

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Psicología

**“AUTOESTIMA Y SOCIALIZACIÓN EN ADOLESCENTES QUE
CURSAN EL PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA”**

Bachiller

Liz Alfaro Alfaro

Juana Esther Sánchez Soto

Asesora:

Dra. Gina Chávez Ventura.

Cajamarca – Perú

Julio – 2016

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Psicología

**“AUTOESTIMA Y SOCIALIZACIÓN EN ADOLESCENTES QUE
CURSAN EL PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA”**

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el
Título Profesional de Licenciado en Psicología.

Bachiller

Liz Alfaro Alfaro

Juana Esther Sánchez Soto

Asesora:

Dra. Gina Chávez Ventura.

Cajamarca – Perú

Julio - 2016

COPYRIGHT © 2016 by

Liz Alfaro Alfaro

Juana Esther Sánchez Soto

Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO

GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL
TÍTULO PROFESIONAL**

**Autoestima y socialización en adolescentes que cursan el
primer Año de secundaria de una institución educativa de
la ciudad de Cajamarca**

Presidente: Mg. Rocío Rivas Rojas.

Secretario: Lic. Liz Álvarez Cabanillas.

Vocal : Lic. Carmen Arévalo Argandoña.

Asesor : Dra. Gina Chávez Ventura.

A:

Nuestros padres, quienes a lo largo de nuestras vidas nos han apoyado y motivado de manera incondicional, deseando alcanzar nuestras metas y un futuro donde podamos realizarnos como buenas profesionales.

AGRADECIMIENTO

- A Dios y a nuestras familias quienes nos apoyaron para cumplir nuestro sueño de ser profesionales.
- A la UPAGU y a los docentes que conforman el equipo académico de la Facultad de Psicología.
- A la Dra. Gina Chávez Ventura.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la relación entre la autoestima y la socialización en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca. El tipo de investigación aplicada es de carácter Descriptivo – Correlacional, en una muestra de 135 estudiantes de sexo masculino de 11 a 13 años, a quienes se les aplicó el Test Autoestima - 25" de Ps. Cesar Ruiz Alva (2003) y la escala facilitadora de la socialización de la batería de socialización BAS-3 (Silva Moreno y Martorell Pallás, 1987) adaptado a nuestra realidad por las autoras de la investigación. Los resultados obtenidos evidenciaron una correlación nula entre la autoestima y la socialización ($r=0,039$ $p=0,652$). En cuanto a la dimensión Consideración con los demás de la escala facilitadora de la socialización y el área de Identidad personal de autoestima mostraron correlaciones nulas, lo mismo sucedió en la dimensión de Autocontrol en las relaciones sociales de la escala facilitadora de la socialización y el área de Emociones de autoestima. Por otra parte, en cuanto al nivel de autoestima en los adolescentes predominó el nivel de tendencia a alta autoestima. Finalmente en la escala facilitadora de la socialización la dimensión de consideración con los demás y liderazgo obtuvieron un nivel promedio en comparación con autocontrol en las relaciones sociales en el que presentaron un nivel bajo.

Palabras claves: Autoestima, Socialización.

ABSTRACT

In this research it determine the relation between the Self-Esteem and the Sociability in adolescents enrolled in the 1st grade of secondary educational institution in the city of Cajamarca. The type of applied research is descriptive - correlational nature, in a sample of 135 male adolescents, between 11 and 13 years old. To who is them applied the test Self-Esteem-25 of Ps. Cesar Ruiz Alva (2003) and the facilitator scale socialization of the battery of Sociability BAS-3 (Silva Moreno y Martorell Pallás, 1987) adapted to our reality by the authors of the research. The results show null correlation between self-esteem and socialization ($r = 0.039$ $p = 0.652$). As for the Consideration dimension with others of the facilitator scale socialization and the area of personal identity self-esteem showed null correlations, the same thing happened in the dimension of self-monitoring in social relationships of the facilitator scale socialization and the area of emotions self-esteem. As for the level of self-esteem in adolescents predominated trend level high self-esteem. Finally the facilitator scale socialization dimension of consideration for others and leadership they earned an average level compared with self-control in social relations in which they presented a low level.

Key words: Self-Esteem, Socialization.

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
ÍNDICE	v
LISTA DE TABLAS	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del Problema	4
1.2. Formulación del Problema	6
1.3. Objetivos	6
1.4. Justificación e Importancia	7
CAPÍTULO II.	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de investigación	10
2.2. Bases teóricas	18
2.2.1. Autoestima	18
2.2.2. Socialización	27
2.3. Definición de términos	37
2.4. Hipótesis de investigación	38
2.5. Operacionalización de variables	39
CAPÍTULO III.	40
MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	40
3.1. Tipo de investigación	41
3.2. Diseño de investigación	41
3.3. Población, muestra y unidad de análisis	41
3.4. Instrumentos de recolección de datos	42
3.5. Procedimiento de recolección de datos	47
3.6. Análisis de datos	48
3.7. Consideraciones éticas	48

CAPÍTULO IV.....	49
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
4.1. Análisis de resultados	50
4.2. Discusión de resultados	53
CAPÍTULO V.....	61
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
5.1. Conclusiones.....	62
5.2. Recomendaciones	63
REFERENCIAS	64
LISTA DE ABREVIATURA	72
GLOSARIO	73
ANEXOS	77

LISTA DE TABLAS

1. Tabla 1. Operacionalización de las variables de investigación.....	39
2. Tabla 2. Ficha técnica del Test de Autoestima 25	43
3. Tabla 3. Ficha técnica de BAS -3 "Batería de Socialización"	45
4. Tabla 4: Niveles de Autoestima en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca. ...	50
5. Tabla 5. Niveles de socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca. ...	51
6. Tabla 6. Correlación entre autoestima y socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.	52

INTRODUCCIÓN

El ser humano es capaz de alcanzar las metas que se propone, de afrontar los desafíos, pero es necesario saber que somos seres complejos conformados por diversos elementos que interactúan en conjunto, por lo que la autoestima es un componente del desarrollo de la personalidad del individuo y, por consiguiente va a afectar la forma de actuar de la persona en su medio social.

El autor Vernieri (2006) menciona que la autoestima se va construyendo desde el mismo día en que nacemos, pero basados en las respuestas que recibieron y reciben en principio de sus padres o allegados, y luego de los maestros y los pares que comienzan a tener, es decir de las figuras significativas para ellos. Por otro lado Ruiz (2003) considera a la autoestima como el valor que la persona brinda a la imagen que tiene de sí mismo. Por lo que, cuando el individuo se respeta y estima a sí mismo, sin creerse perfecto o mejor que los demás, tendría una alta autoestima, y si sucede lo contrario, la persona tendría baja autoestima lo cual le generaría insatisfacción y descontento consigo mismo, pudiendo llegar a sentir desprecio y rechazo de sí mismo.

Al respecto, Garaigordobil y Durá (2006) señalan que los adolescentes con alta autoestima se caracterizan por ser sociables, asertivos, con menor probabilidad de experimentar sentimientos de soledad, poco impulsivos, de mejor posibilidad de ser emocionalmente estable y responsable. Así mismo Alonso et al., (2007) mencionan, que la autoestima adecuada influye en las respuestas de las otras personas, lo que facilita el tener relaciones

interpersonales apropiadas. Sin embargo, la baja autoestima va afectar la relación con sus amistades.

Por lo que el presente trabajo tiene como objetivo determinar la relación entre la autoestima y la socialización de los adolescentes que cursan el primer año de secundaria. Para tal efecto, se realizó el levantamiento de información mediante la aplicación de dos pruebas, a fin de evaluar las variables mencionadas.

La finalidad de la investigación es generar nuevos conocimientos que puedan ser útiles para otros investigadores o profesionales, que realicen intervención con personas y/o grupos similares.

Finalmente en el informe, el primer capítulo hace mención a la introducción, planteamiento del problema, justificación y objetivos. En el segundo capítulo, se encuentran investigaciones relevantes sobre la autoestima y la socialización. En los capítulos siguientes, se presenta la metodología, los resultados, la discusión, conclusiones y sugerencias identificadas tras los resultados y finalmente se hallan las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

CAPÍTULO I.

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

Las relaciones interpersonales nos permiten convivir unos con otros, en la que se aprende y se comparte normas, roles, valores dentro del contexto social. Es así que en los centros educativos los adolescentes aprenden a convivir con sus compañeros y docentes en un ambiente representado por la convivencia en un mutuo respeto. Pero en otros casos esta relación se ve afectada, convirtiéndose en una convivencia enmarcada en conductas de inseguridad, aislamiento, agresividad por parte de los alumnos. Las causas de estas conductas favorables y desfavorables pueden ser diversas, de las que podemos mencionar a la autoestima (esta influye en las actitudes y actividades) y la capacidad de socialización de los adolescentes.

Laporte (2006) dice que la autoestima es el valor que una persona tiene de sí mismo; es consciente de ser único, que no sólo tienen capacidades, sino que también tiene limitaciones. Pero relacionada con la percepción que la persona hace de sí mismo en las diversas situaciones de su vida. Los adolescentes con baja autoestima se tratan de formar una imagen falsa en la que aparenta confianza, ser amigable, alegre; siempre en guardia para no dejar ver como en realidad se ve, y así compensar el sentimiento de no tener valor, con ello hacen frente a su medio ambiente provocando en sí mismos tensión puesto que sus sentimientos son contrarios viviendo en una lucha constante, lo que también le generará ansiedad por estar constantemente cuidando de no delatarse. Pero estos son rechazados constantemente por sus pares ya que el ser aceptado por los demás y aceptar a otro está relacionado a la autoestima. Así mismo, “La autoestima es uno de los pilares fundamentales sobre el que

se construye la personalidad desde la infancia, y uno de los más potentes predictores del grado de ajuste psicológico durante la adolescencia y la adultez” (DuBois, Bull, Sherman & Roberts, 1998 citado por Parra, Oliva & Sánchez - Queija, 2004. p. 332).

Para Cabellos (1997) la socialización es el medio a través del cual las personas desarrollan habilidades de formarse a sí mismos, obteniendo capacidades, motivaciones y entendimiento necesario para la interacción social. Además, en la que se enseña y transmite la cultura, los valores y normas de conducta a los que vendrán.

Los datos provenientes de estudios sobre la autoestima a nivel nacional señalan que un nivel de alta autoestima permite relacionarse de forma asertiva con la sociedad, afrontando con éxito los retos y problemas que se le presenten, en adolescentes de 10 y 13 años (Palacios, 2016). Monzón (2012) encontró un nivel de autoestima en riesgo en estudiantes entre los 9 y 10 años. Por lo que serían más vulnerables a las situaciones de agresividad y violencia por lo que sus conductas de estos alumnos sería de inseguridad, vergüenza e incertidumbre, debido a que no pueden tomar decisiones propias, dejándose llevar fácilmente por los demás. A nivel internacional Garaigordobil y Durá (2006) señalan que los adolescentes con alta autoestima se caracterizan por ser sociables, asertivos, poco impulsivos, con menor probabilidad de experimentar sentimientos de soledad y de mejor posibilidad de ser emocionalmente estable y responsables. Así mismo, Álvarez, Sandoval y Velásquez (2007) mencionan que las personas que tienen una baja autoestima social se caracterizan por desconfiar de sus capacidades al desenvolverse

dentro de la sociedad, por lo que demuestran inseguridad sometiéndose ante otros individuos, ya que evitan asumir responsabilidades, y tienden a mostrar desinterés por desarrollar relaciones interpersonales.

Por lo que, el desarrollo de la autoestima y socialización en los adolescentes son aspectos de importancia a la hora de relacionarse con los demás y para afrontar las dificultades y los cambios que atraviesan en esta etapa.

Es así que, se realiza este estudio sobre la autoestima y la socialización con el fin de determinar la relación entre dichas variables y así tratar de entender el comportamiento de los adolescentes en su entorno social. Sobre todo en esta etapa de grandes cambios como es la adolescencia. Por tanto se plantea el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la relación entre la Autoestima y la Socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca?

1.3. Objetivos

Objetivo General

- Determinar la relación entre la autoestima y la socialización en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel general de la Autoestima en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.
- Identificar los niveles de las dimensiones facilitadoras de socialización en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.
- Determinar la relación entre la dimensión Consideración con los demás de la escala facilitadora de socialización y el área de Identidad personal de autoestima, en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.
- Determinar la relación entre la dimensión Autocontrol en las relaciones sociales de la escala facilitadora de socialización y el área de Emociones de autoestima, en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

1.4. Justificación e Importancia

El presente estudio permitirá levantar información en relación a la autoestima y a la socialización, con el propósito de identificar como es la autoestima y las características de socialización de los adolescentes que cursan el primer año de secundaria, además los resultados de la misma nos

servirán para determinar si la autoestima se relaciona con el proceso de la socialización de los adolescentes.

Esto también nos mostrará un panorama que permitirá la posibilidad de implementar programas de intervención psicológica en estos grupos de edades y promover niveles adecuados de bienestar de los adolescentes.

Igualmente a los profesionales que laboran con los adolescentes evaluados, les ayudará a tener un perfil más claro de esta población y asumir las medidas pertinentes para trabajar aquellas áreas que se encuentren deficientes y así contribuir con el bienestar de los estudiantes.

Los resultados del estudio serán también un aporte de información científica en el área de la psicología de nuestra localidad puesto que no se registran estudios de este tipo. Además la investigación, generará nuevos conocimientos que puedan ser útiles para otros investigadores o profesionales, que realicen intervención con grupos similares.

