



Facultad de Ciencia Jurídicas y Sociales

Licenciatura en Psicología

Trabajo de Integración Final

---

“Relación entre las Habilidades Sociales y Autoestima en niños y adolescentes”.

Olmedo Yamila – LU 1070101

Tutora: Dra. Nieri, Liliana Paola.

## **Agradecimientos**

A Dios que me guiado durante estos años, a la vida que me ha presentado buenas circunstancias, a mis padres que me han apoyado incondicionalmente y a Fernando que me ha sabido acompañar y ha confiado siempre en mí.

A mi Tutora Liliana que me ha acompañado y enseñado durante este proceso.

## **Resumen**

El objetivo de esta investigación consistió en analizar la relación entre las Habilidades Sociales y el Autoestima en niños y adolescentes de la Ciudad de Puerto Rico, Misiones. Se realizó un trabajo con un diseño no experimental de corte trasversal y el tipo de estudio correlacional. La muestra incluyó niños y adolescentes de 10 a 14 años. La evaluación se realizó a partir de un cuestionario socio-demográfico, la Batería de Socialización para adolescentes (BAS-3) de Moreno y Martorell Pallás (2001) y la escala de Autoestima de Rosenberg (1965). Los resultados obtenidos permitieron corroborar que existe una relación significativa débil en las escalas de Ansiedad Social/ Timidez y Retraimiento Social de la Escala BAS-3 y la escala de Autoestima. También se encontraron diferencias significativas en algunas escalas del BAS-3 y las variables sociodemográficas como vivir con ambos padres o con solo uno de ellos y ser el hermano mayor o el menor.

**Palabras claves:** Habilidades Sociales, Autoestima, Niños y Adolescentes.

## **Abstract**

The objective of this research was to analyze the relationship between the Social Skills and the Self-esteem in Children and Youth of the City of Puerto Rico, Misiones. A work was carried out with a non-experimental cross-sectional design and the type of correlational study. The sample included children and adolescents from 10 to 14 years old. The evaluation was carried out based on a socio-demographic questionnaire, the Socialization Battery for Adolescents (BAS-3) by Moreno Y Martorell Pallás (2001) and the Rosenberg Self-Esteem Scale (1965). The results obtained corroborated that there is a significant relationship in the scales of Social Anxiety / Shyness and Social Retreat of the BAS-3 Scale and the Self-esteem scale. Significant differences

were also found in some BAS-3 scales and sociodemographic variables such as living with both parents or with only one of them and being the older or younger brother.

**Keywords:** Social Skills, Self-esteem, children and adolescents.

## Índice

Resumen.....	2
Abstract.....	2
1-Introducción.....	5
2 – Objetivos.....	8
2.1- Objetivo General.....	8
2.2- Objetivo específico.....	9
3- Hipótesis.....	10
4 -Marco Teórico.....	11
4.1- Habilidades Sociales.....	11
4.2- Autoestima.....	12
5- Estado del Arte.....	16
6- Metodología.....	21
6.1- Diseño y tipo de estudio.....	21
6.2- Participantes.....	21
6.3- Instrumentos.....	21
6.4- Procedimiento.....	23
7- Resultados.....	24

<b>8- Discusión.....</b>	<b>32</b>
<b>8.1- Limitaciones y posibles líneas de investigación.....</b>	<b>35</b>
<b>9- Conclusiones.....</b>	<b>36</b>
<b>10- Referencias.....</b>	<b>38</b>
<b>11- Anexos.....</b>	<b>42</b>

## **1-Introducción**

La definición que más se utiliza de Habilidades Sociales (HHSS) es la del autor Caballo (1987,1993) este misma la define como una agrupación de hábitos realizadas por un sujeto en un determinado contexto, en donde manifiesta deseos, juicios, sentimientos, conductas de un modo apto a cada situación (Coronel, Levin, & Mejail, 2011).

En la infancia las habilidades son fundamentales para iniciar y sostener una situación de juego, a medida que el niño evoluciona se irán destacando otras habilidades como las verbales y las de interacción con otros (Lacunza & Contini de Gonzáles, 2011).

También es importante señalar que la adolescencia es una etapa crucial para el desarrollo social e individual, aquí se pondrán en juego las habilidades sociales (Berbena, Sierra, & Vivero, 2008). Según las investigaciones, las habilidades sociales han sido tendencia durante los últimos años en psicología social, clínica y educativa (Eceiza, Arrieta, & Goñi, 2008).

Contini (2008), en su investigación expresa que varias observaciones han demostrado que hay una relación positiva entre autoestima y habilidades sociales. Los análisis correlacionales revelaron que las habilidades sociales estaban positivamente correlacionadas con la autoestima y negativamente correlacionadas con la ansiedad social y la soledad (Riggio, Throckmortons, & DePaola, 1990). Ballester y Gil Lario expresan que la competencia social proporciona sentimientos de autoeficacia que son muy importantes para el autoestima. Ser aceptado por el otro y a su vez reconocido, se relaciona con un buen autoestima (Ballester & Gil Lario, 2002). También la autora Lancuza y Contini (2009) demuestran que estudios como los de Gil Rodríguez, León Rubio y Jarana Expósito (1995), Kennedy (1992); Ovejero Bernal (1998), que las habilidades sociales inciden tanto en la autoestima como en la adquisición de roles y en los resultado en las distintas

etapas escolares (Lancunza & Contini de González, 2009). Además, estudios que fueron realizados por Bijstra, Bosna y Jackson (1994) han demostrado que existe una relación positiva entre las HHSS e indicadores de funcionamiento psicosocial como el Autoestima, bienestar Psicológico y Apoyo Social en adolescentes (Garaigordobil & Durá., 2006).

William James (1890) fue el primero que habló del concepto de autoestima conceptualizándola en la forma en que las personas se evalúan teniendo en cuenta el éxito o fracaso que estos perciben al alcanzar sus objetivos o no. Por este motivo se entiende al autoestima como un factor evaluativo del concepto de sí mismo (Purkey, 1988; Watson & Clark, 1984). El que más ha contribuido sobre los estudios de Autoestima fue Morris Rosenberg (Simkim, Azzollini, & Voloschin, 2014).

El autoestima según Rosenberg (1965) es una actitud que tiene sus bases en la forma en que la persona se percibe o valora a sí mismo, y que a su vez está vinculada con las creencias sociales y personales (Góngora, Fenández Liporace, & Castro Solano, 2010).

Thomas, Gecas, Weigert & Rooney (1974), concuerdan que el autoestima se desarrolla en el proceso de socialización, en la interacción con otros socializadores, como la familia, los pares, los medios de comunicación o las instituciones, desde que nacen hasta la vejez (Oñate, 1989). Según Rosenberg (1989) estos factores moldean al niño de una manera característica aportándole un conjunto de valores, creencias, juicios, ideas que le permitirán luego autoevaluarse (Simkim, Azzollini, & Voloschin, 2014).

Las investigaciones sobre las diferencias de género y HHSS en la infancia y adolescencia son escasas, ya que se estudia más acerca de los adultos y universitarios. Caballo (2007) plantea que los escritos sobre las HHSS y según género son frágiles, ya que los resultados que se obtienen no apoyan a las hipótesis que plantean que lo social está condicionado por los roles de género



(Contini, Coronel, Levin, & Hormigo, 2010). De aquí surge el interés de estudiar en población infantil y adolescente acerca de las variables Habilidades Sociales y Autoestima. Además también cabe destacar que estudios han demostrado que el autoestima se relaciona con el éxito o fracaso escolar. A su vez también el estilo de crianza, la influencia escolar, el tamaño del grupo familiar, la edad y el género, su status fraterno, orden de nacimiento son variables que repercuten en el autoestima (Navarro, Tomás, & Oliver, 2006).

Como se mencionó anteriormente es importante saber que las habilidades sociales son productoras del éxito y de un desarrollo adecuado del autoestima y cumplen un papel importante en la primera infancia y la adolescencia (Contini, Coronel, Levin, & Hormigo, 2010) .

La pregunta de investigación que se propuso para el siguiente trabajo fue: ¿Qué relación existe entre las Habilidades Sociales y el Autoestima en niños y adolescentes? Y si bien existen varias investigaciones sobre las variables planteadas se considera que al realizar la investigación en otra provincia podría aportar datos nuevos a estas variables en una población que no se ha investigado demasiado y de esta manera se considera que este trabajo será viable. Ya que se busca saber si las habilidades Sociales y el autoestima se van modificando con la edad, si ser mujer o varón tiene una repercusión distinta, al igual que el grupo familiar, o ser hermano mayor o menor así como vivir con ambos padres o con solo uno de ellos. Además se busca que esta investigación sea de utilidad para otras investigaciones y que sirva como disparador para fomentar la importancia de ambas variables para el desarrollo de los niños y adolescentes. Es importante estudiar estas variables ya que se consideran como un medio excepcional para la promoción y protección de la salud.

## **2-Objetivos**

### **2.1 Objetivo general:**

2.1.1-Analizar la relación entre las habilidades sociales y el autoestima en niños y adolescentes.

