



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico”

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Problemas de Aprendizaje

AUTOR:

Mg. Cueto Mogollón Mónica Del Pilar

ASESOR:

Mg. Merino Hidalgo Darwin Richard

SECCIÓN:

HUMANIDADES

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Intervención al niño y adolescente

PERÚ-2017

Presidente del Jurado:

MG. CAMPOS MAZA CARMEN CRISTINA

Secretario:

DRA. CRUZADO VALLEJOS MARIA PEREGRINA

Vocal:

MG. MERINO HIDALGO DARWIN RICHARD

Dedicatoria

A Dios, todopoderoso y a la virgen María, por ser luz y guía en mi vida.

A mis padres Luis Fernando Cueto Cedano y Teresa Amelia Mogollón de Cueto, por su amor y apoyo constante a lo largo de mis 33 años de vida y por enseñarme que un matrimonio está unido en toda circunstancia, sobre todo en la adversidad.

A mi querida madrina, mi tía abuela Sofía Amelia Cueto La Riva, a quien le debo mucho y estaré agradecida a lo largo de mi existencia, mi ángel de la guarda en la tierra, su presencia ha orientado mi vida dentro de la senda del bien, la ayuda al prójimo y el amor a Dios y a la Virgen María.

A mis hermanos amados Sergio, Brenda y Lorena ya que a pesar de muchas circunstancias nos hemos mantenido unidos y siento su apoyo constante sobre todo de mi hermano mayor dentro de mis estudios.

A mis sobrinos adorados Gabriel Enrique, Luis Daniel y ahora mi sobrina Mia, ya que, a pesar de no estar del todo cerca, siempre están en mis pensamientos, mediante esta tesis, quiero que sepan la importancia de amar sus estudios y querer mediante una investigación contribuir con la sociedad de la que también son parte.

A mis abuelos y familiares que ya partieron al encuentro con el Señor, sobre todo a mis abuelitas tanto materna como paterna, mi abuelita Luisa y Celia, a quienes extraño mucho.

Y finalmente y no por ello menos importante a mi novio Carlos Eduardo Macchiavello Huamán, por su paciencia y constante amor, compartir mi vida y proyectos a futuro, me motiva e impulsa a ser mejor cada día.

La autora

Agradecimiento

Mi agradecimiento sincero al asesor Richard Merino Hidalgo y a las profesoras: María Cruzado Vallejos y Carmen Campos Maza, por su paciencia y apoyo constante, así como a cada uno de los docentes de la escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo de Trujillo, que han contribuido con mi formación académica y personal a lo largo de estos años.

Así mismo a todas las personas que me apoyaron en la validación de uno de los instrumentos utilizados en esta investigación: Mg. Catalina Velásquez Viloche, Mg. Luz Araujo Arroyo, Mg. Julissa Saravia Angulo, así como a la Mg. Karen Benites Mantilla.

Mi más sincero agradecimiento a Pablo Aguilar Chávez, por sus grandes conocimientos en estadística, por su buena actitud y sus ganas de apoyarme, y a Giovanna Vigil una gran amiga, quien sirvió de puente para llegar hasta él.

También agradezco a la directora del Centro Psicológico Morgan Salud, Psi. Cecilia Morgan Noriega, por permitirme ingresar y llevar a cabo el presente estudio.

La autora

Declaratoria de autenticidad

DECLARACIÓN JURADA

YO, Cueto Mogollón Mónica del Pilar, estudiante del Programa de Maestría en Problemas de Aprendizaje de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N.º 42776369, con la tesis titulada: *Relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico*. Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

Del identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, enero del 2018

Cueto Mogollón Mónica del Pilar

DNI 42776369

A blue ink fingerprint is placed to the left of a handwritten signature in black ink. The signature appears to be 'Mónica del Pilar Cueto Mogollón'.

Presentación

Respetados miembros del jurado, en cumplimiento del reglamento para la sustentación de la tesis de maestría, de la escuela de posgrado de la universidad Cesar Vallejo. Presento ante ustedes la tesis titulada: *“Relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico”*; para obtener el grado de Magíster en Problemas de Aprendizaje.

Este documento consta de siete capítulos, incorporados a sus páginas preliminares en los cuales se ha explicado la existencia de una relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico y están expresados en los resultados de esta investigación.

En tal sentido, esperamos que ésta cuente con los requisitos académicos necesarios y logre ser un aporte a nuestra sociedad, pongo a su criterio la evaluación de esta tesis.

La Autora

Índice

CARÁTULA.	
PÁGINAS PREMILINARES.	
Página del jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Presentación.....	vi
Índice.....	vii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO.....	59
2.1 Diseño de investigación.....	59
2.2 Variables, operacionalización.....	60
2.3 Población, muestra y muestreo.....	62
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	62
2.5 Método de análisis de datos.....	69
2.6 Aspectos éticos.....	70
III. RESULTADOS.....	71
IV. DISCUSIÓN.....	78
V. CONCLUSIONES.....	85
VI. RECOMENDACIONES.....	87

VII. REFERENCIAS.....	90
ANEXOS.....	97
Anexo 1. Consentimiento Informado.....	98
Anexo 2. Instrumento 1 - Cuestionario de autoconcepto.....	99
Anexo 3. Plantilla de corrección del cuestionario de autoconcepto.....	101
Anexo 4. Instrumento 2 – Batería de socialización Bas 2.....	102
Anexo 5. Baseo de datos del cuestionario de autoconcepto.....	108
Anexo 6. Baseo de datos del cuestionario de autoconcepto por dimensiones.....	109
Anexo 7. Baseo de datos de la batería de socialización Bas 2....	111
Anexo 8. Baseo de datos del juicio de expertos para la batería de socialización Bas 2.....	114
Anexo 9. Expertos que colaboraron en la validez y confiabilidad del instrumento.....	117
Anexo 10. Validación del Instrumento Autoconcepto.....	122
Anexo 11. Validación del Instrumento de Habilidades sociales.....	123

RESUMEN

La presente investigación es de tipo descriptivo correlacional, es decir tiene como objetivo determinar la relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

La muestra estuvo conformada por 20 niños con diagnóstico de problemas de aprendizaje específico, pertenecientes al Centro Psicológico Morgan Salud. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de autoconcepto (CAG) y la batería de socialización BAS 2. Las propiedades psicométricas indicaron que los instrumentos son válidos y confiables. Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 23, realizando análisis descriptivos y de correlación. Los resultados evidencian que, si existe una relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, para ello se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman el cual arrojó un puntaje de $r = 0.686$ (existiendo una alta relación directa) con nivel de significancia $p = 0.002$ siendo esto menor al 5% ($p < 0.05$). Esto quiere decir que cuanto mayor sea el autoconcepto en los niños, contarán con mejores habilidades sociales.

Palabras clave: Autoconcepto, habilidades sociales, problemas de aprendizaje específico.

ABSTRACT

This is a descriptive correlational investigation work. It means that the main objective is to determine the relationship between self-concept and social skills in children with specific learning problems.

With a sample of 20 children, diagnosed with specific learning problems, from Morgan Psychological Health Center. The instruments used in this investigation work were the Self-Concept Questionnaire (SCQ) and the Socialization Program Battery Test BAS 2.

The psychometric properties indicated that this study instruments are reliable. The data was processed in SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) version 23, performing descriptive and correlation analyzes.

The results showed that, there is a relationship between self-concept and social skills in children with specific learning problems. The Spearman correlation coefficient has a score of $r = 0.686$ (a high direct relationship) with a significance level of $p = 0.002$. This is less than 5% ($p < 0.05$). It means that with a greater self-concept in children, they will have better social skills.

Keywords: Self-concept, social skills, specific learning problems.

I. INTRODUCCIÓN

Dentro de la realidad educativa de nuestro país, resulta preocupante la cantidad de Producto Bruto Interno (PBI) que se destina en el sector educación, pues no supera el 3.7% del presupuesto, convirtiéndonos en uno de los países del continente que menos está invirtiendo en este rubro. Si dentro de las aulas, continúa olvidada esta inversión, lo más probable es que no se logrará un progreso educativo y por ende los profesionales no estaremos preparados para detectar ni tratar a tiempo la población de niños con dificultades de aprendizaje.

Numerosos menores con dificultades de aprendizaje diagnosticados y no diagnosticados ya están insertados en las diversas Instituciones tanto públicas como privadas en nuestro País, dichos infantes representan una preocupación tanto para los padres de familia como para los educadores que intentan hacer lo posible para que éstos estudiantes logren desarrollar las mismas competencias que todos sus compañeros de aula.

Con referencia a las dificultades de aprendizaje, es importante mencionar que estas limitaciones pueden tener una causa interna, referida a características físicas y psicológicas y la segunda causa estar referida a la verificación de las circunstancias óptimas para que el estudiante pueda ejecutar su aprendizaje, entre ellas: su ambiente físico, la institución en la que están estudiando, el tipo de material que se utiliza dentro de las sesiones de aprendizaje, la metodología que emplean los docentes, su ambiente familiar, y otros factores.

Teniendo en consideración el factor emocional, es importante tener en cuenta el análisis del autoconcepto dentro de los estudiantes que presentan dificultades de aprendizaje específico y como éste repercute dentro de sus habilidades sociales y su posterior funcionamiento con los otros, así como dentro del ámbito académico y psicológico, no sólo en la infancia sino también dentro de la pubertad, la adolescencia y adultez.

Con referencia a las habilidades sociales, éstas vienen a ser un conjunto de conductas que se aprenden de manera natural desde edades tempranas. En la sociedad actual, a pesar del auge tecnológico, se requiere del desarrollo temprano de una serie de habilidades blandas tales como la capacidad para lograr comunicarse, interactuar y lograr descifrar una serie de claves sociales.

Los niños con dificultades de aprendizaje suelen sentirse diferentes a su grupo, puede que no dispongan de los recursos mínimos para desenvolverse dentro de ambiente social, familiar y sobre todo académico, y por ende las consecuencias pueden verse reflejadas en aislamiento social, rechazo a la interacción con otros, a veces incluso se presentan conductas agresivas, y, en definitiva, un desarrollo limitado y por ende menos feliz.

Con respecto a lo mencionado anteriormente es que surgió el presente trabajo, el cual ha tenido como objetivo identificar y describir si existe una relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Con referencia a la realidad problemática del presente estudio, se rescata que dentro del portal del Fondo de las Naciones Unidas para la infancia - Unicef (2008), la educación representa un derecho innato, primordial y trascendente para todo ser humano, el cuál garantizar la dirección correcta hacia una mejor calidad de vida.

Siguiendo la misma línea, el portal del Ministerio de Educación del Perú (Minedu) en su página web en el 2016, indica que en Sudamérica; el Perú ocupa el segundo país con el más alto porcentaje de analfabetismo en personas mayores de 15 años, siendo las mujeres quienes ocupan las $\frac{3}{4}$ partes de dicho porcentaje. Así también, 500 mil niñas que viven en zonas rurales no van a la escuela; millones de niños estudian y trabajan a la vez ingresando al sistema educativo con evidentes desventajas dentro de su nutrición, así como dificultades en su salud. El 20% de estudiantes que llegan a culminar el nivel primario lo hace con 3 o 4 años de retraso.

Son casi 4 millones de niños y niñas que no comprenden lo que leen; sólo el 12.1% de estudiantes del 6to grado de primaria logran comprender los textos que lee y apenas el 7,9% de ellos comprende problemas lógicos matemáticos; el 27.5% de estudiantes de cursan el nivel primario en edades que van desde los 11 y 13 años no concluye sus estudios. Llega a ser alarmante la cifra de un millón siete mil trescientos setenta estudiantes adolescentes que culminan el nivel secundario sin poder resolver las cuatro operaciones aritméticas básicas y un millón seiscientos setenta mil setecientos sesenta estudiantes no entiende un texto al leerlo.

Para Minedu, en lo referido a la Evaluación Censal del 2016, la cual recoge una evaluación anual, aplicada por el Ministerio de Educación tanto en las escuelas públicas, como privadas en todo el país, y cuya finalidad es conocer los logros académicos; determinó que dentro de los aprendizajes de los estudiantes de segundo

y cuarto grado de primaria en lo referido a su capacidad para leer y resolver problemas matemáticos, y en donde se esperaba una consolidación en dichas actividades, sólo se ha conseguido mejorar la capacidad numérica en los estudiantes de segundo grado de primaria.

Así mismo, para el portal web Understood (2014-2017) en lo referido a las dificultades de aprendizaje y de atención; mencionan unos porcentajes obtenidos de las investigaciones del Centro Nacional para las Discapacidades de Aprendizaje (2017).

Ello indica que el 35% de los padres de hijos con dificultades de aprendizaje se sienten muchas veces estresados, culpables de estas limitaciones, estresados al no saber cómo lidiar con ellas, así como angustiados frente al futuro de sus hijos sin embargo a pesar de ello, el 34 por ciento de dichos padres son optimistas sobre sus capacidades para enfrentar y lidiar con estas dificultades.

Dentro del mismo portal, se hace mención a una encuesta realizada a padres de niños con dificultades de aprendizaje la cual se realizó en el año 2012, entre los resultados de ésta se destaca que: el 45 por ciento de los padres refirió que sus hijos lamentablemente sufrieron de acoso escolar. Así mismo el 37 por ciento de padres indicaron que dentro de las instituciones educativas no se realizan las evaluaciones necesarias para poder detectar de manera temprana las dificultades de aprendizaje entre sus estudiantes. También en la encuesta se encontró que el 33 por ciento de los niños con dificultades de aprendizaje han repetido un grado escolar, y el 50 por ciento ha sido alguna vez expulsado o suspendido de su institución.

En la edición virtual del Diario La República, se señala que mediante el Decreto Supremo N.º 026-2003-ED, se instauró la Educación Inclusiva (2003 - 2012) en todo el país, beneficiando a más de 57 mil infantes, adolescentes y jóvenes con habilidades diferentes, introduciéndolos dentro del sector público y privado a instituciones llamadas "inclusivas". Sin embargo, sólo 10 mil 667 estudiantes son los que realmente reciben la atención especializada a través de los Servicios de Apoyo y Asesoramiento de las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE)- según el Ministerio de Educación (Minedu); los sobrantes son sólo incorporados porque no reciben el apoyo necesario.

Si nos referimos al derecho fundamental de la educación en estudiantes con problemas de aprendizaje, estamos hablando del logro de competencias similares a otros estudiantes de su mismo grado y frente a lo esperado dentro del currículo nacional fortaleciendo así una visión positiva de ellos mismos y de lo que pueden conseguir a lo largo del tiempo.

No existe, por ello, ningún estudio que pueda determinar una cifra exacta sobre la cantidad de niños que no posean las habilidades sociales adecuadas, aun así, dentro de la página web Guía Infantil (2000-2017) indican que un 89% de los problemas que tienen estos niños son a causa de las dificultades sociales, ya que les cuesta interactuar y relacionarse con los demás, pues muchas veces son motivos latentes de comentarios comparativos, denigrantes, y burlas entre sus compañeros.

Así, la importancia de que en cada Institución Educativa cuente con un profesional en psicología que contribuya a potencializar la convivencia social y democrática entre compañeros, está más que sustentada.

Por otro lado, tenemos al Centro Psicológico Morgan Salud, que brinda atención especializada en discapacidad intelectual, trastorno del espectro autista, trastorno del lenguaje, trastorno del habla, tartamudez, trastornos motores, problemas socioemocionales, problemas de conducta, trastornos del aprendizaje de la lectura, escritura y cálculo, así como trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Con este dato y para el presente estudio, el mencionado Centro permitió trabajar con 20 niños cuyas edades oscilaron entre los 6 y 15 años, diagnosticados con problemas específicos de aprendizaje, en quienes se percibió desánimo al momento de socializar y de hablar acerca de sí mismos.

Por ello la importancia de este estudio, radica en que se buscó encontrar la relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico y poder aportar positivamente en beneficio de éstos. Con respecto a diferentes estudios a nivel nacional e internacional en lo referente a las variables de estudio y aunque no se han encontrado muchas investigaciones al respecto, se presentarán los siguientes trabajos:

La investigación de García (1999) en su tesis Autoconcepto y Necesidades Educativas Especiales en el Sector Educativo de Brozas (Cáceres) en España, realiza un estudio luego de que en su país se aprobara un programa de Integración educativa, donde se incluye la integración de los estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE), en centros ordinarios de educación, fue dirigido a 41 alumnos de ambos sexos de 3°, 4°, 5° y 6° de Primaria, el objetivo de su estudio estaba enfocado en determinar si el autoconcepto de los estudiantes con NEE era inferior al de sus pares que no presentan estas dificultades; por lo que concluye que los estudiantes con deficiencia intelectual y con dificultades de aprendizaje muestran puntuaciones menores y estadísticamente significativos en comparación a los alumnos sin dificultades.

Estos contrastes se presentan en el autoconcepto académico y el autoconcepto general, indicando que, si existe una relación entre la ausencia de éxito escolar y el sentimiento de autoestima general de estos estudiantes, así mismo los alumnos que han recibido apoyo individual muestran mejoras en los niveles de autoconcepto general en relación a los alumnos que no recibieron apoyo, ya que el feedback repercute positivamente en estudiantes con NEE pues se refuerza de manera individual, aumentando los sentimientos de seguridad y deseos de persistir en los estudios y se disminuye los sentimientos de ansiedad y fracaso. Por último, el estudio demuestra que la variable con mayor poder discriminativo entre los dos grupos del estudio está en relación con los estratos socioeconómicos desfavorables, pertenecer a él representa un factor de riesgo dentro de la pertenencia a grupos, la autocrítica y por ello dentro del autoconcepto.

Así mismo dentro de los trabajos previos, se encontraron los estudios de investigación de los autores Núñez, Gonzales y Gonzales (1995) en su tesis Autoconcepto en Niños con y sin Dificultades de Aprendizaje, de la Universidad de Oviedo (España), en su estudio estos autores utilizaron a 502 participantes, divididos en 259 diagnosticados con problemas de aprendizaje y a 243 los cuales no tenían ningún diagnóstico, siendo sus objetivos tratar de conocer cómo se organizan las percepciones que constituyen el autoconcepto, así como conocer las diferencias entre ambos grupos y como se relaciona con el rendimiento académico. El estudio se centró en el ámbito escolar, escogiendo a un grupo de infantes diagnosticados con problemas de aprendizaje, y resultó relevante debido a la poca existencia de trabajos previos. Los resultados indican la importancia de la escuela para el desarrollo de una autoimagen; ya que representa un escenario donde los participantes podrán demostrar sus logros y capacidades. Los menores con dificultades de aprendizaje fracasan de manera constante y se podría afirmar que muestran un autoconcepto menos favorable, lo que empeora con la edad. Es importante destacar dentro del estudio las variables afectivas que interfirieron en el autoconcepto, y cómo repercutieron en la forma de desarrollo de

sus deberes escolares y su conducta social. Concluyendo también la importancia de los docentes y su intervención inmediata, contribuyendo dentro de sus aulas a que los estudiantes participen, demuestren confianza mutua; favoreciendo en su confianza, auto seguridad y rescatando de esta manera su auto valoración.

También la investigación de Cerrillo (2002) en su tesis Alumnos con dificultades de aprendizaje: una experiencia para elevar el autoconcepto (España), aplicó un programa sociocognitivo con la finalidad de mejorar el razonamiento lógico en los integrantes del taller, así como mejorar la solidaridad, la tolerancia e influir dentro del autoconcepto. La autora realizó un programa al cual denominó CORAL, participaron 99 personas con las mismas características y concluyó que existe la presencia de un progreso estadísticamente significativo ($P < 0,01$) en los sujetos que representan el grupo experimental en contraste con los que pertenecían al grupo control en el autoconcepto académico, se confirma a partir de los resultados del cuestionario de autoconcepto AFA, así como de la información recogida en los instrumentos de evaluación cualitativa. Es así como se demuestra una doble convicción: la concepción de que la inteligencia es una macro capacidad modificable y que si se interviene a tiempo se puede contribuir en la mejora del autoconcepto. Los participantes y los mediadores utilizaron unos diarios dentro del desarrollo del taller, y en ellos también se reflejó la mejora en la percepción del autoconcepto.

Del mismo modo, la investigación del autor Riceto (2008) en su tesis Autoconcepto y las Dificultades de Aprendizaje: la enseñanza en Brasil, presentan un importante trabajo en el que se tiene como base una Ley de Educación 9394/96; en la que el estudiante no puede ser reprobado a pesar de que no domine las materias.