CAPÍTULO II.
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Palacios (2016) en su investigación determinó el nivel de autoestima en adolescentes de 5to y 6to grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 3059 República de Israel, Comas – 2015. En una muestra de 154 adolescentes de edades entre 10 y 13 años. El instrumento que utilizó fue el Test de Autoestima para Escolares de César Ruíz Alva. En sus resultados resaltan que el 53.9 % de alumnos obtuvieron un nivel de tendencia a alta autoestima y el 18.2 % un nivel de alta autoestima permitiéndoles relacionarse de forma asertiva con la sociedad, afrontando con éxito los retos y problemas que se le presenten. Así mismo, el 10.4 % de los encuestados presentaron un nivel de tendencia a baja autoestima y el 9.1 % un nivel de baja autoestima lo cual les creará dificultades para enfrentar los problemas y estar a la altura de las demandas de la sociedad. Mientras que el nivel de autoestima en la dimensión de socialización se observó que el 41.6% de adolescentes presentaron un nivel bajo. Por lo que tendrían dificultad en establecer relaciones interpersonales.

Montoya y Chávez (2016) hicieron un estudio que les permitió evaluar las tres dimensiones facilitadoras de la socialización en estudiantes que cursaban el Décimo Año de E.G.B en la Unidad Educativa “Corel”, trabajaron con 41 estudiantes: 29 hombres y 12 mujeres, de edades entre 14 y 15 años. Sus resultados les permitió indicar que en las dimensiones de Autocontrol en las relaciones sociales y Liderazgo el mayor porcentaje de estudiantes se ubicaron en un nivel promedio (93% y 97%), siendo un indicador favorable para estas dos dimensiones. En tanto que la dimensión Consideración con los

demás, el mayor porcentaje de estudiantes se ubicaron en un nivel bajo (99%), lo que simbolizó un indicador desfavorable para esta dimensión.

Campo (2014) en su investigación describe el autoconcepto en relación con la interacción social que se da entre los niños y las demás personas, ya sean adultos o compañeros. Se tomaron a 312 niños, con edades comprendidas entre los 3 y 7 años, de ambos sexos en el cual se le aplicó el Inventario de Desarrollo Battelle en un estudio empírico analítico y con diseño transaccional descriptivo. Los resultados reflejan que un niño que no cuenta con las adquisiciones sociales esperadas para su edad, presentan un desarrollo emocional bajo. De igual modo, un bajo autoconcepto, en el cual se correlacionó con dificultades de interacción con adultos o pares, concluyendo así la importancia de estimular y fortalecer el desarrollo personal y social en la infancia, tanto en la familia como en la escuela.

Álvarez y Pérez (2013) quienes en su investigación buscaron determinar la relación entre la autoestima en las relaciones interpersonales en una muestra de 69 alumnos (España), en rango de edad de 12 a 14 años. Al analizar sus datos no hallaron relación entre dichas variables. Concluyeron que el no a ver hallado relación se debió al número de sujetos y por el equilibrio del número de preguntas de los dos cuestionarios empleados, hubieran logrado mejor solución.

Monzón (2012) hizo un estudio que le permitió identificar el nivel de Autoestima 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, de edades entre los 9 y 10 años. El instrumento que aplicó

fue el Test de Autoestima – 25 de Ruiz (2003). Los resultados más representativos que obtuvo fue el nivel de autoestima en riesgo que representa el 40% (76) y la de menor representatividad se encontró en el nivel de tendencia a baja autoestima con un 6% (12). Además, se observó que el 29% (56) de la muestra se encontraban en el nivel de tendencia a alta autoestima, el 13% (25) en el nivel de baja autoestima y el 12% (22) en el nivel de alta autoestima. Por otro lado, en relación a la dimensión de socialización, señaló que estos alumnos se caracterizarían por presentar dificultades para realizar actividades dadas por el docente, como el no respetar ni practicar las normas de convivencia; así también tienden a mostrar agresividad, dejando de lado el compañerismo y la sana integración. Por lo que las causas de estos comportamientos inadecuados serían la familia (es determinante en el proceso de socialización del estudiante) y la escasa valoración personal e inadaptación en el grupo. Por lo que concluyó que los estudiantes se encuentran en un nivel de autoestima en riesgo, por lo que serían más vulnerables a las situaciones de agresividad y violencia. Por ello su conducta de estos alumnos sería de inseguridad, vergüenza e incertidumbre, debido a que no pueden tomar decisiones propias, dejándose llevar fácilmente por los demás.

Lacunza (2012) ejecutó una investigación que le permitió analizar la escalas facilitadoras (Co, Ac y Li) e inhibidoras (Re y At) de la socialización. En estudiantes del 4° y 5° grado de dos escuelas públicas de San Miguel de Tucumán (Argentina), en una muestra de 165 niños, de 9 a 14 años. En el que el 51% de la muestra eran varones. En sus resultados más relevantes encontraron que los varones presentaron puntajes inferiores en autocontrol;

por lo que dedujo la presencia de conductas agresivas, impositivas, y como tendencias impulsivas hacia los demás.

Poma (2011) realizó una investigación en la que determinó el nivel de autoestima de 112 estudiantes de 6to grado de primaria de instituciones estatales y particulares del Carmen de la Legua – Callao, de edades entre 10 a más años de edad. Sus resultados evidenciaron un predominio del nivel de autoestima bajo, tanto en instituciones educativas estatales (64%) como en particulares (55%), en el nivel medio de autoestima no hay diferencias significativas entre las estatales (31%) y las particulares (30%), mientras que en el nivel alto de autoestima en las instituciones educativas particulares es mayor (15%) que en las estatales (5%). Por otra parte en la dimensión de popularidad los estudiantes de ambas instituciones obtuvieron un promedio bajo, con lo que se evidenciaron que los estudiantes en ambos casos tienen dificultades para relacionarse con sus coetáneos, sintiéndose no aceptados por sus compañeros.

Cohen, Esterkind de Chein, Lacunza, Caballero, y Martinengh (2011) en su estudio describieron las habilidades sociales en adolescentes de 11 y 12 años de edad de Tucumán, Argentina. La muestra está constituida por 194 adolescentes. El instrumento utilizado fue la Bateria de Socialización BAS-3 (Silva Moreno & Martorell Pallás, 2001). Con los resultados de su estudio mostraron que los adolescentes, obtuvieron puntuaciones promedios más altos en las escalas facilitadoras de la socialización respecto a las escalas inhibidoras. Concluyendo que los adolescentes presentaban más comportamientos de sensibilidad social, preocupación por los demás,

popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio. Además hallaron que en la dimensión de Autocontrol, referidas al acatamiento de reglas y normas sociales, las puntuaciones eran relativamente bajas.

Arellano (2008) en su investigación que realizó sobre el nivel de incidencia de la autoestima en la socialización del individuo en sus primeros años de escolaridad, en el Centro Educativo "Nuevo Mundo", en una muestra de 80 niños/a, se aplicó la observación y como instrumento la ficha de capo, así como la encuesta dirigida a los padres de familia y directora de la escuela mediante un cuestionario con preguntas cerradas. Por lo que llegó a concluir que la mayor parte de estudiantes tienen niveles de autoestima alto, además el índice de estudiantes que presenta problemas de socialización está en un nivel mediano, esto refleja que son seres que se encuentran motivados por su entorno, capaces de desarrollar su propia identidad y de dar cabida a muchas fortalezas propias de un niño.

Alonso et al., (2007) en su investigación realizada en estudiantes de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia) de edades entre 15 y 20 años. Obtuvieron que aproximadamente 8 de cada 10 jóvenes con autoestima adecuada presentan relaciones interpersonales adecuadas. Por otra parte, encontró un número de estudiantes con autoestima inadecuada en la cual presentan relaciones interpersonales inadecuadas. Concluyendo que "la autoestima y las relaciones interpersonales son dos factores que van de la mano, por lo que el hombre fracasará en sus relaciones si no puede tener buenas relaciones consigo mismo, si no se respeta, si no se conoce, ni se

acepta a sí mismo, mucho menos podrá aceptar, respetar y reconocer a los demás” (p. 42).

Guerra (2006) realizó una investigación que le permitió determinar el nivel de autoestima en los adolescentes de edades entre los 15 y 19 años de la Institución Educativa San Ramón – Cajamarca. En una muestra de 232. Al analizar sus resultados halló que el nivel de autoestima predominante en los adolescentes era de autoestima promedio.

Garaigordobil y Durá (2006) hicieron un estudio que permitió correlacionar la autoestima con sociabilidad, estabilidad emocional y con responsabilidad. En una muestra de 322 adolescentes de 14 a 17 años (chicos n= 172) y (chicas n = 146) del país de Vasco. Encontraron correlaciones positivas entre autoestima con sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad; al mismo tiempo los coeficientes de Pearson sugieren que los adolescentes de ambos sexos con alta autoestima se caracterizan por ser sociables, asertivos, con menor probabilidad de experimentar sentimientos de soledad, poco impulsivos, con muchas habilidades sociales, tolerantes, flexibles y de mejor posibilidad de ser emocionalmente estables y responsables.

Garaigordobil y García de Galdeano (2006) realizaron un estudio que permitió identificar la relación entre empatía y conducta prosocial e identificar variables predictoras de empatía. En una muestra de 139 participantes de 10 a 12 años, pertenecientes a 2 centros escolares seleccionados aleatoriamente, de la ciudad de San Sebastián. Se administró el cuestionario de evaluación de empatía de Merhabian y Epstein (1972) (CE),

BAS 3. Batería de socialización (Silva & Martorell, 1987). Sus hallazgos identificaron relaciones positivas significativas entre empatía y conducta prosocial. Además encontraron que de los participantes con alta empatía tienen muchas conductas sociales positivas de consideración con los demás $r = 0.46^{***}$, de autocontrol $r = 0.43^{***}$, de liderazgo) y pocas conductas sociales negativas (de retraimiento, agresivas, pasivas), además dispondrían de muchas estrategias cognitivas de interacción asertiva, debido a que son considerados personas prosociales por parte de sus compañeros, son estables emocionalmente, tienen alto autoconcepto, así mismo alta capacidad para analizar emociones negativas.

Garaigordobil (2005) realizó un estudio que permitió analizar la conducta antisocial durante la adolescencia de dos centros escolares de nivel socio-económico y cultural medio, de la provincia de Guipúzcoa. La muestra estuvo constituida por 174 sujetos adolescentes de 12 a 14 años. En el estudio se utilizó 13 instrumentos, entre ellas estuvo el BAS 3. Batería de socialización (Silva & Martorell, 1987). Los resultados fueron que los adolescentes presentaban muchas conductas antisociales y disponían de pocas conductas de consideración por los demás, de autocontrol, y de liderazgo, así también presentaban bajo autoconcepto positivo y alto autoconcepto negativo. Con lo que confirmaron su hipótesis que la conducta antisocial tiene relaciones inversas con conductas sociales positivas (consideración, autocontrol, liderazgo...), con autoconcepto. Así mismo, confirmaron su hipótesis que las variable predictoras de la conducta antisocial, son pocas las conductas de consideración por los demás, alto autoconcepto negativo,

muchas conductas agresivas con los compañeros y bajo nivel de adaptación social, baja capacidad de empatía, alta impulsividad, bajo autoconcepto positivo y global, etc.

Olórtegui y Moncada (2005) en su trabajo analizaron la comparación que existía entre el nivel de autoeficacia para la inteligencia Interpersonal y el nivel de autoestima. En una muestra de 507 adolescentes, cuyas edades fluctuaron entre 11 y 16 años (1° a 5° de secundaria) del colegio adventista de la Ciudad de Trujillo. Encontraron que de los 85 alumnos con nivel alto de autoeficacia para la Inteligencia Interpersonal, el 22.67% posee un nivel alto de autoestima. Concluyendo que una adecuada autoestima va a permitir una mejor habilidad social, especialmente con el sexo opuesto, permitiéndole así conductas aceptadas en los diferentes contextos sociales con los que el adolescente se relaciona; por lo que una baja autoestima entorpecerá lo antes expuesto. Así mismo, en el área de Autoestima encontraron que el 67% se ubica en un nivel medio mientras que el 14% se ubica en un nivel alto y el 18% en un nivel bajo.

Pérez y Garaigordobil (2004) realizaron un estudio que les permitió relacionar la socialización y el autoconcepto. En una muestra de 135 niños de 6 años de los cuales 59 eran varones y 76 mujeres. En su resultado observaron correlaciones significativas positivas entre socialización y autoconcepto. Por lo que sugirieron que los niños se caracterizan por ser emocionalmente estables, perseverantes, respetuosos con las normas, confiados, seguros de sí mismo, tranquilos y relajados.

Cava y Musitu (2003) hicieron una investigación que le permitió confirmar la relación existente entre la integración social y los efectos que tienen en la autoestima. En una muestra constituida por 537 alumnos de Valenciana, en la cual el 52% son varones y el 48% mujeres de edades entre los 11 y los 16 años. Así mismo, observaron que los chicos con problemas de integración, especialmente en aquellos que son rechazados e ignorados presentaban niveles inferiores de autoestima. Por otro lado constataron la relación entre autoestima social y las dificultades en las relaciones con sus coetáneos, puesto que obtuvieron resultados en los que los alumnos que tienen problemas de integración manifestaron niveles inferiores de autoestima social. Un resultado esperado puesto que según los investigadores, esta dimensión está vinculada a la apreciación y evaluación que la persona tiene de sí mismo en el ámbito de las relaciones sociales.

2.2. Bases teóricas

A continuación presentamos las bases teóricas que nos permitirá conocer los sustentos teóricos de las variables autoestima y socialización, además nos ayudará a fundamentar los hallazgos obtenidos en la presente investigación.

2.2.1. Autoestima

Branden (1993) define a la autoestima como una poderosa fuerza dentro de cada uno de nosotros, por lo que comprende un sentido innato de autovalía que presumiblemente es nuestro derecho al nacer. Es por ello que la autoestima viene a ser la experiencia de ser aptos para la vida, como también la confianza en nuestra capacidad de pensar y afrontar los desafíos, así mismo la confianza en nuestro derecho a ser felices, el sentimiento de ser dignos, de

tener derecho a afrontar nuestras necesidades y a gozar de los frutos de nuestros esfuerzos.