### **2.2-Objetivos específicos:**

2.2.1- Describir las Habilidades Sociales y el Autoestima en niños y adolescentes.

2.2.2- Analizar si existen diferencia entre las Habilidades Sociales y Autoestima con las variables sociodemográficas (genero, edad, según con quien convive, según sea hermano mayor o menor).

### **3- Hipótesis**

Para responder al objetivo general 2.1.1 la hipótesis es la siguiente:

- Existe una relación positiva entre las habilidades sociales y el autoestima.

Para el objetivo específico 2.2.1 la hipótesis es la siguiente:

- Los adolescentes presentan un mayor desempeño en las escalas de Consideración con los demás, en Ansiedad Social/Timidez y en Liderazgo.
- Los niños y adolescentes presentan un autoestima media- alta.

Para el objetivo específico 2.2.2 las hipótesis son las siguientes:

- Las mujeres presentan mayor Ansiedad Social/Timidez que los varones y los participantes de mayor edad presentan más habilidades sociales que los de menor edad.
- No existen diferencias entre el grupo conviviente y las Habilidades Sociales.
- Existe una relación negativa entre cantidad de hermanos y la escala Liderazgo
- Los participantes de mayor edad presentan mayor autoestima que los de menor edad y los varones tienen mayor autoestima que las mujeres.

## **4- Marco Teórico**

### **4.1- Habilidades sociales:**

Desde aproximadamente 57 años que la psicología presta atención e interés a las habilidades sociales, años atrás era estudiada con otros nombres por la psicología social desde los años 30 (Jack, 1934; Murphy, Murphy & Neewcomb, 1937; Page, 1936). El concepto de habilidades sociales termina de consolidarse en la década de los setenta (Eceiza, Arrieta, & Goñi, 2008).

Durante años la definición de habilidades sociales ha tenido diferentes conceptualizaciones hasta llegar al de “habilidades sociales”. Primero la de Salter (1949) que la definió como “personalidad excitatoria” que luego Wolpe (1958) remplazo por “conducta asertiva”. Más tarde algunos autores sugirieron intercambiar aquella por “libertad emocional” (Lazarus, 1971), “efectividad personal” (Lieberman, 1975), “competencia personal”, etc. Ninguno de estos términos fue sostenido, pero a mediados de los años 70 el término de “habilidades sociales” empezó a tomar mayor auge como sustituto del de “conducta asertiva” (Camacho Gómez, Calvo, & Marta, 2005).

Caballo (1993) denominó a las Habilidades Sociales como un grupo de conductas que benefician al individuo a poder desplegarse en un contexto tanto individual como interpersonal, refiriéndose a sentidos, deseos, opiniones, derechos de una manera adecuada (Contini, Coronel, Levin, & Hormigo, 2010).

Por otro lado, Monjas Casares (2000) definió a las habilidades sociales (HHSS) como aquellos comportamientos o habilidades sociales específicas necesarias para ejecutar competentemente una labor de naturaleza interpersonal. Y a las HHSS no deben comprenderse como un rasgo de personalidad, ya que forman parte un grupo de conductas interpersonales (Contini, Coronel, Levin, & Hormigo, 2010).

Gresham (1986); McConnell y Odom, (1986), describieron a las habilidades sociales o competencia social como una medida sumativa del rendimiento social en las interacciones con los demás en distintas situaciones, valorado por personas sociales significativas, que introduce el propio sujeto (Herrera Harfuch, Pacheco Murguía, Palomar Lever, & Zavala Andrade, 2010).

Para Padilla (1999), las habilidades sociales abarcan las interrelaciones sociales entre los hombres, haciendo referencia a que las habilidades, implican un acumulado de conductas aprendidas y lo social, aporta lo impersonal (Mamani Flores, García Tejada, Calsina Ponce, & Yapuchura Sayco, 2016).

Según los diferentes autores que fueron estudiando acerca de las HHSS, algunos detallaron tres tipos de elementos que componen las habilidades sociales, que según Hofstadt (2005) son los componentes conductuales, los cognitivos y los fisiológicos. Los primeros corresponden a la expresión facial (mirada, sonrisas, postura, orientación, distancia física, para-verbales y verbal). Los segundos refieren a las aptitudes (estrategias de codificación y constructos personales, los intereses). Y los últimos componen la frecuencia cardíaca (la presión sanguínea, el flujo sanguíneo, las respuestas electro-dermales) (Mamani Flores, García Tejada, Calsina Ponce, & Yapuchura Sayco, 2016).

Torres (1997) reflejó que las habilidades sociales no son un rasgo de la personalidad, sino un grupo de conductas aprendidas y adquiridas. El autor nombra algunas de las habilidades que pueden adquirir las personas tales como las habilidades básicas de interacción social, que se refieren a la capacidad para hacer amigos; las habilidades conversacionales, vinculadas con los sensaciones, afectos y juicios; las habilidades de resolución de problemas interpersonales, habilidades para relacionarse con los adultos (Mamani Flores, García Tejada, Calsina Ponce, & Yapuchura Sayco, 2016).

Fernández Ballesteros (1994), distinguió ciertas tipologías que se despliegan de las habilidades sociales: la *heterogeneidad*, ya que se dan en diferentes procesos evolutivos, incluye muchas conductas y en los diferentes contextos en donde se desarrolla el ser humano; la *Naturaleza interactiva del comportamiento social*, al referirse a un comportamiento interdependiente ajustada a otros y *Especificidad situacional del comportamiento*, porque no se puede dejar de lado los diferentes contextos sociales (Fernández Ballestero, 1994).

Por otro lado Michelson y otros (1987) esbozan que las habilidades sociales se alcanzan mediante el aprendizaje, por lo que la infancia es un periodo importante para la educación de las mismas (Michelson, Sugai, Wood, & Kazdin, 1987).

Lihemam (1984) entiende a las habilidades sociales como una habilidad complicada para expresar patrones de respuesta que mejoran la fuerza interpersonal y la negativa a la influencia social, a su vez mejora los logros y merma las desventajas en la relación con el otro, cuida la propia moralidad y la impresión de autoridad hacia uno mismo (Lineham, 1984).

Por su parte Philips (1978) define a las habilidades sociales como el nivel en que una persona tiene la capacidad de poder comunicar al otro en la forma en que pueda satisfacer sus propias necesidades, deseos, derechos, deberes y obligaciones sin dañar al otro, es decir que pueda haber un intercambio libre y abierto con los demás (Phillips, 1978).

#### **4.2-Autoestima**

El Autoestima puede ser entendido como uno de las ideas más arcaicas de la psicología científica. El concepto fue incluido por William James en 1890 y desde ese momento ha sido objeto de muchas teorías y estudios empíricos. Se la conceptualiza como una postura acerca de sí mismo

que se vincula con las creencias personales sobre las propias habilidades, las relaciones sociales y los resultados futuros (Gógora & Casullo, 2009).

En los últimos años la investigación del auto concepto y la autoestima han cobrado gran relevancia. La mayoría de los autores asocia el término auto-concepto a los aspectos cognitivos del conocimiento de uno mismo, y utilizan la denominación de autoestima para los aspectos evaluativos-afectivos. Recientemente, Cardenal y Fierro (2003) definen el auto-concepto como un conjunto de juicios descriptivos y evaluativos acerca de uno mismo; consideran que el auto-concepto expresa el modo en que la persona se representa, conoce y valora a ella misma, a menudo se usan de manera equivalente auto concepto y autoestima, ésta constituye el elemento valorativo del auto-concepto, del autoconocimiento (Garaigordobil & Durá., 2006)

Para los autores Arancibia (1997) y Fredes (1998) explican que el autoestima es un indicador del desarrollo personal que se funda en la valoración, y esta puede ser positiva, negativa o neutra, que cada persona hace según sus características cognitivas, físicas y psicológicas. Esta valoración se ira construyendo sobre la opinión que cada persona tiene sobre sí mismo, y dicha opinión será confirmada por cada persona mediante la percepción de cómo y cuánto lo valoran quienes se encuentran a su alrededor (Herrera Harfuch, Pacheco Murguía, Palomar Lever, & Zavala Andrade, 2010).

Para Undurraga y Avedaño (1998), la autoestima es la seguridad básica en las propias habilidades, y contiene dos ingredientes esenciales: valía personal y el sentimiento de capacidad personal. Entendiendo a la primera como la estimación que cada uno tiene de sí mismo (auto concepto) y la segunda refiere a las probabilidades que tiene la persona de ser capaz. En la adolescencia la autoestima juega un papel muy importante (Tarazona, 2005).

Otras investigaciones acerca de la autoestima, definen autoestima como una actitud acerca de sí mismo que está relacionado con las creencias sobre las propias habilidades, las relaciones sociales y los logros futuros. Se considera que una alta autoestima tiene una función hedónica y de bienestar general ya que la personalidad y la persona se sienten bien consigo misma, con su vida y su futuro. Un autoestima alto se asocia con extroversión, autonomía, autenticidad, conducta pro-social en las relaciones interpersonales, buen desempeño laboral. Por otra parte la baja autoestima se vincula con la baja confianza en sí mismo, depresión, soledad, introversión (Góngora, Fenández Liporace, & Castro Solano, 2010).