De esta forma es posible que los estudiantes que tengan dificultades de aprendizaje no se sentirán disminuidos. Para su investigación participaron 187 menores, y se identificó que un poco más de la mitad (50.3%) de los partícipes ya estaban

clasificados dentro de un desempeño escolar inferior, evidenciando que a pesar de los esfuerzos realizados no son representativos para mejorar la calidad en la enseñanza. Así mismo el autoconcepto es determinante para que el niño confíe en sí mismo y consiga mayor motivación en la superación de vicisitudes cotidianas. Una enseñanza desmotivadora y poco reforzadora creará reales obstáculos en el aprendizaje de los menores, lo que originará un retraso académico. Así mismo la ley que propone este país dentro de la educación, en donde no se reprueba a los estudiantes durante los dos primeros ciclos, no representaría una garantía que esté en relación con el autoconcepto ya que para estos autores la concepción del autoconcepto está relacionada con la capacidad de aprender o no contenidos. Finalmente concluye que es importante reevaluar los sistemas educativos y darles importancia a las dificultades de aprendizaje y sus repercusiones dentro del autoconcepto.

Así mismo Alonso et al. (2007), en su estudio denominado Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia), pretendían determinar la relación entre la autoestima (autoconcepto, autorrespeto y autoaceptación) con la afectotimia o relaciones interpersonales en estudiantes de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla. Su estudio fue descriptivo transversal, y para ello utilizaron el cuestionario y el test 16 PF, a 100 estudiantes pertenecientes a las carreras de medicina y enfermería cuyas edades oscilaban entre los 15 y 20 años. Dentro de sus resultados se encontraron que el 73% tienen un autoconcepto adecuado, los demás están dentro del nivel inadecuado. El 80% presentó un auto respeto adecuado y el resto inadecuado. El 81% de los estudiantes presentó una autoaceptación adecuada y el resto inadecuada. El 82% presentó una afectotimia adecuada, el resto inadecuado.

Los autores concluyen que, si existe relación entre el inadecuado autoconcepto, autorrespeto y la autoaceptación y haber tenido una afectotimia inadecuada ($p < 0,05$).

En su estudio se encontraron adolescentes con autoestima inadecuada, así como relaciones interpersonales inadecuadas. Por lo que se plantea la necesidad de educar la autoestima, brindar apoyo psicológico, así como modificar conductas de riesgo en esta población.

De acuerdo con la investigación de los autores Escurra et al. (2005) dentro de la revista de Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad Mayor de San Marcos (Lima- Perú), publicaron su estudio denominado: Relación entre el Autoconcepto de las Competencias, las Metas Académicas y el Rendimiento en alumnos universitarios de la ciudad de Lima, cuyo objetivo está orientado a determinar la relación entre el autoconcepto, las metas académicas así como el rendimiento de los alumnos universitarios de Lima y el Callao, estudiaron a 1018 estudiantes universitarios, dentro de los resultados del estudio arrojó como resultados que la Escala de Autoconcepto de las Competencias es confiable por la consistencia interna, es válido y muestra la existencia de correlaciones significativas entre el autoconcepto de las competencias y las metas académicas de los alumnos universitarios de Lima Metropolitana. Los resultados indican que el autoconcepto de las competencias y las metas académicas repercuten sobre el rendimiento académico de los alumnos y las mujeres presentan mayor desarrollo en las áreas del autoconcepto en comparación con los varones, los estudiantes de tercer a quinto año alcanzan mayor desarrollo en las áreas del autoconcepto para aprender que los alumnos de primer año, recalando que existen diferencias significativas por sexo y por año de estudio. El autoconcepto influye de forma positiva sobre el rendimiento.

Así mismo, Baquerizo y Gerardo (2016) en su tesis denominada: Autoconcepto y Habilidades Sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Puerto Pizana, Tarapoto, pretendía determinar la relación que existe entre autoconcepto y habilidades sociales en los estudiantes del nivel secundario, para ello realizó un estudio de diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. Para ello se evaluó a 211 estudiantes, con los siguientes instrumentos de recolección de datos: Escala de autoconcepto AF5, el cual contiene 30 ítems distribuidos en 5 dimensiones: académico, social, emocional, familiar y físico y la Lista de chequeo de habilidades sociales de Goldstein, la cual contiene 50 ítems. Las propiedades psicométricas confirmaron que los instrumentos son confiables y válidos. Se utilizó el programa estadístico (Statistical Package for the Social Sciences) versión 22, realizándose un análisis descriptivo y de correlación. Los resultados de su estudio concluyen que si existe una relación directa y altamente significativa entre autoconcepto y habilidades sociales ($r = 0.587^{**}$, $p < 0.01$). Cuanto mayor sea el autoconcepto con el que se cuente mejores serán las habilidades sociales. Así mismo se encontró que la dimensión de autoconcepto académico si se relaciona significativamente ($p_value=0.05$) con las habilidades sociales es decir a mayor autoconcepto académico mejores habilidades sociales, también se evidencia que la dimensión de autoconcepto social si se relaciona significativamente ($p_value=0.05$) con las habilidades, es decir a mayor autoconcepto social mejores habilidades sociales. Así mismo se encuentra que la dimensión de autoconcepto familiar si se relaciona significativamente ($p_value=0.05$) con las habilidades sociales, es decir a mayor autoconcepto familiar mejores habilidades sociales. La dimensión de autoconcepto físico se relaciona significativamente ($p_value=0.05$) con las habilidades sociales, es decir a mayor autoconcepto físico mejores habilidades sociales. Finalmente, se encontró que la dimensión de autoconcepto emocional se relaciona significativamente ($p_value=0.05$) con las habilidades sociales, es decir a mayor autoconcepto emocional mejores habilidades sociales.

Por último, menciono como investigaciones previas el estudio de Casana (2016) en su tesis denominada “Autoconcepto y habilidades sociales en estudiantes de una academia pre universitaria - Trujillo”, cuyo objetivo fue determinar si el autoconcepto se relaciona con las habilidades sociales en estudiantes de una academia Pre Universitaria, realizó un estudio correlacional, contando con 103 adolescentes de ambos sexos cuyas edades oscilan entre los 15 y 18 años. Se utilizaron los instrumentos: Cuestionario de Autoconcepto (CAG) y la Lista de chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein, la autora utilizó la prueba estadística de Pearson con 95 % de confiabilidad y significancia de $p < 0.01$. evidenciándose la existencia de una relación altamente significativa entre el autoconcepto y las habilidades sociales. ($p < 0.01$). así mismo, encontró un predomina un nivel Medio de Autoconcepto a nivel general y en los indicadores de Autoconcepto Físico e Intelectual los porcentajes de estudiantes que alcanzan este nivel oscilan entre 46.6% y 52.4%. Asimismo, encontró un nivel bajo en los indicadores Autoconcepto Social, Familiar, Control y Personal, con porcentajes entre el 50.5% y 97.1%. Por otro lado, se evidenció en su estudio el predominio de un nivel Medio de las Habilidades Sociales a nivel general y en todas sus dimensiones, los porcentajes de estudiantes que presentan este nivel, oscilan entre 39.8% y 53.4%.

Por otra parte, dentro de la investigación en lo que respecta a las teorías relacionadas al tema, se analizaron dos variables, pero es importante también desarrollar el concepto de dificultades de aprendizaje y sobre todo de las dificultades específicas del aprendizaje para su mayor comprensión:

1. **Autoconcepto**

Se reconoce a William James como el primer psicólogo norteamericano en concentrarse en estudiar “el sí-mismo” (Wells & Marwell, 1976). Si embargo podemos decir que incluso siglos antes de cristo, para poder alcanzar la armonía y la felicidad se postulaba el dicho “conócete a ti mismo”. Las tradiciones hindúes, budistas y Judeo-cristianas también se centran en la importancia del autoconocimiento dentro de la evolución de las personas y su desarrollo integral.

Muchos psicólogos entre ellos James, Cooley, Mead, Lecky, Sullivan, Hilgard, Rogers y Allport consideran el sí-mismo y su conceptualización, como necesarios para comprender el propio actuar. Estos autores, consideran al autoconcepto como uno de los conceptos centrales dentro de la psicología (Wells & Marwell, 1976).

Una problemática inherente en los estudios del Self radica en las variadas interpretaciones de constructos como Autoestima, Autoconcepto, Autovalía, Autorreferente, etc. Esta situación fue denunciada originalmente por Wylie en 1974 (citado por García, 1999). Además, estos autores indican que, existe la tendencia de considerar que la Autoestima se desprende del Autoconcepto o a la inversa.

El Autoconcepto es uno de los constructos principales de la conducta humana según Machargo (1992) y Morí (2002), suele encontrarse como parte de las investigaciones de tipo social, psicológicas, psiquiátricas, así como educativas, y suelen relacionarla con conceptos de tipo académicos, deportivos; de estilos de vida; de personalidad; de género; de físico; entre otros.

A continuación, se presentan algunas definiciones del Autoconcepto:
Según James (1968), la define como la suma de todo lo que llama suyo, incluyendo su cuerpo, sus posesiones, su consciencia, su familia, así como el reconocimiento social, el sí-mismo de un individuo representa su totalidad.

Según Markus, Norland y Smith (1985), (citado por Machargo 1992) el auto concepto simboliza el conjunto de estructuras cognitivas que conllevan a una persona para que actúe con destreza y habilidad, en un determinado aspecto de la actividad social. Representa a su vez una referencia para interpretar, comprender y organizar la información sobre el yo y los otros.

Morí (2002) señala que el autoconcepto tiene sus orígenes en la teoría de la percepción, y precisamente describe el autoconcepto como la percepción de sí mismo.

Cherry (2013) señala en la revista Psicopédia, volumen 45, página 12, en el artículo ¿Qué es el autoconcepto y cómo se forma?; que el autoconcepto representa para la persona, la imagen que se tiene sobre sí mismo, la cual se ve influenciada por las interacciones y por las personas más representativas de la vida de la persona: sus padres, familiares cercanos y los amigos.

Gabber (2006) indica que el autoconcepto es una breve descripción sobre la persona, la cual permite conocer al verdadero yo. Están presentes los sentimientos, las actitudes, el manejo en las relaciones interpersonales, así como la salud mental. El yo puede representar diferentes roles, entre éstos: representar el papel de hijo, de estudiante, de hermano, de amigo entre muchos tantos. La manera en el que el individuo percibe y los conocimientos que va adquiriendo se nombra: “yo ideal”.

Craven (2008) manifiesta, que el yo es la forma de autopercepción, la cual se forma a través de las interrelaciones con las experiencias, el medio ambiente, así como de las propias valoraciones. El yo, tiene su propio desarrollo y componentes; entre ellos: El estadio de los 0 a 2 años, se desarrolla una urgencia de progresión y de distinción, uno de ellos el aspecto físico. La posterior etapa va de 2 a 5 años, denominada "la afirmación de su propia existencia". De 5 a 12 años, experimenta variedad de estímulos y aprendizajes. A esta edad se hace cada vez más clara la concepción de su ser, lo corporal, moral, valores y las características que vendrá formando a través del contacto y los roles que haya ido asumiendo. La gran mayoría de adolescentes a esta edad son egocéntricos y les cuesta socializar.

En lineamientos generales el autoconcepto representa una autopercepción, de todas aquellas actitudes, sentimientos y cogniciones con relación a todas aquellas capacidades o habilidades con las que cuenta.

Linch (2009) define el autoconcepto como una agrupación de guías o reglas conductuales, centrándose en las respuestas afectivas negativas, (frustración, agresión, ansiedad y apatía). Para conseguir una buena salud psíquica, la persona no solo debe tener una adecuada actitud acerca de quién es, sino también que concepto tiene de los otros. Esta proyección influirá en el desarrollo social. En este sentido el yo real, es la manera en cómo se ve la persona, el yo ideal se refiere a cómo les gustaría verse.

Bruno (2005) define que posiblemente, el autoconcepto empieza a formarse desde los 18 meses hacia los 3 años. La calidad de este está influenciada por las relaciones y el valor que se tenga de éstas. Otro factor relevante es la capacidad cognitiva, el lenguaje, así como la motivación de logro.

El niño requiere sentirse seguro, así como tener una percepción individual de aceptación total. El papel de los padres es sumamente importante ya que pueden lograr que el niño se sienta cuidado, valorado, protegido o hacer que el niño sienta todo lo contrario, lo que conllevaría a una serie de conflictos internos y relaciones conflictivas.

Para López (2009) el autoconcepto representa un conjunto de actitudes y creencias que las personas llevan a cabo y que repercuten tanto en el comportamiento como en las percepciones. Las personas que logran aceptarse auténticamente tendrán mayor independencia, capacidad de resolución de conflictos, así como la tendencia al disfrute, a pesar de las adversidades que pudieran enfrentar.

1.1. Perspectivas del Autoconcepto

Según González; Nuñez; Glez y García (1997), se estudia el autoconcepto desde tres perspectivas. Siendo éstas la conceptual, estructural y funcional.

1.1.1. Perspectiva Conceptual

Se refiere a la forma en cómo se define, integrando dos aspectos: descriptivo y valorativo. El descriptivo es la autoimagen e incluye la retroalimentación, opinión de los otros y la experiencia en el rol, el valorativo incluye la autoestima. vinculada con el autoconcepto ideal y el percibido y el ideal incluye dos visiones, la propia y del grupo significante. El percibido es el que el individuo tiene de sí mismo.

1.1.2. Perspectiva Estructural

Los estudios de Harter (1990) citado por González et al. (1997), indican que en los años setenta, las teorías con respecto al Autoconcepto consideraban

inicialmente que este constructo sólo tenía una dimensión, sin embargo, ahora se reconoce su multidimensionalidad.

De acuerdo a González et al. (1997) hacen referencia a esta condición multidimensional, la cual se refiere a diversidad de contextos influyentes: familia, escuela, trabajo, sociedad, amigos, conducta, etc. La persona puede desarrollar de manera positiva o negativa un autoconcepto para cada dimensión y estarán influenciados por la edad, el sexo, la cultura, el medio social, las exigencias profesionales, entre otros. Así mismo esta condición permite que la persona interactúe con su mundo físico y social, y pueda reflexionar sobre sí mismo y sus capacidades.

1.1.3. Perspectiva Funcional

Markus, Smith y Moreland (1985) indican que, desde este enfoque, el autoconcepto representa un conjunto de auto-esquemas, cuya función es de organizar las vivencias pasadas, y las nuevas las interpretar y asimilar en función a auto-esquemas preexistentes. (Citado por González et al. 1997)

1.2 Elementos Básicos del Autoconcepto

Según López (2009), el autoconcepto se compone por tres elementos básicos:

- A) **Cognitivo-Intelectual:** Constituida por las ideas, creencias propias, opiniones y percepciones. Se procesa la información que ingresa del afuera y representa lo que la persona ve, cuando se ve a sí misma.

- B) **Afectivo-Emocional:** Valoración sobre las propias cualidades. Implica aprobación o de rechazo de sí mismo. Las personas se pueden considerar como significativas, capaces, exitosas, valoradas o tener una visión negativista sobre ellas mismas.

- C) Conductual: La conducta se verá influenciada por el concepto que una persona pueda tener de sí mismo.

1.3 Dimensiones del Autoconcepto

García (2001) menciona la existencia de 6 dimensiones del autoconcepto:

1.3.1 Autoconcepto Físico

Es el aspecto más valorado por las personas, el cual tiende a oscilar según el sexo y la edad de la persona, sobre todo dentro de los cambios de la pubertad y adolescencia.

1.3.2 Aceptación Social

Referida a la capacidad de relacionarse bien con los pares. La aceptación de los compañeros va a repercutir dentro de su propia aceptación. Esta dimensión tiene mayor influencia durante la niñez y la adolescencia.

1.3.3 Autoconcepto Familiar

La aceptación familiar influye y afecta la visión general de sí mismo y tiene una repercusión dentro del ajuste personal. En algunas pruebas no se aprecia la evaluación de esta dimensión.

1.3.4 Autoconcepto Intelectual

Referida al rendimiento académico; una vez que el estudiante está inmerso en la escuela, y el docente representa una figura importante.

1.3.5 Autoevaluación Personal

La persona se autoevalúa actitudinalmente en los distintos aspectos de sí mismo.

1.3.6 Sensación de Control

Bandura (citado en García 2001) hace mención de esta dimensión, la cual está referida a la conciencia de tener las capacidades para realizar algo que se domine. Las creencias de control están compuestas por creencias de contingencia y competencia (Bandura las llama “expectativa de resultado” y “expectativa de eficacia” respectivamente) las primeras son referidas a las acciones y sus consecuencias. Las segundas orientadas a la posibilidad de ejecutar las acciones.

1.4 Factores que Determinan el Autoconcepto

Resines (2014), indica que exigen diferentes factores que determinan el autoconcepto y los detallamos a continuación:

- 1) La actitud o motivación; referida a la reacción positiva o negativa frente a la situación después de evaluarla. También se podría definir como un impulsor a la acción.
- 2) El esquema corporal; es la imagen que tenemos de nuestro cuerpo. Influenciada por la visión de los otros, los propios complejos, la influencia de la moda entre otros.
- 3) Las aptitudes; son las destrezas y capacidades que tienen las personas.
- 4) La valoración externa; es la apreciación externa. Representados por los halagos, refuerzos, gestos, caricias, reconocimientos, premiaciones entre otros.

1.5 El Autoconcepto y la Escuela

Según Branden (1995), la escuela representa un “segundo hogar” así mismo un maestro afectivo y preocupado por mejorar el autoconcepto de sus estudiantes, representa un poderoso antídoto frente a deficientes reforzadores. Es un reto para los docentes el lograr que los estudiantes formen un buen autoconcepto

ya que éste facilita el desarrollo de estrategias metacognitivas y de autoevaluación.

Es importante recalcar que los profesores con baja autoestima pueden desarrollar conductas violentas con sus estudiantes, tienen menos paciencia dentro de los procesos educativos, son poco empáticos por lo que pierden interés en la resolución de los conflictos de sus estudiantes.

Por el contrario, los profesores con buen autoconcepto motivan a sus estudiantes, los enfrentan a desafíos, y busca que desarrollen el liderazgo y la independencia. (Reasoner, 1994).

2. Habilidades Sociales

Siendo una de las variables estudiadas, se procede a definirla mediante la visión de diferentes autores, que se detallan de la siguiente manera:

La habilidad social viene a ser la capacidad para interactuar con otras personas en forma positiva. Nos permiten relacionarnos, convivir con otras personas de manera agradable; así como expresar nuestros sentimientos. Monjas (1999) indica que “son destrezas o conductas específicas necesarias para establecer una tarea de interpersonal”.

Phillips (1978) en relación a las habilidades sociales, las define como el grado de comunicación de forma positiva con los otros, satisfaciendo sus derechos, necesidades, placeres y obligaciones.

Kelly (1987) señala que las habilidades sociales son un grupo de conductas aprendidas, reconocibles por otros y que utilizan los individuos dentro de sus interacciones para mantener un reforzamiento de su entorno.

Estas pueden ser enseñadas. Monjas (1999) y Caballo (1993) refieren que “La conducta social es adquirida a través del aprendizaje, por ende, se pueden enseñar, mejorar o modificar mediante distintos mecanismos”. Pérez (2016) indica que éstas son aprendidas en función al contexto sociocultural en el que se desenvuelve y son de utilidad para adaptarse al mismo.

Kelly (2002) indica que las habilidades sociales son conductas aprendidas y se desarrollan en situaciones interpersonales que buscan un reforzamiento externo.

Caballo (2005) las describe como un conjunto de conductas que se desarrollan en un contexto interpersonal. En esta interrelación se podrán expresar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado, respetando a los otros y desarrollando habilidades para resolver conflictos.

El autor Gismero (2010) indica que la habilidad social representa un conjunto de respuestas verbales y no verbales que se dan en un contexto interpersonal y en situaciones específicas, y en donde la persona tiene libertad de expresión.

Según Muñoz, Crespi y Angrehs (2011), hace mención a figuras representativas dentro de la psicología como Sigmund Freud, creador del psicoanálisis, quien indica respecto a la socialización que viene a representar el

proceso en el que las personas aprenden a poner un freno a sus instintos innatos antisociales. Así mismo Jean Peaget, filósofo y biólogo suizo, quien, dentro de la psicología experimental, hace referencia a la socialización como la forma de domesticar el egocentrismo innato en las personas.