Rojas (2007) considera a la autoestima como el sentimiento placentero de aprecio o rechazo, que acompaña a la valoración global que hacemos de nosotros mismos. Según nuestras prioridades particulares, a la hora de valorarnos podemos incluir una amplia gama de factores; desde la habilidad para relacionarnos con los demás hasta la apariencia física, pasando por rasgos de nuestro carácter, la capacidad intelectual, la aptitud para llevar a cabo ciertas actividades, los logros que cotizamos o la alegría que en general sentimos en la vida cotidiana.

Vernieri (2006) considera a la autoestima como la percepción valorativa que se tiene de sí mismo, por lo que cada uno está convencido de ser de determinada manera: de cómo es su cuerpo, forma de ser, rendimiento intelectual y la capacidad de relación. Es por ello que cada persona está persuadida de cuáles son las características que configuran su personalidad y ello sin ninguna duda influye directamente en su conducta. Si bien la autoestima se va construyendo desde el mismo día en que nacemos, es a partir de los 5 o 6 años que los niños comienzan a formar el concepto de como son, basados en las respuestas que recibieron y reciben en principio de sus padres y allegados, y luego de los maestros y los pares que comienzan a tener a partir de esa edad.

Hertzog (1980, citado por Álvarez, et al., 2007) señala que la autoestima es un conjunto de experiencias que el individuo ha tenido consigo mismo y que lo conducen a un proceso de reflexión y autoevaluación. La autoestima es

una actitud valórica emocional, que se mueve por un continuo entre lo negativo y lo positivo. En este caso, lo que es valorado o evaluado es la autoimagen, o sea, la imagen que un individuo tiene de sí mismo.

Alonso et al., (2007) mencionan, que en las adecuadas conductas de la persona se evidencia en la autoestima (autoestima adecuada) y está influye en las respuesta de las otras personas, lo que facilita el tener relaciones interpersonales apropiadas. Sin embargo, la baja autoestima provocará frecuentemente en la persona pensamientos de culpabilidad por los constantes fracasos en las diferentes interacciones con los demás. Por lo que, la autoestima de los adolescentes va afectar la relación con sus amistades y su grupo de apoyo.

Los jóvenes que tienen autoestima alta, tienen mejores posibilidades de desarrollar una personalidad saludable en la que está satisfecho de sí mismo y del resultado de sus interacciones sociales.

2.2.1.1. Importancia de la Autoestima

La autoestima es de gran importancia en la vida de las personas, porque de ello depende nuestro éxito o fracaso.

Según Cano (2010), es importante porque:

- Es la parte fundamental de la personalidad, que permite a la persona reconocer su propio valor, el motivarse a sí mismo, el buscar ser un triunfador.
- Brinda la capacidad de autonomía, por lo que permite ser independiente, confiar y tener seguridad en sí mismo.

- Permite tener relaciones sociales saludables, caracterizadas por el mutuo respeto, la valoración a sí mismo y a los demás.
- Ayuda a formar la responsabilidad.

2.2.1.2. ¿Cómo se adquiere la autoestima?

La autoestima se va adquiriendo por medio de las experiencias que la persona ha temido desde la infancia y las que ira teniendo. Esto determina en gran medida lo que sienta, piense de sí mismo. Es decir, si ha percibido que es amado, respetado y sus experiencias han sido positivas, se aceptará tal como es, con sus habilidades, cualidades y defectos. Pero, si por lo contrario no se siente amado y respetado, efectuará una autoevaluación negativa de su persona (Ruiz, 2003).

2.2.1.3. Tipos de autoestima

En las personas se puede apreciar características con las que se pueden identificar el tipo de autoestima que uno tiene, esto se puede observar por medio de las interacciones. Acuña (2015, p. 39-42) en su investigación hace mención de:

Autoestima Alta

Las personas con alta autoestima se caracterizan por:

- No ceder a las presiones de los demás.
- Son seguros, se aceptan a sí mismos porque sabe cuánto vale.
- Sus relaciones interpersonales son positivas.
- Son aceptados por los demás.
- Sabe compartir y ayudar a los demás.

- Reconoce que nadie es perfecto y que todos cometen errores e incluso él y aprende de ellos.
- Tiene la capacidad de evitar emitir juicios sobre otros y reconoce las virtudes de estos.
- Sabe tolerar el fracaso y solucionar los problemas que le acontezcan.
- Tolera las críticas de las demás personas, y las toma en cuenta para mejorar.
- Confía en sus habilidades y capacidades para aprovechar las oportunidades que se le presenten.
- Se autoevalúa y reconoce sus limitaciones.
- Reconoce que necesita ayuda y la solicita.
- No se atormenta pensando en los errores del pasado.
- No se preocupa por el futuro en su lugar se proyecta para el futuro.
- Cada día busca superarse, disfruta de su presente y vive plenamente.

Autoestima Media

Las personas con autoestima media se caracterizan por:

- Poseen nivel aceptable de autoconfianza en sí mismo, pero esta decae de un instante a otro, influenciado por las opiniones o críticas de los demás.

- Tienden a confiar en sí mismo, pero tiene momentos en que duda de sí mismo. Es decir está fluctuando en instantes de alta autoestima y autoestima baja.
- Aparentan seguridad ante los demás, pero en realidad no es así.
- Fingen que son fuertes, pero por dentro siente mucho dolor.
- Están siempre alerta para no delatarse ante los demás.
- Pueden depender de los demás.
- Necesitan sentirse apoyados para realizar algo.

Autoestima Baja

Las personas con autoestima baja son:

- Inseguros de sí mismos.
- Se ven a sí mismos insignificantes.
- Tienen una imagen distorsionada de sí mismo, tanto en su aspecto físicos, como personal.
- Realizan una autoevaluación negativa y muy rígida de sí mismos.
- Tienen una visión negativa de sí mismo, se centran en sus defectos.
- Duda de sus propias habilidades personales y educativas.
- No toman decisiones por temor a errar.
- Rehúyen de las responsabilidades.
- Necesita siempre la aprobación de los que le rodean.
- Tiene problemas para relacionarse con las demás.
- No saben comunicarse con las personas, incluso con los de su edad.

- Se aíslan del resto por no saber cómo comportarse ante las distintas situaciones.
- Están siempre pensando en lo que los demás dicen de ellos.
- Están siempre pensando si hicieron algo bien o mal.
- Ven a las demás personas como superiores a ellos.
- Son muy vulnerables a las críticas que otros hacen de él.
- Suelen culpar a otros de sus fracasos y errores.
- Son pesimistas y ansiosos.
- Se sienten muy mal ante el fracaso y por miedo a ello no se trazan metas.
- Se deprimen ante cualquier frustración o problema que se les presente, siendo más propensos a la depresión.

2.2.1.4. Autoestima en la adolescencia

Las autoestima según Mejía, Pastrana y Mejía (2011) “Influye en el adolescente, en sus sentimientos, pensamiento, aprendizaje y creatividad, en sus valores, comportamiento y relaciones con su familia y la sociedad, en cómo se considera a sí mismo en todos los pensamientos, sentimiento y actos” (p. 10). Por lo que, DuBois, Bull, Sherman y Roberts (1998, citado por Parra, Oliva y Sánchez - Queija, 2004) refieren: “La autoestima es uno de los pilares fundamentales sobre el que se construye la personalidad desde la infancia, y uno de los más potentes predictores del grado de ajuste psicológico durante la adolescencia y la adultez” (p. 332).

Así mismo, autores señalan que la autoestima es activa, sujeta a diversas modificaciones, las que se dan como resultado de las experiencias en que las

personas están expuestas a sus propias interacciones con los demás; y la adolescencia es una etapa caracterizada por importantes y distintos cambios. Por lo que es esperable que la autoestima se modifique (Baldwin & Hoffmann, 2002; Havighurst, 1972, citado por Parra et al., 2004).

2.2.1.5. La autoestima según César Ruiz Alva

La autoestima según, Ruiz (2003) es el “valor que el sujeto otorga a la imagen que tiene de sí mismo, es una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular: el sí mismo” (s. p).

Además, menciona que la Autoestima positiva es cuando la persona se respeta y estima a sí misma, sin verse mejor o peor que los demás, sin considerarse perfecto. Así mismo será capaz de reconocer sus cualidades y limitaciones con el propósito de mejorarlas, mientras que la autoestima baja es cuando la persona tiene sentimientos de insatisfacción y descontento consigo mismo, llegando experimentar emociones de desprecio y rechazo de sí mismo.

2.2.1.6. Áreas que componen la autoestima

Monzón (2012) describe en su investigación las áreas que evalúa el test de autoestima (p. 36-37).

- Área de familia: hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia con su familia.
- Área de identidad personal: hace referencia a las actitudes que presenta el sujeto frente a su percepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas (de

satisfacción de sí mismo, aceptación personal, percepción de la realidad vivida, opinión de sí mismo y de simpatía).

- Área de autonomía: hace referencia a la capacidad de decisión que posee el sujeto frente a determinadas situaciones que se le presenten.

Al respecto Palacios (2016) mencionó que los adolescentes tienen que adquirir autonomía propia tanto en relación de sus padres o tutores como de sus compañeros, con el fin de que sean capaces de actuar y tomar sus propias decisiones. En relación a lo antes señalado, Havighurst (1948, citado por Palacios, 2016), mencionó que “un elemento importante en la transición de la adolescencia a la adultez es el desarrollo de la autonomía” (p. 52-53).

- Área de emociones: hace referencia a las sensaciones y sentimientos que posee el sujeto frente a su percepción (de expresión de sentimientos positivos, autopercepción de emociones, aceptación social, sensación de situaciones difíciles y opinión de defectos y cualidades).
- Área de motivación: hace referencia a actitudes que impulsan al sujeto a realizar determinadas acciones frente a su percepción y ante los demás.
- Área de socialización: hace referencia a las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros y amigos.

2.2.2. Socialización

Cabellos (1997) define a la socialización como el medio a través del cual las personas desarrollan habilidades de formarse a sí mismos, obtener capacidades, motivaciones y entendimiento necesario para la interacción social. Además, en la que se enseña y transmite la cultura, los valores y normas de conducta a los que vendrán.

Para Zanden (1986, citados por Esteve, 2004) señala que la socialización es el proceso en el que la persona desarrolla la manera de pensar, sentir y actuar, mediante la interacción con los demás, las cuales son necesarias para una adecuada intervención en la sociedad.

Por su parte, Ytarte (2004) afirma que la socialización son todos los hechos que tuvieron acontecimiento a lo largo de la vida humana y su recorrido, mediante la interacción con la sociedad, donde el ser humano no solo aprende a ser miembro de la sociedad sino que hace suyas a esa sociedad y se hace un sujeto individual en ella.

Asimismo, Baró (2005) sostiene que la socialización es el proceso a través del cual se va desarrollando la identidad personal, por medio de ella la persona se va formando como tal, es el camino para ser una persona única con características y rasgos propios. Por lo que, la socialización y la persona están ligadas una a otra, en la que el sujeto va haciendo parte de la sociedad y la sociedad parte de él. Así mismo menciona que para los psicólogos la socialización: "es el proceso a través del cual los individuos adquieren aquellas habilidades necesarias para adaptarse y progresar en una determinada

sociedad. Desde esta perspectiva, el individuo cambia a fin de poder sobrevivir y funcionar adecuadamente" (p. 114).

Para Aguirre (2005) señala que la socialización es un proceso que está siempre presente a lo largo de la vida; se expresa de manera interactiva, es decir hay influencia del individuo y del entorno a lo largo de la vida personal y social, por lo que este proceso se evidencia en la manera como la persona construye sus rasgos psicológicos que lo caracterizaran y la forma como se integra al ambiente social, interiorizando las prácticas sociales y culturales pertenecientes al grupo que pertenece.

Al respecto, Contini, Coronel, Levin, y Hormigo (2010) dicen que la socialización es “un proceso complejo mediante el cual se adquieren las pautas de comportamiento, normas, valores, hábitos, tradiciones que una cultura considera valiosos.” Producto de la interacción entre la familia, la persona, su comunidad y su sociedad. Por lo que nos mencionan que “los comportamientos sociales como jugar con otros niños, compartir, ser empáticos, reaccionar agresiva o amablemente, se van aprendiendo cotidianamente.” Esta interacción es diferente para todos puesto que las sociedades y las diversas culturas tienen sus propios modelos de conductas los cuales son particulares (p. 114).

Según Cohen, Caballero, Mejail y Hormigo (2012) afirman que el proceso de socialización muestra la manera como los miembros de una comunidad aprenden patrones de comportamiento, lo asimilan y las incorporan a su vida como reglas personales. Y "estos modelos no son

transmitidos genéticamente, sino adquiridos y aprendidos a través de los vínculos con los otros" (p. 12).

Para García (2011) considera que este proceso de socialización interviene en el APRENDIZAJE proceso que se da durante toda la vida y es perdurable en la sociedad en el que la persona aprende y se adecua a su grupo, normas, valores; y la INTERIORIZACIÓN proceso complejo en el que se asimila, ordena y adapta normas y valores de su entorno. Estos dos puntos no pueden separarse porque permiten la adaptación del sujeto a su grupo, la cohesión e integración social.

Según Alarcón (2012) afirma que la socialización es un proceso de "aprendizaje de las normas y las pautas sociales, que supone la adquisición de habilidades, conocimientos, valores, actitudes y normas, las cuales se pueden aprender en una o en más instituciones de modo directo o indirecto a través de los agentes de socialización (las instituciones y los individuos)." Dichos agentes tienen un papel importante ya que tienen el poder y la capacidad de influir (p. 48).