Martínez Sánchez (2005), diferencia cinco dimensiones que poseen un dominio singular y específico y que estas se observan de manera independiente en el autoestima. Estas son: a) la *académica* que es la percepción de su desempeño en los ámbitos académicos, b) la *social* que es, la forma en que se relaciona e interacciona con los demás, c) la *emocional* es como el individuo percibe su estado emocional, d) la *familiar* hace referencia a como el individuo percibe la manera de relacionarse dentro del ámbito familiar y, finalmente d) la *física*: que es la percepción acerca de su condición física y apariencia física (Marasca, Marasca, & Imhoff, 2013).

A su vez el autoestima según Shalvelson, Hubner y Stanton (1976) posee siete características; una de ellas es su dimensión *psicológica*; que es capaz de diferenciarse de otras variables. Otra es la *multidimensional* la cual implica diferentes facetas. También posee una *organización jerárquica*; una estructura relativamente *estable*, un *carácter evaluativo*, una *estructura organizada* y la autoestima es una *variable experimental* (Marasca, Marasca, & Imhoff, 2013).

Para Kosic (2006) el autoestima es una variable que habilita al sujeto para proceder ante las circunstancias que se le presenta. Cuanta más alta sea el autoestima es más posible que el sujeto se adapte a cualquier contexto. Por eso los autores Croker, Luhtanen, Blaine y Broadnax (1994)



plantean que un autoestima auténtica favorece las relaciones interpersonales y la identidad personal y también es fundamental para el bienestar psicológico (Nuñez Vazquez & Crisman Perez, 2016).

Los autores Kendler, Gardner y Prescott (1998) manifiestan mediante un estudio que realizaron que el autoestima está influenciado en un 30% por el bagaje genético, pero por otro lado el autor Dörr (2005) plantea que el autoestima se adquiere y se construye como resultado de su historia (Taberno, Serrano, & Mérida, 2017).

## **5-Estado del Arte**

En la investigación que realizaron Contini, Coronel, Levin y Hormigo (2010) manifestaron que las Habilidades Sociales (HHSS) cobraron interés por cuanto producen satisfacción personal, bienestar y el desarrollo de una autoestima adecuada. Y todo esto mejora la calidad de vida desde un punto de vista psicológico y social convirtiendo a las HHSS en mejores predictores que las habilidades cognitivas. En el 2010 realizaron un estudio con Adolescentes de bajos recursos con el objetivo de determinar si prevalecen las HHSS facilitadoras o inhibidoras de las mismas. Mediante un estudio no experimental-selectivo. Participaron 194 alumnos de entre 11 y 12 años que asistían al 6to año de educación general básica. El instrumento que se utilizó fue una escala de sociabilización de Silvia Moreno y Mortorell Pallás (BAS-3) y un cuestionario sociodemográfico. Se encontraron puntajes más altos en las escalas facilitadoras que las inhibidoras. Los adolescentes obtuvieron mayor desempeño en la Escala Consideración con los demás, Ansiedad Social/Timidez y en la de Liderazgo. También hubo una relación entre las escalas Consideración con los demás (Co) y Autocontrol (Ac). No se encontraron diferencias en cuanto al género, excepto en la escala Ansiedad/ Timidez, que es superior en las mujeres que en varones (Contini, Coronel, Levin, & Hormigo, 2010).

La investigación que se realizó en la ciudad de Tucumán acerca de las Habilidades Sociales y el contexto sociocultural, tuvo por objetivo describir las habilidades sociales en adolescentes de 11 y 12 años que viven en contexto de pobreza, explorar las diferencias de las habilidades según género y analizar las incidencias de las variables vinculadas al grupo familiar. La muestra estuvo conformada por un grupo de chicos de 12 y 13 años escolarizados. El estudio que se realizó es descriptivo utilizando la Batería de Socialización BAS-3 (Silva Moreno & Martorell Pallás, 2001) y una escala sociodemográfica. Se encontraron resultados en cuanto al género siendo las mujeres

quienes presentan más puntaje en la escala Ansiedad/timidez. También se encontró una relación negativa entre cantidad de hermanos y la escala Liderazgo, a menor cantidad de hermanos o hijo único, mayor liderazgo. Y no se encontraron diferencias significativas en cuanto al grupo familiar (biparental- monoparental) (Cohen Imach, Esterkind de Chein, Lacunza, Caballero, & Martinenghi, 2010).

EL estudio realizado por Ipiña y Molina (2011) acerca de las propiedades de la escala MESSY en niños argentinos tuvo por objetivo evaluar las Habilidades Sociales. En este estudio participaron 596 niños de los cuales asistían a escuelas privadas y públicas de la ciudad de Villa María y Córdoba, Argentina, entre 7 y 13 años. Los resultados arrojaron que los varones presentan puntuaciones en dos dimensiones negativas más elevadas acerca del comportamiento Social Agresividad/ Conducta antisocial y sobre Confianza/celos/soberbia. Y las mujeres manifiestan un menor desempeño social (Ipiña, Molina, & Reina, 2011).

Otro estudio que se realizó fue el de Coronel, Levin y Mijaíl (2011) sobre Habilidades Sociales en adolescentes tempranos de diferentes contextos socioeconómicos, en la cual participaron 283 adolescentes entre 11 y 12 años escolarizados de ámbito privado y público. Se utilizó el instrumento BAS-3 y una encuesta sociodemográfica. El tipo de estudio fue descriptivo-comparativo. Tuvo por objetivo analizar y comparar las HHSS en adolescentes tucumanos provenientes de niveles socioeconómicos (NES) altos y bajos. Los resultados que se encontraron fueron que las mujeres con NES bajo obtienen índices altos de ansiedad y los varones de NES alto tienen mayor retraimiento (Coronel, Levin, & Mejail, 2011).

El estudio realizado por García Rojas (2010), tuvo por objetivo evaluar la asertividad y las habilidades sociales en alumnos de Educación Social de España. Del total de los participantes el 14% eran hombres y 86% eran mujeres. Se utilizó el instrumento de Habilidades Sociales de

Gismero (2000). El estudio fue descriptivo-correlacional. Los resultados arrojaron que las personas con mayor edad tenían mayores puntuaciones en las habilidades sociales (García Rojas, 2010).

El estudio realizado por Salas Romero y Cornejo (2011) en el Distrito de Gregorio Albarracín tuvo por objetivo analizar la relación entre el contexto familiar y las habilidades sociales de los adolescentes del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa. La muestra estuvo conformada por 80 adolescentes escolarizados tanto femeninos como masculinos de 14- 18 años. Los instrumentos que se utilizaron fueron el test de habilidades sociales (NIMSAPERU) y el test para valorar el contexto familiar a través del funcionamiento familiar. Los resultados que se obtuvieron fueron que los adolescentes presentan una categoría de las Habilidades sociales (autoestima, comunicación, asertividad y toma de decisiones) (Salas Romero & Silva Cornejo, 2011).

La investigación que se realizó en la Ciudad de Buenos Aires con el propósito de examinar las propiedades psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg (1968), con una muestra de 267 adolescentes y 449 estudiantes de la carrera de Psicología, con los instrumentos Escala de Autoestima, Escala de depresión de Beck-II y el inventario de Conductas Alimentarias. Los resultados que se obtuvieron fueron que los adolescentes puntuaron significativamente más bajo que los participantes universitarios. Y no se encontraron diferencias en cuanto a género (Góngora, Fenández Liporace, & Castro Solano, 2010).

Otra investigación acerca de las propiedades psicométricas del instrumento AF (5), escala de autoestima en la población infantil de Córdoba Argentina, en el cual se debatieron cuestiones acerca de que si el constructo es unidimensional o multidimensional según las diferentes posturas y acerca la delimitación conceptual acerca de la diferenciación sobre autoestima y auto concepto. El estudio se llevó a cabo con 178 niños y niñas entre 9 y 11 años que asistían en escuelas públicas y privadas de la ciudad de Córdoba. Se utilizó el instrumento Multidimensional de Autoestima

Forma (5), los resultados obtenidos no mostraron diferencias significativas en cuanto al género y el autoestima, ni en cuanto a la edad. Pero en estudios realizados por Musitu y García (2001) observaron que a las personas mostraban menor autoestima de aquellos que tenían mayor edad. Y en los estudios realizados por Da Dalt y Moreno (2010) se encontraron con que las mujeres presentaban mayores niveles de autoestima en lo académico, familiar y social, mientras que los varones mayor autoestima en lo físico y emocional (Marasca, Marasca, & Imhoff, 2013).

La investigación realizada por Vázquez y Pérez (2016) en la ciudad de España tuvo por objetivo evaluar la relación entre la ansiedad y el Autoestima. La muestra estuvo compuesta por 207 adolescentes entre 12-18 años que estaban en la secundaria. Los instrumentos que se utilizaron fueron la escala de autoestima de Rosenberg (1989) y el STAI (1982). Los resultados arrojaron que las mujeres presentan menores niveles de autoestima que los hombres (Nuñez Vazquez & Crisman Perez, 2016).