Pérez (2016) define las habilidades sociales, como una conducta asertiva en un marco social, visible a un nivel conductual, permite la resolución de conflictos, y da lugar a una expresión idónea de pensamientos, sentimientos y conductas. Una persona socialmente habilidosa, presenta una adecuada autoestima, así como buenas relaciones con otros y es capaz de resolver los problemas de manera asertiva. Por el contrario, las personas que presentan dificultades en sus habilidades sociales, desarrollan emociones negativas y suelen sentirse rechazadas por otros.

Es fundamental que, desde los primeros años de vida los menores sean criados en ambientes familiares donde abunde el amor, el afecto, la confianza y la seguridad, ya que la familia es la encargada de poner los primeros y más sólidos fundamentos para un buen desarrollo integral y es la primera que desarrolla las normas para un buen desarrollo de las habilidades sociales.

Así mismo los docentes deben fomentar las habilidades sociales entre sus estudiantes, y ser partícipes de sus logros. Vygotsky señala que cuando el individuo trabaja en grupos, el aprendizaje resulta más eficaz y enriquecedor.

Para Miles y Williams (2001), las habilidades sociales representan destrezas aprendidas que les permiten a los menores comportarse en diferentes ámbitos, de manera adecuada, facilitando el manejo de una interacción social en múltiples contextos. Es así que el menor va mejorando de este modo su apreciación

personal, sintiéndose capaces de poder realizar lo que desee impactando sobre valía personal.

Según Ruiz, Quiroz, y Fernández (2005), dentro del módulo de Psicología Educativa, nombran diferentes corrientes dentro de la psicología educativa en donde se nombran diferentes teorías para explicar el proceso de socialización, siendo la principal la referida a Bandura:

2.1. Habilidades Sociales en la Infancia

Para Miles y Williams (2001) las habilidades sociales que se desarrollan en la niñez son fundamentales para que éste logre interactuar y relacionarse con sus pares, así como con los adultos de manera segura y placentera.

Los autores Peñafiel y Serrano (2010) sostienen que las habilidades sociales en los niños están representadas por un repertorio de comportamientos verbales y no verbales influenciadas por la interacción de otros individuos cercanos. Desde que nace el niño ya está en contacto con el mundo y desde ese momento se inicia un proceso de socialización según el entorno social en que se desarrolla, evolucionando en paralelo su desarrollo físico y psíquico.

Gesell (1966), refiere que el niño desde los 5 años de edad goza de independencia y ya tiene la facultad de valerse por sí mismo. En ciertas ocasiones muestra rasgos y aptitudes emocionales como: amistad, paciencia, generosidad, seriedad, orgullo en el triunfo entre otros. Desde esta edad el menor deja de lado los juegos en solitario y prefiere el juego asociativo.

Bigge y Hunt (1991), describen que un menor, una vez que pasa a edad preescolar ya es un ser independiente, así mismo tiene conocimiento de sí mismo, el cual le permite tener conciencia de sus acciones, sentimientos y percepciones sobre las percepciones de los demás en relación con él. Así también tiene conciencia de las acciones de otros sobre todo de sus compañeros de juego. Observa la actividad de los adultos y de algunos otros, tratando de imitar su conducta.

Dentro de las instituciones educativas, específicamente en el Área de Personal Social, las habilidades sociales representan una competencia dirigidas al desarrollo integral.

Según Minedu, (2015) cuando hace mención de dicho desarrollo, está describiendo la capacidad de desenvolverse de manera independiente en diversos contextos y situaciones, de tal forma que se pueda decidir conscientemente.

La Educación Inicial, representa el primer contacto del niño con el contexto educativo, siendo uno de los objetivos primordiales afirmar y valorar la propia identidad, para ello el docente propicia el autoconocimiento y el amor propio, partiendo por reconocer su historia, pues sólo así se podrá desarrollar un adecuado sentido de pertenencia.

Así mismo, otro aspecto sumamente importante radica en que, dentro de las interacciones con otros se consigue el manejo de las emociones y el dominio de sus comportamientos. El rol del adulto y la calidad de acompañamiento que le proporcione al menor es esencial en la evolución de los niños ya que el resultado será contribuir u obstaculizar sus progresos.

2.2. El Proceso de Socialización

La socialización es el proceso por el que las personas pueden observar, aprender e interiorizar una serie de valores, normas, creencias, principios y maneras de observar e interpretar la realidad, interactuando con otros integrantes que pertenecen a la sociedad donde se desenvuelven. (Muñoz et al., 2011)

El ser humano no nace dentro de una sociedad, son “inducidos” a poder participar en la misma poco a poco. Este proceso se logra de manera paulatina y se lleva a cabo mediante la presencia de agentes sociales representados por individuos, instituciones u organizaciones que tienen la capacidad de transmitir creencias, normas, principios, así como valores, introduciendo una manera específica de observar e interpretar la realidad. Los agentes sociales más representativos para el ser humano son: la familia y las instituciones educativas.

Existen dos tipos de socializaciones la primaria y la secundaria. La primera referida a las primeras capacidades que se dan en los primeros años de vida, el núcleo social es el encargado de inculcarla, siendo importantes las figuras de identificación y rol de los padres, se caracteriza por una fuerte carga afectiva, este proceso primario culmina cuando se incorpora conscientemente el concepto del “otro”.

La socialización de tipo secundaria como ya se mencionó inicia cuando el individuo ya tiene incorporado el concepto del “otro”, es así que tiene la habilidad de abrirse al mundo que lo rodea, observando que existe otro mundo apartado del núcleo familiar, la carga afectiva se ve reemplazada por el proceso de aprendizaje e interacción con diversos agentes intervinientes. (Muñoz et al., 2011).

2.3. Dimensiones de las Habilidades Sociales

Hay personas que tienen más facilidad para aprender conductas habilidosas y es importante destacar, que antes de aprenderlas es necesario conocer técnicas de comunicación eficaz, así como aprender conductas asertivas ya que éstas hacen referencia a la forma de relacionarse con los demás de manera adecuada.

Caballo (1993) en referencia a las habilidades sociales, propone:

1. Conductual, referida a la capacidad de expresar las emociones, así como poder solicitar y realizar favores, ser cortés, defender los propios derechos y opiniones, ser amable con los demás y seguir reglas establecidas por la sociedad.
2. Personal, donde los sentimientos, las percepciones, las expectativas, los pensamientos, los conocimientos de normas, así como los valores socioculturales, y la autoevaluación podría repercutir dentro de su interacción social.
3. Situacional, concerniente a el lugar donde ocurre la interacción social. Entre estas situaciones podrían estar referidas el poder atender objetivos inmediatos, mantener o mejorar la autoestima, así como la relación con los otros.

2.4. Factores de las Habilidades Sociales

Gismero (2010), indica que los factores inmersos en las habilidades sociales se dividen de esta manera:

- a) Autoexpresión en situaciones sociales: Capacidad de auto expresarse espontáneamente.
- b) Defensa de los propios derechos como consumidor: Capacidad de expresarse y tener conductas asertivas en resguardo de sus propios derechos.
- c) Capacidad de decir “no” y cortar interacciones: Habilidad para cortar

interacciones indeseadas, así mismo negarse a algo. Brinda a la persona la capacidad de elegir con quien relacionarse y con qué tipo de personas poder mantenerse al margen.

- d) Hacer peticiones: Habilidad para realizar alguna petición a otros, respetando a los demás.
- e) Interacciones con el sexo opuesto: De manera positiva las personas pueden iniciar interacciones ya sea para solicitar algo, en una conversación o decirle algo agradable al otro expresando su afecto, dentro de un intercambio positivo de palabras con el sexo opuesto.

2.5. Clasificación de las Habilidades Sociales

Monjas (1996) clasifica las habilidades sociales según diversas áreas:

1. Área de habilidades básicas de interacción social: Donde el individuo tenga la capacidad de sonreír, saludar, hacer favores, demostrar cortesía, así como conductas amables frente a otros.
2. Áreas de destreza para hacer amigos: Referida a la capacidad de iniciar contactos sociales, poder cooperar con otros, así como compartir con ellos.
3. Área de habilidades referidas a la expresión de sentimiento, emociones y opiniones: Alusivas a desarrollar auto afirmaciones positivas en defensa de sus derechos y de los otros.

Por otro lado, Goldstein (1999), clasifica las habilidades sociales así:

1. Habilidades básicas:
 - Capacidad de escucha.
 - Dar inicio a una conversación.
 - Poder mantener una conversación.
 - Tener la capacidad de expresar preguntas.

- Poder ser agradecido.
- Poder presentarse a sí mismos y a otros.
- Poder hacer un halago.

2.- Habilidades avanzadas:

- Poder solicitar asistencia.
- Solicitar el participar de una actividad.
- Poder dar y seguir instrucciones.
- Tener la capacidad de disculparse.
- Tener la capacidad de convencer a los demás.

3.- Habilidades referidas con los sentimientos:

- Poder conocer y expresar los propios sentimientos
- Poder comprender los sentimientos de los demás.
- Poder enfrentarse con el enfado de otro
- Poder expresar afecto
- Poder enfrentar sus miedos.
- Ser capaz de Auto premiarse.

4.- Habilidades alternas a la agresión:

- Poder solicitar permiso
- Tener la capacidad de compartir
- Poder ayudar a los demás
- Tener la capacidad de negociar
- Tener la capacidad de emplear el autocontrol

- Tener la capacidad de defender sus propios derechos
- Poder responder antes las bromas
- Tener la capacidad de evitar los problemas y peleas.

5.- Habilidades que permiten enfrentar el estrés:

- Tener la capacidad de respuesta frente a una queja
- Tener la capacidad de demostrar deportividad después de un juego
- Tener la actitud para resolver la vergüenza
- Tener la actitud para poder estar sólo
- Tener la capacidad de defensa de otros
- Tener la capacidad de responder ante una persuasión y el fracaso.
- Tener la capacidad de enfrentarse a los mensajes contradictorios.
- Tener la capacidad de responder a una acusación

6.- Habilidades para planificar. - Referente a conseguir:

- Tener la capacidad de tomar la iniciativa
- Tener la capacidad de discernimiento
- Poder definir un objetivo
- Poder determinar las propias habilidades
- Poder recolectar información
- Poder priorizar la resolución de problemas
- Poder tomar una decisión
- Poder concentrarse.

2.6 Características de una Persona Socialmente Habilidadosa

Para Gismero (2010), las habilidades sociales deben estar caracterizadas por la capacidad de las personas de expresar sus opiniones, sentimientos, así como incertidumbres, de forma sincera y sin ansiedad; también, relacionarse en diferentes contextos; entre estos el familiar, laboral, escolar.

Dichas personas tienen la capacidad de ante situaciones de injusticia defender sus propios derechos, sin recurrir a conductas agresivas, prefiriendo el diálogo como una alternativa de solución; así mismo tienen la capacidad de expresar sentimientos negativos; solicitar deseos, sin experimentar vergüenza; así mismo, tiene la capacidad de empezar un diálogo, tomando la iniciativa.

2.7 Componentes de las Habilidades Sociales

Caballo (1999), hacen referencia a dos componentes, descritos de la siguiente manera:

1. **Componentes No Verbales:** En donde la persona al momento de interactuar con otro tiene la capacidad de mantener el contacto visual, gesticula, mantiene la sonrisa, tiene una expresión facial sonriente, mantiene una distancia física adecuada, tiene una apariencia personal adecuada y cuando sostiene un diálogo, suele asentir con movimientos de cabeza.
2. **Componentes paralingüísticos:** Donde para mantener una adecuada socialización, la persona debe manejar un volumen y entonación adecuadas en su voz, así mismo debe existir fluidez dentro de sus conversaciones.
3. **Componentes Verbales:** En el cual, el contenido de las palabras juega un papel fundamental para poder interactuar con otros, para ello la persona se vale

de su capacidad de hacer preguntas, manejar el sentido del humor y frente a una interacción, utilizar los refuerzos verbales, consiguiendo con este dialogo una expresión directa.

2.8 Principales Habilidades Sociales

Según los autores Miles y Williams (2001), las principales habilidades sociales son la asertividad, empatía, proactividad, autoestima y tolerancia. Y las describe de la siguiente manera:

- 1. Asertividad:** Es la capacidad de enunciar las creencias, los pensamientos y sentimientos de manera correcta y sin ansiedad. Por consiguiente, el ser asertivo brinda la capacidad de expresar adecuadamente el afecto o la oposición, respetando a los demás.
- 2. Empatía:** Definida como la capacidad que tiene el ser humano para conectarse a otro respondiendo a sus necesidades, así como compartir sentimientos e ideas, tratando de ponerse en el lugar de la otra persona y sobre todo escuchando sin emitir juicios ni consejos.
- 3. Proactividad:** Las personas proactivas tienen una energía positiva y a pesar de enfrentar diversas situaciones a su alrededor, son capaces de escoger la actitud que asumen en relación a dichos eventos.
- 4. Autoestima:** Referida a la capacidad que tiene la persona de explorar, reconocer y valorar positivamente sus cualidades, así como sus características personales, mostrando confianza en sí mismo y en lo que puede conseguir. Una persona con buena autoestima buscará una mejora continua.

5. **Tolerancia:** Alusiva a la capacidad de interactuar respetando las diferencias de opiniones o conductas, tratando a todos con respeto y consideración a pesar de no coincidir en muchos aspectos.

2.9 Etapas dentro de la Habilidades Sociales

Según Alanya (2007) el proceso de sociabilización se va desarrollando conforme el ser humano va creciendo y desarrollándose, refiriéndose a distintas etapas, que a continuación mencionaremos:

2.9.1. Lactancia (De 0 a 12 meses): Desde que el niño nace, realiza movimientos involuntarios los cuales se caracterizan por ser impulsos espontáneos; generalmente éstos aparecen ante estímulos sensoriales. Los reflejos garantizarán su supervivencia. Entre éstos el más importante es el de succión pues le permite alimentarse. Los reflejos van cambiando conforme el niño va creciendo, indicando que con el tiempo va madurando.

Los padres juegan un papel importante, son éstos los que satisfacen las necesidades fisiológicas de los menores. Las figuras más cercanas le proporcionan al menor muchos cuidados, en donde abundan las caricias, las miradas, los cantos; estimulando así todos los sentidos del menor. El proceso de socialización se irá dando de manera lenta y progresiva.

2.9.2. Edad temprana (desde finales del primer año hasta los tres años): En esta etapa el niño es egocéntrico, sin embargo, ya empieza a relacionarse con el medio ambiente. Ya puede desplazarse y desarrolla su curiosidad por todo lo que lo rodea.

Los adultos, son mediadores para enseñar a los menores el valor histórico de los objetos. Esta etapa se caracteriza por las continuas preguntas de los niños en su interacción al manipular estos objetos, dentro de sus juegos utiliza los objetos de manera simbólica, y desarrolla el juego de roles para poder realizar actividades que por su seguridad no debería realizar (como planchar o cocinar). Es importante que el adulto le enseña poco a poco las normas de conducta en el contexto en el que se desenvuelven.

En esta etapa se va desarrollando la comprensión de las palabras y las órdenes verbales, que van regulando las conductas de los niños. En niño se reconoce a sí mismo, es así que aparece la autoconciencia.

2.9.3.-Preescolar (desde los 4 hasta los 6 años): El niño adquiere mayor independencia ya que es capaz de manejar su lenguaje y tener su propia visión del mundo. En esta etapa el niño desarrolla un lenguaje egocéntrico y explicativo, y es capaz de planear e indicar lo que va a realizar, poco a poco comienza a buscar soluciones antes sus problemas en la situación del juego, sobre todo en el “juego de roles”. La familia sigue jugando un rol importante en la transmisión valores, actitudes y de las reglas de conducta como agentes de socialización y son ellos los que preparan al menor para el ingreso a la escuela. Los niños desarrollan lazos amicales significativos.

2.9.4.-Edad escolar (desde los 6 hacia los 11 años): A esta edad el niño cambia su ambiente cotidiano con el ingreso a la escuela lo que conlleva a poder ampliar su contacto con otros originando en ellos la necesidad de aceptación.

El ámbito escolar representa un ambiente nuevo, aquí identifica otra figura importante: sus profesores y compañeros. El juego sigue siendo esencial dentro del desarrollo del niño. En él, entra en contacto con otros, y logra ganar confianza en sus capacidades, aprendiendo a aceptar y respetar normas. El aprendizaje de reglas, se da desde el juego de roles. El menor aprende a cooperar, respetar, saber distinguir las reglas y normas, así como aceptar las sanciones.

Los niños buscan en los adultos su afirmación como personas. Sin embargo, el maestro comienza a tener mayor importancia, se convierte en un modelo a imitar, éstos son los que dentro del contexto académico enseñan los valores y normas. El docente apoya también dentro de la consolidación de la autoestima, y en su desarrollo social incentivando el trabajo en equipo.

En la interacción con otros, el niño descubre que las opiniones de sus compañeros hacia él van a repercutir, es frente a otros que se desarrolla el autoconcepto (sentido de sí mismo).

A esta edad el lenguaje se vuelve más socializado y reemplaza a la acción. Por último, aparece la moral, relacionada con el bienestar del otro, esto implica que el niño puede imaginar cómo piensa y siente otra persona, poniéndose en su lugar, cualidades necesarias para fomentar sus habilidades sociales.

2.9.5.-Adolescencia (entre los 11 y 20 años): Otro cambio importante se da alrededor de los 11 años, ya que el menor comienza a vivenciar profundos y significativos cambios internos, así como externos. Se producen cambios

físicos significativos que dan lugar a una inestabilidad dentro de su imagen personal.

El adolescente es capaz de defender sus puntos de vista, fundamentar sus ideas, así como realizar juicios críticos. La inestabilidad emocional, es un rasgo característico. Dentro de las primeras edades de esta etapa se presentan dificultades en la interrelación con los adultos, los jóvenes se muestran irritados, hipersensibles, pasando de la introversión a la extroversión de forma impredecible. El adolescente se siente incomprendido, demuestra inestabilidad al no definirse ni como niño ni adulto.

No quiere ser tratado como niño, y al querer realizar actividades de adulto es reprimido, esto produce un quiebre dentro de sus relaciones interpersonales. Así mismo el adolescente comienza a darle mayor importancia a lograr independizarse, lo cual es el inicio de serios conflictos con sus padres.

Los amigos representan un rol de vital importancia para el adolescente, es así que va a desarrollar una búsqueda constante de aprobación por parte del grupo.

Así mismo la comunidad representa un agente socializador muy importante, transmitiendo las normas más significativas y suscitando la unión entre la triada familia, escuela y comunidad, todos estos agentes participarán en conjunto en el proceso de socialización.

2.10. Agentes de Socialización

Según Alanya (2007) los agentes socializantes son grupos que nos enseñan a ser sociales. La sociedad y cada individuo con el que se pueda establecer un contacto representan agentes de socialización. Ambos la familia y la escuela.

También tiene un importante papel los amigos, compañeros de trabajo así como los diferentes medios de comunicación social.

A) La Familia: Representa el primer grupo de referencia, ésta enseña los valores, la coincidencia moral, así como la motivación. Toda familia socializa al menor de acuerdo con la realidad social donde se ha establecido.

B) La Escuela: En la edad escolar el niño ya cuenta con un conjunto de comportamientos internalizados, dentro de ella adquirirá habilidades y conocimientos fundamentales tales como normas de convivencia, todo tipo de valores y costumbres. La influencia del docente es importante; pues influye dentro de sus capacidades y potencialidades.

C) Los Medios de Comunicación: Muchos menores pasan tiempo mirando la televisión, sin ningún control acerca del contenido, generando como conductas desencadenante estrés, ansiedad, así como imitación de conductas violentas.

El uso de computadoras, o celulares con acceso a internet así otros medios de comunicación como las radios, los cuentos y revistas, repercuten en el comportamiento social de los menores, más de lo que la mayoría se imagina. Cuando los adultos les brindan estas herramientas no son conscientes de las repercusiones que se originan ya que de manera sub consciente se están presentando modelos a imitar, logrando una socialización subconsciente.

Otros agentes intervinientes en la socialización son: El deporte, las artes, la religión. Las cuales pueden estar presentes o no en su vida: El deporte desarrolla la competitividad, la voluntad, la habilidad para liderar, organizarse y coordinar en grupos así mismo el arte contribuye a que el individuo se pueda expresar, desarrolla la creatividad, la percepción, la conciencia crítica, así como el conocimiento del mundo interior y exterior del individuo, también la religión representa un agente socializante pues desarrolla valores ante la vida y establece el respeto hacia el otro.