2.2.2.1. Importancia de la socialización

Al analizar la socialización y su importancia para las personas, radica en lo expuesto por los autores que:

El proceso de socialización a la persona le va enseñando, moldeando y ajustando a su entorno, permitiéndole interactuar de forma adecuada en la sociedad, es por ello que aprende a manifestar y comunicar emociones, a responder de forma adecuada a ellas, es decir a ser un sujeto emocionalmente competente, puesto que en la socialización es donde se inicia a valorar la

importancia de la emoción para sí mismos, los demás y la cultura, además es donde aprenden las conductas que son adecuadas para la manifestación emocional. Asimismo, en la socialización se cimienta el desarrollo del sujeto en interacción con los demás durante toda su vida y, por medio de este proceso el sujeto desarrolla la identidad personal y social que los diferenciará de los demás. (Baró, 2005; Guaita, 2007; Aguirre 2005).

Para Monjas y Avilés (2006) señalan que la socialización "es el proceso mediante el cual los niños y adolescentes adquieren las pautas de comportamiento, creencias, normas, costumbres y actitudes propias de la familia y el grupo cultural y social al que pertenecen" (p.41).

2.2.2.2. La Adolescencia en la Socialización.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como: "Desde el punto de vista cronológico, como el periodo comprendido entre los 10 y 19 años, y la divide en tres etapas: Adolescencia Temprana (10 a 13 años), Adolescencia Media (14 a 16 años) y Adolescencia Tardía (17 a 19 años)" (Cano, 2010. p.32).

- Etapas de la adolescencia

Cano (2010) refieren que la Adolescencia temprana, Adolescencia Media y Adolescencia tardía.

- a) Adolescencia Temprana de 10 a 13 años: Período caracterizado por grandes cambios corporales y funcionales que son importantes para la imagen corporal. Se inicia con la búsqueda de independencia de los padres y otros adultos, manifestando cierta rebeldía. No aceptan consejos, hay menor obediencia, reclamos sobre las normas paternas

y sus propios valores predominan. Al mismo tiempo hay necesidad de amor y comprensión, buscando apoyo en amigos, pero no en grupos. Se aprecia la pérdida de la “identidad de niño”, que le permitía saber lo que debía y podía hacer. Ahora está iniciando el desarrollo de su identidad, y su pensamiento abstracto, lo que no le permite ir avanzando en el proceso de independencia e identidad. Aún no controla sus impulsos y sus metas son irreales. La presencia de modelos adecuados tiene un papel importante en el proceso de identificación; debido a que tienen necesidad de privacidad. La autoestima está afianzándose siendo susceptible a la crítica. Así mismo, ellos son el centro de todo, haciéndose un narcisista (es decir tienen una admiración exagerada de sí mismo).

b) Adolescencia Media de 14 a 16 años: Esta es la adolescencia propiamente dicha; en el que ya está completando sus cambios corporales y funcionales lo que les produce menos preocupación por los mismos. Su imagen corporal aún no se define, produciéndole incertidumbre respecto a su físico y a su apariencia. Psicológicamente, hay máxima relación con sus amigos, tienen conflictos con sus padres, se reduce el interés por ellos, muestran más rebeldía y son más desafiantes, tienen más deseos de emancipación. Por otro lado la identidad está mejor desarrollada, en el que su grupo contribuye a afirmar su identidad personal. Hay mayor desarrollo del pensamiento abstracto lo que ayuda al avance del proceso de

identidad. Además se ven intereses académicos y capacidad de proyección del futuro, pero no muy definida.

c) Adolescencia Tardía de 17 a 19 años: Es la etapa final, en la cual los adolescentes son biológicamente maduros, su imagen corporal debe estar definida y la aceptan; su autonomía debe haberse completado y ser satisfactoria. Sus valores son más avanzados, porque ya han desarrollado pensamiento abstracto; pero aún no se han establecido definitivamente los valores porque todavía hay influencia por parte de sus amistades. Además la personalidad y la autoestima ya deben estar establecidos y ser satisfactorias para la persona.

Baró (2005) mencionó que en la adolescencia es donde se estarían adquiriendo las habilidades necesarias para adaptarse y progresar en su medio social; para Krauskopf (2010) y Hauighurst (1972, citados por Rice, 2000), es un periodo crítico en el que se inicia la maduración sexual, los cambios físicos y la lucha por la búsqueda de identidad. Por otro lado cambian de amistades y se dejan de lado los juegos infantiles para dar paso a nuevas amistades heterosexuales.

Cárdenas (2013), indicó que en la adolescencia se dan rápidos cambios del desarrollo físico y psicológico, en donde emergen impulsos agresivos asociados a los cambios fisiológicos.

Rice (2000), toma en cuenta lo mencionado por Anna Freud y Erikson, que refieren que la adolescencia es un periodo de conflictos internos, es decir que pueden ser egoístas materialistas, evidenciándose a sí mismos como

los más importantes, ya que se encuentran en constante cuestionamiento de su identidad.

Por su parte, Garaigordobil (2001) agrega que la adolescencia es una etapa en la cual se caracteriza por profundos cambios, marcado por la inestabilidad y la provisionalidad, esta etapa es crítica porque es aquí en donde ordenan y después formaran su identidad. Además los distintos cambios y sucesos de desarrollo que se dan en esta etapa hacen que la adolescencia sea importante para la formación y conservación de las capacidades sociales.

Contini et al. (2010) refieren que en la adolescencia es donde el sujeto es más receptivo a la influencia de la socialización en la que la escuela y los amigos son importantes, por lo que va definiendo su personalidad e identidad sexual, además se observa la búsqueda de autonomía de los padres y se unen a los compañeros, grupos, los que son una red significativa de apoyo social. Por lo que, la socialización lograda en este periodo, desempeñan un importante papel en la adolescencia.

Para Rice (2000) los adolescentes son individuos sociables pertenecientes a una extensa sociedad en la que se desarrollan ya que influye en su relación con los demás. La organización y la función de la sociedad les brindan ayuda pero a la vez les genera conflictos, los cuales desencadenan en el adolescente sentimientos de frustración y tensión.

Al respecto, Monjas y Avilés (2006) indican que los adolescentes son el resultado de la compleja influencia de los diversos agentes de socialización y el aprendizaje que estos realizan de ellos, los que intervienen en situaciones

temporales y espaciales puntuales. El aprendizaje se puede dar en los distintos lugares y medios.

Para Cohen et al. (2011) señalan que de la forma cómo se haya dado la socialización y de cómo ha percibido sus actos el adolescente va a depender el surgimiento de las emociones o sentimientos de valoración o vergüenza. Pero sobre todo menciona que "la relación con los pares es decididamente importante en el proceso del desarrollo del adolescente y actuaría como un factor protector para el logro de la salud en la adultez". Así mismo dicen que en la socialización se exhiben habilidades sociales que a su vez muestran efectos importantes en la inclusión escolar, social, en la calidad de vida y en la estructura psicológica del adolescente (p.170).

Kidwell, Dunham, Bacho, Pastorino y Portes (1995, citados por Rice, 2000) mencionan que algunos adolescentes se envuelven activamente en explorar su identidad, originando una personalidad caracterizada por la inseguridad, la confusión y la impulsividad. Es decir que en la adolescencia hay una lucha por la formación de su realidad, de su identidad personal, de la búsqueda del equilibrio consigo mismo y con la sociedad, esta se logra mediante la interacción con los demás (sus pares y figuras más relevantes para ellos) y la reconstrucción de sus vínculos con el mundo exterior en el que vive.

2.2.2.3. Agentes de la Socialización

García (2011) indica que la socialización efectúa una función fundamentalmente social fundada en un proceso de inmersión cultural que va a determinar el posterior proceder del sujeto. En este proceso se necesita que la

persona, se involucre con los agentes de socialización, en las que aprenderá las limitaciones y posibilidades que tendrá en su medio, por lo que controlará sus impulsos y aprenderá roles que le permitan expresarse considerando a los demás y el éxito de este proceso permitirá la adaptación de la persona, su aportación a la sociedad y la continuidad de su comunidad.

La socialización es un proceso que se desarrolla a lo largo de toda la vida y son diferentes las formas y agentes mediante los cuales se lleva a cabo.

a) La familia

Es el agente de mayor importancia puesto que constituyen el primer agente de socialización en el niño, durante los primeros años de vida del menor, son ellos los que satisfacen sus necesidades básicas inmediatas, de las experiencias dentro de la familia los niños van formando sus personalidad, por lo que la familia es la encargada de transmitir cultura inicial (Cabellos, 1997).

b) La escuela

Es la que tiene que completar la socialización ya que es el principal agentes de socialización a partir de los 6 a 12 años por el tiempo que se pasa en ella. En la que se empieza la preparación para la vida social adulta y la interacción con los demás, su adaptación dependerá de los docentes, el grupo, entre otros, por lo que el nivel psicosocial ayuda en el proceso de socialización se desarrolle en mayor medida, a través de la amistad, que se convierte poco a poco en una necesidad, esta pone a prueba sus habilidades de socialización con los contratiempos que lleguen a tener con sus iguales,

alterando el aparente bienestar que percibe (Breme & Porras 2007; Griffa & Moreno 2001, citados por Otoya 2011).

c) Los profesores

Son considerados de mucha importancia en el proceso de la socialización ya que son los mediadores entre el ser humano y la organización formal de la escuela y el alumno, es decir son ellos el primer agente de autoridad que no tiene relación o parentesco familiar con el menor, ejerciendo una notable influencia en ellos, preparándolo para hacer frente a la sociedad (Cabellos, 1997).

d) Los grupos de iguales

Son agentes igualmente importantes porque son con ellos con los que participan en nuevas y diversa actividades en las que los adultos no participan, tanto niños con adolescente se ven fuertemente atraídos, que en algunos casos van a dejar de lado ciertas obligaciones impuestas por los adultos, pero también esta nueva vida le permite al niño tener nuevas experiencias en el que desarrollaran la sociabilidad y su percepción de sí mismo (Cabellos, 1997).

e) La computadora e internet

Los niños y adolescentes viven en una época de avance científico y tecnológico. En el que la computadora y el internet sirven para comunicarse, conocer gente, aprender, obtener información, participar de juegos, etc. Los cuales son muy utilizados sobre todo por los niños y adolescentes. Este medio tiene beneficios para los niños y adolescentes pues son los que mejor se informan, pero también están expuesto a peligros (Rice, 2000).

2.2.2.4. La socialización según Silva y Martorell

Los autores Silva y Martorell (1987) explicaron la socialización mediante la agrupación de lo que ellos denominaron "dimensiones de la conducta social" en dos grupos: la de escalas facilitadoras de la socialización (Consideración con los demás, Autocontrol en las relaciones sociales y Liderazgo) y la escala inhibidora o perturbadora de la socialización (Retraimiento social y Ansiedad social / Timidez). En este estudio nos centraremos en la:

a) Escalas facilitadoras de la socialización

- Consideración con los demás(Co):

Silva y Martorell (1987) la dimensión Consideración con los demás detecta sensibilidad social o preocupación por los demás, en particular por aquellos que tienen problemas y son rechazados y postergados.

- Autocontrol en las relaciones sociales (Ac):

Silva y Martorell (1987) la dimensión Autocontrol en las relaciones sociales evalúa, en su polo positivo, acatamiento de reglas y normas sociales que facilitan la convivencia en el mutuo respeto, y en el polo negativo, conductas agresivas, impositivas y de terquedad e indisciplina.

- Liderazgo(Li):

Silva y Martorell (1987) la dimensión liderazgo explora ascendencia, popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio.

2.3. Definición de términos

- **AUTOESTIMA:** considera a la autoestima al valor que el sujeto otorga a la imagen que tiene de sí mismo (Ruiz, 2003).

- **SOCIALIZACIÓN:** Socialización es la puesta en práctica de una serie de conductas favorables o desfavorables para su interacción social (Silva & Martorell, 1987).

2.4. Hipótesis de investigación

Hipótesis General:

- **HGa1:** Existe relación entre la autoestima y la socialización en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

Hipótesis Específicos:

- **H1:** Existe relación entre la dimensión Consideración con los demás de la escala facilitadora de socialización y el área de Identidad personal de autoestima en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.
- **H2:** Existe relación entre la dimensión Autocontrol en las relaciones sociales de la escala facilitadora de socialización y el área de Emociones de autoestima en los adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

2.5. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de las variables de investigación

Variable	Definición	Indicador (es)	Ítem	Instrumento (s)
Variable 1: Autoestima César Ruiz	Se entiende por autoestima al valor que el sujeto otorga a la imagen que tiene de sí mismo.	Test de Autoestima 25		Autoestima 25
		Familia	6*,9*,10,16*,20,22*	
		Identidad personal	1*,3*,13*,15*,18*	
		Autonomía	4,7*,19	
		Emociones	5,12*,21*,24*,25*	
		Motivación	14,17*,23*	
		Socialización	2*,8,11*	
Variable 2: Socialización Silva y Martorell	Socialización es la puesta en práctica de una serie de conductas favorables o desfavorables para su interacción social.	Escalas Facilitadoras de la Socialización		BAS -3 "Batería de socialización" Escalas Facilitadoras de la Socialización
		Consideración con los demás.	Si=3,5, 11, 12, 14, 17, 27, 51, 59, 60, 61, 66, 68.	
		Autocontrol en las relaciones sociales.	Si=4*, 13*, 22, 34*, 36, 46, 50, 53, 56*, 73.	
		Liderazgo	Si=2, 6, 20, 23, 26, 29, 33.	

CAPÍTULO III.

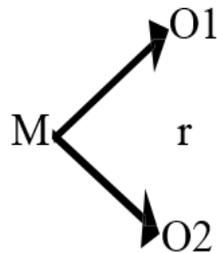
MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo básico, por lo que está orientado al levantamiento de información de la realidad tal como se presenta en el medio, en este caso nos referimos al estudio del Autoestima y Socialización en adolescentes del primer año de secundaria. (Sánchez & Reyes, 2009).

3.2. Diseño de investigación

La presente investigación es de diseño descriptiva - correlacional, debido a que busca determinar el “grado de relación existente entre dos variables de interés en una misma muestra de sujetos” (Sánchez & Reyes, 2009, p. 105), el cual responde al siguiente esquema.