Otros estudios acerca de la autoestima intentaron comprobar la correlación entre el estado nutricional y frecuencia de actividad física la imagen corporal, autoestima, riesgo cardiovascular y rendimiento físico de niños. Se estudió 208 niños de 11 y 12 años de edad, 115 hombres y 93 mujeres. Según los resultados obtenidos se encontraron que las mujeres tenían menor autoestima que los hombres (Delgado-Floody, y otros, 2017).

La investigación realizada por Taberner, Serrano y Mérida (2017) acerca de un estudio comparativo del autoestima en escolares de diferentes niveles socioeconómicos de las provincias de Córdoba, Sevilla y Málaga, España. El objetivo fue estudiar si existía relación entre los diferentes estratos sociales sobre la autovaloración personal que tienen los escolares del segundo ciclo infantil y el primer ciclo de educación primaria sobre su autoestima. Participaron 1757 niños entre 3 a 7 años, 889 niñas y 868 niños de niveles socioeconómicos bajo, medio y alto. Mediante

el cuestionario EDINA que consta de 21 ítems. Se encontraron diferencia entre autoestima y nivel socioeconómico que no coincidieron con otros estudios realizados. En este caso se encontró que la muestra de nivel bajo-medio tenía una mejor puntuación en cuanto a su autoestima (Taberno, Serrano, & Mérida, 2017).

Otra investigación que se realizó en Motril-Costa (España) con el objetivo analizar la relación entre la satisfacción con la imagen corporal, la autoestima y el auto concepto-físico. Los participantes se comprendieron por 310 alumnos de 5<sup>a</sup> y 6<sup>a</sup> de la educación primaria y 22 profesores. Los instrumentos que se utilizaron fueron un cuestionario sociodemográfico, la escala de autoestima de Rosenberg (1965), Un cuestionario de Siluetas Corporales de Collins (1991) y el Cuestionario de Auto concepto Físico (CAF). Los resultados que se obtuvieron fue que al igual que otras investigaciones los varones presentan una mayor autoestima que las mujeres (Cuadros Palomares, Cuesta Santos, Estevéz Díaz, & Torres Campo, 2017).

## **6- Metodología**

### **6.1- Diseño y tipo de estudio**

El presente trabajo se trató de un diseño no experimental de corte transversal y tipo de estudio descriptivo-correlacional.

### **6.2- Participantes**

Se seleccionó una muestra no probabilística incidental de 204 niños y adolescentes de 5to, 6to y 7mo año que viven en la ciudad de Puerto Rico, Misiones. Los criterios de inclusión que se consideraron fueron niños y adolescentes que se encontraran cursando la primaria o secundaria en algún establecimiento estatal, que sean mayores de 9 años y menores de 15 años. Como criterio de exclusión que no padezcan de alguna discapacidad motriz o algún retraso madurativo grave que le impida entender las consignas.

Del total de los participantes el 53.9% (n=110) son femeninos y el 46.1% (n=94) del sexo masculino. La media de edad fue de 11.89 ( $ds=1.687$ ). Comprendida en rangos de 10-11 años 45.1% (n=92) y 12-14 años 54.9% (n=112). Con respecto al grupo familiar conviviente el 74% (n=151) vive con ambos padres y el 26% (n=53) viven con solo uno de ellos. El 8,3% (n=17) son hijos únicos, el 62,7% (n=128) son hijos mayores y el 28,9% (n=59) son hijos menores.

### **6.3-Instrumentos**

*Cuestionario Socio-demográfico:* Para conocer las características de la población, se elaboró un cuestionario socio-demográfico con variables como género, edad, tipo de establecimiento, nacionalidad, grupo familiar conviviente.

*Batería de Socialización BAS-3* (Silva Moreno & Martorell Pallás, 2001) está integrada por 75 ítems, aplicable a adolescentes de 11 a 19 años de edad, de autoadministración individual con dos opciones de respuesta (sí, no). Permite obtener un perfil del comportamiento social a partir de sus cinco escalas de socialización: *Consideración con los Demás* (Co) que detecta la sensibilidad o preocupación por los demás; *Autocontrol en las Relaciones Sociales* (Ac) evalúa un polo positivo del acatamiento las normas y reglas sociales y un polo negativo de conductas agresivas, impositivas e indisciplina; *Retraimiento Social* (Re) identifica en alejamiento tanto pasivo como activo de los demás hasta llegar al asilamiento; *Ansiedad Social/timidez* (At) mide las diferentes manifestaciones de ansiedad como el miedo, nerviosismo y *Liderazgo* (Li) explora la iniciativa, la popularidad, confianza en sí mismo y espíritu de servicio. A estas se le suma una escala de *Sinceridad* (S), que permite ver la tendencia a falsificar o mentir al responder y también permite analizar la consistencia interna de las respuestas a las escalas. Las escalas se clasifican en facilitadoras (Co, Ac y Li) y las inhibidoras (At y Re). Por cada escala se obtiene una puntuación bruta que se transforma en percentiles, según un baremo propuesto por los autores de la prueba, a partir de una muestra de 1770 adolescentes españoles de nivel socioeconómico medio y medio-bajo. Las propiedades psicométricas de la versión original se basaron en una muestra de 806 adolescentes. Se realizaron dos estudios de fiabilidad: consistencia interna y test-retest; los valores de consistencia interna oscilaron entre 0,73 y 0,82, siendo menor en la escala S (0,60). La estabilidad temporal mostró resultados variables: índices satisfactorios para Ac, At, Li y S, pero menor en Co (0,42) y Re (0,43) (Lancuza, Caballero, & Contini, 2013).

*Escala de Autoestima de Rosenberg- EAR* (1965): Esta escala fue diseñada para medir la autoestima de manera unidimensional, la escala está compuesta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde extremadamente de acuerdo (4) a extremadamente en desacuerdo (1). Consta de



5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10) (Rosenberg, 1965). Presenta una consistencia interna de ( $\alpha=70$ ) en población general (Góngora, Fenández Liporace, & Castro Solano, 2010).

## **6.4-Procedimiento**

### **6.4.1-Recolección de datos**

Con el fin de cumplir con los objetivos planteados, para la recolección de datos se concurrió al establecimiento educativo de la Ciudad de Puerto Rico Misiones, primeramente para entregarle el consentimiento informado a los chicos para que sus padres lo firmen y se les explicó en qué consistía el mismo. Luego, días después, cuando se recolectaron todos los consentimientos, se empezó con la administración de las escalas y el sociodemográfico. Se organizó por grupos de 15-20 chicos en un aula preparada para la misma. Cada grupo tardo en completar los tres cuestionarios entre 15-20 minutos. La muestra se recolecto en tres días.

### **6.4.2-Análisis de datos:**

Para conocer los resultados del objetivo general se utilizó la prueba de  $r$  de Pearson y para los objetivos específicos las pruebas de  $t$  de Student y sus resultados se analizaron mediante el software estadístico IBM SPSS versión 23. Se sacaron estadísticos descriptivos.

## 7- Resultados

### 7.1-Relación entre las Habilidades Sociales y el Autoestima

El objetivo general buscó analizar la relación entre las dimensiones de las Habilidades Sociales y el Autoestima en niños y adolescentes, se encontró para la escala Ansiedad Social/Timidez que se relaciona con autoestima,  $r = 0.29$ , lo que significa que es una correlación positiva débil. También, para la escala Retraimiento Social se encontró que la misma se correlaciona con autoestima  $r = 0.19$ , lo que significa una correlación positiva débil; ambas significativas al nivel 0,01 bilateral. En las demás dimensiones no se encontraron valores significativos (Véase Tabla 1).

Tabla 1

*Correlación de Pearson entre las variables BAS-3 Y Autoestima.*

	Autoestima
Consideración con los demás	.089
Autocontrol en las relaciones sociales	-.068
Liderazgo	.042
Ansiedad Social/ Timidez	.294**
Retraimiento Social	.194**
Sinceridad	.090

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

## 7.2-Análisis descriptivo de las HHSS y del Autoestima

En la siguiente tabla se pueden observar los puntajes de las medias, mínimos y máximos de las dimensiones de la escala BAS-3. Comparando con los resultados obtenidos en la investigación que realizó Contini (2010), los adolescentes tuvieron mayor desempeño en Consideración con los demás ( $M_e= 11.42$ ), Liderazgo ( $M_e= 8.04$ ) y Ansiedad Social/Timidez ( $M_e=5.71$ ), coincidiendo con esta investigación solamente en la escala de Ansiedad Social/Timidez pero no con las demás escalas. (Véase tabla 2).