Ya que la maestría está enfocada a los problemas de aprendizaje, describiremos esta condición:

3. Dificultades De Aprendizaje

El término de dificultades de aprendizaje se le atribuye a Kirk y Bateman (1962) y en pleno siglo XXI todavía no existe uniformidad en su definición, debido a las diferentes visiones con las que se aborda, entre ellas la neurológica, psicológica y también dentro del sector la educativo. Un número importante de la población educativa presentan este trastorno y, en consecuencia, que los escolares fracasen dentro de sus instituciones educativas, pues se les dificulta los aprendizajes básicos de lectura, escritura o cálculo aun teniendo una buena capacidad intelectual.

Tal como se entendió en los años sesenta, las "dificultades del aprendizaje" no se centran en problemas biológicos irreversibles, sino están referidos al acto de enseñanza-aprendizaje el cual puede ser transformado por los especialistas entre ellos: especialistas en salud mental (psicólogos) así como docentes.

Ante la presencia de las dificultades de aprendizaje, se busca reformular las condiciones de la educación, flexibilizarla y adaptada a lo que necesite el sujeto; buscando la superación de las dificultades. En 1963 se configura la Association for Children with Learning Disabilities, (la cual surge como consecuencia de la unión de distintas agrupaciones de padres de familia con la asesoría del propio Kirk). Mora y Aguilera (2000).

3.1 Definiciones De Las Dificultades Del Aprendizaje

Según Mora y Aguilera (2000), los autores Kirk y Bateman, definen en los años setenta las dificultades de aprendizaje como un retraso, trastorno o desarrollo retrasado en uno o más de los procesos de habla, lengua, lectura, escritura, aritmética u otros aspectos escolares resultado de un handicap psicológico (minusvalía), producido por una posible disfunción cerebral y/o trastornos emocionales y conductuales. No simboliza el resultado de un retraso mental, dificultades sensoriales o factores estructurales o instruccionales.

Defior (2000), identifica las dificultades de aprendizaje como problemas que se caracterizan por un desenvolvimiento significativamente por debajo de lo deseado para la edad del menor, no solo en una sino varias materias escolares, con ausencia de severos desórdenes emocionales, pérdidas sensoriales y/o déficits neurológicos.

Los numerosos conceptos posteriores pueden ser entendidos como “variaciones sobre un mismo postulado”. Es así que la definición con mayor difusión posiblemente sea la difundida en el “Congress of the National Advisory Committee on Handicapped Children” (1968), en donde la definen como un trastorno en uno o más procesos psicológicos básicos implicados en la comprensión y uso del lenguaje hablado o escrito, evidenciándose dificultades

dentro de las capacidades fundamentales del ser, entre ella la de la escucha, el pensamiento, el habla, la lectura, la escritura, el deletreo, así como el cálculo.

A partir de esta definición se crea un relativo consenso, en torno a los siguientes postulados, que a continuación detallaremos:

- a) El estudiante con experiencias de aprendizaje adecuadas no logra dominar las capacidades esperadas para su edad y nivel de capacidad.
- b) Las dificultades dentro de los centros educativos se pueden dar: en el área de comprensión lectora, expresión verbal, comprensión auditiva, lectura mecánica, redacción, cálculos y razonamientos matemáticos.
- c) Es importante diferenciar entre dos conceptos: la capacidad del estudiante y su bajo nivel de rendimiento.

Dentro del pronóstico Bravo (1994) indica que dependerá en gran medida de la prontitud en que se desarrolle la intervención, a mayor prontitud los resultados serán más beneficioso. Se recomienda trabajar en conjunto (centros educativos, especialistas y familia.) El diagnóstico oportuno y tratamiento psicopedagógico a cargo de especialistas ayudarán al estudiante a mejorar su autoestima, prevenir la sensación de derrota e incapacidad, así como mejorar su sociabilización. La intervención tendrá que estar enfocada en estimular el área emocional, así como de centrarse en la recuperación de las dificultades específicas.

Según García y Gonzáles (2000), debemos identificar cuáles son los problemas y dificultades para poder tratarlos, y que finalmente el resultado se oriente en el dominio de la lectura, escritura, así como del cálculo y la resolución de problemas. A nivel académico los escolares con dificultades de aprendizaje

presentan muchas deficiencias, dentro del contexto escolar los estudiantes que están diagnosticados no pueden recibir un trato igualitario, se recomienda el desarrollo de programas específicos para cada estudiante, de esta manera se podrá revertir o compensar las dificultades y el menor podrá sentir que puede lograr el desarrollo de las áreas en deficiencia.

De ahí la importancia de que en cada institución se cuente con el personal indicado, entre ellos es esencial que las instituciones educativas cuenten con un psicólogo, así como con docentes que sepan de todos los procesos inmersos dentro del aprendizaje para conseguir mayor efectividad en el abordaje de las estrategias que se utilizan.

Dentro de la enseñanza, es necesario para poder aprender, el contar con diversos factores: los pre instrumentales, instrumentales, complementarios y emocionales. García y Gonzáles (2000). Para esclarecer estos factores, ambos autores los describen de la siguiente manera:

A) Factores pre-instrumentales:

Los menores de 6 años necesitan pre requisitos para alcanzar el dominio de la lectura y escritura, así como de las nociones matemáticas. Están comprometido el lenguaje, la coordinación, la percepción y la destreza lógica matemática.

En el área de lenguaje se despliegan las sub áreas: fonética, fonológica, la semántica, el léxico, así como la morfosintáctica y la pragmática. La habilidad fonológica tiene en cuenta la destreza de los sujetos en organizar los sonidos al producir el habla, así mismo está presente la capacidad de definición de las palabras, es decir, un buen dominio de vocabulario, así como el uso de las

reglas gramaticales. Si existe un buen dominio en esta área se podrá entender el contenido de las conversaciones que establece, así mismo podrá esperar su turno para intervenir dentro de una conversación.

En el área de percepción se desdoblán las sub áreas visual y auditiva. Dentro de la primera los componentes son: la direccionalidad, motilidad ocular, visión periférica y percepción de formas. Así mismo dentro de la sub área auditiva: se desarrollan los componentes referidos al sonido, diferenciación de pares mínimos, cierre auditivo y conciencia fonológica y kinestésica. Un deterioro repercute negativamente en el aprendizaje lecto-escritor y matemático, de ahí su valor.

En el área de coordinación se desarrollan las sub áreas de coordinación motora fina y gruesa. Se busca alcanzar un dominio y destreza en el equilibrio motor, dentro de la prensión. Influyendo en el manejo del lápiz, así como en el perfeccionamiento de las líneas incipientes en la lectoescritura y el conocimiento de los números. En el área lógico matemático se desarrollan las sub áreas de seriación, clasificación, correspondencia, juicio lógico y conservación. La importancia del desarrollo de esta área radica en que los niños que ingresen a primaria adquieran los conceptos de numéricos adecuados para su edad.

B) Los Factores Instrumentales:

Se producen al iniciar la escuela y consolidan en el tercer grado de primaria. Con el desarrollo de estas habilidades se conseguirá la consolidación de la lectura, escritura y conceptos matemáticos.

En la lectura se desarrolla el área léxica (exactitud y velocidad), se busca que el menor pueda reconocer y pueda darles significado a las palabras, también poder realizar la conversión grafema fonema, si no existe el dominio en estos componentes, el estudiante no leerá adecuadamente y estará deletreando o silabeando en lugar de leer la palabra en su conjunto. Dentro del área sintáctica se desarrolla la fluidez (entonación y signos de puntuación) también de las estructuras gramaticales (orden y juicio gramatical), que busca organizar las ideas, así como difundir mensajes. Finalmente, el área semántica buscando la comprensión de las oraciones y textos. Si se presentan dificultades en este campo se evidenciarán problemas dentro de la comprensión lectora.

En el área de escritura se desenvuelven la sub área grafomotora (ejecución motriz y los patrones caligráficos). Así mismo la sub área léxica ortográfica (reconocimiento y significado de la palabra, así como las reglas de conversión grafema fonema, la velocidad y también el reconocimiento de la palabra). La sub área de composición que incluye la organización y planificación de la información para textualizar una narración, así como realizar una revisión y edición de este.

En el área de conceptos matemáticos, se desarrollan las sub áreas de numeración, cálculo y resolución de conflictos. No podemos dejar de lado la influencia de los factores complementarios como son: la memoria, la atención y las estrategias. Por último, estarían los factores emocionales, el manejo de las actitudes y el dominio de las emociones, tanto a nivel personal, social y familiar. El buen manejo de los factores emocionales permitirá un autoconcepto favorable entre los estudiantes.

3.2 Clasificación de las Dificultades de Aprendizaje

El autor Bravo (1994) agrupa a las dificultades de aprendizaje en dos grandes grupos, y los describe de la siguiente manera:

- 1) Los problemas generales para aprender. - Los cuales pueden tener diversos orígenes, tanto en el niño (lentitud para aprender, insuficiencia intelectual, interferencia emocional, inmadurez, retardo sociocultural, alteraciones orgánicas, sensoriales y/o motoras, falta de motivación, entre otros) y de la enseñanza (métodos impropios e ineficientes por parte del docente, programas curriculares rígidos, malas relaciones entre docente - estudiante y distintas deficiencias dentro de la escuela). Estos son globales a la mayor parte de las asignaturas escolares.

- 2) Trastornos específicos del aprendizaje. – Los cuales se evidencian en estudiantes con un desarrollo poco común. El coeficiente intelectual es acorde a la edad cronológica, estos menores no presentan daños sensoriales, emocionales o motores, aun así, no logran un rendimiento académico en concordancia con sus capacidades. Las problemáticas se evidencian en diferentes niveles del aprendizaje: dentro de la recepción, comprensión y retención de la información. Las causas son intrínsecas existiendo un declive entre potencial y capacidad. Se originan por variaciones psico neurológicas.

3.3 Trastorno Específico del Aprendizaje

Para Miranda, Fortes, y Gil (2000). Las dificultades específicas de aprendizaje describen a un grupo de trastornos donde se evidencian dificultades en la capacidad lectora, de escritura o de cálculo que los ubica significativamente en un nivel inferior de lo deseado para su edad cronológica, su coeficiente

intelectual y su grado escolar, concorde a otros individuos de la misma edad y que no manifiestan ningún trastorno sensorial o motor severo.

El trastorno específico de aprendizaje afecta significativamente a los niños, y no sólo dentro del contexto educativo en lo relativo al rendimiento académico sino también dentro de las actividades cotidianas, por lo que es sumamente importante que las personas diagnosticadas como tales, reciban una atención inmediata y personalizada.

Para los padres que reciben este diagnóstico, inicialmente puede representar un choque emocional, ya que aparecen una serie de preguntas, así como una gran angustia frente al tema. La difusión de los problemas de aprendizaje debería ser parte de toda reunión escolar, para que se entienda el concepto de éstas, y así sensibilizar a la sociedad hacia la empatía con las personas que tengan este diagnóstico.

Es sumamente importante poder apoyar a los menores dentro de sus terapias individualizadas y sobre todo no etiquetarlos para no dañar su autoestima.

Teniendo como fuente referencial la versión actual del Manual American Psychiatric Association DSM-V (2014), podemos indicar los criterios diagnósticos para el Trastorno específico del aprendizaje. Entre estos están:

- a) Se evidencia la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que persisten aproximadamente durante 6 meses, a pesar de las intervenciones direccionadas a superar estas dificultades.

Síntomas:

1. Dificultad para expresar bien las palabras.
 2. Dificultad para comprender el significado de lo que lee.
 3. Dificultades en el uso de la ortografía
 4. Dificultades para la expresión escrita.
 5. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos o el cálculo,
 6. Dificultades con el razonamiento matemático.
- b) Las aptitudes académicas se ven afectadas y están por debajo de lo esperado para la edad cronológica e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con las actividades de la vida cotidiana.
- c) Las dificultades de aprendizaje comienzan cuando el niño es insertado a una institución educativa.
- d) Las dificultades de aprendizaje no tienen la presencia de discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje, de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas.

Especificar si:

315.00 (F81.0) Con dificultades en la lectura:

Precisión en la lectura de palabras

Velocidad o fluidez de la lectura

Comprensión de la lectura

315.2 (F81.81) Con dificultad en la expresión escrita:

Corrección ortográfica

Corrección gramatical y de la puntuación

Claridad u organización de la expresión escrita

315.1 (F81.2) Con dificultad matemática:

Sentido de los números

Memorización de operaciones aritméticas

Cálculo correcto y fluido

Razonamiento matemático correcto

Especificar la gravedad actual:

Leve

Moderado

Severo

Teniendo en cuenta lo descrito hasta el momento acerca de las dificultades de aprendizaje, y ya que esta condición representa una de las características diferenciales de la muestra, considero que ha sido importante su descripción. Los participantes de la investigación ya tienen un diagnóstico previo, y según las terapeutas del centro psicológico Morgan Salud, presentan no sólo limitaciones académicas sino también sociales y emocionales.

Por otra parte, dentro de la formulación del problema, en el estudio se planteó la incógnita: ¿Cuál es la relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico?

Con referencia a la justificación del estudio, la presente investigación constituye un aporte a nivel académico ya que no existen otras investigaciones previas en la ciudad de Trujillo, donde se relacionen: el autoconcepto y las habilidades sociales en poblaciones de niños con diagnósticos de problemas de aprendizaje específico.

Se justificó también pedagógicamente, ya que se involucró al terapeuta particular para que éste haga una valoración del niño, de sus expresiones dentro de las sesiones acerca del concepto que tiene de sí mismo, así como de qué manera es tratado por sus pares. Una vez finalizado el estudio se entregarán las recomendaciones respectivas que buscarán promover la valoración personal, así como la vivencia en valores y las adecuadas interacciones con sus pares dentro del Centro, así como a sus padres.

En cuanto a las hipótesis de investigación, se plantearon de esta forma:

La primera hipótesis referida a la existencia de una relación significativa entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Por otro lado, se estableció una hipótesis nula, en donde se plantea la no existencia de una relación significativa entre el autoconcepto y las habilidades de niños con problemas de aprendizaje específico.

Con respecto a los objetivos de este estudio, se han considerado los siguientes:

Objetivo general: Referido a conocer la existencia de una relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Objetivos específicos: Dentro de la investigación, se pretende:

Determinar el nivel de autoconcepto de niños con problemas de aprendizaje específico.

Determinar el nivel de habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Determinar si existe relación entre la dimensión autoconcepto físico y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Determinar si existe relación entre la dimensión autoconcepto social y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Determinar si existe relación entre la dimensión autoconcepto familiar y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Determinar si existe relación entre la dimensión autoconcepto intelectual y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Determinar si existe relación entre la dimensión autoconcepto personal y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

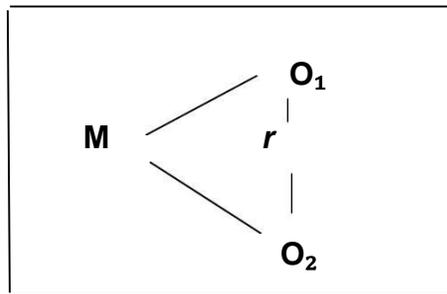
Determinar si existe relación entre la dimensión sensación de control y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

Diseño correlacional: El cual buscó examinar los efectos de una variable sobre otro considerando que la variable independiente ha tenido un efecto sobre la variable dependiente. Se eligió el diseño propuesto por Sampieri, Collado y Lucio (2010).

Estos autores proponen el siguiente diagrama:



En donde:

M = Muestra.

O₁ = Autoconcepto.

O₂ = Habilidades Sociales.

r = Relación entre las variables de estudio.

2.2 Variables, operacionalización:

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
AUTOCONCEPTO	Grado de satisfacción con el propio aspecto físico, cómo se evalúa el sujeto en sus capacidades intelectuales y el rendimiento académico, cómo controla la realidad que lo rodea y su habilidad para percibir la aceptación de los demás y tener amigos; también permite conocer cómo se relaciona el sujeto con su familia y el nivel de satisfacción que le proporciona; en general es una valoración global como persona en un plano abstracto (Garley, 2001)	La variable será valorada a través de Cuestionario de autoconcepto de Garley	1.- Autoconcepto Físico	Demostrar satisfacción por la apariencia física.	Ordinal: Nunca Pocas veces No Sabría decir Muchas veces Siempre
			2.- Autoconcepto Social	Capacidad de hacer amigos y ser aceptado por otros	
			3.- Autoconcepto Familiar	Capacidad de relacionarse con su propia familia.	
			4.- Autoconcepto Intelectual	Capacidad para autoevaluarse intelectualmente.	
			5.- Autoconcepto Personal	Valoración global como persona	
			6.- Sensación de control	Valoración de control	

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
HABILIDADES SOCIALES	Conductas sociales en escolares en ambientes escolares y extraescolares	La variable será valorada a partir de los Puntajes y categorías obtenidos con la aplicación de la Batería de Socialización (para padres) BAS 2	1.- LIDERAZGO (Li)	Confianza en sí mismo, popularidad, así como espíritu de servicio.	Ordinal: Nunca Alguna Vez Frecuente -mente Siempre
			2. JOVIALIDAD (Jv)	Extraversión, conductas sociales, buen ánimo.	
			3. SENSIBILIDAD SOCIAL (Ss)	Consideración y preocupación hacia los demás frente a problemas.	
			4.- RESPETO- AUTOCONTROL (Ra)	Acatamiento de normas y reglas. Responsabilidad y autocrítica.	
			5.- AGRESIVIDAD – TERQUEDAD (At)	Conductas antisociales. Resistencia a las normas. Indisciplina y agresividad. Hiperactividad motriz.	
			6.- APATÍA – RETRAIMIENTO (Ar)	Introversión Retraimiento Aislamiento, torpeza, falta de energía y apatía, conductas depresivas.	
			7.- ANSIEDAD – TIMIDEZ (An)	Ansiedad, miedo nerviosismo, timidez. Vergüenza	
			GLOBAL	Visión global con respecto a la adaptación según el juicio de los docentes y padres.	

2.3 Población y muestra

Población: La población de estudio estuvo integrada por 80 participantes pertenecientes al Centro Psicológico Morgan Salud.

Muestra: La muestra fue seleccionada utilizando el método no probabilístico utilizando el muestreo intencional, conformada por 20 niños diagnosticados con problemas de aprendizaje específico, pertenecientes al Centro Psicológico Morgan Salud, que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de selección

Los menores que se escogieron para la muestra poseen rasgos afines por ello se trata de una muestra homogénea. Los menores asisten a un mismo centro de salud, de ambos sexos y sus edades oscilan entre los 6 y 15 años y tienen un diagnóstico previo de problemas de aprendizaje específicos.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se aplicaron los instrumentos: Cuestionario de Autoconcepto de Garley (García, 2001) así como la Baterías de Socialización BAS 2 para padres. (F. Silva Moreno Y M.C. Martell Pallas, 1989)

Instrumento 1:

Ficha Técnica

Denominación: Cuestionario de Autoconcepto Garley

Autora: Belén García Torres

Validación: Ávalos Blas J. (2014).

Validez y confiabilidad: Cueto Mogollón Mónica del Pilar (2018)

Forma de aplicación: Individual o colectiva

Tiempo de aplicación: de 15 a 20 minutos aproximadamente

Ámbito de aplicación: Niños (7-8 años) y adolescentes, hasta el final de la escolarización (17-18 años).

Validez del cuestionario (CAG): La autora García (2001) evaluó a 957 estudiantes (muestra) cuyas edades iban desde los 7 y 18 años edad. Para ello utilizó el método de validez convergente con el SES (Self - Esteem Scale) de Rosenberg, encontrando correlación de .10 y .59, así mismo para su estudio se utilizó la correlación de Spearman obteniendo índices de correlación de - .20 y .39 entre las dimensiones del Autoconcepto y elección sociométricas, asimismo, se obtuvo la Correlación de Pearson obteniéndose índices de correlación de -.10 y .4, entre todas las Dimensiones de Autoconcepto y Habilidades mentales (BodyG-M renovado).

