requieren que se produzca una interacción:** no incluyen otras habilidades de adaptación social como las habilidades de autocuidado (vestirse), de vida en el hogar (planchar) o de vida en la comunidad (utilizar el transporte).
- **Son recíprocas y dependientes de la conducta de las otras personas que se encuentran en el contexto:** requieren la puesta en marcha de habilidades de iniciación y de respuestas interdependientes dentro de una reciprocidad e influencia mutuas. Así la persona se ve influida por otros y también influye sobre los demás para que modifiquen sus conductas.
- **Aumentan el refuerzo social y la satisfacción mutua:** disponer y manifestar un repertorio adecuado de habilidades sociales hace que la persona obtenga más refuerzo del ambiente y permite también que la interacción proporcione satisfacción a quienes forman parte de esta.
- **Las habilidades sociales son específicas de la situación:** ninguna conducta en sí misma es o no socialmente habilidosa, sino que depende del contexto, de la situación y de sus reglas, de las personas con las que se interactúa, del sexo, de la edad, de los sentimientos de los otros, etc. Por ello, para que una conducta sea socialmente hábil, es necesario que el individuo, además de metas o motivación social, tenga capacidad de percibir la información básica de dicho contexto o situación (percepción de indicadores verbales y no verbales, ambiente físico). (Proaño Soria, 2016, págs. 21-22).

Componentes

Los componentes de las habilidades sociales son:

- **Comunicación no verbal:** este componente presenta dificultad en su control, ya que se puede estar sin hablar, pero se seguirá emitiendo mensajes y de este modo aportando información de sí mismo. Dentro de la comunicación no verbal están

los siguientes elementos: expresión facial, mirada, sonrisa, postura corporal, gestos, proximidad y apariencia personal.

- **Comunicación verbal:** la conversación es la herramienta por excelencia que se utiliza para poder interactuar con los demás. Dentro de la comunicación verbal se pueden mencionar componentes paralingüísticos, en los que se encuentran: la velocidad, fluidez, el tono y volumen de la voz. (Angulo Bautista & Quinzo Hernandez, 2018, págs. 9-10).

Clasificación

El psicólogo estadounidense Arnold Golstein propuso la siguiente clasificación de habilidades sociales:

- **Primeras habilidades sociales:** escuchar, iniciar una conversación, mantener una conversación, formular una pregunta, dar las gracias, presentarse.
- **Habilidades sociales avanzadas:** pedir ayuda, participar, dar instrucciones, seguir instrucciones, disculparse, convencer a los demás.
- **Habilidades para manejar sentimientos:** conocer los sentimientos propios, expresar los sentimientos propios, comprender los sentimientos de los demás, enfrentarse al enfado de otro, expresar afecto, resolver el miedo.
- **Habilidades alternativas a la agresión:** pedir permiso, compartir algo, ayudar a los otros, negociar, utilizar el autocontrol, defender los propios derechos, responder a los bromas, no entrar en peleas.
- **Habilidades para el manejo de estrés:** formular una queja, responder ante una queja, demostrar deportividad después de un juego, resolver la vergüenza, defender a un amigo, responder a la persuasión, responder al fracaso, responder a una acusación.
- **Habilidades de planificación:** tomar una decisión, establecer un objetivo, determinar las propias habilidades, recoger información, resolver problemas según la importancia, tomar la iniciativa, concentrarse en una tarea. (Proaño Soria, 2016, págs. 21-22).

Autoestima y Habilidades Sociales

Se considera a los primeros años de vida del infante como fundamentales en su desarrollo y evolución, es en estos años que se va estructurando y formando la personalidad, como parte principal el autoestima, que va a estar inmiscuido completamente en el proceso de socialización. Un factor importante es el apego existente con sus figuras paternas, con los profesores, compañeros de escuela y colegio y estos van a depositar expectativas en el individuo siendo así parte de la construcción de su autoestima.

En el proceso de socializar, el niño va a desarrollar sus primeras conductas de tipo social y que también vienen siendo instruidas desde el seno familiar y son ideales para la suma de valores, para adquirir costumbres, transmitir la cultura que va a preparar al niño para su posterior vida como adulto.

Es por ello que crecer en un ambiente familiar apropiado va a permitir que las formas correctas de comportamiento social y la transmisión de valores sociales van a influenciar positivamente en el infante, tanto en su forma de actuar, su forma de ser, etc. Esta interacción con el contexto ira favoreciendo una autoestima equilibrada. (Carrillo Guerrero , 2015, pág. 30).

MÉTODOLOGÍA

Tipo de Investigación

Documental: Se denomina investigación documental a la búsqueda y selección de información acerca del problema o de la interrogación de la investigación. (Peña, 2010, pág. 2)

El estudio se realizó posterior a la respuesta de la solicitud enviada al Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo, por medio del análisis y recolección de datos ya existentes que reposan en los archivos del departamento de Psicología Clínica de la Institución.