TABLA2

*Análisis descriptivo de las puntuaciones de la escala socialización (BAS-3).*

	Media ( <i>ds</i> )	Min.	Max.
Consideración con los demás	15.83 (1.918)	13	24
Autocontrol	17.57 (2.602)	14	26
Liderazgo	16.30 (2.947)	12	24
Ansiedad social/Timidez	19.09 (2.952)	12	26
Retraimiento Social	24.56 (2.517)	16	28
Sinceridad	15.58 (1.997)	11	20

Los participantes presentan en total de la escala Autoestima una media de 20.89, un mínimo de 12 y un máximo de 30, es decir tienen una autoestima media- baja. Con respecto a los resultados que se encontraron en la investigación de Góngora y otros, las puntuaciones de las media para los adolescentes ( $Me=33.21$ ) y para los participantes universitarios ( $Me=34.56$ ), tienen a un autoestima media-alta siendo los adolescentes universitarios que puntúan más que los adolescentes en edad escolar (Véase tabla 3).

TABLA 3

*Análisis descriptivo de las puntuaciones de la escala Autoestima*

	Media ( <i>d</i> )	Min.	Max.
AUTOESTIMA			
	20.89 (3.34)	12	30

### **7.3- Análisis de las Habilidades Sociales relacionado con las variables sociodemográficas: género, edad, según convivan con padres y según sea mayor o menor de los hermanos.**

Respecto al género se encontraron diferencias significativas en las escalas del BAS-3, Consideración con los demás, ( $t_{(204)} = -2.2532$ ;  $p=0.012$ ), en donde se observan que los varones presentan una media ( $Me=16.19$ ) más alta que el de las mujeres ( $Me=15.52$ ). También existen diferencias significativas en Ansiedad Social/ Timidez, ( $t_{(204)} = -4.464$ ;  $p= 0.000$ ), se observa que los varones presentan una media ( $Me=20.04$ ) que es más alta que el de las mujeres ( $Me=18.27$ ) (Véase Tabla 4).

Tabla 4

*Diferencia HHSS y género.*

	<i>Femenino</i>	<i>Masculino</i>	<i>t (204)</i>
	<i>Media (ds)</i>	<i>Media (ds)</i>	
Consideración con los demás	15.52(1,89)	16.19 (1.89)	-2.532*
Autocontrol	17.19 (2.43)	17.89(2.72)	1.915 ns.
Liderazgo	16.27 (2.24)	16.33(1.79)	-1.98 ns.
Ansiedad/timidez Social	18.27 (2.97)	20.04(2.63)	-4.464**
Retraimiento social	24.55 (2.53)	24.57(2.51)	-0.82 ns.
Sinceridad	15.58 (1.99)	15.59(2.01)	-0.25 ns.

Ns= no significativo

\* p< 0.05

\*\* p< 0.01

Con respecto al rango de edad existen diferencias significativas en Autocontrol de la escala BAS-3, ( $t_{(204)} = -2.220$ ;  $p = 0.028$ ), se observa que los niños y adolescentes del rango 12-14 años presentan una media ( $M_e = 17.94$ ) más alta que el rango de 10-11 años ( $M_e = 17.13$ ). También existen diferencias significativas en Liderazgo ( $t_{(204)} = -1.973$ ;  $p = 0.050$ ), se observa que los participantes con rango de 12-14 años presentan una media ( $M_e = 16.55$ ) más alta que los participantes del rango 10-11 ( $M_e = 15.99$ ). Existen diferencias significativas en Retraimiento Social ( $t_{(204)} = 2.061$ ;  $p = 0.041$ ), se observa que los del rango 10-11 años presentan una media ( $M_e = 24.96$ ), más alta que los del rango 12-14 años ( $M_e = 24.23$ ). También existen diferencias significativas en Sinceridad ( $t$

( $t_{(204)} = 3.064$ ;  $p = 0.002$ ), se observa que los del rango 10-11 años presentan una media ( $M_e = 16.04$ ) más alta que los del rango 12-14 años ( $M_e = 15.20$ ) (Véase tabla 5).

Tabla 5

*Diferencias HHSS según rango de edad*

	10-11 años	12-14 años	t ( $t_{204}$ )
	Media (ds)	Media (ds)	
Consideración con los demás	15.87(1.76)	15.79(2.04)	.277 ns.
Autocontrol	17.13 (2.13)	17.94 (2.89)	-2.220*
Liderazgo	15.99(1.85)	16.55(2.16)	-1.973*
Ansiedad social/timidez	19.51(2.85)	18.74 (2.08)	1.865 ns.
Retraimiento Social	24.96(2.08)	24.23(2.79)	2.061*
Sinceridad	16.04(1.93)	15.20(1.97)	3.064**

ns= no significativo

\*  $p < 0.05$

\*\*  $p < 0.01$

Respecto a vivir con ambos padres o solo con uno de ellos, existen diferencias significativas en Autocontrol en las relaciones sociales ( $t_{(204)} = -2.857$ ;  $p = 0.005$ ), se observa que los niños y adolescentes que viven con padres separados presentan una media ( $M_e = 18.43$ ) más alta que los que viven con ambos padres ( $M_e = 17.27$ ). También existen diferencias significativas en Retraimiento Social ( $t_{(204)} = 2.151$ ;  $p = 0.033$ ), se observa que los niños y adolescentes que viven

con ambos padres presentan una media ( $M_e=15.63$ ) más alta que los que viven solo con uno de ellos ( $M_e=15.31$ ) (Véase Tabla5).

Tabla 6

*Diferencias Habilidades Sociales según convivencia*

	Con ambos Padre	Con uno de los padres	$t$ (204)
	Media ( $ds$ )	Media ( $ds$ )	
Consideración con los demás	15.71 (1.79)	16.17(2.25)	-1.511 ns
Autocontrol	17.27 (2.43)	18.43(2.86)	-2.857**
Liderazgo	16.16 (2.12)	16.70 (1.61)	-1.657 ns.
Ansiedad social/timidez	19.11 (2.89)	19.02 (3.12)	.198 ns.
Retraimiento Social	24.78 (2.42)	23.80 (2.66)	2.151*
Sinceridad	15.65 (2.03)	15.38(1.90)	.864 ns.

ns= no significativo

\*  $p < 0.05$

\*\*  $p < 0.01$

Con respecto a ser el mayor o menor de los hermanos se encontraron diferencias significativas en Autocontrol ( $t_{(204)} = 2.032$ ;  $p = 0.043$ ), se observa que los niños y adolescentes que son hermanos mayores presentan una media ( $M_e = 17.80$ ) más alta que aquellos que son hermanos menores ( $M_e = 16.98$ ). Además en Ansiedad social/timidez; ( $t_{(204)} = -1.955$ ;  $p = 0.05$ ), también se encontraron

diferencias significativas en donde los participantes que son hermanos menores presentan una media ( $M_e=19.75$ ) más alta que los hermanos mayores ( $M_e= 18.86$ ). (Véase Tabla 6).

Tabla 7

*Diferencia Habilidades Sociales según sea hermano mayor o menor.*

	Mayor	Menor	$t$ (204)
	Media (ds)	Media (ds)	
Consideración con los demás	15.84 (1.85)	15.85 (2.09)	-0.28 ns.
Autocontrol	17.80 (2.50)	16.98(2.79)	2.035*
Liderazgo	16.31 (2.07)	16.31 (2.02)	.008 ns.
Ansiedad social/timidez	18.86 (3.02)	19.75 (2.66)	-1.955*
Retraimiento Social	24.47(2.56)	24.80 (2.44)	-.833 ns.
Sinceridad	15.49 (1.91)	15.83 (2.20)	-1.080 ns.

Ns=no significativo.

\*  $p < 0.05$

#### **7.4-Análisis del Autoestima relacionado con las variables sociodemográficas: género, edad, según padres, y según sea mayor o menor de los hermanos.**

Respecto al género no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres en la variable autoestima. (Véase tabla 7).

Tabla 7

*Diferencia Autoestima según género.*



“Relación entre las Habilidades Sociales y Autoestima en Niños y adolescentes”  
Olmedo Yamila Soledad - Licenciatura en Psicología

	Femenino	Masculino	<i>t</i> (204)
	Media ( <i>ds</i> )	Media ( <i>ds</i> )	
Autoestima	20.79 (3.46)	21.01(3.21)	-4.75 ns

ns = no significativo.

Con respecto al rango de edad, no se encontraron diferencias significativas en la variable autoestima (Véase tabla 8).

Tabla 8

*Diferencia Autoestima según rango de edad.*

	10-11	12-15	<i>t</i> (204)
	Media ( <i>ds</i> )	Media ( <i>ds</i> )	
Autoestima	20.68 (3.43)	21.06 (3.27)	-, 806 ns

Ns= no significativo.

Respecto a si convive con ambos padres o no, no existen diferencias significativas con la variable Autoestima (Véase Tabla 9).

Tabla 9

*Diferencia Autoestima según padres.*

	Con ambos Padres	Solo con un Padre	t (204)
	Media (ds)	Media (ds)	
Autoestima	21,07(3,45)	20,33(3,03)	1,350 ns.

Ns= no significativo.

Respecto a ser el hermano Mayor o Menor, no se encontraron diferencias significativas y la variable Autoestima (Véase Tabla 10).