Donde M es la muestra, O1 es la variable autoestima, y O2 es la variable socialización.

3.3. Población, muestra y unidad de análisis

La población de la siguiente investigación estuvo conformada por 206 adolescentes que cursaban el primero año de secundaria, con edades comprendidas entre los 11 y los 13 años, de un colegio estatal de la ciudad de Cajamarca. Los datos fueron tomados durante el año escolar 2015. En el

proceso de selección de la muestra se tuvo en consideración los siguientes criterios de inclusión edad entre los 11 y los 13 años, alumnos del primero año de secundaria y de colegio estatal, y criterios de exclusión alumnos con negativa al llenar los instrumentos e instrumentos con ítems no resueltos.

La muestra se obtuvo de todos los estudiantes que asistieron a clase, a lo cual se aplicó los instrumentos de evaluación y quedó conformada por 135 adolescentes organizados de la siguiente manera: 36 alumnos de la sección "A", 22 alumnos de la sección "B", 23 alumnos de la sección "C", 22 alumnos de la sección "D", 19 alumnos de la sección "E" y 23 alumnos de la sección "F". La unidad de análisis estuvo constituida por alumnos que cursaban el primero año de secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, que asistieron a clase los días de las evaluaciones.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante la utilización de las técnicas indirectas, relacionadas al campo psicológico como lo son el test y la batería, relacionadas con las variables de estudio (Sánchez & Reyes, 2009).

Los instrumentos de medición para la verificación de datos son:

Tabla 2. Ficha técnica del Test de Autoestima 25

Nombre	Test de Autoestima 25
Versión	Auto-evaluación
Autor	Cesar Ruiz Alva, CHAMPAGNAT 2003
Estandarización	Revisada. César Ruiz Alva, Lima, - 2006.
Administración	Individual – Colectiva
Ámbito de Aplicación	Sujetos entre 8 años en adelante
Duración	15 minutos.
Significación	Evalúa el nivel general de autoestima del alumno.
Tipificación	Se realizaron los estudios de correlación de los puntajes altos del test de autoestima de Coopersmith, empleando el método de coeficiente de correlación producto momento de Pearson se obtuvieron los resultados de correlación siguientes para los grupos estudiados.
Material	Manual (baremo, valoración y plantilla de corrección) cuadernillo de ítems

El test de Autoestima 25 fue construido por Ruiz (2003), es de aplicación rápida, consta de 25 ítems otorgándose un punto por respuesta que coincide con la clave en lo cual el total se convierte al puntaje normativo general que evalúa el Nivel de Autoestima. El test consta de 6 áreas: Familia, Identidad Personal, Autonomía, Emociones, Motivación y Socialización.

Ruiz (2003) validó su test de autoestima en una población de adolescentes de Lima, mediante los estudios de Correlación de los Puntajes totales del test de Autoestima 25 con los puntajes generales del Test de Autoestima de Coopersmith, empleando el método de coeficiente de correlación producto momento de Pearson se obtuvieron los resultados de correlación los cuales fueron significativo al 0.01 de confianza (Grupo RI: 3ero. Prim: 0.75*, 6to. Prim 0.74*, 2do.Secun: 0.77*, 5to. Secun: 0.74*,

Jóvenes 0.73*, Adultos 0.74*.). Con relación a la confiabilidad, el método de consistencia Interna, los coeficientes van de 0.89 a 0.94 para los diversos grupos estudiados todos los que resultaron siendo significativos al 0.001 de confianza (Grupo r II: 3ero Prim Prim: 0.90*,6to. Prim: 0.89*, 2do.Secun: 0.92*, 5to. Secun: 0.91*, Jóvenes 0.94*, Adultos 0.92*), también usaron el método Test- Retest en el que los coeficientes en promedio iban del 0.90 a 0.93 con lapsos de tiempo de dos meses entre prueba y re prueba, confirmando también como significativos al 0.001 de confianza (Grupo RII: 3ero. Prim: 0.92*, 6to. Prim 0.90*, 2do.Secun: 0.92*, 5to. Secun: 0.92*, Jóvenes 0.93*, Adultos 0.90*), en 100 casos por grupo, haciendo un Total 600 sujetos.

Para fines de estudio se realizó la validación cuantitativa del test de Autoestima -25. Para validación, se aplicó a una muestra piloto a 50 adolescentes varones en rangos de edades similares a las del estudio, el cual obtuvo un índice alfa de Cronbach igual a 0.793, para la puntuación total del test.

Tabla 3. Ficha técnica de BAS -3 "Batería de Socialización"

Nombre	BAS -3 "Batería de Socialización"
Versión	Auto evaluación
Autores	F. Silva Moreno y María del Carmen Martorell Pallas-1987
Estandarización	Edmundo Arévalo Luna-Magíster en Psicología Trujillo - 2003
Administración	Individual o Colectiva
Ámbito de Aplicación	Sujetos entre los 11 a 19 años
Duración	Sin límite de tiempo (promedio 20 minutos)
Significación	Evalúa las dimensiones de la conducta social. Consideración con los demás, Autocontrol en las relaciones sociales, Liderazgo, Retraimiento, Ansiedad social/timidez. Contiene una escala de Sinceridad.
Tipificación	La valides del BAS -3, fue correlacionada con el CES que evalúa clima social escolar en adolescentes de 12 a 14 años. En una muestra de 210 casos. En Trujillo- Perú.
Material	Manual (baremos, Cleves y perfiles), cuadernillo de ítems y hoja de respuesta.

La batería de socialización (BAS 3) fue construida por Silva y Martorell (1987). La batería es de aplicación rápida su objetivo es indagar la percepción que las propias personas tienen sobre su conducta social. Según sus autores lo mencionan que este instrumento permite indagar aspectos relacionales de personalidad. Los 75 ítems del BAS-3 permiten obtener un perfil de la conducta social en función de cinco dimensiones: Co: Consideración con los demás. Ac: Autocontrol en las relaciones sociales. Re: Retraimiento social. At: Ansiedad social / Timidez. Li: Liderazgo. Más una escala de S: Sinceridad.

Lacunza, Caballero y Contini (2012) validaron la batería de socialización BAS – 3 en población adolescente de Tucumán de Argentina, en la que se utilizaron el análisis factorial exploratorio de rotación Varimax

(índice de adecuación muestral de Kaiser- Meyer-Olkin = 0,674; test de esfericidad de Bartlett = $X^2 = 6984.664$ [gl = 2775, $p < 0,000$]). En su análisis del gráfico de sedimentación mostró como mejor solución aquella que agrupaba a los ítems en cinco factores puesto que no se incluyeron los ítems de la escala sinceridad. Con lo que se explicaba el 26,65% de la varianza total y era congruente con lo expuesto por los autores de la BAS-3. También, analizaron la confiabilidad de cada una de las escalas, para lo que se utilizaron el coeficiente alfa de Cronbach. En la que la consistencia interna de la escala consideración fue de 0,688; autocontrol, de 0,676; retraimiento, de 0,685; ansiedad timidez, de 0,721; liderazgo, de 0,520; y sinceridad, de 0,608. Además no determinaron un índice total esto debido a que la prueba no arroja puntaje total de la batería, sino solo por escalas.

Al igual que con el instrumento anterior también con fines de estudio se realizó la validación cuantitativa de la batería de socialización BAS-3 con una muestra piloto de 50 adolescentes con características similares a la del estudio, los resultados fueron desfavorables por lo que, se realizó una adaptación de la batería a la población local; quitándose 45 ítems (I1, I7, I8, I9, I10, I15, I16, I18, I19, I21, I24, I25, I28, I30, I31, I32, I35, I37, I38, I39, I40, I41, I42, I43, I44, I45, I47, I48, I49, I52, I54, I55, I57, I58, I62, I63, I64, I65, I67, I69, I70, I71, I72, I74, I75) quedando para su aplicación 30 ítems que correspondían a tres dimensiones: Consideración por los demás, Autocontrol en las relaciones sociales y Liderazgo de la versión original. Este ajuste fue sometido a una nueva aplicación obteniendo una fiabilidad adecuada de (Alpha de Cronbach = 0.783). Asimismo se obtuvo nuevos baremos para

obtener los niveles de las dimensiones que quedaron y de la batería en general. (Ver anexo A)

Posteriormente se efectuó la aplicación de los dos instrumentos a la población adolescente de estudio. El análisis de las propiedades psicométricas con la población del test de Autoestima obtuvo una fiabilidad (Alpha de Cronbach = 0.743) y la batería de socialización BAS-3 adaptada mostró una fiabilidad (Alpha de Cronbach= 0.786), lo que indicó una consistencia interna satisfactoria.

3.5. Procedimiento de recolección de datos

- Se realizó la validación cuantitativa de los instrumentos con una muestra piloto de 50 adolescentes con características similares a la del estudio, para luego aplicarlas a la muestra de estudio.
- Se coordinó con la Institución Educativa para la aplicación de los instrumentos.
- Se programó los días y el tiempo para dicha aplicación por secciones.
- Se aplicaron el test de autoestima 25 y la batería de socialización BAS -3 específicamente la escala facilitadora de la socialización los días programados.
- Finalmente la recolección de datos fue siempre de forma colectiva, pero tomado en cada una de las secciones para verificar su conformidad y luego poder considerarlo como un único grupo.

3.6. Análisis de datos

Para el análisis de datos, una vez recibidos los tests resueltos, se procedió al tratamiento y procesamiento de datos mediante la introducción de los mismos en una base del programa Microsoft Access (Paquete Microsoft Office XP).

El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa estadístico SPSS 20 (Statistical Package of Social Sciences). El proceso ha consistido en importar todos los datos, etiquetarlos y posteriormente se ha realizado un análisis descriptivo.

3.7. Consideraciones éticas

En esta investigación se contó con la autorización del director y los tutores para llevar a cabo la evaluación en las aulas, de dicha institución, es decir que existió el consentimiento informado, por otro lado las evaluadoras se comprometieron en entregar los resultados de las evaluaciones al centro educativo.

CAPÍTULO IV.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

4.1.1. Nivel de Autoestima

El primer objetivo del estudio fue describir el nivel general de la autoestima en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una I.E.E de Cajamarca. Para ello se analizaron los niveles obtenidos en el test de Autoestima -25. Los resultados obtenidos muestran que el 42,2% de los adolescentes presentan un nivel de tendencia a alta autoestima, mientras que un 10,4% un nivel de tendencia a baja autoestima (ver Tabla 4).

Tabla 4: Niveles de Autoestima en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

Autoestima		
Niveles	f	%
Baja autoestima	17	12,6
Tendencia a Baja Autoestima	14	10,4
Autoestima en riesgo	31	23,0
Tendencia a Alta Autoestima	57	42,2
Alta Autoestima	16	11,9

4.1.2. Dimensiones facilitadores de Socialización

Teniendo en cuenta los niveles alcanzados en las tres dimensiones facilitadoras. Los resultados obtenidos muestran un nivel promedio en las dimensiones de Consideración con los demás (43,0%) y Liderazgo (43,7%), seguidos por un 51,1% de los adolescentes que presentan un nivel bajo en Autocontrol en las relaciones sociales (ver Tabla 5).

Tabla 5. Niveles de socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

Dimensiones	Socialización		
	Niveles	f	%
Consideración con los demás	Alto	38	28,1
	Promedio	58	43,0
	Bajo	39	28,9
Auto control en las relaciones sociales	Alto	42	31,1
	Promedio	24	17,8
	Bajo	69	51,1
Liderazgo	Alto	29	21,5
	Promedio	59	43,7
	Bajo	47	34,8

4.1.3. Análisis correlacionales

Para la prueba de hipótesis se aplicó la prueba de Kolmogorov de Smirnov (Ver anexo B) para determinar si la distribución de la muestra es normal o asimétrica y así seleccionar la prueba estadística. En este estudio correlacional, se utilizaron tanto la fórmula de Pearson como la de Spearman, cuyos resultados se presentan en la tabla 6.

Tabla 6. Correlación entre autoestima y socialización en adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca.

Instrumentos	Socialización Total	Consideración con los demás (Co)	Autocontrol en las relaciones sociales (Ac)
Autoestima Total	$r_s = 0,039$		
Identidad personal		$r = 0,111$	
Emociones			$r = 0,068$
$p > 0.05$			

En lo que se refieren a las correlaciones, podemos observar que en la tabla 3, se encontraron correlaciones nulas entre la autoestima y la socialización ($r=0,039$ $p=0,652$). Así como también en la dimensión Consideración con los demás y el área de Identidad personal ($r=,111$ $p=0,201$) de igual manera sucedió con la dimensión de Autocontrol en las relaciones sociales y el área de Emociones ($r=,068$ $p=0,433$) (ver Tabla 6).

4.2. Discusión de resultados

Los resultados encontrados de nuestra investigación, nos conduce a establecer que existe una correlación nula entre la Autoestima y la Socialización. Es decir que la evaluación emocional de auto-valía que los adolescentes han otorgado a la imagen que tienen de sí mismo no se relaciona con los comportamientos sociales de sensibilidad social, preocupación por los demás, iniciativa, sentimientos de popularidad, confianza en sí mismo, acatamiento a las reglas y normas sociales (Hertzog, 1980, citado por Álvarez et al., 2007, Branden, 1993, Ruiz, 2003 y Silva & Martorell, 1987). Lo que nos lleva en términos generales a señalar que el nivel de autoestima y el nivel de socialización en los adolescentes pueden variar independientemente uno del otro. Sin embargo, esto difiere con el estudio de Garaigordobil y Durá (2006) quienes en su análisis en una muestra de 322 adolescentes de 14 a 17 años, del país de Vasco. Encontraron correlaciones positivas entre autoestima y sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad; al mismo tiempo los coeficientes de Pearson les sugirió que los adolescentes con alta autoestima se caracterizan por ser sociables, asertivos, con menor probabilidad de experimentar sentimientos de soledad, poco impulsivos, emocionalmente estables y responsables. Por otra parte, nuestros datos concuerdan con un estudio similar, realizado por Álvarez y Pérez (2013) quienes no hallaron relación entre autoestima y relaciones interpersonales en alumnos de 12 a 14 años en el país de España. Así mismo, el estudio de Palacios (2016) identificó que un porcentaje mayor de adolescentes de 10 y 13 años de edad, obtuvieron a nivel general en autoestima un nivel de tendencia a alta

autoestima, pero en cuanto a la dimensión de socialización de la autoestima observaron que un porcentaje mayor de adolescentes presentaron un nivel bajo. Por lo que, menciono que estos alumnos tendrían dificultad en establecer relaciones interpersonales.