Diseño de la Investigación

Transversal: Se recolectan datos en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación. (Hernandez Sampieri, Fernandez Callado, & Baptista Lucio, 2014, pág. 118)

El estudio se realizó en el año 2018.

Nivel de la Investigación

Descriptiva: Se detallan las propiedades y cualidades de un fenómeno y objeto de estudio. (Behar Rivero, 2008, págs. 46-47)

A través del estudio se realizó una descripción, revisión y análisis de las habilidades sociales y autoestima.

Población

Este estudio conto con una población de 45 niños que pertenecen al Centro de Desarrollo Amiguitos de Cristo.

Técnicas e Instrumentos

Técnicas

Recolección de información

La recolección de la información depende en gran medida del tipo de investigación y el problema que se estudia. Incluye: seleccionar un instrumento de medición válido y confiable, aplicar el instrumento y codificar las mediciones o datos. (Grajales, 2000, pág. 5)

Revisión Documental

Es un argumento escrito, que tiene como intención dar a conocer una síntesis de las lecturas realizadas en el transcurso de la investigación documental, que va a estar acompañado de conclusiones y de discusión. El desarrollo de un documento de revisión bibliográfica está sujeto a tres importantes fases: la investigación documental, la lectura y el registro de la información y la preparación de un texto escrito.

Se suele denominar investigación documental a la búsqueda y selección de información acerca del problema o de la interrogación de la investigación. Al tener fuentes confiables de información se realiza la lectura y elaboración de registros escritos cuya finalidad es archivar las ideas centrales y resultados de los textos consultados. (Peña, 2010, pág. 2).

Instrumentos

Ficha de Revisión Documental

Las fichas de revisión documental son un instrumento indispensable en el desarrollo de la investigación, especialmente en la parte del registro de datos que es donde se debe consultar de las fuentes oficiales, que reposan en la institución e identificar los archivos útiles que se van a examinar o estudiar. Por lo general los datos del documento se recogen en una hoja de papel o registro digital que en lo posterior van a servir de base para elaborar las notas, los cálculos del estudio. (Santana Rabell, 2008, pág. 2).

Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein

Creada por Arnold Goldstein (1980) y adaptada al español por Tomas (1995). La administración del instrumento es de carácter individual y colectivo. La estimación del tiempo de aplicación oscila entre 10 y 15 minutos. Según la validez criterial, el instrumento tiene validez ya que presenta diferencias significativas entre los promedios de los niveles alto y bajo en cada área. Por último, de acuerdo con la consistencia interna de Alpha de Cronbach, la lista de chequeo de habilidades sociales es confiable debido a que su valor es de 0.94.

Confiabilidad es de 0.94

Validez es de 0.95

Escala de la Autoestima de Rosenberg M. (1965)

La escala de autoestima de Rosenberg consta de diez ítems; cada uno de ellos es una afirmación sobre la valía personal y la satisfacción con uno mismo. La mitad de las frases están formuladas de forma positiva, mientras que las otras cinco hacen referencia a opiniones negativas.

Esta escala mide los niveles de Autoestima de la persona ya sea Elevada, Media o Baja.

Confiabilidad es de 0.82

Validez es de 0.88

Proceso

Revisión bibliográfica de las Historias Clínicas psicológicas de los niños del centro de la niñez Amiguitos de Cristo, que están bajo la responsabilidad del departamento psicológico de la institución.

Se revisara los resultados de los test psicológicos, aplicados por el Ps. Cl. Erick Romario Padilla Curisaca, quien forma parte del equipo de salud del Centro de la Niñez Amiguitos de Cristo.

Técnicas para procesamiento e interpretación de datos

Una vez obtenida la información procedemos a la revisión crítica de los datos recolectados con los instrumentos, posteriormente a la obtención de los resultados de los instrumentos aplicados y reportados en las historias clínicas de cada niño, la respectiva calificación de los resultados y la tabulación de los resultados. Para el análisis estadístico nos serviremos del paquete estadístico SPSS versión 24.0 IBM, que permite valorar frecuencias, relación de datos, etc.

RESULTADOS

Autoestima Rosenberg

Tabla 1. Niveles de autoestima en los escolares del Centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo.

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Media	24	53,3%
Baja	21	46,7%
Alta	0	0%
TOTAL	45	100%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

Estos resultados corresponden al objetivo de Identificar los niveles de autoestima en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba, de los cuales el 53,3% de niños presentaron un nivel de autoestima media lo que les identifica como una persona en capacidad de afrontar la vida con cierto equilibrio imprescindible para asumir las dificultades. Mientras que el 46,7% de niños presentaron un nivel de autoestima baja caracterizado por sentimientos de inferioridad, falta de merecimiento, soledad e inseguridad., y no existió un nivel alto de autoestima en la población evaluada. (Rosenberg, Balaguer, & Moreno, Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE), 2000).