A través del coeficiente Alfa de Cronbach, se pudo conseguir la confiabilidad del cuestionario ya que alcanzó un valor de 0.87, dicho puntaje se considera como un indicativo de una alta consistencia interna; es decir admite obtener puntajes confiables. En las subescalas se obtuvieron valores variables de consistencia interna, es así que en la subescala física alcanzó un puntaje de .74, en la subescala de la intelectual se obtuvo un puntaje de .73 y dentro de la escala de aceptación social se consiguió un puntaje de .68, mostrando así los niveles altos, luego con un puntaje de .59 se alcanzó la subescala que mide la autoevaluación personal. Por último, la subescala de sensación de control obtuvo un puntaje de .50 y la subescala que presentó niveles más bajo con .42 está referida al autoconcepto familiar.

Ávalos (2014) adaptó esta prueba en estudiantes de secundaria del distrito de Trujillo (de ambos sexos y de 1ro a 5to). Se evaluó a una muestra de 356 estudiantes, con edades que oscilaban entre los 12 y 17 años.

El resultado indicó que el Cuestionario posee una consistencia interna, evidenciándose la existencia de niveles de confiabilidad aceptables con valores entre 0.777 y 0.615. La confiabilidad de alfa de Cronbach presentó un coeficiente de 0.744 para la escala de Autoconcepto Físico, 0.729 en la escala de Aceptación Social, 0.777 en la escala de Autoconcepto Familiar, 0.762 para la escala de Autoconcepto Intelectual, 0.702 en la escala de Autoevaluación Personal y 0.615 para la escala de Sensación de Control; así mismo los ítems resultaron válidos pues superaron el valor de 0.20 a excepción del ítem 8 y el ítem 48, los cuales obtuvieron un valor menor, sin embargo ya que la confiabilidad no se vio alterada se optó por no excluirlos. Ávalos concluye que el Cuestionario de Autoconcepto de Garley es un instrumento con validez, confiabilidad, así como con normas específicas a la realidad evaluada.

El cuestionario está constituido por 28 ítems tipo Likert, distribuidas en 6 dimensiones y cada una conformado por 8 ítems. Las dimensiones son: Físico, social, familiar, intelectual, personal y control (sensación de control). En cuanto a su definición operacional, esta se asumirá en base a las puntuaciones obtenidas en base a las respuestas ante ítems de las 6 dimensiones que conforman el cuestionario de autoconcepto Garley, estas dimensiones son físico con los ítems 1,7,13,19,25,31,37,43. Social conformado por los ítems 2,8,14,20,26,32,38, 44. La tercera dimensión es la familiar con los ítems 5,11,17,23,29,35,41,47. La dimensión intelectual conformado por los ítems 4,10,16,22,28,34,40,46. La dimensión personal con los ítems 3,9,15,21,27,33,

39,45; y por último la dimensión control (sensación de control) ésta conformado por los ítems 6,12,18,24,30,36,42,48.

La dimensión autoconcepto físico, se refiere al grado de aceptación y satisfacción con el propio aspecto o apariencia física. La segunda dimensión es la social, el cual indica cómo se percibe el sujeto en cuanto a su habilidad para ser aceptado por otros y para tener amigos. La tercera dimensión es la familiar, esta dimensión permite evaluar cómo es que el sujeto se relaciona con su familia, y el grado de satisfacción que le proporciona su situación familiar. Otra de las dimensiones que conforman el cuestionario de autoconcepto es la dimensión intelectual, el cual muestra cómo se evalúa el sujeto con respecto a sus capacidades intelectuales, y a su rendimiento académico. La dimensión personal, evalúa la valoración global como persona. Es un plano de abstracción superior al de las dimensiones anteriores, por ello se puede considerar como una escala de autoestima. La última dimensión es Sensación de Control (para su uso reducido de la palabra lo llamaremos “control”) dimensión más novedosa, valora al sujeto en el plano de los objetos, de las personas y del pensamiento; referida al grado en el que el sujeto cree que controla esa realidad.

Instrumento 2:

Ficha Técnica

Nombre: “BAS, Batería de Socialización”

Versiones: Para para padres (BAS-2)

Autores: F. Silva Moreno y Ma. C. Martorell Pallás (1983)

Validez y confiabilidad: Cueto Mogollón Mónica del Pilar (2018).

Duración: 20 minutos, aproximadamente.

Aplicación: Niños y adolescentes de 6 a 15 años.

Significación: Escalas de estimación (rating) en cuatro dimensiones facilitadoras de la socialización (Liderazgo, Jovialidad, Sensibilidad social y Respeto- autocontrol), tres perturbadoras de la misma (Agresividad- terquedad, Apatía- retraimiento y Ansiedad- timidez), y una escala global de adaptación social o Criterial- socialización.

Tipificación: Centiles para las escalas de ambas versiones, por sexo y escolarización.

La Bas representa a un conjunto de escalas de estimación, que busca evaluar la socialización de niños y adolescentes tanto dentro como fuera de su ambiente escolar. Puede ser complementada por profesores (BAS-1) o padres (BAS-2) representando una herramienta importante dentro de la psicología.

La Fiabilidad o consistencia en la medida es una de las características importantes de una prueba. Este estadístico indica la precisión (consistencia o estabilidad) de las medidas, es decir, el grado en que están libres de errores casuales o aleatorios. Así, por ejemplo, un coeficiente de 0,90 indica que, en la muestra y condiciones fijadas, el 90 por 100 de la varianza de las puntuaciones se debe a la auténtica medida, y sólo el 10 por 100 a errores aleatorios. En ambas versiones de BAS se han calculado coeficientes de consistencia interna, estabilidad temporal y de convergencia entre evaluadores (aunque estos últimos serán presentados en el apartado de “Análisis de convergencias”). Dentro de la prueba y en la tabla 6, se reproduce (en centésimas) los coeficientes de consistencias interna alfa de BAS-1 (N=1.630) y de BAS-2 (N=303); los índices son satisfactorios para un instrumento de este tipo y algo más altos en BAS-1, cuyas escalas tienen un origen inmediato factorial, la única escala no factorial, Cs, obtiene un índice algo más bajo, pero muy aceptable superior a los normales en estas medidas.

La estabilidad temporal se ve afectada por la variabilidad y media del grupo estudiado; se han calculado estos estadísticos en test y re test sobre las muestras citadas y se ha observado: a) en BAS-1 hay variaciones en cinco escalas (Jv, Ra, Ar, An, Cs) hacia una peor socialización, en sentido contrario en Li, y sólo dos (Ss y At) mantienen sus promedios; b) en BAS-2 sólo aparece una diferencia significativa (en Jv la puntuación mejora en el retest). Esto parece lógico; los profesores conviven con los sujetos sólo un curso y su percepción puede variar significativamente en varios meses; para los padres se trata sólo de unos meses en una convivencia de años. Habrá que tener estos en cuenta en estudios longitudinales, donde la BAS sólo ha hecho incursiones muy esporádicas.

La BAS ha sido estudiada en distintas muestras de sujetos; la utilización en la tipificación estaba compuesta por 2 171 en BAS-1 y por 617 en BAS-2. Dentro del cuadernillo del BAS 1 y 2, existen dos páginas para la determinación de los baremos. La primera ésta destinada a los cursos de 1ro a 4to y la segunda de 5to a 8vo. Y en cada página o tabla la mitad izquierda se refiere a los varones y la mitad derecha a las mujeres. Las cuatro escalas facilitadoras de la socialización tienen los centiles ordenados de izquierda a derecha, mientras que las escalas perturbadoras de la misma tienen los centiles ordenados de modo inverso. La escala Criterial-socialización (Cs) indica un buen nivel de adaptación social.

Las escalas de aspectos facilitadores son: Liderazgo, Jovialidad, Sensibilidad social, Respeto- autocontrol y dentro de los aspectos perturbadores e inhibidores dentro de ellas agresividad-terquedad, apatía-retraimiento, y ansiedad-timidez. Dentro de estas cada una descrita de la siguiente manera:

Liderazgo (Li), compuesta por 17 elementos, detecta aspectos de liderazgo en una connotación positiva, adaptativa y aglutinante. Una puntuación alta indica popularidad, iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio. 5, 6, 13, 16, 19, 23, 27, 32, 34, 37, 40, 41, 42, 53, 58, 60 y 61.

Jovialidad (Jv), compuesta con 12 elementos; mide extraversión en sus connotaciones concretas de sociabilidad y buen ánimo. Las relaciones sociales se toman por el lado fácil y alegre de la vida para lograr una buena integración. 2, 3, 4, 26, 30, 36, 46, 47, 49, 51, 52 y 57.

Sensibilidad social (Ss), con 14 elementos; evalúa el grado de consideración y preocupación de la persona hacia los demás, en particular hacia aquellos que tienen problemas y son rechazados y postergados. 7, 9, 12, 15, 17, 25, 28, 33, 38, 39, 44, 45, 56 y 59.

Respeto-autocontrol (Ra), con 18 elementos; aprecia el acatamiento de reglas y normas sociales que facilitan la convivencia en el mutuo respeto. Se valoran el sentido de responsabilidad y autocrítica y, en general, la asunción de un rol maduro en las relaciones interpersonales. 1, 8, 10, 11, 14, 18, 20, 21, 22, 24, 29, 31, 35, 43, 48, 50, 54 y 55.

Agresividad-terquedad (At), con 17 elementos; detecta varios aspectos de la conducta impositiva, perturbadora y a veces francamente antisocial. Su núcleo principal está en la resistencia a las normas, la indisciplina y la agresividad verbal o física. Además, se relaciona con la hiperactividad motriz, aunque ésta no aparezca suficientemente recogida. 63, 64, 65, 66, 70, 71, 74, 77, 81, 83, 90, 94, 97, 99, 100, 105 y 111.

Apatía-retraimiento (Ar), con 19 elementos; aprecia el retraimiento social, la introversión y, en casos extremos, un claro aislamiento; hay otros contenidos relacionados con éstos: la torpeza, la falta de energía e iniciativa (apatía) y, en grados extremos, la depresividad en su vertiente asténica. 62, 68, 72, 75, 76, 78, 88, 91, 93, 95, 96, 98, 101, 102, 104, 107, 108, 113 y 114.

Ansiedad-timidez(An), con 12 elementos, mide varios aspectos relacionados con la ansiedad (miedo, nerviosismo) y relacionados con la timidez (apocamiento, vergüenza) en las relaciones sociales. 67, 69, 80, 82, 84, 85, 86, 87, 89, 103, 109 y 112.

La prueba pasó por la validación de 5 expertos, cuatro de ellas psicólogas y una docente con maestría en problemas de aprendizaje, las cuales concluyen que es un instrumento válido y confiable.

2.5 Métodos de análisis de datos

Los datos de este estudio se procesaron y se presentan en tablas simples y de doble entrada. Así mismo para analizar los datos se utiliza el software estadístico SPS 23, también se aplica los estadígrafos descriptivos.

En lo que respecta a la hipótesis, se demostrará la normalidad de los datos, utilizando la prueba de Shapiro Wilks. Se aplicó la Prueba no paramétrica: Coeficiente de Correlación de Spearman, ya que los datos no tienden a una normal.

2.6 Aspectos éticos.

El informe Belmont constituye una pieza fundamental dentro de la reglamentación de una serie de regulaciones éticas propias de estudios de investigación donde se trabaja con seres humanos. Es por ello que, para la realización de esta tesis, se incluyeron estos parámetros, en donde se procedió a solicitar un permiso a los representantes del Centro Psicológico Morgan Salud, así mismo se les informó tanto a los padres de familia como a los niños sobre la realización del estudio; es así que, mientras los niños pasaban por sus sesiones terapéuticas, los padres fueron completando la batería de socialización Bas 2.

Por otro lado, se avaló el respeto al derecho de la propiedad intelectual, reconociendo dentro de la investigación a los autores de los textos utilizados en la elaboración del presente estudio, Así mismo alcanzar los resultados al centro que nos brindó las facilidades para el desarrollo de la presente investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 3.1
Relación entre el Autoconcepto y las Habilidades Sociales en niños con problemas de aprendizaje específico

Nivel	Autoconcepto		Habilidades Sociales	
	N°	%	N°	%
Bajo	0	0	0	0
Medio	20	100	18	90
Alto	0	0	2	10
Total	20	100	20	100

Fuente: Baseo de Datos de los cuestionarios de autoconcepto y la batería de socialización Bas 2

Interpretación:

En la primera tabla 3.1, se observan los resultados de las pruebas utilizadas tanto para medir el autoconcepto como las habilidades sociales, del 100% de evaluados (20 niños), el 100% de los mismos, obtuvieron un nivel medio en cuanto a su apreciación personal.

Por otro lado, se observa que, del 90% (18 niños) obtuvieron un nivel medio y el 10% (2 niños) obtuvieron un nivel alto en lo que respecta a sus habilidades sociales.

Tabla 3.2
Niveles de Autoconcepto en niños con problemas de aprendizaje específico, según Dimensiones: Físico, Social y Familiar.

Nivel	Autoconcepto					
	Físico		Social		Familiar	
Bajo	3	15%	5	25%	6	30%
Medio	12	60%	12	60%	9	45%
Alto	5	25%	3	15%	5	25%
Total	20	100,0	20	100,0	20	100,0

Fuente: Baseo de Datos del Cuestionario de Autoconcepto

Interpretación:

En la tabla 3.2, se observan los resultados de los niveles de autoconcepto en niños con problemas de aprendizaje específico dentro de las dimensiones Físico, Social y Familiar, del 100% de evaluados (20 niños).

Se observa, en lo referido a la dimensión física del autoconcepto que el 60% (12 niños) obtuvieron un nivel medio, el 25% (5 niños) presentaron un nivel alto y el 15% (3 niños) reportaron un nivel bajo. Según el cuestionario esta dimensión busca determinar el grado de aceptación y satisfacción con el propio aspecto o apariencia física.

Por otro lado, se evidencia que dentro de la dimensión social del autoconcepto que el 60% (12 niños) obtuvieron un nivel medio, el 25% (5 niños) presentaron un nivel bajo y el 15% (3 niños) reportaron un nivel alto. Según el cuestionario esta dimensión busca determinar cómo se percibe el sujeto en cuanto a su habilidad para ser aceptado por otros y para tener amigos.

En la dimensión familiar del autoconcepto, se observa que el 45% (9 niños) obtuvieron un nivel medio, el 30% (6 niños) presentaron un nivel bajo y el 25% (5 niños) reportaron un nivel alto. Según el cuestionario esta dimensión busca determinar cómo es el sujeto en relación con su familia y el grado de satisfacción que le proporciona su situación familiar.

Tabla 3.3
Niveles de Autoconcepto en niños con problemas de aprendizaje específico, según Dimensiones: Intelectual, Personal y Control

Nivel	Autoconcepto					
	Intelectual		Personal		Control	
Bajo	3	15%	13	65%	4	20%
Medio	13	65%	2	10%	12	60%
Alto	4	20%	5	25%	4	20%
Total	20	100,0	20	100,0	20	100,0

Fuente: Baseo de Datos del Cuestionario de Autoconcepto

Interpretación:

Continuando con las dimensiones del Autoconcepto, se observa, en lo referido a la dimensión intelectual que el 65% (13 niños) obtuvieron un nivel medio, el 20% (4 niños) presentaron un nivel alto y el 15% (3 niños) reportaron un nivel bajo. Según el cuestionario esta dimensión busca determinar cómo se evalúa el sujeto con respecto a sus capacidades intelectuales y a su rendimiento académico.

Por otro lado, se evidencia que dentro de la dimensión personal que el 65% (13 niños) obtuvieron un nivel bajo, el 25% (5 niños) presentaron un nivel alto y el 10% (2 niños) reportaron un nivel medio. Según el cuestionario esta dimensión busca determinar la percepción valoración global como persona.

Se observa por último que, en la dimensión de Sensación de Control, el 60% (12 niños) obtuvieron un nivel medio, el 20% (4 niños) presentaron un nivel bajo y el 20% (4 niños) reportaron un nivel alto. Según el cuestionario esta dimensión busca determinar la valoración en cuanto a los objetos, las personas y el pensamiento según el grado de control de estos y de su realidad.

Tabla 3.4

Autoconcepto y su relación con las Habilidades Sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Análisis correlacional de Sperman	Habilidades Sociales
Autoconcepto	
Coeficiente de Correlación (r)	0.660
Significancia	0.002
N	20

Fuente: Baseo de Datos del Cuestionario de Autoconcepto y la Batería de Socialización Bas 2

Interpretación:

En la Tabla 3.4 se observa que el coeficiente de correlación de Spearman es $r = 0.660$ (existiendo una alta relación directa) con nivel de significancia $p = 0.002$ siendo esto menor al 5% ($p < 0.05$), la cual demuestra que existe una relación significativa entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico.

Tabla 3.5

Relación entre las Habilidades Sociales y el Autoconcepto en niños con problemas de aprendizaje específico, según las dimensiones: Físico, Social y Familiar.

Habilidades Sociales	Autoconcepto		
	Físico	Social	Familiar
Coefficiente de Correlación (r)	0,536**	0,660	0,663**
Significancia	0,015	0,002	0,001

** $p < ,001$

* $p < ,005$

Interpretación:

En la Tabla 3.5, se observa que existe una relación significativa entre las habilidades sociales y las dimensiones: Físico, social y familiar. Por otro lado, se evidencia que existe una relación significativa entre el autoconcepto familiar y las habilidades sociales, (existiendo una alta relación directa) con nivel de significancia $p = 0.001$ siendo esto menor al 5% ($p < 0.05$)

Tabla 3.6

Relación entre las Habilidades Sociales y el Autoconcepto en niños con problemas de aprendizaje específico, según las dimensiones: Intelectual, Personal y Control.

Habilidades Sociales	Autoconcepto		
	Intelectual	Personal	Control
Coefficiente de Correlación (r)	-0,321	0, 673**	-0,132
Significancia	0,168	0,001	0,557

**p<,001

*p<,005

Interpretación:

En la Tabla 3.6, se observa que no existe una relación entre las habilidades sociales y las dimensiones: autoconcepto Intelectual y control. Por otro se evidencia que existe una relación significativa entre el autoconcepto personal y las habilidades sociales, con un coeficiente de correlación de Spearman es $r = 0.673$ (existiendo una alta relación directa) con nivel de significancia $p = 0.001$ siendo esto menor al 5% ($p < 0.05$)

IV. DISCUSIÓN

A partir de los resultados obtenidos aceptamos la hipótesis alternativa general que indica la existencia de una relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico pertenecientes al centro psicológico Morgan Salud; ante un autoconcepto bien definido y con equilibrio se logra contribuir con la estabilidad socioemocional a nivel de las habilidades sociales en los niños con problemas de aprendizaje específico.

El autoconcepto representa un papel central tanto en las habilidades sociales como con las autopercepciones, por la valoración de las mismas y por la influencia de los otros significantes en la vida de la persona (Núñez 1998 y Gonzales 2009). Es así que, ante lo mencionado, se confirma lo propuesto por Baquerizo y Geraldo (2016), estos autores expresan que existe una relación directa y altamente significativa entre el autoconcepto y habilidades sociales ($r= 0.587^{**}$, $p < 0,01$), así mismo Alonso et al., (2007), indica que tanto la autoestima como las relaciones interpersonales influyen entre sí, de modo que, si un individuo no logra aceptarse, es altamente probable que no pueda mantener una relación adecuada con los demás. Así también, Casana (2016) y García (2001), ratifica ello, señalando que el autoconcepto está íntimamente relacionado con las habilidades sociales.

A tenor de lo antes expuesto, en el presente estudio se encontró una correlación directa altamente significativa ($r= 0,686^{**}$; $p < 0,002$) entre autoconcepto y habilidades sociales; lo que indica que a mayor autoconcepto, mayor será las habilidades sociales. Asimismo, en el análisis de correlación entre cada dimensión del autoconcepto, con las habilidades sociales, se muestran los siguientes resultados: intelectual ($r = -0,321^{**}$; $p = 0,001$), personal

($r = 0,673^{**}$; $p = 0,001$), social ($r = 0,660^{**}$; $p = 0,001$), control ($r = -0,132^*$; $p = 0,001$), familiar ($r = 0,663^{**}$; $p = 0,001$) y físico ($r = 0,536^{**}$; $p = 0,001$); se destaca que existen correlación directa altamente significativa en las dimensiones físico, social, familiar y personal, y no existe una relación entre el autoconcepto intelectual y de control con las habilidades sociales; lo cual indica que en los participantes los niveles actuales de autoconcepto inciden sobre los niveles de habilidades sociales con los que se guarda una relación. Y cuando no se evidencian dichas relaciones no habrá una repercusión entre un nivel alto medio o bajo del autoconcepto sobre las habilidades sociales.