En relación a los niveles de autoestima en los adolescentes, nuestros resultados indican, que un mayor porcentaje de adolescentes se ubican en el nivel de tendencia a alta autoestima. Por lo que, se evidencia que los adolescentes tienden a mostrar seguridad y confianza en sí mismo. Pero aún, están en el proceso de desarrollarla para inclinarse a una alta autoestima. Así mismo, la puntuación menor se encontró en el nivel de tendencia a baja autoestima. Estos datos concuerdan con estudios realizados por Palacios (2016) quien identificó que más de la mitad de los adolescentes de 10 y 13 años de edad de una Institución Educativa de Comas, obtuvieron un nivel de tendencia a alta autoestima, con el de Poma (2011) que encontró un nivel medio de autoestima en estudiantes de 10 a más años de edad de instituciones estatales y particulares del Callao y con el estudio de Guerra (2006) quien determinó un nivel de autoestima promedio en los adolescentes de 15 y 19 años de la Institución Educativa San Ramón de Cajamarca. Sin embargo, nuestros datos no concuerdan con el estudio de Monzón (2012) quien encontró un nivel de autoestima en riesgo en estudiantes de 9 y 11 años de las instituciones educativas de Ventanilla. Por lo que, se puede decir que el mayor porcentaje los adolescentes se caracterizan por presentar aceptación de sí mismo, teniendo la capacidad de reconocer sus limitaciones. Por otro lado se encontró otro grupo que se caracterizaría por su descontento consigo

mismo, desprecio y rechazo en lo que hacen. Por ende la calidad de las experiencias que el sujeto ha tenido desde su infancia, determinarán en definitiva lo que piensa y siente acerca de sí mismo, es por ello que la persona que se siente amada y que ha tenido experiencias enriquecedoras a lo largo de la vida, podrá aceptarse tal como es, con sus habilidades, cualidades y defectos, en cambio la que no recibió estímulos de valor respecto a su persona se enjuicia así mismo, generalmente en forma negativa (Ruiz, 2003). Alonso et al., (2007) mencionan, que la autoestima adecuada influye en las respuesta de las otras personas, lo que facilita el tener relaciones interpersonales apropiadas. Sin embargo, la baja autoestima provocará a menudo en la persona pensamientos de culpabilidad por los constantes fracasos en las diferentes interacciones con los demás. Por lo que, la autoestima de los adolescentes va afectar la relación con sus amistades y su grupo de apoyo. Además su autoestima está afianzándose siendo susceptible a la crítica (Cano, 2010). Por otra parte, autores señalan que la autoestima es activa, sujeta a diversas modificaciones, las que se dan como resultado de las experiencias, debido que las personas están expuestas en las interacciones con los demás. Por lo que es esperable que la autoestima se modifique (Baldwin & Hoffmann, 2002; Havighurst, 1972, citado por Parra et al., 2004). Conforme va pasando de una etapa a otra.

En los resultados obtenidos en la escala facilitadora de la Socialización las dimensiones de Consideración con los demás y Liderazgo, los adolescentes muestran un nivel promedio. Por lo que se caracterizan por mostrar preocupación por los demás especialmente por aquellos que son

rechazados y postergados. Así mismo, se sienten populares entre los de su edad, por lo que poseen iniciativa y más confianza en sí mismos (Silva & Martorell 1987). Nuestros datos concuerdan con los trabajos de: Cohen et al. (2011), quienes encontraron un nivel promedio en consideración por los demás y de liderazgo, en adolescentes de 11 y 12 años de edad de Tucumán, Argentina, y con el de Garaigordobil y García de Galdeano (2006), quienes identificaron que participantes de 10 a 12 años de dos centros escolares de la ciudad, de San Sebastián, presentaban muchas conductas de consideración por los demás, y de liderazgo. Sin embargo, no concuerdan con el estudio de Garaigordobil (2005), quien identificó pocas conductas de consideración por los demás, y de liderazgo, en adolescentes de 12 a 14 años, de la provincia de Guipúzcoa- España.

En cuanto a la dimensión de Autocontrol en las relaciones sociales de la escala facilitadora de la Socialización, los adolescentes obtuvieron un nivel bajo. Lo que implicaría, que los adolescentes, no efectuasen una adecuada interiorización de normas y reglas sociales expresadas en conductas agresivas, impositivas y de terquedad, lo que no promueven las relaciones sociales en el mutuo respeto (Silva & Martorell, 1987). Nuestros hallazgos concuerdan con el estudio de Garaigordobil (2005), quien identificó pocas conductas de autocontrol en las relaciones sociales en adolescentes de 12 a 14 años, y con los de Lacunza (2012), en una población de 9 a 14 años de San Miguel de Tucumán (Argentina), quien identificó que los varones presentaron puntajes inferiores en autocontrol en las relaciones sociales, por lo que dedujo la presencia de conductas agresivas, impositivas, y como tendencias impulsivas

hacia los demás, en los varones. Sin embargo Garaigordobil y García de Galdeano (2006), identificaron en participantes de 10 a 12 años, presentaban muchas conductas de autocontrol en las relaciones sociales, igualmente Montoya y Chávez (2016), encontraron un nivel promedio en autocontrol en las relaciones sociales, en estudiantes de edades entre 14 y 15 años. Por otra parte, es probable que este resultado se deba a que los adolescentes se envuelven activamente en explorar su identidad, lo que les llevaría a presentar una personalidad caracterizada por la inseguridad, la confusión y la impulsividad (Kidwell, Dunham, Bacho, Pastorino & Portes 1995, citados por Rice, 2000), también, se inician en la búsqueda de independencia de los padres y otros adultos, manifestado a través de cierta rebeldía, el no acatamiento a consejos y críticas, ya que sus propios valores predominan, siendo difícil controlar sus impulsos (Cano, 2010), así mismo, esta manifestación de impulsos agresivos se asociarían a los cambios fisiológicos (Cárdenas, 2013), pero también, se debería a que los adolescentes están recién adquiriendo habilidades necesarias para adaptarse y progresar en su medio social (Baró, 2005).

Así mismo los resultados que hemos obtenido de la correlación entre la dimensión Consideración con los demás de la escala facilitadora de la Socialización y el área de Identidad personal de Autoestima también obtuvieron correlaciones nulas. Es decir que las expresiones de conductas de sensibilidad social o preocupación por los demás, en especial por aquellos que tienen problemas no se relacionan con la percepción valorativa que hacen los

adolescentes sobre sus características físicas y psicológicas (Silva & Martorell, 1987; Monzón, 2012).

Igualmente, en los resultados obtenidos encontraron correlaciones nulas entre la dimensión de Autocontrol en las relaciones sociales de la escala facilitadora de la Socialización y el área de Emociones de Autoestima. Es decir que las conductas de agresividad, terquedad e indisciplina no se relacionan con las sensaciones y sentimientos que tienen los adolescentes frente a su percepción (Silva & Martorell, 1987; Monzón, 2012).

Por lo que, nos llama la atención que los resultados de nuestra investigación no se haya confirmado la correlación entre la Autoestima y la Socialización. Como si lo reafirmó Garaigordobil y Durá (2006) en su estudio en adolescentes de 14 a 17 años, este hecho nos hace sospechar que dicha relación sea debido al rango de edades de los adolescentes. Puesto que se encuentran en la etapa de la adolescencia media, tendiendo hacer un poco más estables, en donde su identidad está mejor desarrollada, por lo que presentan menor narcisismo, permitiéndoles una mejor apreciación por los sentimientos de los demás. Por otro lado hay mayor desarrollo del pensamiento abstracto lo que ayuda al avance del proceso de su identidad. Por lo que, nuestros resultados posiblemente se deba a que los evaluados son de edades de entre 11 y 12 años, y se encontrarían iniciando la etapa de la adolescencia temprana, esto concuerda con lo que dice la OMS, donde afirma que los adolescentes de temprana va de los 10 a 13 años y la Adolescencia Media de 14 a 16 años (Cano, 2010).

Por lo que, los adolescentes están recién experimentando cambios que de una u otra forma les produce alteraciones en su persona. En esta etapa se dan rápidos cambios y conflictos a nivel social, físico, psicológico y cognitivo. Además experimentan impulsos agresivos asociados a los cambios fisiológicos (Cárdenas, 2013; Gómez & Ojeda 2010), estos conflictos internos, hacen que se evidencien a sí mismos como los más importantes; y se encuentren en constante cuestionamiento de su identidad (Freud & Erikson, citado por Rice 2000), debido, a que se estaría apreciando la pérdida de la “identidad de niño”, para iniciar el desarrollo de su identidad, donde su pensamiento abstracto está recién surgiendo, por lo que predomina el tipo concreto, lo que no le permite ir avanzando en el proceso de identidad y tampoco de su independencia puesto que también inician la búsqueda de libertad, manifestado con cierta rebeldía, además no controla sus impulsos y su autoestima está consolidándose siendo susceptible a la crítica (Cano, 2010). Así mismo, en esta etapa de la adolescencia estarían recién adquiriendo habilidades necesarias para adaptarse y progresar en su medio social (Baró, 2005), igualmente estarían desarrollando conductas necesarias para la vida en grupo (Krauskopf, 2010; Hauighurst, 1972, citados por Rice, 2000), así también los cambios profundos que se presentan en esta etapa, estarían marcados por la inestabilidad y la provisionalidad; pero por otra parte estos mismos cambios y sucesos de desarrollo hacen que la adolescencia sea importante para la formación y conservación de las capacidades sociales debido a que en esta etapa es más receptivo a la influencia de la socialización (Garaigordobil, 2001; Contini et al. 2010).

De lo antes expuesto podemos concluir que los resultados en buena medida se deberían a que los adolescentes evaluados estarían presentando conductas que se caracterizan por la inseguridad y temporalidad, es decir manifiestan conductas con numerosa sensación de inseguridad y que además no son definitivas sino que van cambiando de un momento a otro. Esto sería como resultado de los cambios y conflictos de esta etapa antes mencionados.

Para finalizar, es necesario subrayar que la limitación del estudio es que sus resultados y conclusiones solo son válidos para los adolescentes de 1º de secundaria de la Institución educativa donde se desarrolló la investigación. Por otra parte, creemos que esta investigación de una u otra forma ha brindado información que serviría de antecedente para futuras investigaciones sobre la relación entre la autoestima y la socialización en los adolescentes de nuestra localidad.

CAPÍTULO V.
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La relación entre la autoestima y la socialización, se evidencia una correlación nula. Es decir estas variables son independientes una de la otra.
- En lo que refiere al nivel de autoestima en los adolescentes del primer año de secundaria, se encontró que predomina el nivel tendencia a alta autoestima.
- En cuanto a las dimensiones facilitadoras de socialización tanto en la dimensión consideración con los demás y liderazgo en los adolescentes del primer año de secundaria, se encontró un nivel promedio en comparación a la dimensión de Autocontrol en las relaciones sociales que presenta un nivel bajo.
- Finalmente en lo que refiere a la relación entre la dimensión Consideración con los demás de la escala facilitadoras de socialización y el área de Identidad personal de autoestima se encontró correlaciones nulas, así mismo sucedió en la relación entre dimensión de Autocontrol en las relaciones sociales de la escala facilitadoras de socialización y el área de Emociones de autoestima.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere a los profesionales que laboran con los adolescentes planificar programas y talleres de intervención mediante el uso de técnicas psicológicas como Técnica Racional Emotiva, de Autoconocimiento, Autoaceptación, en Habilidades sociales, etc. Para ayudar a fortalecer la autoestima individual de los adolescentes.
- Se propone el desarrollo de programas de prevención problemas vinculados a la agresividad y violencia; mediante el uso técnicas psicológicas como técnicas cognitivo-conductual de entrenamiento en Autoinstrucciones para ayudar a controlar la ira, en Reconocer pensamientos que anteceden a una reacción de ira afín de controlarla, en resolución pacífica y no violenta de los problemas sociales, en Desarrollo de asertividad, en Inoculación de estrés, en Role-playing y en Relajación tanto física como mental. Como medio de prevención de la conducta problema en el futuro.
- Implementar programas o talleres de capacitación tanto para los docentes como para los padres en temas relacionados a las debilidades encontradas.
- Se plantea en los siguientes estudios de investigación, profundizar en las propiedades y paramétricos de la batería de socialización BAS-3.
- Finalmente se sugiere a futuras investigaciones el análisis en función de edad lo que permitirá explicar si la autoestima y la socialización se asociada con la edad. De igual manera, sería deseable conocer cómo está la autoestima y la socialización y si hay diferencias entre ellas en otras poblaciones.

REFERENCIAS

- Acuña, J.L. (2015). *Autoestima y Rendimiento Académico de los estudiantes del X ciclo 2012 - II de la Escuela Académica Profesional de Educación Primaria y Problemas de Aprendizaje de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - Huacho*. (Tesis de Maestría), Escuela de Post Grado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - Perú.
- Aguirre, E. (2005) *Línea en socialización y crianza*. (Tesis de maestría) Universidad Nacional de Colombia.
- Alarcón, A. (2012). *Estilos parentales de socialización y ajuste psicosocial de los adolescentes: un análisis de las influencias contextuales en el proceso de socialización*. (Tesis de Doctoral), Universitat de Valencia, Valencia.
- Alonso, L., Murcia, G., Murcia, J., Herrera, D., Gómez, D., Comas, M., & Ariza, P. (2007). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte*, 23 (1), pp. 32-42. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81723105>
- Álvarez, A., Sandoval, G. & Velásquez S. (2007). *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*. (Tesis de licenciatura). Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile.
- Álvarez, D., & Pérez, M. (2013). *Cómo influye la autoestima en las*

relaciones Interpersonales. (Tesis de Maestría), Universidad de Almería.