Tabla 2. Habilidades sociales Goldstein.

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Media	28	62,2%
Baja	17	37,8%
Alta	0	0%
TOTAL	45	100%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

De los resultados obtenidos correspondiente al objetivo: Determinar los niveles de desarrollo de habilidades sociales en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba, se evidencio que el 62,2%

correspondiente a 28 niños presentaron un nivel de habilidades sociales media caracterizado por mantener reglas y límites en convivencia con sus pares, el 37,8% correspondiente a 17 niños presentaron un nivel de habilidades sociales baja caracterizado por anteponer creencias de sus pares por las propias, Por otro lado en este grupo poblacional no se identificó niños con habilidades sociales altas. (Lárraga Cueva, 2017).

Tabla 3. *Subescala “Primeras Habilidades Sociales”*

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	17	37,8%
Medio	26	57,8%
Alto	2	4,4%
TOTAL	45	100%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

De los resultados obtenidos en la subescala 1: se evidencia que el 37,8% presentan un nivel bajo de habilidades sociales lo cual da a entender que tienen dificultad en iniciar, mantener o escuchar una conversación; el 57,8% nivel medio caracterizado porque puede mantener conversaciones, formular preguntas; el 4,4% caracterizado por desenvolverse sin inconvenientes en la comunicación y socialización con la sociedad.

Tabla 4. *Subescala “Habilidades Sociales Avanzadas”*

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	5	11,1%
Medio	40	88,9%
Alto	0	0%
TOTAL	45	100,0%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

En cuanto a los resultados hallados en la subescala 2: el 11,1% tiene un nivel bajo de habilidades sociales lo que provoca dificultad en pedir ayuda, disculparse o participar con otras personas, el 88,9% nivel medio lo cual hace que las personas realicen las actividades cotidianas en cuanto a la socialización con normalidad y no existe un nivel alto.

Tabla 5. Subescala “Habilidades para manejar sentimientos”

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	15	33,3%
Medio	30	66,6%
Alto	0	0%
TOTAL	45	100,0%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

Mediante los resultados evidenciados en la sub escala 3: el 66,6% tiene un nivel medio de habilidades sociales llegando a comprender los sentimientos de los demás y enfrentarse al enfado de otro, el 33,3% un nivel bajo presentando dificultad para conocer los sentimientos propios y no se evidencio un nivel alto.

Tabla 6. Subescala “Habilidades alternativas a la agresión”

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	9	20%
Medio	36	80%
Alto	0	0%
TOTAL	45	100,0%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

Los resultados obtenidos en la sub escala 4: el 80% tiene un nivel medio de habilidades sociales siendo capaces de mantener autocontrol, el 20% un nivel bajo manteniendo dificultad para defender los derechos propios y no se evidencio un nivel alto.

Tabla 7. Subescala “Habilidades para el manejo de estrés”

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	13	28,8%
Medio	32	71,1%
Alto	0	0%
TOTAL	45	100,0%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

Por medio de los resultados adquiridos de la sub escala 5: el 71,1% tiene un nivel medio de habilidades sociales siendo capaces de responder a la persuasión, el 28,8% tiene un nivel bajo presentando dificultad para responder al fracaso y no se pudo evidenciar un nivel alto.

Tabla 8 Subescala. “Habilidades de Planificación”

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	30	66,7%
Medio	15	33,3%
Alto	0	0%
TOTAL	45	100,0%

Fuente: Ficha de Revisión Documental

En cuanto a los resultados hallados en la sub escala 6: el 66,7% siendo un nivel bajo de habilidades sociales significando que existe dificultad en la toma de decisiones, establecer objetivos o tomar la iniciativa; el 33,3% nivel medio diferenciado por determinar sus propias habilidades, resolver problemas según la importancia y concentrarse en una tarea y no existe un nivel alto.