Respecto al primer objetivo específico, el cual consistió en determinar el nivel de autoconcepto en niños con problemas de aprendizaje específico, se encontró que el nivel de autoconcepto predominante en los niños con problemas de aprendizaje específico, en un 100% está representado por el nivel medio, es decir que estos niños tienen una adecuada apreciación de sí mismos como seres humanos, es así que, ante lo mencionado, se concuerda con lo propuesto por Casana (2016) quien indica que, dentro de su investigación donde relaciona el autoconcepto y las habilidades sociales también encontró dentro de sus resultados que se prolifera el nivel medio. Ante lo mencionado, se confirma lo propuesto por los autores Machargo (1992) y Morí (2002), quienes indican que el autoconcepto es uno de los constructos principales de la conducta humana, y en lineamientos generales representa una autopercepción, de todas aquellas actitudes, sentimientos y cogniciones con relación a todas aquellas capacidades o habilidades con las que cuenta. Ya que los participantes de este estudio forman parte de un centro que trabaja por desarrollar en ellos las actitudes y habilidades necesarias para dentro de su contexto escolar y social, se puede inferir que dicha intervención ha impactado positivamente dentro de sus niveles de autoconcepto y concuerda lo dicho por Cerrillo (2002) quien concluyó en su

investigación con niños con dificultades de aprendizaje, que si se interviene a tiempo se puede contribuir significativamente en la mejora de su autoconcepto.

Respecto al segundo objetivo específico, el cual consistió en determinar el nivel de habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, se encontró que el nivel predominante de dichas habilidades, en un 90% están representadas por el nivel medio; es decir, que la mayoría de los niños demuestran una capacidad media para interrelacionarse con otros, tanto dentro de los ambientes escolares como en ambientes extraescolares, al poseer estas actitudes el niño contará con cualidades de liderazgo, jovialidad, sensibilidad social, así como actitudes de respeto y autocontrol y por otro lado un 10% de los niños representan un nivel alto, demostrando altas capacidades para interactuar con otros. Se concuerda con Brinthaup y Lipka (citados por Baquerizo & Geraldo, 2016), y refieren que las habilidades sociales configuran una de las variables más importantes para analizar, ya que actualmente su difusión ha cobrado notable interés tanto en el sector educativo como dentro del ambiente psicológico, dichos autores resaltan la importancia que tiene el contar con adecuadas habilidades sociales, ya que éstas guardan relación íntima con el nivel de éxito y plenitud que se logre en la vida. Así mismo se concuerda con Pérez (2016) quien, resalta la importancia de contar con adecuadas habilidades sociales, siendo puerta para lograr la asertividad y permitiendo que los menores logren desarrollar a su vez, su capacidad para resolver conflictos, así mismo se toma conciencia de las emociones, consiguiendo una expresión idónea de pensamientos, sentimientos y conductas. Una persona socialmente habilidosa, presenta una adecuada autoestima, por el contrario, las personas que presentan dificultades en sus habilidades sociales, desarrollan emociones negativas y suelen sentirse rechazadas por otros.

Respecto al tercer objetivo específico, el cual consistió en determinar la relación entre la dimensión autoconcepto físico y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, se encontró que, si existe una relación entre la dimensión de autoconcepto físico y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor aceptación y satisfacción con el propio aspecto o apariencia física se desarrollaran mejores habilidades sociales. Estos resultados concuerdan con el estudio de Alonso et al.,(2007) quien analizó la influencia de la autoestima sobre las relaciones interpersonales y concluye la autoestima y las relaciones interpersonales son dos variables que se influyen mutuamente, de modo que, si un individuo no se respeta o acepta, es muy probable que no pueda mantener con los demás una relación comunicativa adecuada. Así mismo los autores Musito, García y Gutiérrez (1991) refieren que el autoconcepto, está constituido en 5 dimensiones: académico, familiar, emocional, social y físico; los cuales trabajan de forma conexas e interrelacionadas influyendo sustancialmente en el desarrollo del ser humano así mismo frente a sus habilidades sociales. Concordamos también con la autora Casana (2016) quien en su estudio indica la existencia de una relación significativa entre el indicador autoconcepto físico y las habilidades sociales deduciéndose que el grado de aceptación y satisfacción de los estudiantes con su apariencia física, influye en su capacidad para expresarse sobre si mismos en situaciones sociales, dichas conductas se ven evidenciadas en su capacidad para iniciar y mantener una conversación, ser agradecido, tener la capacidad de presentarse a otros, hacer halagos, es decir influyen en su expresión de conductas asertivas dirigidas hacia los demás.

Respecto al cuarto objetivo específico, el cual consistió en determinar la relación entre la dimensión autoconcepto social y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, se encontró que, si existe una relación entre la dimensión de autoconcepto social y las habilidades sociales

en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor percepción en cuanto a sus habilidades para ser aceptados por otros y para tener amistades se desarrollarán mejores habilidades sociales. Estos resultados concuerdan con la autora Casana (2016), quien indica que, si existe una relación significativa entre el indicador autoconcepto social y las habilidades sociales lo cual deduce que la percepción que se tenga sobre sus habilidades para ser aceptados y tener amistades, influye en su capacidad para expresarse sobre si mismos de forma espontánea en distintas situaciones sociales. Esto es apoyado por Tranché 2000,(citado en Gonzales, 2006) quien manifiesta que cuando se ha tenido un desarrollo de autoconcepto positivo, el sujeto estará en mejor posibilidad de participar de diversas actividades sociales y por ello de la capacidad para sentirse satisfecho.

Respecto al quinto objetivo específico, el cual consistió en determinar la relación entre la dimensión autoconcepto familiar y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, se encontró que, si existe una relación altamente significativa entre la dimensión de autoconcepto familiar y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor auto apreciación en cuanto a cómo se relaciona el sujeto con su familia, así como la manera en que se percibe como parte de una estructura familiar, se desarrollaran mejores habilidades sociales. Estos resultados concuerdan con la autora Casana (2016) quien también encontró una relación significativa entre el indicador autoconcepto familiar y habilidades sociales, y de donde se deduce que, la forma como las personas se relacionan con sus familiares y cuan satisfechos estén dentro de su hogar influirá en sus relaciones sociales, contribuyendo a un equilibrio emocional y de esta forma los sujetos podrán responder de manera adecuada frente a situaciones estresantes.

Respecto al sexto objetivo específico, el cual consistió determinar la relación entre la dimensión autoconcepto intelectual y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, se encontró que, no existe una relación significativa entre la dimensión de autoconcepto intelectual y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir que, aunque estos niños tengan una apreciación adecuada o inadecuada en cuanto a sus capacidades intelectuales, sus habilidades sociales no se verán afectadas. Estos resultados concuerdan con la autora Casana (2016), quien indica que la evaluación que tengan los estudiantes sobre sus logros intelectuales y su rendimiento académico es ajena a sus capacidades sociales, así mismo ajena de sus capacidades para tomar decisiones, discernir, y resolver los problemas que se le puedan presentar. Por otro lado, el resultado alcanzado por Riceto (2008), difiere totalmente con los resultados logrados ya que el autor concluye que el autoconcepto si es determinante para que los sujetos confíen en sí mismos y logren una mayor motivación en la superación de problemas cotidianos dentro de sus habilidades sociales, indica también que una enseñanza desmotivadora y poco reforzadora creará reales obstáculos en el aprendizaje de los menores, lo que originará un retraso académico.

Respecto al séptimo objetivo específico, el cual consistió en determinar la relación entre la dimensión autoconcepto personal y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico se encontró que, si existe una relación altamente significativa entre la dimensión de autoconcepto personal y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor autoestima y percepción global como persona, se desarrollaran mejores habilidades sociales. Estos resultados concuerdan con Casana (2016), el cual indica que la valoración global que los menores puedan tener repercute dentro de su expresión de conductas asertivas dirigidas hacia los demás. Así mismo se concuerda con Musitu, García y Gutiérrez (1991,

citados en Casana, 2016), quienes refieren que el autoconcepto es una de las variables más determinantes dentro de la personalidad así mismo influye en el comportamiento. Así mismo se concuerda con Alonso et al., (2007), quien indica que la autoestima y las relaciones interpersonales son dos variables que se influyen mutuamente, de tal manera que, si un sujeto no se valora, es muy probable que no pueda mantener relaciones interpersonales adecuadas.

Respecto al octavo objetivo específico, el cual consistió en determinar la relación entre la dimensión sensación de control y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico se encontró que, no existe una relación significativa entre la dimensión que evalúa la capacidad que tiene el sujeto para controlar las cosas a su alrededor y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir que, aunque los menores sientan que tienen o no la capacidad de controlar a los objetos, las personas así como sus pensamientos esto no guarda relación con su capacidad de interacción, por lo tanto, éstas no se verán afectadas. Estos resultados concuerdan con Casana (2016), el cual indica dentro de su estudio, la no existencia de relación entre ambas variables, por el contrario, se difiere del estudio de Riceto (2008), quien concluye que el autoconcepto si es determinante para que el niño confíe en sí mismo y sienta control de lo que pasa a su alrededor para que de esta forma logre una mayor motivación en la afrontación de dificultades cotidianas dentro de su interacción social.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados presentados en esta investigación, sobre la relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, se arriban a las siguientes conclusiones:

- 1.- Respecto a nuestro objetivo principal, se encuentra que el autoconcepto se relaciona significativamente con las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor autoconcepto se desarrollaran mejores habilidades sociales.
- 2.- Respecto al primer objetivo específico, se encontró que el nivel de autoconcepto predominante en los niños con problemas de aprendizaje específico, en un 100% está representado por el nivel medio, es decir que éstos niños tienen una adecuada apreciación de sí mismos como seres humanos, se muestran satisfechos con su propio aspecto, se siente capaces de ser aceptados por otros, así mismo tienen la capacidad de hacer amigos y tener una relación adecuada con los miembros de su familia, también se autoevalúan de manera adecuada frente a sus capacidades intelectuales, así mismo siente que tiene la capacidad de ejercer control frente a los objetos.
- 3.- Respecto al segundo objetivo específico, se encontró que el nivel de habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, en un 90% está representado por el nivel medio; es decir, que la mayoría de los niños demuestran en su mayoría una capacidad media para interrelacionarse con otros, tanto dentro de los ambientes escolares como en ambientes extraescolares, demostrando actitudes de liderazgo, jovialidad, sensibilidad social, así como actitudes de respeto y autocontrol y un 10% de los niños

representan un nivel alto, demostrando altas capacidades para interactuar con otros.

- 4.- Respecto al tercer objetivo específico, se encontró que, si existe una relación entre la dimensión de autoconcepto físico y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor aceptación y satisfacción con el propio aspecto o apariencia física se desarrollarán mejores habilidades sociales.
- 5.- Respecto al cuarto objetivo específico, se encontró que, si existe una relación entre la dimensión de autoconcepto social y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor percepción en cuanto a sus habilidades para ser aceptados por otros y para tener amistades se desarrollaran mejores habilidades sociales.
- 6.- Respecto al quinto objetivo específico, se encontró que, si existe una relación altamente significativa entre la dimensión de autoconcepto familiar y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor auto apreciación en cuanto a cómo se relaciona el sujeto con su familia, así como la manera en que se percibe como parte de una estructura familiar, se desarrollaran mejores habilidades sociales.
- 7.- Respecto al sexto objetivo específico, se encontró que, no existe una relación significativa entre la dimensión de autoconcepto intelectual y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir que, aunque estos niños tengan una apreciación adecuada en cuanto a sus capacidades intelectuales dentro de su rendimiento académico, sus habilidades sociales no se verán afectadas.

- 8.- Respecto al séptimo objetivo específico, se encontró que, si existe una relación altamente significativa entre la dimensión de autoconcepto personal y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir a mayor autoestima y percepción global como persona, se desarrollaran mejores habilidades sociales.
- 9.- Respecto al octavo objetivo específico, se encontró que, no existe una relación significativa entre la dimensión de autoconcepto referido al control y las habilidades sociales en niños con problemas de aprendizaje específico, es decir que, aunque los menores sientan que tienen la capacidad de controlar las situaciones por las que atraviesa, así mismo controlar los objetos, las personas y los pensamientos, esto no guarda relación con sus habilidades sociales por lo tanto éstas no se verán afectadas.

VI. RECOMENDACIONES

Por lo vivenciado durante las sesiones y la experiencia adquirida durante la investigación, me permito proponer las siguientes recomendaciones:

- a) A las terapeutas y directivos del centro:
- Realizar actividades significativas que fomenten el desarrollo del autoconcepto así de las habilidades sociales durante el proceso terapéutico, donde se incluya la participación familiar, así como alcanzar un informe para los docentes de aulas de estos menores, tengan conocimiento de la importancia de fomentar actividades que logren consolidar su apreciación personal, así como su interacción con otros.
 - Capacitación continua en habilidades blandas, para lograr ser modelos adecuados para los niños.

- Hacer un proyecto de difusión acerca de los problemas de aprendizaje específico, dentro de las instituciones educativas de la que son parte los menores, para que se logre concientizar la importancia de la autoestima para favorecer un autoconcepto adecuado, así como poner énfasis la importancia de las habilidades sociales y la aceptación grupal.

 - Promover dentro de sus cursos de capacitación, temas relacionados a las dificultades de aprendizaje, autoconcepto y habilidades sociales para los padres y el público en general, mediante, cursos y talleres, logrando un medio de apoyo a la comunidad.

 - Desarrollar nuevas metodologías dentro de las sesiones de aprendizaje donde se incluya, el uso de arte, el yoga, la meditación, el mindfulness, los masajes así como la gimnasia cerebral, practicas novedosas que permitirán desarrollar en los niños la capacidad de tomar conciencia de sus emociones así como de sus sensaciones corporales, todo ello favorecerá su capacidad para lograr el autocontrol de sus actos y emociones así como lograr el desarrollo de la empatía, favoreciendo la autoestima y el mejoramiento del contacto social.
- b) A los padres de familia:
- Fomentar dentro del hogar, un lenguaje de aceptación, buscando la manera de minimizar la crítica, frente a situaciones de fracaso dentro del rendimiento académico de los menores.

 - Lograr con sus actos, ser ejemplo de los valores que desean inculcar, fomentando en ellos la importancia de tener una autovaloración positiva, así como inculcar en ellos la importancia de poder interactuar con otros.

- Fomentar dentro de sus posibilidades, que sus menores hijos sean integrantes de grupos sociales, tales como boy Scouts, grupos parroquiales, grupos deportivos, grupos artísticos, así como parte de algún grupo de ayuda social y de esta forma mejorar su interacción con otros coetáneos.
 - Lograr una comunicación multidisciplinaria en favor de su menor hijos, tanto en el centro terapéutico, familia, y escuela, con el fin de que todos puedan conseguir los mismos fines, en beneficio de los menores.
 - Lograr un contacto permanente y adecuado con los docentes de los menores, buscando que éstos sean sus aliados.
- c) A investigadores futuros:
- Ampliar otros estudios en la población de niños con problemas de aprendizaje, visitando otros centros, donde se puedan hacer algunos estudios comparativos.
 - Seguir ampliando las investigaciones en cuanto una adecuada salud mental en los niños, haciendo hincapié en las habilidades blandas, tales como el manejo de las emociones, el desarrollo personal y las relaciones interpersonales.
 - Buscar la difusión y la importancia de la educación emocional en las aulas y en los hogares promoviendo una adecuada salud mental en las nuevas generaciones.

VII. REFERENCIAS

Alanya, S (2007), Socialización, recuperado de

<http://www.monografias.com/trabajos48/socializacion/socializacion2.shtml#ixzz4syUqjvBs>

Alonso, L. et, al (2007). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte, 32-42.

American Psychiatric Association (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), 5ª Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana.

<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/dsm-5-trastorno-especifico-del-aprendizaje.html>

Ávalos, B. (2014). Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Autoconcepto de Garley en Adolescentes de Educación Secundaria del Distrito de Trujillo. (Tesis de Licenciatura), Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.

Baquerizo, B & Geraldo, E. (2016). Autoconcepto y Habilidades Sociales en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Puerto Pizana, 2016 Tesis presentada para optar el título profesional en Psicología. Tarapoto, Perú.

Branden, N. (1995) Los seis pilares de la autoestima. Buenos Aires, Paidós.

Bravo, L. (1994). Psicología de las dificultades de aprendizaje escolar. Chile. Editorial Universitaria.

- Bruno, C. (2005). Calidad de vida en la autoestima mórbida. *Enfermería digestiva*, 3, 187-195.
- Bigge & Hunt. (1991), *Bases psicológicas de la educación*. 17° Ed. Trillas. México. 10-13.
- Caballo, V. (2007). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. (7ma ed.). España: Siglo XXI.
- Cerrillo Martín, María del Rosario (2002), *Alumnos con dificultades de aprendizaje: una experiencia para elevar el autoconcepto*, España.
- Cherry, M. (2013) ¿Qué es el autoconcepto, ¿cómo funciona? *Psicopédia*, vol. 45, pág. 12.
- Craven, L. (2008). Perfil psicopatológico en una muestra de Adolescentes. *Trastornos de ansiedad*, 1-14.
- Defior, S. (2000). *Las dificultades de aprendizaje: Un enfoque cognitivo*. Granada. Ediciones Aljibe.
- Escurra, L. et al., (2005) dentro de la revista de *Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad Mayor de San Marcos (Lima- Perú)*,
- Gabber, P. (2006). *Metodología de la investigación*. México D.F: McGraw-Hill.

- García, A. (1999) en su tesis Autoconcepto y Necesidades Educativas Especiales en el Sector Educativo de Brozas. Cáceres, España.
- García, B (2001). Cuestionario de Autoconcepto GARLEY CAG. Versión 1.0. (Instituto de Orientación Psicológica EOS) Madrid, España.
- García, J. & González, D. (2000) Dificultades de aprendizaje e intervención psicopedagógica. Lectura y escritura (Vol. I). Madrid. Editorial EOS.
- Gesell, A. (1966), Desarrollo psicológico del niño. 5° ed. Paidós. Buenos Aires. 8
- Gismero, E. (2010). Escala de Habilidades Sociales (3° Ed.). Madrid: Tea
- Goldstein, E. (1999). Habilidades Sociales y autocontrol en la adolescencia. (Ed. Siglo XXI)
- González C. (2006). Autoconcepto en adolescentes videntes e invidentes y diferencia entre género. Universidad de las Américas Puebla. Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades. Departamento de Psicología. Cholula, Puebla, México.
- González, J; Nuñez, C; Glez. S & García M. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar. Recuperado el día 20 de noviembre de 2003 de <http://www.psicotema.com>.
- Grupo La República (2017), recuperado de <http://larepublica.pe/politica/981478-educacion-inclusiva>

Guiainfantil (2018) Recuperado de

<https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/conducta/como-saber-si-un-nino-tiene-problemas-de-habilidades-sociales/>

Kelly, J. (2002). Entrenamiento de las habilidades sociales. Bilbao: Desclee de Brouwer.

Linch, F. (2009). El autoconcepto. Madrid, España: Diaz de Santos.

López, P. (2009). Entenderse con adolescentes, tú me importas. Barcelona España: Grao.

Machargo, S. (1992). Eficiencia del Feedback en la modificación del autoconcepto académico. Revista de Psicología General y Aplicada, 45, 63-68.

Miles, A. & Williams, K. (2001) La infancia y su Desarrollo. Ed.5°. Library of Congress Cataloging. Estados unidos de América.

Ministerio de Educación (2015) Rutas de Aprendizaje Personal Social. Perú

Miranda, Ana; Fortes, Carmen & Gil, Ma. Dolores. (2 000). Dificultades de aprendizaje de las matemáticas Un enfoque evolutivo. Málaga. Ediciones Aljibe.

Monjas, C (1996), Programa de enseñanza de habilidades sociales de interacción social para niños y niñas de la edad escolar. Ediciones CEPE, 2da edición, España. 21-25

Monjas, I. (1999). Relaciones interpersonales. Extraído el 21 de septiembre 2017.

Recuperado de:

http://www.down21.org/act_social/relaciones/1_h_sociales/delimit_terminos.htm.

Monjas, I. (1999). Programa de enseñanza de habilidades de interacción social para niños y niñas en edad escolar (PEHIS). Extraído el 21 de septiembre 2017.

Recuperado de <http://publicaydecalidad.files.wordpress.com/2013/05/hhss.pdf>.

