



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE CUENCA
CARRERA DE PSICOLOGÍA

AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS EN
SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE LA FUNDACIÓN CASA DE LOS NIÑOS
SANTA TERESITA DE CASCALES, PERÍODO 2021-2022

Trabajo de titulación previo a la obtención
del título de Licenciada en Psicología

AUTORAS: ARELYS ELIZABETH AGUILAR ROMERO
KARINA ESTEFANIA ESPINOZA PALACIOS

TUTORA: PS. CL. JESSICA VANESSA QUITO CALLE, MGS.

Cuenca - Ecuador
2022

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Nosotras, Arelys Elizabeth Aguilar Romero con documento de identificación N° 0704230903 y Karina Estefania Espinoza Palacios con documento de identificación N° 0106446453; manifestamos que:

Somos las autoras y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Cuenca, 10 de enero del 2022

Atentamente,



Arelys Elizabeth Aguilar Romero
0704230903



Karina Estefania Espinoza Palacios
0106446453

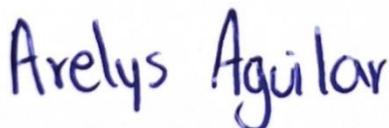
**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Nosotras, Arelys Elizabeth Aguilar Romero con documento de identificación No. 0704230903 y Karina Estefania Espinoza Palacios con documento de identificación No. 0106446453, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autoras de la Sistematización de experiencias prácticas de investigación: “Autoconcepto y autoestima de niños y niñas de 6 a 11 años en situación de vulnerabilidad de la Fundación casa de los niños Santa Teresita de Cascales, período 2021-2022”, la cual ha sido desarrollada para optar por el título de: Licenciada en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 10 de enero del 2022

Atentamente,



Arelys Elizabeth Aguilar Romero

0704230903



Karina Estefania Espinoza Palacios

0106446453

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Jessica Vanessa Quito Calle con documento de identificación N° 0103741385, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE LA FUNDACIÓN CASA DE LOS NIÑOS SANTA TERESITA DE CASCALES, PERÍODO 2021-2022, realizado por Arelys Elizabeth Aguilar Romero con documento de identificación N° 0704230903 y por Karina Estefania Espinoza Palacios con documento de identificación N° 0106446453, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 10 de enero del 2022

Atentamente,



Ps. Cl. Jessica Vanessa Quito Calle, Mgs.
0103741385

DEDICATORIA

Con mucho cariño a mi mamá, María Romero por ser mi pilar fundamental y mi ejemplo de perseverancia y esfuerzo, por todo lo realizado para que yo haya llegado a cumplir mi meta.

A mi novio Francisco Rodríguez por ser mi soporte emocional y mi compañía en cada momento, por recordarme cada día que soy capaz e impulsarme a cumplir mis sueños.

A mis amigas Andrea, Camila, Kassandra y Karina por ser incondicionales, por impulsarme, acompañarme en todo momento y por todos los recuerdos que quedan en mi corazón.

Arelys Aguilar

AGRADECIMIENTO

Primeramente, le agradezco a Dios, por ser mi guía y mi compañía en todo momento.

A mis padres Fulvio y María por impulsarme cada día a seguir adelante y sobre todo por

permitirme cumplir este logro, que también es de ellos.

A la fundación casa de los niños “Santa Teresita de Cascales” por abrir sus puertas y

permitirme realizar este trabajo de investigación.

A mi tutora, Mgs. Vanessa Quito Calle, por ser mi guía académica durante este proceso, por

su compromiso y paciencia para lograr alcanzar este objetivo.

A mi compañera de trabajo, Karina Espinoza por su apoyo incondicional, responsabilidad y

compromiso que ha tenido durante el desarrollo de nuestro trabajo de titulación.

Al personal docente de la carrera y a la directora de carrera, que con mucho cariño supieron

guiarme y compartirme sus conocimientos en cada momento de mi desarrollo profesional.

Arelys Aguilar

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres Johnson y Blanca por apoyarme en este camino, ha sido un poco duro para todos, pero con su ayuda puedo decir que he cumplido con uno de los sueños más grandes de los dos y fue el ver a su hija culminando sus estudios y graduandose de la Universidad.