DISCUSIÓN

En el estudio “Autoestima y habilidades sociales en escolares realizado en el centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018” , el nivel predominante es 53,3% de autoestima media caracterizado por la posibilidad de poca tolerancia al rechazo y suelen centrarse más en los problemas que en soluciones, el 46,7% un nivel de autoestima baja ya que los escolares se frustran con facilidad, son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa, le tienen miedo a lo nuevo, evitan los riesgos y no existe un porcentaje del nivel de autoestima alto infiriendo que no se sienten bien consigo mismos, no expresan sus opiniones y no son responsables de sus acciones. Mientras que en la investigación “La violencia familiar y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E. N° 5130 “Pachacútec” – Ventanilla, 2014”, con una población constituida por 160 alumnos que corresponden al sexto grado de primaria. El procedimiento para el análisis e interpretación de resultados se dio mediante la utilización de los siguientes instrumentos: Cuestionario para medir la Violencia Familiar y Cuestionario para medir la autoestima. En cuanto a los resultados de la variable de autoestima se encontró que tanto el nivel alto y el nivel medio presentan igual porcentaje que es un 36% siendo el porcentaje predominante y el 28% con un nivel bajo. (Jaramillo Hurtado , 2014).

En el estudio “Autoestima y habilidades sociales en escolares realizado en el centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018” el nivel que predomina es 53,3% de autoestima media, el 46,7% un nivel de autoestima baja y no se presentó un nivel de autoestima alto, la principal diferencia hallada fue que en el estudio de Torres el nivel que no se presento es de una autoestima baja, debido a que los escolares toman la iniciativa en sus vivencias y no tienen dificultad en las relaciones interpersonales, mientras que en la presente investigación no se dan esas características e incluso no llegan los estudiantes al nivel de autoestima alta. Y la principal similitud es que el nivel sobresaliente en ambos estudios es el de autoestima media. En cuanto a otra investigación: Autoestima y clima escolar en estudiantes del V ciclo de la institución educativa 20321, Huacho – 2015, la población estuvo constituida por 100 estudiantes del V ciclo. A través del uso de los siguientes instrumentos: Cuestionario acerca de la Autoestima y el Cuestionario acerca del clima escolar, se interpretaron y analizaron los datos obtenidos.

En los resultados se halló que el 86% presenta un nivel medio o regular de autoestima, el 14% un nivel alto y 0% en el nivel bajo. (Torres Velásquez, 2015).

En el estudio “Autoestima y habilidades sociales en escolares realizado en el centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018” el nivel destacado es 62,2 % de habilidades sociales media, el 37,8% un nivel de habilidades sociales baja y no se evidencio un porcentaje del nivel de habilidades sociales alta; con una población de 45 niños y una muestra de 45. Mientras que el estudio “El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao, 2012”, la población estuvo constituida por 761 alumnos y una muestra de 255 niños y adolescentes entre los 11 y 17 años. Los resultados obtenidos fueron que el 85,1% poseen un nivel de habilidades sociales desarrolladas y avanzadas y el 14,9% poseen habilidades sociales en proceso de desarrollo o aun no desarrolladas. La forma utilizada para interpretar y analizar los resultados alcanzados se da por medio de estos instrumentos: Escala del clima social en la familia, Lista de chequeo y evaluación de habilidades sociales. (Santos Paucar , 2012).

Por medio del análisis del estudio “Percepción de los niveles de maduración social y de habilidades sociales de los niños y niñas escolarizados de 6 a 11 años con trastornos del aprendizaje, 2017”, con nuestra investigación “Autoestima y habilidades sociales en escolares realizado en el centro de desarrollo de la niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018” se identificó una clara predominancia del nivel de medio de habilidades sociales en ambos estudios con porcentajes del 78% en el estudio de Lárraga y 62,2% en nuestra investigación caracterizado por comprender los sentimientos de los demás y enfrentarse al enfado de otro, seguido de un 18% nivel alto en habilidades sociales en el estudio de Lárraga marcando una clara diferencia con nuestro estudio donde hay una nula existencia de este indicador y el 6% en el estudio de Lárraga mientras que en nuestro estudio el 37,8% un nivel bajo de habilidades sociales caracterizado la dificultad en iniciar, mantener o escuchar una conversación . (Lárraga Cueva, 2017).

En el estudio Autoestima y Habilidades Sociales en escolares realizado en el Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo, Riobamba, 2018 el nivel que predomina es 53,3% de autoestima media, el 46,7% un nivel de autoestima baja y no se evidencio niveles de autoestima alto, mientras que la variable de habilidades sociales refleja que el

62,2% de niños presentan niveles medios, el 37,8% corresponde a escolares que presentaron un nivel bajo mientras que ningún niño presentó niveles altos de habilidades sociales, la similitud hallada con en el estudio Autoestima y Habilidades Sociales en estudiantes de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 105 – Jicamarca – 2017, que es un trabajo realizado por Silva Nicolás Diana Maribel, se determina que la variable autoestima tuvo los siguientes resultados: nivel bajo 13,3%; nivel medio 53,3% y nivel alto 33,3%; la variable habilidades sociales los siguientes resultados: nivel bajo 18,9%; nivel regular 60,0% y nivel alto 21,1%. Como principal similitud se encontró el porcentaje de la variable de autoestima que es de un 53.3% en nivel medio. (Silva Nicolas , 2017).