Mora, J. & Aguilera, A. (2000). Dificultades de aprendizaje y necesidades educativas especiales. pp. 13-44. Recuperado de

http://personal.us.es/aquijim/03_03_DA_NEE.pdf

Morí, P. (2002). Personalidad, autoconcepto y percepción del compromiso parental su relación con rendimiento académico en alumnos de sexto grado (Tesis doctorado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Universidad del Perú decana de América).

Muñoz C, Crespi P. & Angrehs R. (2011) Habilidades Sociales. Ediciones Paraninfo, S.A. (1era edición). Madrid. España.

Musitu, G., García, F. & Gutiérrez, M. (1991). Autoconcepto Forma 5 (AFA). Madrid: TEA, Ediciones, S.A.

National Center for Learning Disabilities (2018), recuperado de

<https://www.nclld.org/>

Núñez, J., Gonzales, S. & Gonzales, J. (1995) en su tesis Autoconcepto en Niños con y sin Dificultades de Aprendizaje, de la Universidad de Oviedo (España)

Oficina de Medición de la Calidad de los Aprendizajes (2016) recuperado de <http://umc.minedu.gob.pe/resultadosece2016/>

Peñafiel E, & Serrano, (2010), Habilidades sociales.Ed.1°. Editex. Barcelona. 910. Recuperado de <http://www.editex.es/RecuperarFichero.aspx?Id=19837>.

Pérez, E. (2016). La madurez psicológica en la adolescencia. Somos Padres., 5(IV), 99-99

Resines, R. (2017) Qué es la autoestima, Factores que determinan el autoconcepto. Recuperado el 07 de agosto 2017, de <http://www.xtec.cat/~cciscart/annexos/autoconcepte2.htm>.

Riceto, S. (2008), Autoconcepto y las Dificultades de Aprendizaje: la enseñanza en Brasil, Brasil

Ruiz C, Quiroz M & Fernández M. (2005) Módulo de Aprendizaje. Psicología Educativa. Facultad de Humanidades. Escuela de Psicología. Universidad César Vallejo. Trujillo. Perú

Sampieri, R., Collado, C. & Lucio, M. (2010). Metodología de la Investigación (5° Ed.). México: Mcgraw-Hill interamericana editores.

Understood.Org (2018) recuperado de

<https://www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/getting-started/what-you-need-to-know/why-we-call-them-learning-and-attention-issues>

Unicef, Perú (s/f) recuperado de

https://www.unicef.org/peru/spanish/children_3787.html

ANEXOS

Anexo N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente confirmo mi consentimiento para que se realice la investigación denominada:

"RELACIÓN ENTRE EL AUTOCONCEPTO Y LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE ESPECÍFICO"

Se me ha explicado que la participación de mis pacientes y sus padres de familia, consistirá en lo siguiente:

Se les plantearán diferentes preguntas, a través de cuestionarios, algunas de ellas personales, familiares, sociales entre otros. Todo lo que se diga a la investigadora, será confidencial.

Entiendo que las personas a mi cargo deben responder con la verdad y que la información que brinden debe ser confidencial. Así mismo, de ser publicado el presente estudio, se salvaguardará el nombre de los pacientes y sus padres a mi cargo.

Acepto voluntariamente que mi institución participe en esta investigación, comprendo qué cosas se van a hacer durante la misma. Igualmente entiendo que tanto las personas a mi cargo como yo, podemos elegir no participar y que podemos retirarnos del estudio cuando alguno de los dos lo decida. Del mismo modo, comprendo que los pacientes y los padres tienen derecho a negarse a participar de la investigación aunque yo haya dado mi consentimiento.

Fecha: enero 2018



Cecilia Morgan

PsL. Cecilia Morgan Noriega
Directora del Centro: Morgan Salud

Anexo N° 2

Instrumento N.º 1:

CUESTIONARIO DE AUTOCONCEPTO (CAG)

Apellidos:

Nombres: Sexo: V M

		Nunca	Pocas veces	No sabría decir	Muchas veces	Siempre
1	Tengo una cara agradable.					
2	Tengo muchos amigos.					
3	Yo le creo problemas a mi familia.					
4	Considero que soy hábil.					
5	Soy una persona feliz.					
6	Siento que, en general, controlo lo que me pasa.					
7	Tengo los ojos bonitos.					
8	Mis compañeros se burlan de mí.					
9	Soy un miembro importante de mi familia.					
10	Hago bien mi trabajo intelectual.					
11	Soy una persona triste.					
12	Suelo tener mis cosas en orden.					
13	Tengo el pelo bonito.					
14	Me parece fácil encontrar amigos.					
15	Mis padres y yo nos divertimos juntos.					
16	Me demoro haciendo mi trabajo escolar.					
17	Soy tímido (o tímida)					
18	Soy capaz de controlarme cuando me provocan.					
19	Pienso que soy simpático (o simpática)					
20	Me resulta difícil encontrar amigos.					
21	En casa me hacen caso.					
22	Soy un buen lector (o buena lectora)					
23	Me gusta ser como soy.					
24	Cuando todo sale mal encuentro formas de no sentirme tan desdichado.					
25	Tengo un buen aspecto (buena presencia)					
26	Soy popular entre mis compañeros.					
27	Considero que mis padres me comprenden.					
28	Puedo recordar fácilmente las cosas.					

29	Estoy satisfecha conmigo mismo (o satisfecha conmigo misma).					
30	Si no consigo algo a la primera, busco otros medios para conseguirlo.					
31	Me gusta mi cuerpo tal como es.					
32	Me gusta la gente.					
33	Desearía marcharme de mi casa.					
34	Respondo bien en clase.					
35	Soy una buena persona.					
36	Puedo conseguir que otros hagan lo que yo quiero.					
37	Me siento feliz con el aspecto que tengo.					
38	Tengo todos los amigos que quiero.					
39	En casa me molesto fácilmente.					
40	Termino rápidamente mi trabajo escolar.					
41	Comparado con otros creo que soy un desastre.					
42	Suelo tenerlo todo bajo control.					
43	Soy fuerte.					
44	Soy popular entre la gente de mi edad.					
45	En casa abusan de mí.					
46	Creo que soy inteligente.					
47	Me entiendo bien a mi mismo (o a mi misma)					
48	Me siento como una pluma al viento manejado por otras personas.					

Anexo N° 3

PLANTILLA DE CORRECCIÓN CAG

1. Físico	1	2	3	4	5	25. Físico	1	2	3	4	5
2. Social	1	2	3	4	5	26. Social	1	2	3	4	5
3. Familiar	5	4	3	2	1	27. Familiar	1	2	3	4	5
4. Intelectual	1	2	3	4	5	28. Intelectual	1	2	3	4	5
5. Personal	1	2	3	4	5	29. Personal	1	2	3	4	5
6. Control	1	2	3	4	5	30. Control	1	2	3	4	5
7. Físico	1	2	3	4	5	31. Físico	1	2	3	4	5
8. Social	5	4	3	2	1	32. Social	1	2	3	4	5
9. Familiar	1	2	3	4	5	33. Familiar	5	4	3	2	1
10. Intelectual	1	2	3	4	5	34. Intelectual	1	2	3	4	5
11. Personal	5	4	3	2	1	35. Personal	1	2	3	4	5
12. Control	1	2	3	4	5	36. Control	1	2	3	4	5
13. Físico	1	2	3	4	5	37. Físico	1	2	3	4	5
14. Social	1	2	3	4	5	38. Social	1	2	3	4	5
15. Familiar	1	2	3	4	5	39. Familiar	5	4	3	2	1
16. Intelectual	5	4	3	2	1	40. Intelectual	1	2	3	4	5
17. Personal	5	4	3	2	1	41. Personal	5	4	3	2	1
18. Control	1	2	3	4	5	42. Control	1	2	3	4	5
19. Físico	1	2	3	4	5	43. Físico	1	2	3	4	5
20. Social	5	4	3	2	1	44. Social	1	2	3	4	5
21. Familiar	1	2	3	4	5	45. Familiar	5	4	3	2	1
22. Intelectual	1	2	3	4	5	46. Intelectual	1	2	3	4	5
23. Personal	1	2	3	4	5	47. Personal	1	2	3	4	5
24. Control	1	2	3	4	5	48. Control	5	4	3	2	1

Instrumento N.º 2:

Nº 139

BAS-2

Batería de Socialización

CUADERNILLO PARA PADRES

En esta Escala se presenta una serie de conductas que pueden observarse en los niños en su vida cotidiana. Con la ayuda de esta Escala se puede hacer una evaluación de su hijo/a que le será útil para revisar su propio conocimiento de él/ella.

Lea el contenido de cada cuestión e intente responder de forma precisa. Muchas cuestiones son similares, pero reflejan matices distintos del comportamiento de su hijo.

Para cumplimentar la Escala, utilice la Hoja de respuestas que se adjunta. Señale, poniendo una cruz en la parte superior derecha, la versión (BAS-2) a la que contesta y cumplimente los datos de identificación de su hijo. A continuación, responda a todas las cuestiones.

Si su hijo ha ido cambiando con el tiempo en relación con alguna de las cuestiones, conteste según su comportamiento más actual, no sobre el pasado. En todo caso, es importante que tenga en cuenta la conducta observable de su hijo, que sea esta conducta observable la que determine su contestación y no posibles inferencias o interpretaciones sobre él.

Cada cuestión tiene cuatro posibilidades o alternativas:

Nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Siempre
A	B	C	D

En la Hoja de respuestas marque la letra de la alternativa más adecuada a cada caso.

Recuerde: ¡No deje ninguna cuestión sin contestar!



Autores: F. Silva Moreno y M.ª C. Martorell Pallás.

Copyright © 1983, by TEA Ediciones, S. A., que se reserva todos los derechos. Prohibida la reproducción total o parcial. Edita: TEA Ediciones, S. A.; Pray Bernardino de Sahagún, 24; Madrid-16. Impreso: Aguirre Campaño; Dogano, 15 de Toledo. Madrid-2. Depósito legal: M. - 21.165 - 1983.

Anexo N° 4

Instrumento N.º 2:

MARQUE SUS CONTESTACIONES EN LA HOJA DE RESPUESTAS

Parte 1.ª

1. Deja a los demás trabajar o entretenerse sin molestarles.
2. Se presenta como una persona alegre.
3. Hace nuevas amistades con facilidad.
4. Se le ve jugando más con otros niños/as que solo.
5. Le agrada organizar nuevas actividades.
6. Anima a los otros niños/as para que superen sus dificultades.
7. Sabe escuchar a los demás.
8. Muestra interés por lo que les sucede a los demás.
9. Pide la palabra y espera su turno para hablar.
10. Su apariencia es afable y tranquila.
11. Se muestra sensible con los otros niños/as cuando ve que tienen problemas.
12. Sugiere nuevas ideas.
13. Cuando un niño/a es excluido del grupo se acerca a él e intenta ayudarlo.
14. Es capaz de discutir reglas o normas que le parecen injustas.
15. Acepta como amigos a aquellos que rechaza la mayoría.
16. Cuando está con un adulto y habla con él, lo hace con respeto.
17. Acomete tareas difíciles con moral de éxito.
18. Sabe cuándo tiene que hablar y cuándo no en las reuniones con otros niños.
19. Al corregir a un niño/a, lo hace con delicadeza.
20. Conversa y discute serenamente, sin excitarse.
21. Cuida de que los otros niños/as no sean dejados al margen.
22. Es educado/a y cortés en su comportamiento con los demás.
23. Intercede en favor de otro/a o permanece a su lado.
24. Le gusta hablar con otros niños/as, lo hace con agrado.
25. Intenta organizar un grupo para trabajar junto a otros/as.
26. Anima, alaba o felicita a otros niños/as.
27. Sabe esperar su turno sin mostrar impaciencia.
28. Se entiende bien con otros niños/as.
29. Muestra paciencia ante la demora o las equivocaciones de los demás.
30. Es de palabra fácil.
31. Aunque esté ocupado en sus cosas, las pospone cuando se le pide ayuda.
32. Hace sugerencias a otros niños/as.
33. Acepta sin protestar las decisiones de la mayoría.
34. Se comporta con los demás de modo espontáneo y natural.
35. Contribuye para que el trabajo sea más interesante y variado.
36. Se le ve contrariado/a cuando otro niño tiene problemas.
37. En sus comentarios con los demás niños/as, subraya los aspectos positivos, en vez de criticar sus puntos débiles.
38. Tiene facilidad y soltura para expresarse verbalmente.
39. Es popular entre los demás niños/as.
40. Ante una discusión o problema, intenta ponerse en el lugar de los demás.

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE.

Anexo N° 4

Instrumento N.º 2:

41. Los demás niños le eligen como árbitro o juez para decidir sobre sus problemas.
42. Cuando hace una cosa mal, lo sabe y reconoce su responsabilidad.
43. Defiende a otros niños/as cuando se les ataca o critica.
44. Ayuda a los demás niños/as cuando se encuentran en dificultades.
45. Le agrada estar con otros niños/as, se siente bien entre ellos.
46. Es considerado/a con los demás.
47. Los demás niños/as le eligen como jefe en las actividades de grupo.
48. Se le ve trabajando más con sus amigos/as que solo.
49. Reconoce y se corrige cuando le demuestran que está equivocado.
50. Expresa simpatía hacia los demás niños.
51. Acepta lo que se le descarga con seriedad y responsabilidad.
52. Es un chico/a de sonrisa fácil.
53. Tiene confianza en sus propias fuerzas.
54. Los demás niños/as le consideran un modelo a imitar en muchos aspectos.
55. Respeto las cosas de los demás niños/as, cuidando de no esroparlas.
56. Es honrado/a con los demás y consigo mismo.
57. Tiene buenos amigos/as.
58. Cuenta chistes o cosas divertidas.
59. Toma la iniciativa a la hora de emprender algo nuevo.
60. Es capaz de plantear discusiones sobre temas de actualidad (deportes, sucesos, cine, etc.).
61. Le agrada dirigir actividades de grupo.

UTILICE EL SEGUNDO RECUADRO DE LA HOJA DE RESPUESTAS

Parte 2.ª

1. Le cuesta hablar, incluso cuando le preguntan algo le cuesta responder.
2. Rompe pronto cualquier cosa que caiga en sus manos.
3. Es envidioso/a de los demás niños.
4. Es terco/a. Hagan lo que hagan y digan lo que digan los demás, va a lo suyo.
5. Es violento/a y golpea a sus compañeros.
6. Se ruboriza con facilidad. Es vergonzoso.
7. Ande cabizbajo/a y como ensimismado.
8. Es tímido/a y sumiso.
9. Cúha la culpa a los demás por las cosas malas que le suceden.
10. Es impulsivo/a en su comportamiento: intenta hacer lo que cree que debe hacer en un momento sin tener paciencia para esperar.
11. Su mirada es triste, sin brillo.
12. Molesta a los otros/as cuando están trabajando.
13. Tiene problemas con los demás niños/as al poco tiempo de quedar con ellos.
14. Entra en casa sin saludar y mirando hacia abajo.
15. Parece alestargado/a, sin energías.
16. Su vocabulario es bajo, grosero.
17. Se mantiene distante, sin querer hablar.
18. Tiene miedo y evita algunas cosas que no asustan misdo a los demás niños/as.

NO SE DÉYENGA, CONTINUE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

Anexo N° 4

Instrumento N.º 2:

19. Es ruidoso/a, grita o chilla con facilidad.
20. Se muestra nervioso/a (tembloroso, livido, intranquilo) cuando debe decir algo delante de la gente.
21. Protesta de palabra o de hecho cuando le mandan hacer algo.
22. Lloro con facilidad, pero sin ruido.
23. Muestra vergüenza, específicamente, ante los niños del otro sexo.
24. Cuando se le llama la atención se siente confundido/a, sin saber qué hacer.
25. Cuando tiene que hacer algo lo hace con miedo (tembloroso/a, indeciso).
26. Permanece mucho tiempo sin establecer contacto con las personas que le rodean.
27. Le afectan mucho las bromas de los demás niños/as.
28. Insulta a los demás niños/as.
29. Cuando se encuentra en grupo se le ve con la mirada perdida, como mirando a ninguna parte.
30. Es difícil motivarle para que haga algo.
31. Rehuye a los demás niños/as.
32. Cuando está con los demás es él/ella quien crea los problemas de disciplina.
33. Se aparta cuando hay muchos niños/as juntos.
34. Se retrae cuando se trata de realizar actividades de grupo.
35. Se pelea con los chicos/as más pequeños que él/ella.
36. Juega solo/a aparte del grupo.
37. Quien busca pelea es él/ella.
38. Amenaza a los demás, les intimida.
39. Tiene que ser obligado/a por los demás para integrarse a un grupo.
40. Se le ve apático/a.
41. Busca la mirada de aprobación de los mayores.
42. Dice que nadie le quiere.
43. Suele estar solo/a y apartado de los demás.
44. Planta cara y adopta una postura desafiante ante los mayores si se le llama la atención seriamente.
45. Parece triste y deprimido.
46. Desiste cuando tropieza con una dificultad, sin buscar solución.
47. Busca estar en lugares poco visibles o concurridos.
48. Permanece sentado/a, como abatido, durante largo rato.
49. Se muestra asustado/a ante una tarea o cuando no sabe la respuesta correcta.
50. Cuando se le llama la atención toma una postura irónica, algo cínica.
51. Es miedoso/a ante cosas o situaciones nuevas.
52. Tiene un modo de hablar apagado, monótono.
53. Prescinde con facilidad de los demás.