Arellano, M.C. (2008). "*La autoestima y su influencia en la socialización de los niños y niñas de primero y segundo años del Centro Educativo Nuevo Mundo paralelo N y M de la Parroquia Izamba del Cantón Ambato año lectivo 2007 – 2008*". (Tesis de Maestría), Universidad Técnica de Ambato, Ambato – Ecuador

Baró, I. (2005). *Acción e ideología, Psicología social desde Centroamérica*. (2^a ed.). San Salvador, El Salv.: UCA. Recuperado de <http://www.catedralibremartinbaro.org/pdfs/descargas/documentos/1983aAccioneideologiapsicologiasocialdesdeCentroamerica/Martin-Baro-Accion-e-ideologia-Cap4-Procesos-de-Socializacion.pdf>

Branden, N. (1993). *El poder de la autoestima*. (1^a ed.). Barcelona: Paidós.

Breme, E. & Porras, M. (2007) *Teoría de la educación*. (1ed.). Costa Rica: EUNED. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?isbn=997764750X>

Cabellos, J. (1997) *Introducción a la Sociología*. (1ed.). Santiago de Chile: LOM. Maturana. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=fKHHZRqWK64C&pg=PA164&dq=Teor%C3%ADa+de+la+socializaci%C3%B3n&hl=es&sa=X&ei=qoDvVNYbNIadgwsZjoSIAg&ved=0CB0Q6wEwAA#v=onepage&q=Teor%C3%ADa%20de%20la%20socializaci%C3%B3n&f=false>

- Campo, L.A. (2014). El desarrollo del autoconcepto en niños y niñas y su relación con la interacción social en la infancia. *En Psicogente*, 17(31), 67-79. doi: 10.17081/psico.17.31.422
- Cano, C.R. (2010). *Nivel de autoestima y su relación con las características de la familia, en estudiantes de secundaria. Institución Educativa Daniel Alcide Carrión Lima 2010*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Cárdenas, K. (2013). *Asociación entre estilos de socialización parental y habilidades sociales del adolescente en una institución educativa nacional –v.m.t. Lima – Perú*. (Tesis de Licenciatura), Escuela de enfermería padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma.
- Cava, M.J., & Musitu, G. (2003). Dificultades de integración social en el aula: relación con la autoestima y propuestas de intervención. (Valenciana). *Información Psicológica*, 83, pp. 60-68. Recuperado de <https://www.uv.es/lisis/mjesus/nformpsicolog.pdf>
- Cohen, S., Esterkind, de Chein, A.E., Lacunza, A.B., Caballero, S.V. & Martinengh, C. (2011). Habilidades sociales y contexto sociocultural. Un estudio con adolescentes a través del BAS-3. *RIDEP*, 1, (29). Recuperado de http://www.aidep.org/03_ridep/R29/r29art9.pdf
- Contini, N., Coronel, Cl., Levin, M. & Hormigo, K. (2010). Las habilidades sociales en contextos de pobreza. Un estudio preliminar con adolescentes de la Provincia de Tucumán. *Perspectivas en Psicología*, 7, 112-120. Recuperado de

<http://www.seadpsi.com.ar/revistas/index.php/pep/article/view/22/19>

Esteve, J. (2004). *Estilos parentales, clima familiar y autoestima física en adolescentes*. (Tesis de Doctoral), Universitat de Valencia, Spain.

Recuperado de

<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10184/esteve.pdf?sequence=1>

Garaigordobil, M. (2001). Intervención con adolescentes: impacto de un programa en la *asertividad* y en las estrategias cognitivas de afrontamiento de situaciones sociales. *Psicología Conductual*, 9(2), 221-246. Recuperado de

http://www.sc.ehu.es/ptwgalam/art_completo/Pconductual.PDF

Garaigordobil, M. (2005). Conducta antisocial durante la adolescencia: correlatos socio-emocionales, predictores y diferencias de género. *Psicología Conductual*, 13 (2), 197-215. Recuperado de

http://www.researchgate.net/profile/Maite_Garaigordobil/publication/228339391_Conducta_antisocial_durante_la_adolescencia_correlatos_socioemocionales_predictores_y_diferencias_de_gnero/links/02e7e5264196596de1000000.pdf

Garaigordobil, M. & Durá, A. (2006). Relaciones del autoconcepto y la autoestima con la sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años. *Análisis y Modificación de Conducta*, 32, 141. Recuperado de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2010076>

Garaigordobil, M. & García de Galdeano, P. (2006). Empatía en niños

de 10 a 12 años. *Psicothema*. 18, (2), 180-186. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72718203>

García, J. (2011). *Estilos de socialización familiar: Influencia sobre el ajuste psicosocial en los adolescentes*. (Tesis doctoral), Universidad de Castilla-La Mancha, Valencia.

Guaita, V. (2007). Aspectos emocionales de la comunicación en niños en riesgo por pobreza extrema. *RIDEP*, 24, (2), 177-192.

Guerra, L. (2006). *Calidad de Vida y Autoestima en Adolescentes de la Institución Educativa San Ramón-Cajamarca*. (Tesis de licenciatura), Facultad de Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca-Perú.

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. (5ed.). México: Mc Graw-Hill.

Consultado: 01/03/2015. Disponible: http://www.academia.edu/6399195/Metodologia_de_la_investigacion_5ta_Edicion_Sampieri

Krauskopf, D (2010). Adolescencia: una etapa en el desarrollo de la personalidad. Española (Ed.), *Adolescencia y educación* (23-25; 41 y 58). San José, Costa Rica: EUNED.

Lacunza, A. (2012). Habilidades sociales y el comportamiento prosocial Infantil desde la Psicología Positiva. *Revista Pequeño*, 2(1), pp. 1-20. Recuperado de <http://revistas.ubiobio.cl/index.php/RP/article/view/1831/1775>

Lacunza, A., Caballero, S. & Contini, E. (2012). Adaptación y

evaluación de las propiedades psicométricas de la BAS-3 para población adolescente de Tucumán (Argentina). *Divers. Perspect. Psicol*, 9, 29-44. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v9n1/v9n1a03.pdf>

Laporte, D. (2006). *Autoimagen, Autoestima Y Socialización*. España: Narcea, S. A.

Mejía, A., Pastrana, J.J. & Mejía, J.M. (2011). La Autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la Autonomía Personal y Profesional. XII Congreso Internacional de Teorías de la Educación. Universidad de Barcelona.

<http://www.cite2011.com/Comunicaciones/A+R/103.pdf>

Monjas, I. & Avilés, J. (2006), Programa de sensibilización contra el maltrato entre iguales. Edición Junta de Castilla y León, Asociación para la defensa de la infancia y la juventud, I.S.B.N: 84-9718-186-7. Recuperado de

<http://www.observatorioperu.com/libros%202010/diciembre/Sensibilizacion%20contra%20el%20maltrato.pdf>

Montoya, G.P., & Chávez, C.R. (2016). “*Evaluación de la Socialización en Adolescentes*”. (Tesis de Pregrado), Facultad de Psicología, Universidad de Cuenca, Cuenca- Ecuador. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/24330>

Monzón, L.A. (2012). *Autoestima según género en el cuarto grado de primaria de Instituciones Educativas de la Red 6 de Ventanilla*. (Tesis

de Maestría), Facultad de Educación, Universidad San Ignacio de Loyola, Lima - Perú.

Olórtegui, M., & Moncada, C. (2005). Autoeficacia para las Inteligencias Múltiples en los alumnos de secundaria en colegios adventistas. *Revista de Psicología (VCV)*. 7, pp. 67-77. Recuperado de http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/R_PSI/article/viewFile/441/317

Otoya, C. (2011). *Funcionamiento psicológico de niños que acuden a un hospital psiquiátrico*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica del Perú.

Palacios, L. (2016). *Nivel de Autoestima en adolescentes de 5to. Y 6to. Grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 3059 República de Israel, Comas – 2015*. (Tesis de licenciatura), Facultad de Ciencias de La Salud E.A.P. De Enfermería, Universidad de Ciencias y Humanidades, Lima-Perú.

Parra, A., Oliva, A., & Sánchez - Queija, I. (2004). Evolución y determinantes de la autoestima durante los años adolescentes. *Anuario de Psicología*, 35(3), pp. 331-346. Recuperado de <http://www.raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/view/61794/96259>

Pérez, J.I. & Garaigordobil, M. (2004). Relaciones de la socialización con inteligencia, autoconcepto y otros rasgos de la personalidad en niños de 6 años. *Apuntes de Psicología*, 22, 153-169. Recuperado de <http://www.sc.ehu.es/ptwpefej/publicaciones/Apuntes22%282%29.pdf>

Poma, N. (2011). *Autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de*

Instituciones Educativas Estatales y Particulares de Carmen de la Legua – Callao. (Tesis de Maestría), Facultad de Educación Postgrado, Universidad San Ignacio de Loyola, Lima – Perú.

Rice, F (2000). *Adolescencia y desarrollo, relaciones y cultura.* (9ª ed.). Madrid: Prentice Hall.

Rojas, L. (2007). *La autoestima.* (4ª ed.). Madrid: ESPASA.

Ruiz, C. (2003), Test de Autoestima-25.Champagnat. Taller de actualización en pruebas psicológicas 2007. Colegio de Psicólogos.

Sánchez, H. & Reyes, C. (2009). Metodología y diseños en la investigación científica. (4 ed.). Lima: Visión Universitaria.

Silva, F. Martorell, M. (1987). Batería de Socialización BAS 3. Madrid, España: TEA.

Vernieri, M. (2006). *Adolescencia y autoestima* (2ª ed.). Buenos Aires: Bonum.

Ytarte, R.M.M. (2004). Diversidad, identidad y ciudadanía: la educación social como cultura ciudadana. Valencia: *Culturals Valencianes*,

S.A. Recuperado de

<https://www.google.com.pe/search?tbo=p&tbm=bks&q=isbn:8476428>

[057](#)

LISTA DE ABREVIATURA

- Ac:** Autocontrol en las relaciones sociales
- BAS- 3:** Batería de conducta social
- Co:** Consideración con los demás
- CE:** Cuestionario de evaluación de la empatía
- E.G.B:** Educación General Básica
- Li:** Liderazgo
- OMS:** Organización Mundial de la Salud

GLOSARIO

Adaptación social. Es la capacidad intelectual y emocional de hacer frente a las demandas del medio.

Ansiedad. Es la preocupación o inquietud causadas por la inseguridad o el temor, que puede llevar a la angustia.

Asertividad. Capacidad de un individuo para establecer su punto de vista de manera sincera y directa, sin sonar agresivo pero sin volverse sumiso tampoco.

Autoconcepto. Es la percepción de sí mismo o el conjunto de actitudes sentimientos y conocimientos respecto a las propias capacidades, habilidades, apariencia y aceptabilidad social.

Autocontrol. Capacidad de control o dominio sobre uno mismo.

Bienestar. Es el conjunto de factores que una persona necesita para gozar de buena calidad de vida.

Conducta antisocial. Son conducta o actividades que van contra las reglas y normas sociales provocando daños a los demás.

Conductas Asertivas. Es la habilidad que un sujeto posee para tratar con las otras personas; es capaz de transmitir a los demás sus pensamientos, emociones con el que consigue reconocimiento social.

Conductas Agresivas. Es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien.

Conductas Pasivas. Es el ceder constantemente a sugerencias o acciones de otros.

Conductas Prosociales. Es toda conducta social positiva que se realiza para beneficiar a otro con/sin motivación altruista, incluyen conductas como dar, ayudar, cooperar, compartir, consolar.

Conducta social. Son aquellas conductas que están orientadas hacia el ámbito social compartido por todos los seres humanos en función del ámbito de observación.

Depresión. Es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por un bajo estado de ánimo y sentimientos de tristeza, asociados a alteraciones del comportamiento, del grado de actividad y del pensamiento.

Empatía. Estado mental en el que un sujeto se identifica con otro grupo o persona, compartiendo el mismo estado de ánimo.

Estables emocionalmente. Es el poseer el control las emociones, sentimientos y no se ven afectadas con facilidad por los problemas que le toque vivir.

Habilidades sociales. Son las destrezas o capacidades específicas manifestadas por un individuo, requeridas para entablar relaciones interpersonales y que le permiten expresar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado, minimizando la probabilidad de futuros problemas.

Identidad personal. Es la identidad es lo que permite que alguien se reconozca a sí mismo.

Impulsividad. Persona que se deja llevar por sus emociones o impulsos sin pensar en las consecuencias de sus actos.

Inclusión. Es la actitud que busque integrar a las personas dentro de la sociedad, Inestabilidad. Es la alteración constante o frecuente del carácter, el humor o la tranquilidad de una persona.

Motivación. Es el estímulo que anima a una persona a mostrar interés por una cosa determinada.

Perfil. Es un medio que designa aquellos rasgos particulares que caracterizan a una persona y sirven para diferenciarla de otras.

Relaciones personales. Son las relaciones personales son los lazos que vamos estableciendo a lo largo de nuestra vida con las personas con las que entablamos algún tipo de convivencia.

Retraimiento social. Es la condición de la persona poco comunicativa, corta, tímida: Sensibilidad social. Propensión natural del hombre a dejarse llevar de los afectos de compasión, humanidad y ternura.

Sentimientos de frustración. Son las sensaciones que presenta una persona que se siente fracasada como consecuencia de la pérdida de una esperanza o de algún deseo. Soledad adolescente. Es el fracaso en la satisfacción de sus necesidades de relación con sus pares y de relaciones íntimas, además es un déficit en el sentimiento de pertenencia a una estructura social que lo sostenga.