CONCLUSIONES

- Al finalizar la investigación se logró identificar los niveles de Autoestima existente en los escolares del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba, en el 53,3 % de niños se visualizó que el porcentaje representativo fue de autoestima media, mientras que el 46,7% presentaron un nivel de autoestima baja y no existe un nivel de autoestima alta.
- En cuanto a los resultados de las habilidades sociales de Goldstein, se evidencio que el 62,2% de la población presenta una predominancia a nivel medio, el 37,8% presentaron un nivel bajo, siendo notorio que no se identifica niños con habilidades sociales altas en los escolares del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba.
- Al analizar los resultados entre la Autoestima y Habilidades Sociales en los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo de la Ciudad de Riobamba, se propone un plan terapéutico bajo un enfoque psicológico integrativo, con el fin de realizar prevención en esta temática de importancia, con ello se estaría advirtiendo la aparición de la enfermedad, se podría reducir los factores de riesgo y se transmite un precedente para que se aplique en la institución.

RECOMENDACIONES

- Motivar a los padres de familia a que sean ellos quienes enseñan la importancia de los autovaloración y el buen comportamiento desde el hogar, se verá reflejado este aporte en el trato y el comportamiento en el centro y en otros lugares.
- Se sugiere a los directores y padres de familia del centro de desarrollo de la niñez emplear mecanismos en donde los niños puedan desarrollar sus habilidades sociales, la creación de un taller en donde se explote en potencial de cada uno de los escolares.
- Es recomendable dar un seguimiento al plan de prevención que se aplica para conocer los resultados y de ser necesario realizar alguna mejora.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Angulo Bautista, Y. E., & Quinzo Hernandez, V. N. (2018). *Habilidades sociales en los estudiantes de la unidad educativa "Jose Maria Roman"*, 9-10.
- Behar Rivero, D. S. (2008). Metodologia de la Investigacion. *Shalom*, 46-47.
- Betina Lacunza , A., & Contini de González, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Redalyc*, 160-161.
- Campos, & Muñoz. (1992). La Moviola en el Autoestima de las Mujeres Mlatratadas de la casa de la Mujer de Riobamba. 28.
- Canaria, U. d. (2015). Tema 1 Habilidades Sociales. 11-12.
- Carrasco Artiaga, S. (2014). La importancia de las habilidades sociales. *www.salvadorcarrasco.es*, 208.
- Carrillo Guerrero , G. (2015). Validacion de un programa ludico para mejora de las habilidades sociales en niños 9 a 12 años. *Universidad de Granada*, 30.
- Coleman. (2003). La Moviola en el Autoestima de las Mujeres Mlatratadas de la casa de la Mujer de Riobamba. 25.
- Coopersmith. (1967). La Moviola en el Autoestima de las Mujeres Mlatratadas de la casa de la Mujer de Riobamba. 23.
- Diario La Hora. (2019). *La Hora*.
- Díaz Sánchez , C. S. (2015). Apago parental y su influencia en la autoestima de estudiantes del primer a tercer año de bachillerato de los colegios Jorge Alvarez y los Andes de la ciudad de Pillaro. *Universidad Tecnica de Ambato* .
- Escobar Cajas, D. S. (2018). Autoestima y rendimiento escolar en estudiantes de 8 a 10 años provenientes de familias monoparentales de la Escuela Carlos Ponce Martinez. Universidad Central del Ecuador.
- Fundacion y Autoestima. (2013). *IMA*. Obtenido de <http://www.f-ima.org/es/factores-de-proteccion-para-la-prevencion/autoestima>
- Grajales, T. (2000). La Recolección de Información. *Invesrecolecc*, 5.
- Hernandez Sampieri, R., Fernandez Callado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodologia de la Investigacion. *McGraw Hill*, 118.