Tabla 10

*Diferencia Autoestima según hermano Mayor o Menor.*

	Mayor	Menor	t (204)
	Media (ds)	Media (ds)	
Autoestima	20.72 (3.50)	21.29 (2.96)	-1.090 ns.

Ns= no significativo.

## **8- Discusión**

El estudio planteaba como objetivo general analizar la relación entre las Habilidades Sociales y el Autoestima en niños y adolescentes. Respondiendo a este objetivo, los resultados que se obtuvieron demostraron que existe una correlación positiva débil entre dos dimensiones de la escala de Habilidades Sociales y el autoestima, y en la demás dimensiones no se encontraron resultados significativos. Si bien no se han encontrado investigaciones que hayan arrojado estos resultados, en la investigación que realizaron Contini, Coronel, Levin y Hormigo (2010) manifestaron que las Habilidades Sociales cobraron interés por cuanto producen el desarrollo de una autoestima adecuada. Así como a su vez Riggio, Throckmortons, y DePaola (1990) corroboraron mediante los análisis correlaciones la relación positiva entre las habilidades sociales y el autoestima.

Dentro de los objetivos específicos se encontraba el de describir las Habilidades Sociales en los niños y adolescentes, de los resultados obtenidos las puntuaciones más altas para las dimensiones Autocontrol de la relaciones sociales, en Ansiedad Social/Timidez y Retraimiento Social. De estos resultados solo el de la Ansiedad Social/Timidez coinciden con los estudios realizados por Contini, Coronel, Levin y Hormigo (2010) ya que las demás puntuaciones fueron para la escala Consideración con los demás y Liderazgo.

Otro de los objetivos específicos fue buscar si existían relaciones entre las Habilidades Sociales y las variables sociodemográficas: género, edad, según con quien convive y según sea hermano mayor o menor. En cuanto al género los resultados que se obtuvieron con este estudio fue que los varones presentan mayor consideración con los demás, es decir que se preocupan o muestran mayor interés en las personas que tienen problemas, que las mujeres. Y también que los varones

presentan mayor ansiedad social/timidez, entiéndase por esto a que manifiestan mayor miedo, nerviosismo que las mujeres. Esto llama particularmente la atención ya que en varios estudios como en los de Contini, Coronel, Levin y Hormigo (2010) y Cohen, Imach, Esterkind de Chein, Lancunza, Caballero y Martinenghi (2010) los resultados no coinciden con los obtenidos, ya que son las mujeres quienes presentaron mayor Ansiedad Social/timidez.

Con respecto a la edad se encontró en que los grupos de mayor edad presentan mayor Autocontrol de las relaciones que es su polo positivo, se refiere al acatamiento de las normas y reglas para una buena convivencia, que los del grupo de menor edad. Y también presentan mayor puntaje en la escala Liderazgo, es decir, mayor confianza en sí mismo, popularidad que los de menor edad. Y a su vez los participantes de menor edad presentan mayor Retraimiento social, es decir, alejamiento o aislamiento social, y en la escala Sinceridad. Estos resultados no coinciden con los diferentes autores ya que ninguno ha tomado la variable edad. Pero el estudio de García Rojas (2010) manifiesta que son los adolescentes de mayor edad quienes presentan mayores puntuaciones en las Habilidades Sociales.

Con respecto a las diferencias sobre vivir con ambos padres o solo con uno de ellos, el estudio pudo dar cuenta de que los niños y adolescentes que viven con ambos padres presentan mayores puntuaciones en la escala de Retraimiento social del BAS-3 que los participantes que viven con solo uno de los padres. A su vez, los niños y adolescentes que viven solo con uno de los padres presentan mayor Autocontrol de las relaciones que los que viven con ambos padres. Según las investigaciones realizadas no coincide con el estudio llevado a cabo por Cohen Imach, Esterkind de Chein, Lacunza, Caballero, & Martinenghi, (2010) en el cual los resultados que se obtuvieron fueron que no existen diferencias significativas entre el grupo familiar (monoparental o biparental) con respecto a las habilidades sociales. Como a su vez estos autores tampoco encontraron

diferencias significativas entre el orden de nacimiento, pero si una relación negativa entre cantidad de hermanos con la escala Liderazgo, es decir a mayor liderazgo menor cantidad de hermanos. Los autores explican que los adolescentes que son hijos únicos o con poca cantidad de hermanos presentan poseen mayor liderazgo. En el estudio realizado no se evaluó la cantidad de hermanos pero se encontraron diferencias significativas en cuanto a que los que son Hermanos mayores presentan mayor desempeño en el Autocontrol de las Relaciones y los que son hermanos menores presentan mayor Ansiedad Social/Timidez, es decir que no coinciden con los resultados de los autores.

Otro de los objetivos era describir la Autoestima en los niños y adolescentes. Lo resultados arrojaron que los participantes presentan un autoestima media-baja, lo que no coincide con el estudio realizado por realizado por Góngora, Fernández Liporace y Castro Solano (2010) en donde los participantes obtuvieron una autoestima media-alta, habiendo diferencias en que los adolescentes tenían menor puntuación con respecto a los adultos pero aún seguían siendo altos. Con los resultados de esta misma investigación se compararon los resultados que respondían a los objetivos específicos según diferencias entre las variables sociodemográficas y la variable autoestima. Con respecto a las diferencias de género y edad no se encontraron diferencias significativas, lo cual concuerda con los resultados de la investigación de Góngora, Fernández Liporace y Castro Solano (2010). Pero esto no concuerda con las investigaciones de Cuadros Palomares, Cuesta Santos, Estévez Díaz y Torres Campo (2017) en donde demuestran que los varones son lo que presentan una mayor autoestima que las mujeres. Y esto también es afirmado por el estudio realizado por Vázquez Núñez y Pérez (2016). Con respecto a las demás variables sociodemográficas no se han obtenido resultados significativos y tampoco se han encontrado estudios recientes con los mismos.

## **8.1-Limitaciones**

Una de las limitaciones de esta investigación fue el no acceso a instituciones privadas para poder realizar los cuestionarios.

También otra limitación fue la muestra, se propone agrandar la muestra para próximas investigaciones, además fue una muestra intencional, esto muchas veces sesga los resultados. También una limitación fue que solo se consiguieron niños y adolescentes que asistían a escuelas públicas, ya que no tuve acceso a las escuelas privadas, y tampoco acceso a adolescentes de mayor edad que los 14 años, acceder a los adolescentes muchas veces resulta difícil.

Otra de las limitaciones también es el uso de auto informes en niños, ya que muchas veces se dificulta la comprensión de los mismos y además que solo se puede tener acceso a estos una vez que los padres hayan firmado el consentimiento informado. Además se utilizaron las mismas técnicas para medir las variables, esto también es una limitación.

Se propone seguir con las líneas de investigación respecto al desarrollo de las habilidades sociales ya que éstas producen satisfacción personal, un desarrollo de una autoestima adecuada y bienestar, y todo esto optimiza la calidad de vida de los niños y adolescentes, es decir, favorece su desempeño y su desarrollo a lo largo del tiempo. Se podrían desarrollar talleres a partir de los resultados obtenidos en las escuelas para fortalecer tanto las habilidades sociales y autoestima para lograr un impacto positivo en los diferentes contextos en que los niños y adolescentes desarrollan sus actividades para que luego esto perdure a lo largo de sus vidas. También se propone seguir investigando acerca de las habilidades sociales y autoestima, género, edad y las variables sociodemográficas en niños y acerca de que si ser único hijo o no repercute en estas variables.

Se espera que este estudio sea de utilidad para otros estudios, superando las limitaciones de la misma.

## 9-Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos, se pudo corroborar que existe una relación entre las dimensiones de las habilidades sociales y el autoestima. Al contrario de lo afirmado en la hipótesis en la que indica que las mujeres puntúan más alto en la dimensión Ansiedad Social/Timidez, se comprobó que en este estudio los varones puntuaban más alto en esta dimensión y además también en la dimensión de Consideración con los demás con respecto a las mujeres. Con respecto a la hipótesis en la que se afirma que los Adolescentes de mayor edad presentan mayor habilidades sociales, solo se han encontrado diferencias en algunas dimensiones, es decir que en las dimensiones Autocontrol en la relaciones y Liderazgo los de mayor edad puntuaron más alto y los de menor edad en las dimensiones Retraimiento social y sinceridad obtuvieron un desempeño más alto que los de mayor edad.

Según el desempeño en las habilidades sociales la hipótesis afirma que los niños y adolescentes obtienen puntuaciones altas en las dimensiones de Consideración con los demás, Ansiedad Social/Timidez y Liderazgo, al contrario de lo que se obtuvo en esta investigación solo coincide en Ansiedad Social/Timidez ya que luego en las dimensiones Autocontrol de las relaciones y Retraimiento social es en donde más alto dieron las puntuaciones.