Soledad. Es el sentimiento prolongado, desagradable, involuntario, de no estar relacionado significativamente con alguien.

ANEXOS

ANEXOS A.

Estadísticos de fiabilidad de las pruebas.

Escala: TODAS LAS VARIABLES DEL TEST DE AUTOESTIMA – 25

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	135	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	135	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,743	25

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.	15,65	15,826	,262	,736
Me resulta muy difícil hablar frente a un grupo.	15,61	16,061	,203	,741
Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo.	15,97	17,193	-,069	,755
Tomar decisiones es algo fácil para mí.	15,80	16,699	,048	,751
Considero que soy una persona alegre y feliz.	15,31	15,694	,461	,725
En mi casa me molesto a cada rato.	15,34	16,077	,292	,734
Me resulta difícil acostumbrarme a algo nuevo.	15,72	15,965	,228	,739
Soy una persona popular entre la gente de mi edad.	15,71	16,073	,200	,741
Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.	15,79	16,200	,175	,742
En mi casa se respeta bastante mis sentimientos.	15,40	15,749	,352	,730
Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer.	15,42	17,052	-,034	,755
Muchas veces me tengo rabia/cólera a mí mismo.	15,64	15,666	,304	,733
Pienso que mi vida es muy triste.	15,41	15,766	,342	,731
Los demás hacen caso y consideran mis ideas.	15,47	15,550	,370	,729
Tengo muy mala opinión de mí mismo.	15,35	15,647	,429	,726
Ha habido muchas cosas ocasiones en las que he deseado irme de mi casa.	15,37	15,578	,429	,726
Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.	15,59	15,736	,289	,734
Pienso que soy una persona fea comparada con otras.	15,33	15,478	,506	,722
Si tengo algo que decir a otros, voy sin temor y se lo digo.	15,63	15,877	,249	,737
Pienso que en mi hogar me comprenden.	15,30	15,613	,517	,723
Siento que le, caigo muy mal a las demás personas.	15,35	15,482	,485	,723
En mi casa me fastidian demasiado.	15,27	16,484	,210	,739
Cuando intento hacer algo, MUY PRONTO me desanimo.	15,56	15,159	,451	,722
Siento que tengo MÁS problemas que otras personas.	15,40	15,913	,302	,734
Creo que tengo más DEFECTOS que CUALIDADES	15,53	16,191	,180	,742

Escala: TODAS LAS VARIABLES DEL BAS-3

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	50	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	50	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,783	30

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
I2	19,06	24,629	,340	,775
I3	19,08	24,198	,431	,771
I4	19,02	24,755	,337	,776
I5	19,16	24,994	,219	,781
I6	19,18	24,763	,264	,779
I11	19,06	24,711	,321	,776
I12	19,14	24,286	,380	,773
I13	19,20	25,224	,164	,784
I14	19,22	24,093	,398	,772
I17	19,30	24,418	,321	,776
I20	19,32	24,344	,336	,775
I22	19,02	24,306	,453	,771
I23	19,30	25,316	,138	,785
I26	19,16	24,423	,343	,775
I27	19,24	24,431	,323	,776
I29	19,42	25,432	,119	,786
I33	19,04	25,019	,258	,779
I34	18,94	25,813	,106	,784
I36	19,00	25,224	,230	,780
I46	19,12	24,312	,383	,773
I50	19,14	25,307	,157	,784
I51	19,14	24,286	,380	,773
I53	19,50	25,031	,216	,781
I56	19,10	24,704	,302	,777
I59	19,02	24,632	,368	,774
I60	19,08	23,749	,539	,766
I61	19,16	24,300	,370	,774
I66	19,18	25,538	,102	,786
I68	19,32	24,508	,302	,777
I73	19,16	25,280	,159	,784

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
19,82	26,273	5,126	30

Estadísticos de la escala

Frecuencias

Estadísticos

		TOTALSO	<u>TOTALCo</u>	<u>TOTALAc</u>	<u>TOTALLi</u>
N	Válidos	135	135	135	135
	Perdidos	0	0	0	0
Media		18,56	7,99	6,41	4,16
<u>Desv. típ.</u>		5,361	2,852	2,064	1,649
Mínimo		6	1	1	1
Máximo		30	13	10	7
	0
	5	11,80	3,00	3,00	2,00
	10	12,00	4,60	4,00	2,00
	15	13,00	5,00	4,00	2,00
	20	14,00	6,00	5,00	3,00
	25	14,00	6,00	5,00	3,00
	30	15,00	7,00	5,00	3,00
	35	16,00	7,00	5,00	3,60
	40	16,00	7,00	6,00	4,00
	45	17,00	7,00	6,00	4,00
Percentiles	50	18,00	7,00	6,00	4,00
	55	18,00	8,00	7,00	4,00
	60	19,00	8,00	7,00	4,00
	65	20,00	9,00	7,00	5,00
	70	22,00	9,00	8,00	5,00
	75	23,00	10,00	8,00	5,00
	80	24,00	11,00	9,00	6,00
	85	25,00	12,00	9,00	6,00
	90	27,00	12,00	9,00	7,00
	95	28,00	13,00	10,00	7,00
	100	30,00	13,00	10,00	7,00

ANEXOS B.

Pruebas no paramétricas de Kolmogorov de Smirnov

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Test	Sig.	Decisión
1	Las categorías de Co se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
2	Las categorías de Ac se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
3	Las categorías de Li se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
4	Las categorías de TOTALAUT se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
5	Las categorías de FAM se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
6	Las categorías de IDEN se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
7	Las categorías de AUTO se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
8	Las categorías de EMO se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,000	Rechazar la hipótesis nula.
9	Las categorías de MOT se producen con probabilidades iguales.	Prueba de chi-cuadrado de una muestra	,001	Rechazar la hipótesis nula.
10	La distribución de TOTALSOC es normal con la media 18,56 y la desviación típica 5,36.	Prueba Kolmogorov-Smirnov de una muestra	,062	Retener la hipótesis nula.

Se muestran las significancias asintóticas. El nivel de significancia es ,05.

Correlaciones

		TOTALSOC	Co	Ac	Li
TOTALSOC	Correlación de Pearson	1	,896**	,794**	,708**
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,000
	N	135	135	135	135
Co	Correlación de Pearson	,896**	1	,556**	,486**
	Sig. (bilateral)	,000		,000	,000
	N	135	135	135	135
Ac	Correlación de Pearson	,794**	,556**	1	,368**
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,000
	N	135	135	135	135
Li	Correlación de Pearson	,708**	,486**	,368**	1
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	
	N	135	135	135	135
TOTALAUT	Correlación de Pearson	,059	,030	,064	,061
	Sig. (bilateral)	,496	,730	,463	,485
	N	135	135	135	135
FAM	Correlación de Pearson	-,038	-,069	-,037	,043
	Sig. (bilateral)	,663	,424	,673	,623
	N	135	135	135	135
IDEN	Correlación de Pearson	,154	,111	,150	,121
	Sig. (bilateral)	,075	,201	,083	,163
	N	135	135	135	135
AUTO	Correlación de Pearson	-,092	-,107	-,021	-,086
	Sig. (bilateral)	,291	,218	,807	,320
	N	135	135	135	135
EMO	Correlación de Pearson	,019	-,008	,068	-,008
	Sig. (bilateral)	,822	,924	,433	,930
	N	135	135	135	135
MOT	Correlación de Pearson	,045	,055	-,006	,059
	Sig. (bilateral)	,603	,528	,949	,496
	N	135	135	135	135

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral).

Correlaciones

		TOTALSOC	Co	Ac	Li	
Rho de <u>Spearman</u>		Coeficiente de correlación	1,000	,865**	,806**	,684**
	TOTALSOC	Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	,865**	1,000	,550**	,460**
	Co	Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	,806**	,550**	1,000	,368**
	Ac	Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	,684**	,460**	,368**	1,000
	Li	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	,039	,028	,055	,041
	TOTALAUT	Sig. (bilateral)	,652	,743	,528	,633
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	-,059	-,090	-,076	,048
	FAM	Sig. (bilateral)	,498	,301	,384	,579
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	,126	,113	,159	,115
	IDEN	Sig. (bilateral)	,145	,190	,065	,184
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	-,077	-,130	-,022	-,067
	AUTO	Sig. (bilateral)	,378	,132	,796	,440
		N	135	135	135	135
		Coeficiente de correlación	-,023	-,041	,044	-,036
	EMO	Sig. (bilateral)	,789	,641	,615	,679
		N	135	135	135	135
	Coeficiente de correlación	,004	,042	-,042	,063	
MOT	Sig. (bilateral)	,966	,629	,629	,468	
	N	135	135	135	135	

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

ANEXOS C.

TEST DE AUTOESTIMA – 25

(César Ruiz, Lima, 2003)

Nombre y apellidos: **Edad:**
Centro: **Sexo:** M () F () **Grado:**
Fecha de hoy:/...../.....

Instrucción:

Lea atentamente y marque con una X en la columna (Si/No) según corresponda. Sea sincero, trabaje con honestidad para que los resultados nos ayuden a conocerlo mejor.

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo.		
4. Tomar decisiones es algo fácil para mí.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi casa me molesto a cada rato.		
7. Me resulta difícil acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.		
9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos.		
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer.		
12. Muchas veces me tengo rabia/cólera a mí mismo.		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo.		
16. Ha habido muchas cosas ocasiones en las que he deseado irme de mi		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparada con otras.		
19. Si tengo algo que decir a otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden.		
21. Siento que les caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi casa me fastidian demasiado.		
23. Cuando intento hacer algo, MUY PRONTO me desanimo.		
24. Siento que tengo MÁS problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más DEFECTOS que CUALIDADES		

PUNTAJE:	Pc:	en:
NIVEL:		

ANEXOS E.

ESCALA FACILITADORA DE LA SOCIALIZACIÓN

Del BAS-3

BATERÍA DE SOCIALIZACIÓN – AUTOEVALUACIÓN

(Silva & Martorell, 1987) Adaptado para el estudio actual

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: continuación encontrara una serie de frase. Lee cada frase atentamente y rellena la burbuja que encuentras debajo de la palabra **SI**, en caso de que la frase corresponda a tu manera de ser o actuar. Si la frase no corresponde a tu manera de ser o de actuar, rellena la burbuja debajo de la palabra **NO**. No hay respuestas malas ni buenas todas sirven.

1. Me gusta organizar nuevas actividades.
2. Cuando estoy con una persona mayor y hablo con ella, lo hago con respeto.
3. Insulto a la gente.
4. Suelo ser simpático con los demás.
5. Me gusta dirigir actividades de grupo.
6. Ayudo a los demás cuando tienen problemas.
7. Me preocupo cuando alguien tiene problemas.
8. Soy terco; hagan lo que hagan y digan lo que digan los demás, Voy a lo mío.
9. Animo a los demás para que solucionen sus problemas.
10. Hablo en favor de los demás cuando veo que tienen problemas.
11. Organizo grupos para trabajar.
12. Dejo a los demás trabajar o entretenerse sin molestarlos.
13. Contribuyo para que el trabajo sea más interesante y variado.
14. Tomo la iniciativa a la hora de emprender algo nuevo.
15. Me preocupo para que nadie sea dejado de lado.
16. Me eligen como jefe en las actividades de grupo.
17. Tengo facilidad de palabra.
18. Soy violento y golpeo a los demás.
19. Cuando quiero hablar, pido la palabra y espero mi turno.
20. Cuando corrijo a alguien, lo hago con delicadeza.
21. Espero mi turno sin ponerme nervioso.
22. Defiendo a otros cuando se los ataca o critica.
23. Hablo y discuto serenamente, sin alterarme.
24. Desafío a los mayores cuando me llaman la atención.
25. Sé escuchar a los demás.
26. Soy amable con los demás cuando veo que tienen problemas.
27. Soy considerado con los demás.
28. Cuando alguien es rechazado por el grupo, me acerco e intento ayudarlo.
29. Me intereso por lo que les ocurre a los demás.
30. Acepto sin protestar las decisiones de la mayoría.

REVISAS TUS RESPUESTAS PARA COMPROBAR SI NO HAS DEJADO

ANEXOS D.

HOJA DE RESPUESTA

(BAS-3)

Nombre y apellidos: **Edad:**
Centro: **Sexo:** M () F ()
Grado: **Fecha de hoy:**/...../.....

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
1	0	0	11	0	0	21	0	0
2	0	0	12	0	0	22	0	0
3	0	0	13	0	0	23	0	0
4	0	0	14	0	0	24	0	0
5	0	0	15	0	0	25	0	0
6	0	0	16	0	0	26	0	0
7	0	0	17	0	0	27	0	0
8	0	0	18	0	0	28	0	0
9	0	0	19	0	0	29	0	0
10	0	0	20	0	0	30	0	0

ÁREA	Co	Ac	Li
PD			

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y NO PLAGIO

Por el presente documento, las alumnas de la Facultad de Psicología:

Liz Alfaro Alfaro y Juana Esther Sánchez Soto, quienes ha elaborado la tesis denominada: “Autoestima y Socialización en Adolescentes que cursan el primer año de secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca”, como medio para optar el título profesional de licenciadas en Psicología otorgado por la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Declaro, bajo juramento, que el presente trabajo de tesis ha sido elaborado por mi persona y en el mismo no existe plagio de ninguna naturaleza, en especial copia de otro trabajo de tesis o similar presentado por cualquier persona ante cualquier instituto educativo o no.

Dejamos expresa constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo, por lo que no hemos asumido como nuestras las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos o del Internet.

Asimismo, asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y soy consciente que este compromiso de fidelidad de la tesis tiene connotaciones éticas, pero también de carácter legal.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Facultad de Psicología y de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Cajamarca, Julio del 2016

Alfaro Alfaro, Liz

DNI 46196975

Sánchez Soto, Juana Esther

DNI 43307061