- Jaramillo Hurtado , B. A. (2014). La violencia familiar y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E N° 5130 "Pachacútec". *Escuela de Posgrado Universidad Cesar Vallejo*.
- Jerez Camino, D. S. (2017). Las habilidades sociales y el rendimiento académico de los estudiantes del noveno año de educación básica de la Unidad Educativa Tomás Sevilla, de la Parroquia Unamuncho, del Cantón Ambato, provincia de Tungurahua, 2017 . *Universidad Tecnica de Ambato*.
- Lárraga Cueva, V. J. (2017). Percepción de los niveles de maduración social y de habilidades sociales de los niños y niñas escolarizados de 6 a 11 años con trastornos del aprendizaje. *Universidad Central del Ecuador*.
- Nomen Martin, L. (2014). 50 Tecnicas Psicoterapeuticas. *Ediciones Pirámide*.
- Peña, L. B. (2010). La Revision Bibliografica. *Facultad de Psicologia PROYECTO DE INDAGACION , 2*.
- Proaño Soria, A. L. (2016). Habilidades sociales y ansiedad en estudiante de octavo, noveno y decimo grado de la Unidad Educativa Dr. Ricardo Cornejo Rosales. *Universidad Central del Ecuador, 21-22*.
- Rosenberg. (1979). La Moviola en el Autoestima de las Mujeres Mlatratadas de la casa de la Mujer de Riobamba. 29.
- Rosenberg. (1999). La Moviola en el Autoestima de las Mujeres Mlatratadas de la casa de la Mujer de Riobamba. 24.
- Rosenberg, Balaguer, A., & Moreno. (2000). Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE). *UPD*.
- Santana Rabell, L. (2008). Guías para elaborar fichas bibliográficas en la redacción de ensayos, monografías y tesis. *Universidad de Puerto Rico, 2*.
- Santos Paucar , L. A. (2012). El clima social familiar y las habilidades sociales de los alumnos de una institución educativa del Callao. *Escuela de Posgrado Universidad Ignacio de Loyola*.
- Silva Nicolas , D. M. (2017). Autoestima y Habilidades Sociales en estudiantes de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 105 – Jicamarca – 2017. *Escuela de Posgrado Universidad Cesar Vallejo*.
- Torres Álvarez, M. (2014). Las habilidades sociales. Un programa de intervencion en Educacion Secundaria Obligatoria. *UNIVERSIDAD DE GRANADA, 44-45*.
- Torres Velásquez, M. S. (2015). Autoestima y clima escolar en estudiantes del V ciclo de la institución educativa 20321, Huacho. *Escuela de Posgrado Universidad Cesar Vallejo*.
- UNICEF. (2016). INCIDENCIA DE LA AUTOESTIMA EN EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DE OCTAVO

AÑO DE EDUCACION BASICA, PARALELOS "A" Y "B" DE LA UNIDAD EDUCATIVA "JUAN DE VELASCO", CANTON RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO. 4.

Vignolo, J., Vacarezza , M., Álvarez , C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Scielo*, 2-3.

ANEXOS

Propuesta de Plan de Prevención Psicológica

Objetivo General

Diseñar un Plan de Prevención Psicológica de Habilidades Sociales y Autoestima aplicable a los niños del Centro de Desarrollo de la Niñez Amiguitos de Cristo y para el público en general.

Objetivos Específicos

- Determinar según fuente teórica las técnicas necesarias para el diseño del plan de prevención.
- Desarrollar un plan de prevención que tenga como finalidad la aplicación del mismo, ejecutado por personas que laboran en el centro.
- Valorar el esquema del Plan de Prevención mediante encuestas donde refleje la opinión de los beneficiarios.

Definición

Se conceptualiza como “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecidas”.

Niveles de prevención

Prevención Primaria

Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad mediante el control de factores causales predisponentes o condicionantes.

Prevención Secundaria

Se refiere al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente y tratamiento oportuno. Estos objetivos se pueden lograr a través de exámenes periódicos y examinar casos.

Prevención Terciaria

Se refiere a acciones relativas a la recuperación ad integrum de la enfermedad, mediante el correcto diagnóstico, tratamiento y rehabilitación psicológica, física o social, según sea el caso buscando reducir las mismas. (Vignolo, Vacarezza , Álvarez , & Sosa, 2011, págs. 2-3)

TÉCNICA	ACTIVIDAD	RECURSOS	TIEMPOS	OBJETIVOS
Comunicación Positiva Empatía: comprender, respetar, cuidar la Autoestima del otro, ponerse en su lugar. (Nomen Martin, 2014)	Emplear refuerzos positivos en los niños, escuchar activamente lo que ellos nos deseen decir, realizar elogios honestos, búsqueda de soluciones a conflictos.	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de niños • Videos Multimedia • Proyector • Facilitador 	<p>PRIMERA SESION</p> <p>60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Instaurar refuerzos positivos en los niños. • Proponer la resolución de conflictos.
Relajación progresiva de Jacobson (1929): técnica desarrollada por el Dr. Edmund Jacobson en donde se entrena a cada individuo a relajar voluntariamente a los músculos para reducir síntomas emocionales. (Nomen Martin, 2014)	Tensión y distensión muscular y respiratoria, al aprenderse esta actividad estaremos en condiciones de identificar y tratar con situaciones cotidianas que desarrollan tensión, emociones negativas y ansiedad.	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de niños • Colchonetas • Facilitador 	<p>SEGUNDA SESION</p> <p>45 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Emplear estas actividades para disminuir situaciones específicas en donde los niños experimentan ansiedad o estrés. • Desarrollar en los niños un proceso automático al identificar una situación problemática.
Meditación: es el proceso y crear la costumbre de proporcionar atención y focalizar la conciencia en no realizar cierta actividad, en despegarse de la rutina diaria y de lo cotidiano, permitiendo así que lo que deba salir de nuestro interior fluya. (Nomen Martin, 2014)	Al iniciar la sesión se recomienda empezar con ejercicios de respiración, posterior a ello sentarse y mantenerse en silencio, se puede utilizar música instrumental como método contemplativo y meditativo. Desconectando a la persona del caos del mundo interno y externo.	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de Niños • Facilitador • Grabadora • Música de relajación 	<p>TERCERA SESION</p> <p>60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Guiar a las personas a que puedan entrar en un estado contemplativo y de aceptación. • Meditar lo que hay en el entorno y poder enlazarlo a las emociones, los pensamientos y al propio cuerpo.