REVISE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA COMPROBAR SI HA
DEJADO ALGUNA CUESTION EN BLANCO

Anexo N° 5

Baseo de Datos Cuestionario de Autoconcepto

N° DE PARTICIPANTES / N° DE ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	sexo	
1	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	2	4	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	2	3	M	
2	2	2	5	3	2	1	3	4	3	2	4	2	3	2	2	1	5	1	3	1	3	3	3	3	5	3	1	4	1	3	3	5	2	3	2	2	1	3	1	3	1	3	2	1	1	5	3	3	3	M
3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	2	2	3	4	3	4	4	2	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	3	2	3	4	5	3	3	2	4	3	2	3	M
4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	4	1	4	4	4	2	4	3	4	4	3	2	4	3	3	4	3	1	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	1	5	3	3	4	5	4	3	4	F	
5	2	2	5	3	2	1	3	4	3	2	4	3	3	2	2	1	5	1	3	2	3	3	3	4	3	3	3	1	3	3	5	2	3	3	2	1	2	1	3	1	3	2	1	1	5	2	3	3	F	
6	4	5	5	2	4	2	4	4	4	5	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	2	1	4	2	4	2	2	2	4	1	4	4	4	2	4	1	5	5	1	2	1	5	5	2	1	2	5	1	F	
7	4	5	5	2	4	2	4	4	4	5	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	2	1	1	2	4	2	2	2	4	1	4	4	4	2	4	1	5	5	1	2	1	5	5	2	1	2	5	1	M	
8	4	5	4	2	4	2	4	4	4	5	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	2	3	3	2	4	2	2	2	4	1	4	4	4	2	4	1	5	5	1	2	3	3	3	2	2	2	4	1	M	
9	4	3	4	4	4	3	4	4	4	2	4	1	4	4	4	2	4	3	4	4	3	2	4	3	4	4	4	1	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	1	5	3	3	4	5	4	3	3	F	
10	2	2	5	3	2	1	3	4	3	2	4	3	3	2	3	1	5	1	2	2	3	3	3	5	2	1	3	1	3	3	5	2	3	2	2	1	2	1	3	1	3	2	1	2	5	3	3	2	M	
11	3	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	4	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	M	
12	2	1	2	3	3	2	3	2	3	1	3	2	3	1	4	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	M
13	2	1	2	3	3	2	3	3	3	1	3	2	3	1	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	1	3	3	M
14	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	1	4	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	4	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	M	
15	2	1	2	3	3	3	2	3	1	3	2	3	1	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	M	
16	2	1	2	3	3	4	3	2	3	1	3	2	3	1	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	4	3	3	3	M	
17	4	5	5	2	4	2	4	4	4	5	4	2	4	2	4	2	4	2	3	2	2	2	4	2	4	2	2	2	4	1	4	4	4	2	4	1	5	5	1	2	1	5	5	2	1	2	5	3	F	
18	4	5	5	2	4	2	4	4	4	5	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	2	2	3	3	3	2	2	2	4	1	4	4	4	2	3	2	5	4	2	2	2	4	4	2	2	2	4	1	F	
19	4	5	4	2	4	2	4	3	3	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	4	2	2	3	3	3	3	2	4	1	4	4	4	2	4	2	5	4	2	2	2	4	4	2	2	2	4	3	M	
20	3	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	1	3	2	2	2	3	4	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	M	

NUNCA	1
POCAS VECES	2
NO SABRÍA DECIR	3
MUCHAS VECES	4
SIEMPRE	5

Anexo N° 6

Baseo de Datos Cuestionario de Autoconcepto por Dimensiones

N° DE PARTICIPANTES / N° DE ITEMS	1	7	13	19	25	31	37	43	FISICO	2	8	14	20	26	32	38	44	SOCIAL	3	9	15	21	27	33	39	45	FAMILIAR
1	3	3	2	3	3	3	3	3	23	2	4	3	4	3	2	3	3	24	3	3	2	2	3	3	3	3	22
2	2	3	3	3	3	5	3	1	23	2	4	2	1	1	2	1	1	14	5	3	2	3	4	3	3	5	28
3	3	3	3	3	3	3	3	3	24	2	4	2	4	2	2	2	2	20	3	3	2	2	3	3	3	4	23
4	4	3	4	4	3	4	4	3	29	3	4	4	4	4	4	4	4	31	4	4	4	3	3	4	4	5	31
5	2	3	3	3	3	5	2	1	22	2	4	2	2	3	2	1	1	17	5	3	2	3	3	3	3	5	27
6	4	4	4	4	4	4	5	5	34	5	4	2	2	2	4	5	2	26	5	4	4	2	2	4	1	1	23
7	4	4	4	4	4	4	5	5	34	5	4	2	2	2	4	5	2	26	5	4	4	2	2	4	1	1	23
8	4	4	4	4	4	4	5	3	32	5	4	2	2	2	4	5	2	26	4	4	4	2	2	4	1	2	23
9	4	4	4	4	4	4	4	3	31	3	4	4	4	4	4	4	4	31	4	4	4	3	4	4	4	5	32
10	2	3	3	2	2	5	2	1	20	2	4	2	2	1	2	1	2	16	5	3	3	3	3	3	3	5	28
11	3	3	3	3	3	3	3	3	24	2	4	2	4	3	2	2	2	21	3	3	2	2	3	3	2	3	21
12	2	3	3	3	3	3	3	3	23	1	2	1	2	3	2	2	1	14	2	3	4	2	3	3	2	3	22
13	2	3	3	3	3	3	3	3	23	1	3	1	3	3	2	2	3	18	2	3	4	2	3	3	3	3	23
14	3	3	3	3	3	3	2	3	23	3	2	1	2	3	3	4	2	20	2	3	4	2	3	3	2	3	22
15	2	3	3	3	3	3	3	3	23	1	2	1	3	3	2	2	1	15	2	3	4	2	3	3	2	3	22
16	2	3	3	3	2	3	3	3	22	1	2	1	3	2	2	2	2	15	2	3	4	2	3	3	2	4	23
17	4	4	4	3	4	4	5	5	33	5	4	2	2	2	4	5	2	26	5	4	4	2	2	4	1	1	23
18	4	4	4	4	3	4	5	4	32	5	4	2	2	2	4	4	2	25	5	4	4	2	2	4	2	2	25
19	4	4	2	2	3	4	5	4	28	5	3	4	2	3	4	4	2	27	4	3	2	4	3	4	2	2	24
20	3	3	3	3	3	3	3	3	24	2	4	2	4	3	2	2	2	21	3	3	2	2	3	3	2	3	21

Anexo N° 6

Baseo de Datos Cuestionario de Autoconcepto por Dimensiones

N° DE PARTICIPANTES / N° DE ITEMS	4	10	16	22	28	34	40	46	INTELLECTUAL	5	11	17	23	29	35	41	47	PERSONAL	6	12	18	24	30	36	42	48	CONTROL
1	3	3	4	2	3	3	3	2	23	3	3	3	3	3	3	4	2	24	3	2	3	3	2	1	2	3	19
2	3	2	1	3	1	2	1	3	16	2	4	5	3	3	2	3	3	25	1	2	1	5	3	1	2	3	18
3	3	2	2	2	3	3	4	3	22	3	3	3	3	3	3	5	2	25	3	2	4	3	1	1	3	3	20
4	4	2	2	2	1	3	1	4	19	4	4	4	4	4	4	5	3	32	3	1	3	3	3	3	3	4	23
5	3	2	1	3	1	3	1	2	16	2	4	5	3	3	2	3	3	25	1	3	1	4	3	1	2	3	18
6	2	5	2	1	2	2	2	2	18	4	4	4	4	4	4	1	5	30	2	2	2	2	1	1	5	1	16
7	2	5	2	1	2	2	2	2	18	4	4	4	1	4	4	1	5	27	2	2	2	2	1	1	5	1	16
8	2	5	2	3	2	2	2	2	20	4	4	4	3	4	4	3	4	30	2	2	2	2	1	1	3	1	14
9	4	2	2	2	1	3	1	4	19	4	4	4	4	4	4	5	3	32	3	1	3	3	3	3	3	3	22
10	3	2	1	3	1	2	1	3	16	2	4	5	3	3	2	3	3	25	1	3	1	5	3	1	2	2	18
11	3	2	3	2	3	3	1	3	20	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	2	4	3	1	1	3	3	20
12	3	1	2	2	4	2	2	3	19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	2	2	2	3	2	3	3	3	20
13	3	1	2	2	4	3	2	1	18	3	3	3	3	3	3	4	3	25	2	2	2	3	2	3	3	3	20
14	3	3	2	2	2	2	2	3	19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	2	2	2	3	2	3	3	3	20
15	3	1	2	2	4	2	2	3	19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	2	2	3	2	3	3	3	21
16	3	1	2	2	4	2	2	3	19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	4	2	2	3	2	3	3	3	22
17	2	5	2	2	2	2	2	2	19	4	4	4	4	4	4	1	5	30	2	2	2	2	1	1	5	3	18
18	2	5	2	2	2	2	2	2	19	4	4	4	3	4	3	2	4	28	2	2	2	3	1	2	4	1	17
19	2	4	2	2	2	2	2	2	18	4	2	2	2	4	4	2	4	24	2	2	2	3	1	2	4	3	19
20	3	2	2	2	3	3	1	3	19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	3	1	4	3	1	1	3	3	19

Anexo N° 7

Baseo de Datos de la Batería de Socialización Bas 2 (Padres)

N DE PARTICIPANTES /N DE ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	SEXO	
1	2	1	0	1	1	0	3	0	2	2	1	0	0	0	2	2	0	2	2	1	0	2	0	1	0	0	1	1	2	1	0	0	2	2	1	1	1	1	1	0	MASCULINO	
2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	1	3	2	1	2	0	3	2	2	0	3	1	1	MASCULINO	
3	2	1	0	1	1	1	1	0	2	2	1	0	0	1	2	2	0	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	1	0	0	2	2	1	1	1	3	1	0	MASCULINO	
4	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	FEMENINO	
5	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	1	3	2	1	2	0	3	1	2	0	3	1	1	FEMENINO	
6	3	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	0	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	0	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0	1	FEMENINO	
7	3	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	0	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	0	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0	1	MASCULINO	
8	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	0	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	0	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	0	0	1	MASCULINO	
9	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	FEMENINO	
10	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	0	0	2	1	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	0	3	1	1	MASCULINO
11	2	1	0	1	1	0	1	0	2	1	1	1	0	0	2	1	0	2	2	1	0	2	0	1	0	0	1	1	2	1	0	0	2	2	1	1	1	1	1	0	MASCULINO	
12	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	1	0	2	1	2	0	3	1	2	0	2	1	1	MASCULINO	
13	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	0	2	2	2	3	2	2	0	1	3	2	1	2	0	1	1	2	0	2	1	1	MASCULINO	
14	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	1	3	2	1	2	0	3	1	2	0	2	3	1	MASCULINO	
15	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	1	3	2	1	2	0	3	1	2	0	3	1	1	MASCULINO	
16	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	0	0	2	2	2	3	2	2	0	1	3	2	1	2	0	3	1	2	0	3	1	1	MASCULINO	
17	3	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	0	1	3	1	3	3	3	1	3	1	2	0	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	0	0	1	FEMENINO	
18	3	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	0	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	0	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	0	1	1	FEMENINO	
19	3	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	0	2	3	1	3	3	3	3	1	3	1	2	0	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	MASCULINO	
20	2	1	0	1	1	0	1	0	2	2	1	0	0	0	2	2	0	2	2	1	0	2	0	1	0	0	1	1	2	1	0	0	2	2	1	1	1	1	1	0	MASCULINO	

NUNCA	0
ALGUNA VEZ	1
FRECUENTEMENTE	2
SIEMPRE	3

Anexo N° 7

Baseo de Datos de la Batería de Socialización Bas 2 (Padres)

N DE PARTICIPANTES /N DE ITEMS	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	SEXO	
1	0	2	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	0	3	3	3	0	1	2	3	MASCULINO	
2	0	3	2	2	1	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	1	3	0	1	1	3	1	0	3	1	0	1	0	1	3	3	3	1	1	2	0	MASCULINO
3	0	2	0	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	0	3	3	3	0	1	2	3	MASCULINO	
4	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	FEMENINO		
5	0	3	2	2	1	2	0	0	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	3	0	1	1	3	1	0	3	1	0	1	0	1	3	3	3	1	1	2	0	FEMENINO
6	0	2	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	0	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	FEMENINO	
7	0	2	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	0	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	MASCULINO	
8	0	2	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	0	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	MASCULINO	
9	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	FEMENINO	
10	0	3	2	2	1	2	0	0	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	1	3	1	1	1	3	1	1	3	1	0	1	0	3	3	3	3	1	1	2	0	MASCULINO
11	0	2	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	0	3	3	3	0	1	2	3	MASCULINO	
12	0	3	2	2	1	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3	0	1	1	3	1	0	3	3	1	1	0	1	3	3	2	1	2	0	MASCULINO	
13	0	3	2	2	1	2	0	0	1	1	3	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3	0	1	1	3	1	0	3	3	1	1	0	3	1	3	1	1	2	3	MASCULINO	
14	0	3	2	2	1	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3	0	1	1	3	1	0	3	3	1	1	2	1	3	3	2	1	2	3	MASCULINO	
15	0	3	2	2	1	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	1	3	0	1	1	3	1	0	3	1	0	1	0	1	3	3	2	1	2	0	MASCULINO	
16	0	3	2	1	1	2	0	0	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	0	1	1	3	1	0	3	1	0	1	0	1	3	3	2	1	2	0	MASCULINO	
17	0	2	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	0	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	0	3	3	3	0	1	0	3	FEMENINO	
18	0	2	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	FEMENINO	
19	0	2	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	3	MASCULINO	
20	0	2	0	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	0	3	3	3	0	1	2	3	MASCULINO	

NUNCA	0
ALGUNA VEZ	1
FRECUENTEMENTE	2
SIEMPRE	3

Anexo N° 7

Baseo de Datos de la Batería de Socialización Bas 2 (Padres)

N° DE PARTICIPANTES /N DE ITEMS	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	SEXO
1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	0	1	3	3	2	0	1	3	3	MASCULINO
2	3	1	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	2	1	3	3	2	0	1	3	1	MASCULINO
3	3	1	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	0	1	1	3	1	1	3	3	3	MASCULINO
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	0	0	3	3	3	FEMENINO
5	3	1	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	2	1	3	3	2	0	1	3	1	FEMENINO
6	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	0	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	3	1	0	3	3	3	FEMENINO
7	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	0	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	3	1	0	3	3	3	MASCULINO
8	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	3	3	1	0	3	3	3	MASCULINO
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	0	0	3	3	3	FEMENINO
10	3	3	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	3	1	3	3	2	0	1	3	3	MASCULINO
11	3	1	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	0	1	3	3	2	0	1	3	3	MASCULINO
12	3	1	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	2	2	3	3	2	0	1	3	3	MASCULINO
13	3	1	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	2	2	3	3	2	0	1	3	3	MASCULINO
14	3	1	1	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	2	1	3	3	1	0	1	3	3	MASCULINO
15	3	1	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	2	3	0	3	1	3	3	0	3	0	0	2	1	3	3	2	0	1	3	1	MASCULINO
16	3	1	3	1	0	3	3	0	1	3	3	0	3	1	3	3	0	3	1	3	3	1	3	1	1	2	1	3	3	2	0	1	3	1	MASCULINO
17	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	0	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	3	1	0	3	3	3	FEMENINO
18	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	0	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	3	3	3	FEMENINO
19	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	0	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	3	3	3	MASCULINO
20	3	1	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	0	1	3	3	2	0	1	3	3	MASCULINO

NUNCA	0
ALGUNA VEZ	1
FRECUENTEMENTE	2
SIEMPRE	3

Anexo N° 8

Baseo de datos, del juicio de expertos para la batería de socialización Bas 2 (Padres)

	CATEGORIAS	LIDERAZGO														JOVIALIDAD														SENSIBILIDAD SOCIAL																			
		5	6	9	16	19	23	27	32	34	37	40	41	42	53	58	60	61	L	2	3	4	26	30	36	46	47	49	51	52	57	J	7	9	12	15	17	25	28	33	38	39	44	45	56	59	SS		
EXPERTO 1	claridad	4	4	3	4	1	3	1	1	4	4	4	4	3	1	3	4	52	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	2	4	42	4	1	1	4	2	4	1	4	1	1	4	4	4	4	4	39		
	coherencia	1	4	3	4	2	3	2	1	3	4	4	3	4	3	1	3	3	48	4	4	4	4	1	2	3	3	3	4	2	4	38	4	1	1	4	1	3	1	4	1	1	4	4	3	1	33		
	relevancia	1	4	3	4	2	3	2	1	3	4	4	3	4	3	1	3	3	48	4	4	4	3	1	2	3	3	3	4	1	4	36	4	1	1	4	1	3	1	4	1	1	4	4	3	1	33		
EXPERTO 2	claridad	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	61	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56
	coherencia	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	53	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	55				
	relevancia	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	53	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	55				
EXPERTO 3	claridad	4	4	3	4	1	3	1	1	4	4	4	4	3	1	3	4	52	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	2	4	42	4	1	1	4	2	4	1	4	1	1	4	4	4	4	4	39		
	coherencia	1	4	3	4	2	3	2	1	3	4	4	3	4	3	1	3	3	48	4	4	4	4	1	2	3	3	3	4	2	4	38	4	1	1	4	1	3	1	4	1	1	4	4	3	1	33		
	relevancia	1	4	3	4	2	3	2	1	3	4	4	3	4	3	1	3	3	48	4	4	4	3	1	2	3	3	3	4	1	4	36	4	1	1	4	1	3	1	4	1	1	4	4	3	1	33		
EXPERTO 4	claridad	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	3	4	60	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4	2	4	42	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	55	
	coherencia	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	61	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	47	4	4	2	4	2	3	3	4	2	2	4	4	4	2	44			
	relevancia	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	47	4	4	2	4	2	3	3	4	2	2	4	4	4	2	44			
EXPERTO 5	claridad	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	4	4	4	4	4	64	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	45	4	4	4	4	1	4	2	4	4	3	4	4	4	4	50				
	coherencia	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	2	4	57	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	42	4	2	1	4	1	4	2	4	1	1	4	4	4	4	40			
	relevancia	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	1	4	56	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	39	4	1	1	4	1	4	1	4	1	1	4	4	4	4	38			

claridad

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

coherencia

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

relevancia

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

Anexo N° 8

Baseo de datos, del juicio de expertos para la batería de socialización Bas 2 (Padres)

		RESPECTO - AUTOCONTROL															AGRESIVIDAD - TERQUEDAD																						
	CATEGORIAS	1	8	10	11	14	18	20	21	22	24	29	31	35	43	48	50	54	55	R-A	63	64	65	66	70	71	74	77	81	83	90	94	97	99	100	105	111	A-T	
EXPERTO 1	claridad	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	1	4	4	57	4	1	4	4	4	4	4	3	2	1	4	4	4	4	1	3	4	55	
	coherencia	4	1	1	3	3	4	3	2	4	4	4	4	1	3	1	1	4	3	50	4	1	4	3	4	4	3	3	2	1	3	3	3	4	1	4	4	51	
	relevancia	4	1	1	3	3	4	3	2	4	4	4	4	1	3	1	1	4	3	50	4	1	4	3	4	4	3	3	2	1	3	3	3	4	1	3	4	50	
EXPERTO 2	claridad	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	72	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68
	coherencia	4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	1	1	1	4	4	54	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68
	relevancia	4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	1	1	1	4	4	54	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68
EXPERTO 3	claridad	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	1	4	4	57	4	1	4	4	4	4	4	3	2	1	4	4	4	4	1	3	4	55	
	coherencia	4	1	1	3	3	4	3	2	4	4	4	4	1	3	1	1	4	3	50	4	1	4	3	4	4	3	3	2	1	3	3	3	4	1	4	4	51	
	relevancia	4	1	1	3	3	4	3	2	4	4	4	4	1	3	1	1	4	3	50	4	1	4	3	4	4	3	3	2	1	3	3	3	4	1	3	4	50	
EXPERTO 4	claridad	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	70	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	65	
	coherencia	4	2	2	4	4	4	4	2	4	2	3	2	2	2	2	2	3	4	52	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	2	4	3	55	
	relevancia	4	2	2	4	4	4	4	2	4	2	3	2	2	2	2	2	3	4	52	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	2	4	3	55	
EXPERTO 5	claridad	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	71	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68	
	coherencia	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	51	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	65	
	relevancia	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	51	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	65	

claridad

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

coherencia

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

relevancia

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

Anexo N° 8

Baseo de datos, del juicio de expertos para la batería de socialización Bas 2 (Padres)

		APATÍA - RETRAIMIENTO														ANSIEDAD - TIMIDEZ																		
CATEGORIAS		62	68	72	75	76	78	88	91	93	95	96	98	101	102	104	107	108	113	114	A-R	67	69	80	82	84	85	86	87	89	103	109	112	A-T
EXPERTO 1	claridad	4	3	3	4	4	4	4	4	1	3	1	1	4	3	4	3	3	3	4	60	4	4	1	1	3	4	4	4	1	1	4	4	35
	coherencia	4	3	4	4	3	4	4	4	1	4	1	1	4	3	4	3	2	4	4	61	4	4	1	1	3	4	4	4	1	1	3	4	34
	relevancia	4	3	4	4	3	4	4	4	1	4	1	1	4	3	4	3	2	4	4	61	4	4	1	1	3	4	4	4	1	1	3	4	34
EXPERTO 2	claridad	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
	coherencia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	44
	relevancia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	44
EXPERTO 3	claridad	4	3	3	4	4	4	4	4	1	3	1	1	4	3	4	3	3	3	4	60	4	4	1	1	3	4	4	4	1	1	4	4	35
	coherencia	4	3	4	4	3	4	4	4	1	4	1	1	4	3	4	3	2	4	4	61	4	4	1	1	3	4	4	4	1	1	3	4	34
	relevancia	4	3	4	4	3	4	4	4	1	4	1	1	4	3	4	3	2	4	4	61	4	4	1	1	3	4	4	4	1	1	3	4	34
EXPERTO 4	claridad	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	74	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	47
	coherencia	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	2	3	4	4	4	3	4	2	65	4	4	2	2	4	4	4	4	2	3	4	4	41
	relevancia	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	2	3	4	4	3	3	4	2	64	4	4	2	2	4	4	4	4	2	3	4	4	41
EXPERTO 5	claridad	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
	coherencia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	75	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
	relevancia	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48

claridad

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

coherencia

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

relevancia

no cumple el criterio	1
bajo nivel	2
moderado nivel	3
alto nivel	4

Anexo N° 9

Validación de Instrumentos

Autoconcepto

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100,0
	Excluded ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,811	48

Para que un instrumento sea válido, el valor del alfa de Cronbach debe salir entre 0.8 y 1, según lo observado el valor sale 0.811 por lo cual se demuestra que la encuesta de AUTOCONCEPTO es valida

Anexo N° 10

Validación de Instrumentos

HABILIDADES SOCIALES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100,0
	Excluded ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,909	114

Para que un instrumento sea válido, el valor del alfa de Cronbach debe salir entre 0.8 y 1, según lo observado el valor sale 0.811 por lo cual se demuestra que la encuesta de AUTOCONCEPTO es valida