Tampoco se encontraron coincidencias en la hipótesis de que no existen diferencias en el grupo conviviente y las habilidades sociales, ya que el estudio planteado demostró que si existen diferencias entre algunas de las dimensiones de la escala BAS-3 y vivir solo con un padre o con ambos. A su vez los estudios han demostrado que existe una relación negativa entre cantidad de hermano y la escala liderazgo, en este estudio no se evaluó la cantidad de hermanos pero si las diferencias entre ser hermano mayor o menor y las habilidades sociales en donde se encontraron



diferencias. Y con respecto a las hipótesis referidas a la variable autoestima tampoco hubo coincidencias con respecto a la edad y el género. Ya que no se encontraron diferencias en ninguna de las variables sociodemográficas.

Los resultados de esta investigación pueden servir como referencias para otros estudios, superando las limitaciones metodológicas que han surgido ya que este tipo de trabajo da cuenta de que existe una relación entre las habilidades sociales y el autoestima y puede servir a la población para dar cuenta de la importancia de desarrollar las habilidades sociales ya que influyen en el desarrollo del autoestima.

## 10-Referencias

(s.f.).

Ballester, R., & Gil Lario, M. (2002). *Habilidades Sociales*.

Berbena, M. A., Sierra, M. d., & Vivero, M. d. (2008). Inteligencia Emocional y Habilidades Sociales en Adolescentes con alta aceptación social. *Education & Psychology*, 18.

Caballo, V. (2000). *Manual de evaluación y entrenamiento de habilidades sociales*.

Camacho Gómez, C., Calvo, C., & Marta. (2005). Habilidades sociales en adolescencia. *Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual*, 1-27.

Cardenal, V., & Fierro, A. (s.f.). Componentes y correlatos del autoconcepto en la escala Piers-Harris. *Estudios de Psicología*, 24, 101-111.

Cohen Imach, S., Esterkind de Chein, A. E., Lacunza, A. B., Caballero, S. V., & Martinenghi, C. (2010). Habilidades Sociales y contexto Sociocultural. Un estudio con adolescentes a través del BAS-3. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 1(29), 167-185.

Contini de González, E. N. (2008). Las habilidades sociales en la adolescencia temprana: perspectivas desde la Psicología Positiva. *Psicodebate: Psicología, cultura y sociedad*, 20.

Contini, N., Coronel, C. P., Levin, M., & Hormigo, K. (noviembre de 2010). Las habilidades sociales en contextos de pobreza. Un estudio primilimar con adolescentes de la provincia de Tucúman. *Perspectivas Psicológicas*, 7, 112-120.

- Coronel, C. P., Levin, M., & Mejail, S. (2011). Las habilidades sociales en adolescentes tempranos de diferentes contextos socioeconómicos. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9(23), 421-261.
- Cuadros Palomares, J., Cuesta Santos, J. M., Estevéz Díaz, M., & Torres Campo, B. (2017). Desarrollo de la Imagen corporal, la autoestima y el autoconcepto físico al finalizar la Educación Primaria. *Universitas Phycologicas*, 16(4), 2-13.
- Delgado-Floody, P., Caamaño, F., Osorio, A., Jerez, D., Fuentes, J., Levin, E., & Tapia, J. (marzo de 2017). Imagen corporal y autoestima en niños según su estado nutricional y frecuencia de actividad física. *Revista Chilena de nutrición*, 44(1), 12-18. doi:10.4067
- Dörr, A. (2005). Estudio comparativo de autoconcepto en niños de diferente nivel socio económico ( tesis para optar por el grado de Magister en clínica infanto). *Universidad de chile*.
- Eceiza, M., Arrieta, M., & Goñi, A. (2008). Habilidades sociales y contextos de la conducta social. *Revista de Psicodidáctica*, 11-26.
- Fernández Ballester, R. (1994). *Evaluación Conductual hoy. Un enfoque para el cambio en psicología clínica y de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Garaigordobil, M., & Durá, A. (2006). Relaciones del autoconcepto y la autoestima con la sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años. *Análisis y Modificación de la conducta*, 32(141), 28.
- García Rojas, A. D. (2010). Estudio sobre la asertividad y las habilidades sociales en el alumnado de Educación social. *Revista de Educación*, 12, 225-239.

- Gil Rodríguez, F. L. (1995). *Habilidades sociales y salud*. Madrid: Pirámide .
- Gógora, V., & Casullo, M. M. (2009). Validación de la escala de autoestima de Rosenberg población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 179-194.
- Góngora, V., Fenández Liporace, M., & Castro Solano, A. (noviembre de 2010). Estudio de validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población adolescente de la ciudad de Buenos Aires. *Perspectiva en Psicología*, 7, 24-30.
- Herrera Harfuch, M. F., Pacheco Murguía, M. P., Palomar Lever, J., & Zavala Andrade, D. (2010). La adicción a facebook relacionada con la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. *Psicología Iberoamerican*, 6-18.
- Ipiña, M. j., Molina, L., & Reina, C. (2011). Propiedades psicométricas de la Escala MESSY (versión autoinforme) en niños Argentinos. *Revista de Psicología*, 29(2), 245-264.
- Jack, L. M. ((1934).). An experimental study of ascendant behavior in preschool children. *University of Iowa Studies: Child Welfare*.
- James, W. (1980). The consciousness of self. *The principles of psychology*, 8.
- Kendler, K., Gardner, C., & Prescott, C. (1998). A population-based twin study of self-esteem and gender. *Psychological Medicine*, 28, 1403-1409.
- Kosic, A. (2006). *Personality and individual factors in acculturation*. En Sam, D.L. y Berry, J.W. *Acculturation psychology*. New york: Cambridge University Press.

- Lacunza, A. B., & Contini de Gonzáles, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en Humanidades Universidad Nacional de San Luis – Argentina*, 159/182.
- Lancunza, A. B., & Contini de González, N. (Mayo de 2009). Las habilidades sociales en niños preescolares en contextos de pobreza. *Ciencias Psicología*, 3(1).
- Lancunza, A. B., Caballero, S. V., & Contini, E. N. (2013). Adaptación y evaluación de las propiedades psicométricas deL BAS-3 para población adolescente. *Diversitas-Perspectivas Psicológicas*, 9, 29-44.
- Liberman. (1982). Social Skill assessment in children: Toward a socially valid.
- Lineham, M. M. (1984). “*Interpersonal effectiveness in assertive situations*”. E. A. Bleechman (Com). Nueva York: Guilford Press.
- Mamani Flores, E., García Tejada, M. L., Calsina Ponce, W. C., & Yapuchura Sayco, A. (2016). Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. *Comunicación*.
- Marasca, R., Marasca, M., & Imhoff, D. (2013). Escala de Autoestima forma 5 (AF5):Indagación sobre sus propiedades psicométricas en población infantil de Córdoba/Argentina. *Revista de Psicología*, 13, 151-171.
- Martínez Sánchez, I. (2005). Estudio transcultural de los estilos de socialización parental.
- Michelson, L., Sugai, D., Wood, R., & Kazdin, A. (1987). *Las habilidades sociales en la infancia: Evaluación y tratamiento*. Barcelona: Martínez Roca.

- Murphy, G., Murphy, L. B., & Newcomb, T. M. (1937). Experimental social psychology: an interpretation of research upon the socialization of the individual. (*Revista editada*).
- Navarro, E., Tomás, J., & Oliver, A. (Noviembre de 2006). Factores personales, familiares y académicos en niños y adolescentes con baja autoestima. *Boletín de Psicología*, 88, 7-25.
- Núñez Vazquez, I., & Crisman Perez, R. (15 de julio de 2016). La ansiedad como variable predictora de la autoestima en adolescentes y su influencia en el proceso educativo y en la comunicación. *Revista Iberoamericana de la Educación*, 71(2), 109-128.
- Oñate, M. P. (1989). *El autoconcepto. Formación, medida e implicaciones en la personalidad*. Madrid: Ediciones Narcea.
- Page, M. L. (1936). The modification of ascendant behavior in preschool children. *University of Iowa Studies: Child Welfare*.
- Phillips, E. L. (1978). *The social skills bases of psychopathology*. Londres: Grune and Stratton. .
- Purkey, W. W. (1970). Self concept and school achievement.
- Riggio, R. E., Throckmorton, B., & DePaola, S. (1990). Social skills and Self-esteem. *Personality and Individual differences*, 799-804.
- Rosenberg, M. (1989). Society and the adolescent self-image . *Wesleyan University Press*.
- Salas Romero, M. D., & Silva Cornejo, M. d. (2011). Contexto Familiar Relacionado a las Habilidades Sociales de las y los Adolescentes. Distrito Gregorio Albarracín. Tacna 2010. *Ciencia & Desarrollo*, 13, 129-133.
- Shavelson, J., Hubner, J., & Stanton, G. (1976). Self-concept: validation of construct interpretations. *Review of Educational Reserch*, 46, 407-442.