<p>Psicoeducación: es una técnica que proporciona una nueva comprensión al referirse a nuestras emociones mediante un proceso educativo y de autoconciencia. (Nomen Martin, 2014)</p>	<p>Las emociones son respuestas del cuerpo humano al desenvolverse en el ambiente. Se va a realizar por fases, listado emocional y mapeo, su funcionalidad, emociones adaptativas y manifestaciones de las emociones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de niños • Videos Multimedia • Proyector • Facilitador 	<p style="text-align: center;">CUARTA SESION</p> <p style="text-align: center;">60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hallar las peculiaridades del funcionamiento emocional. • Enunciar los diversos tipos de emociones. • Descubrir cómo funcionan las emociones dependiendo las circunstancias. • Reconocer cuando las emociones funcionan de modo saludable.
<p>Regulación Emocional: radica en poner en marcha los instrumentales concretos que favorecerán a una correcta expresión emocional. Se basa en poder regular las emociones de bajo nivel adaptativo y poder transformarlas en emociones de alto nivel adaptativo. (Nomen Martin, 2014)</p>	<p>Se presenta una actividad que permita aumentar las emociones positivas de sorpresa y alegría y reducir las de miedo, ira, tristeza, desarrollando habilidades para cada una. Tratar sobre el cambio de humor que es común en algunas personas, debemos enseñarles a equilibrar su inestabilidad emocional con actitudes positivas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de niños • Grupo de Padres de Familia • Videos Multimedia • Proyector • Facilitador 	<p style="text-align: center;">QUINTA SESION</p> <p style="text-align: center;">90 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conseguir un equilibrio en nuestro bosquejo emocional y favorecer a una correcta expresión con vivencias más adaptables. • Generar un crecimiento en el autoconocimiento y la probabilidad de una historia personal más adaptada al entorno.

<p>Motivación para el cambio de hábitos: se centra en la instrucción y la instauración de conductas saludables y del reaprendizaje, es decir dejar atrás las conductas conflictivas y nada saludables. (Nomen Martin, 2014)</p>	<p>Paso 1. Facilitar el cambio la persona debe estar convencida de mejorar hábitos. Paso 2. Planificación Ambiental, adaptación al entorno y a los nuevos estímulos. Paso 3. Programación conductual: trata de planificar las posibles consecuencias de nuestras acciones y potenciar el cambio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de niños • Grupo de Padres de Familia • Videos Multimedia • Proyector • Facilitador 	<p>SEXTA SESION</p> <p>60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Descubrir la necesidad de un cambio de hábitos. • Favorecer una atmosfera para mejorar la motivación de la persona. • Acompañar en el proceso de cambio.
<p>Resolución de Problemas: la intervención de esta técnica se basa más en las soluciones que en los propios problemas, obteniendo resultados más novedosos. (Nomen Martin, 2014)</p>	<p>Paso 1. Orientación hacia el problema. Paso 2. Definición y concreción del problema. Paso 3. Generación de conductas alternativas. Paso 4. Toma de decisiones Paso 5. Ejecución y verificación de la solución.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de niños • Facilitador 	<p>SEPTIMA SESION</p> <p>60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indicar las mejores estrategias para poder resolver conflictos personales y con el entorno. • Guiar a la comunidad para que discernan en cuanto a soluciones positivas y aplicables.
<p>Arteterapia: Es una forma de psicoterapia que utiliza medios artísticos como su modo de comunicación primario. (Nomen Martin, 2014)</p>	<p>Paso 1. Escoger el tipo de arte. (Plástica, corporal, sonora, etc.). Paso 2. Escoger las variaciones artísticas de cada tipo de arte. (Arte</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de Niños • Grupo de Padres • Facilitador • Pintura • Hojas • Lápices 	<p>OCTAVA SESION</p> <p>60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar la creatividad en los participantes mediante los diferentes tipos de arte.

	plástica: Dibujo, pintura, etc.).			<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar su crecimiento a nivel personal a través del uso de materiales de arte en un ambiente seguro y facilitador.
<p>Musicoterapia: es el uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en ambientes médicos, educativos y cotidianos con individuos, grupos, familias o comunidades. (Nomen Martin, 2014)</p>	<p>Paso 1. Fase de Contacto: es el momento de identificación de necesidades y problemas.</p> <p>Paso 2. Fase de Activación: en la cual se estructuran las sesiones para facilitar la aparición de emociones. La idea es educar esas emociones, es decir, aprender a comprenderlas y ofrecerles un espacio de expresión seguro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de Niños • Grupo de Padres • Facilitador • Música 	<p>NOVENA SESION</p> <p>60 minutos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar el bienestar y la mejora personal mediante el uso de la música en sus diferentes expresiones. • Mejorar la comunicación interpersonal así como la relación con otras personas.

FICHA DE REVISIÓN DOCUMENTAL

Código	Nombre	Edad	Sexo	R_1 Siento q	R_2 Estoy coi	R_3 Soy capa	R_4 Tengo ur	R_5 En gener	R_6 Siento q	R_7 En gener	R_8 Me gust	R_9 Hay vece	R_10 A vece	TOTAL	BAREMO
1	Benjamin A.	9	1	4	3	3	3	2	2	4	2	3	3	29	2
2	Oliver C.	10	1	4	2	1	2	2	2	2	2	3	3	23	3
3	Mateo P.	11	1	4	4	2	2	3	2	4	2	3	3	29	2
4	Eliana S.	9	2	3	4	2	2	3	2	4	2	3	3	26	2
5	Jhonnatan U.	10	1	4	3	3	2	3	2	4	2	3	3	27	2
6	Amy A.	10	2	4	4	2	3	2	2	4	2	2	3	28	2
7	Ariana L.	8	2	4	3	2	3	2	3	4	2	2	3	28	2
8	Pablo C.	12	1	4	2	1	2	2	2	2	2	3	2	23	3
9	Jordan L.	10	1	4	3	2	3	2	2	4	2	3	3	26	2
10	Pamela U.	10	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	25	3
11	Karen R.	11	2	4	3	3	3	3	2	4	2	2	3	29	2
12	Genesis L.	9	2	4	4	2	3	2	2	4	2	3	3	29	2
13	Genesis Q.	9	2	4	4	2	3	2	2	2	2	3	3	27	2
14	Kathy T.	8	2	4	2	2	3	3	2	4	2	3	3	27	2
15	Lilian C.	10	2	4	4	2	2	3	2	2	2	2	3	26	2
16	Jinson A.	11	1	4	4	2	2	3	2	4	2	2	3	27	2
17	Anthony A.	12	1	4	3	1	2	3	2	2	2	2	3	24	3
18	Jeremy A.	9	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	27	2
19	Mateo C.	10	1	4	3	3	2	3	2	2	2	3	3	26	2
20	Amy S.	10	2	4	2	2	2	3	3	4	1	3	3	28	2
21	Angella P.	11	2	3	3	1	2	3	2	4	1	3	3	28	2
22	Jhon Q.	9	1	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	29	2
23	Fabian O.	8	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	23	3
24	Jemima D.	10	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	2	21	3
25	José S.	11	1	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	24	3
26	Carlos A.	9	1	2	3	2	2	1	2	1	2	3	3	21	3
27	Leticia V.	10	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	27	2
28	Valentina B.	8	2	4	3	3	2	3	2	2	3	2	2	26	2
29	Jairo B.	9	1	3	3	3	2	1	3	2	3	2	2	24	3
30	Xavier B.	10	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	23	3
31	Antonio B.	11	1	4	3	2	2	2	2	3	2	2	2	24	3
32	Elvis A.	12	1	2	2	4	2	2	2	2	3	3	3	25	3
33	Maricela B.	11	2	3	4	2	3	3	2	3	1	2	2	25	3
34	Marisol U.	12	2	4	3	3	2	3	3	2	3	3	3	29	2
35	Alexander F.	12	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	23	3
36	Isael D.	11	1	2	4	3	2	3	3	3	2	2	3	27	2
37	Javier O.	9	1	4	3	4	3	3	2	3	2	3	2	29	2
38	Geovanny B.	10	1	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	22	3
39	Erick H.	8	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	24	3
40	David P.	11	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	24	3
41	Guadalupe U.	12	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	24	3
42	Crisli M.	12	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	24	3
43	María P.	9	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	2	27	2
44	Jhonatan I.	8	1	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	24	3
45	Jennifer R.	10	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	24	3