- Simkim, H., Azzollini, S., & Voloschin, C. (2014). Autoestima y problemáticas psicosociales en la infancia, adolescencia y juventud. *Revista de Investigación en Psicología Social*, 1(1), 59-96.
- Taberno, C., Serrano, A., & Mérida, R. (junio de 2017). Estudio comparativo de la autoestima en escolares de diferentes niveles socioeconómicos. *Psicología Educativa*, 23, 9-17.
- Tarazona, D. (2005). Autoestima, satisfacción con la vida y condiciones de habitabilidad en estudiantes de quinto año. Un estudio factorial según pobreza y sexo. *Revista de investigación en Psicología*, 57-65.
- Thomas, D. L., Gecas, V., Weigert, A., & Rooney, E. (1974). Family socialization and the adolescent: Determinants of self-concept, conformity, religiosity and counterculture values Lexington Books.
- Undurraga, C., & Avedaño, C. (1998). Dimensión Psicológica de la Pobreza. *Psyche*, 6(1), 57-63.
- Watson, D., & Clark, L. A. (1984). Negative affectivity: the disposition to experience aversive emotional states. 96(3), 465.

## 11-ANEXOS

### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

**Indicación:** Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

**Codificación proceso:** 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE- $\alpha$ ).

**Administración:** La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Autoadministrada.

**Interpretación:**

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

**De 30 a 40 puntos:** Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

**De 26 a 29 puntos:** Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

**Menos de 25 puntos:** Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

**Propiedades psicométricas** La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escalas se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80

### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mi mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mi mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mi mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				



### **Consentimiento Informado:**

El Propósito de esta ficha de consentimiento es la autorización de su Hijo/a o menor a cargo de participar de esta investigación con una cierta explicación de la naturaleza de la misma.

El presente estudio es de carácter voluntario y anónimo es conducido por La alumna Olmedo Yamila Soledad de la Universidad Argentina de la Empresa (UADE) de Bs. As. La meta se basa en indagar acerca de las Habilidades Sociales y la Autoestima en Niños y Adolescentes.

Si permite el acceso de que su hijo/a o menor a cargo participe, se le pedirá que complete un cuestionario socio-demográfico (datos generales) y que responda una serie de escalas. Este mismo será aplicado en el establecimiento que concurra el participante con el aval tanto de la Universidad Argentina de la Empresa y del director a cargo de la institución del menor.

Completar el cuestionario total tomara unos 10-15 minutos. Cabe aclarar que las respuestas no serán juzgadas como correctas o incorrectas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto podrá hacer preguntas al coordinador.

Desde ya agradecemos el consentimiento de la participación de su hijo/a o menor a cargo.

Firma y aclaración del Padre/ madre o Tutor a cargo:

.....

### **"Cuestionario Socio-Demográfico".**

#### **2. Género \***

Femenino

Masculino

3. **Edad \***.....

4. **Nivel educativo \***      Primaria.....Secundaria.....

5. **Ámbito educativo \***      Estatal.....Privado.....

6. **Nacionalidad \***

Argentina.....Brasil.....Paraguay.....

7. **Grupo Familiar conviviente ¿Quiénes viven con vos?**

\* .....

.....

8. **¿Tenés hermanos? \*SI.....NO.....**

9. **¿Mayores o menores? \*.....**

10. **¿Realizas actividades extracurriculares? \*Sí.....No.....**

### **Escala de Socialización BAS-3.**

La siguiente escala evalúa la conducta social de niños y adolescentes. Por favor responda las siguientes frases con la respuesta que considere más adecuada.

**1. Me da miedo y me alejo de las cosas que no dan miedo a los demás. \***

SI                      NO

**2. Me gusta organizar actividades nuevas. \***

SI                      NO

**3. Cuando estoy con una persona mayor y hablo con ella, lo hago con respeto. \***

SI NO

**4. Insulto a la gente. \***

SI NO

**5. Suelo ser simpático con los demás. \***

SI NO

**6. Me gusta dirigir actividades en grupo. \***

S NO

**7. Todas las personas me caen bien. \***

SI. NO.

**8. Evito a los demás. \***

SI. NO.

**9. Suelo estar solo. \***

SI. NO.

**10. Los demás me imitan en muchas cosas. \***

SI. NO.

**11. Ayudo a los demás cuando tienen problemas. \***

SI. NO.

**12. Me preocupo cuando alguien tiene problemas.**

SI. NO.

**13. Soy testarudo/a: hagan lo que hagan y digan lo que digan, voy a lo mío. \***

SI. NO.

**34. 14. Animo a los demás para que solucionen sus problemas. \***

SI. NO.

**15. Llego puntual a todos los lugares. \***

SI. NO.

**16. Entro a lugares sin saludar. \***

SI. NO.

**17. Hablo a favor de los demás cuando veo que tienen problemas. \***

SI. NO.

**18. Organizo grupos para trabajar. \***

SI. NO.

**19. Me cuesta hablar incluso cuando me preguntan algo, me cuesta responder. \***

SI. NO.

**20. Lloro con facilidad. \***

SI. NO.

**21. Cuando hay problemas, me elijen como árbitro o juez. \***

SI. NO.

**22. Dejo a los demás trabajar o entretenerse sin molestarlos. \***

SI. NO.

**23. Contribuyo para que el trabajo sea más interesante y variado. \***

SI. NO.

**24. Algunas veces he hecho como sino oía cuando me llamaban. \***

SI. NO.

**25. Soy alegre. \***

SI. NO.

**26. Tomo la iniciativa a la hora de comenzar de nuevo. \***

SI. NO.

**27. Me preocupo para que nadie sea dejado de lado. \***

.SI. NO.

**28. Me siento cansado sin energía. \***

SI. NO.

**29. Me elijen como jefe en las actividades de grupo. \***

SI. NO.

**30. Me gusta hablar con los demás. \***

SI. NO.

**31. Juego más con los otros que solo. \***

SI. NO.

**32. Me gusta todo tipo de comida. \***

SI. NO.

**33. Tengo facilidad de palabra. \***

SI. NO.

**34. Soy violento y golpeo a los demás. \***

SI. NO.

**35. Me tienen que obligar para integrarme en un grupo. \***

SI. NO.

**36. Cuando quiero hablar, pido la palabra y espero mi turno. \***

SI. NO.

**37. Me gusta estar con los demás, me siento bien entre la gente. \***

SI. NO.

**58. 38.Soy vergonzoso/a. \***

SI. NO.

**39. Soy miedoso/a ante cosas o situaciones nuevas. \***

SI. NO.

**40. Grito o chillo con facilidad. \***

SI. NO.

**41. Hago inmediatamente lo que piden \***

SI. NO.

**42. Cuando se trata de realizar actividades de grupo, me retraigo. \***

SI. NO.

**43. Soy tímido. \***

SI. NO.

**44. Soy mal hablado. \***

SI. NO.

**45. Sugiero nuevas ideas. \***

SI. NO.

**46. Cuando corrijo a alguien lo hago con delicadeza. \***

SI. NO.

**47. Me entiendo bien con los mi edad. \***

SI. NO.

**48. Paso vergüenza cuando estoy con personas de otro sexo. \***

SI.

NO.

**49. Corrijo a los demás cuando dicen palabrotas. \***

SI.

NO.

**50. Espero mi turno sin ponerme nervioso. \***

SI.

NO.

**51. Defiendo a otros cuando se los ataca o critica. \***

SI.

NO.

**52. Intento estar en lugares apartados, pocos visibles o concurridos. \***

SI.

NO.

**53. Hablo y discuto tranquilamente, sin alterarme. \***

SI.

NO.

**54. Me asusto con facilidad cuando no se hacer algo. \***

SI.

NO.

**55. Cuando me llaman la atención, me desoriento y no sé qué hacer. \***

SI.

NO.

**56. Desafío a los mayores cuando me llaman seriamente la atención. \***

SI.

NO.

**57. Cuando tengo que hacer algo, lo hago con miedo. \***

SI.

NO.

**58. Cuando digo o hago algo mal, siempre pido disculpas. \***

SI.

NO.

**59. Se escuchar a los demás. \***

SI.

NO.

**60. Soy amable con los demás cuando veo que tienen problemas. \***

SI.

NO.

**61. Soy considerado con los demás. \***

SI.

NO.

**62. Me pongo nervioso cuando tengo que decir algo de frente. \***

SI.

NO.

**63. Suelo estar apartado, sin hablar con nadie \***

SI .NO.

**64. Soy impulsivo, me falta paciencia para esperar. \***

SI. NO.

**65. Protesto cuando me mandan a hacer algo. \***

SI. NO.

**66. Cuando alguien es rechazado por el grupo, me acerco e intento ayudarlo. \***

SI. NO.

**67. Levanto los papeles que otros tiran al suelo. \***

SI. NO.

**68. Me intereso por lo que le ocurre a los demás. \***

SI .NO.

**69. Permanezco sentado, sin interesarme en nada, por mucho tiempo. \***

SI. NO.

**70. Hago nuevas amistades con facilidad. \***

SI. NO.

**71. Soy popular entre los demás. \***

SI. NO.

**72. Me aparto cuando hay muchas personas juntas. \***

SI .NO.

**73. Acepto las decisiones de la mayoría. \***

SI. NO.

**74. Reparto todas mis cosas con los demás. \***

SI. NO.

**75. A veces soy torpe con los demás. \***

SI .NO.