A mis amistades, familiares y a esa persona especial, que me apoyaron constantemente, no me juzgaron por mis acciones y jamás me dejaron sola para poder continuar y culminar con mi formación profesional.

A mi, por todo el esfuerzo en el que día a día tuve que luchar para dar un paso adelante, aunque casi siempre tuve una barrera en frente, tuve un trabajo constante para cumplir con cada responsabilidad para poder culminar con un proyecto más en mi vida y continuar con los que aun siguen firmes en el camino.

Karina Espinoza

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a la vida por permitirme crecer y darme la oportunidad de cumplir uno de
mis tantos sueños.

A mis padres Johnson y Azucena por ser ese pilar y ese impulso a continuar con mis estudios.

A mi tía Ofelia por apoyarme y motivarme a seguir adelante.

A mi líder del trabajo de quien recibí un apoyo constante con mi proceso académico.

A mis docentes de la carrera, por darme la orientación y conocimiento necesario en el área
para desempeñarlo de la mejor manera.

A la fundación casa de los niños “Santa Teresita de Cascales” por permitirnos realizar este
trabajo de investigación con los pequeños del lugar.

A mi docente y tutora de cátedra Mgs. Vanessa Quito Calle por su gran aporte académico y
acompañarme en todo este proceso.

A mi compañera de estudio y gran amiga Arelys Aguilar, por su gran compromiso,
responsabilidad y apoyo incondicional hasta el final.

Karina Espinoza

RESUMEN

El presente estudio se encuentra en el marco de la psicología general en la rama clínica sobre salud mental, cuyo objetivo general fue determinar las dimensiones del autoconcepto y los niveles de la autoestima en los niños y niñas de 6 a 11 años en situación de vulnerabilidad de la Fundación casa de los niños “Santa Teresita de Cascales”. La investigación presenta un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y de corte transversal de tipo correlacional, los instrumentos utilizados fueron la escala de autoconcepto de Piers-Harris y la escala de autoestima de Rosenberg, en una población de 25 niños de 6 a 11 años, del cual se concluye que la relación de los niveles de autoestima y las dimensiones del autoconcepto no siempre tienen un estándar de correlación, por ello, se necesita aplicar de manera individual otros test o pruebas para el reconocimiento de cada una de las dimensiones: conductual, intelectual, físico, de ansiedad, popularidad y de felicidad – satisfacción y sobre todo un diagnóstico por caso, al grado de identificar la dimensión predominante que afecta de manera individual a cada niño y niña por los factores que inciden en su situación de vulnerabilidad.

Palabras claves: AUTOCONCEPTO, AUTOESTIMA, NIÑEZ, VULNERABILIDAD.

ABSTRACT

The present study is within the framework of general psychology in the clinical branch on mental health, which main objective was determinate dimensions of self-concept and self-esteem levels in male and female children between 6 to 11 years old in vulnerable situations of the Foundation Casa de los Niños "Santa Teresita de Cascales". The research presents a quantitative approach, with a non-experimental and cross-sectional correlational design. The instruments used were the Piers- Harris Self Concept scale and the Rosenberg Self- Esteem scale, in a population of 25 children aged 6 to 11 years. The research concludes that the relationship of the levels of self-esteem and the dimensions of self-concept do not always have a correlation standard, for this reason, it is necessary to apply individually other tests or scales for the recognition of each of the dimensions: behavioral, intellectual, physical, anxiety, popularity, and happiness- satisfaction, and above all one diagnosis per case, at the level of being able to identify the predominant dimension that affects each boy and girl individually by the factors that affect their situation of vulnerability.

Key words: SELF-CONCEPT, SELF-ESTEEM, CHILDHOOD, VULNERABILIT

INDICE DE CONTENIDO

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN _____	i
CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA _____	ii
CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN _____	iii
DEDICATORIA _____	iv
AGRADECIMIENTO _____	v
DEDICATORIA _____	vi
AGRADECIMIENTO _____	vii
RESUMEN _____	viii
ABSTRACT _____	ix
INDICE DE ILUSTACIONES _____	iv
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA _____	5
II. JUSTIFICACIÓN Y RELEVANCIA _____	7
III. OBJETIVOS _____	9
Objetivo general _____	9
Objetivos específicos _____	9
IV. MARCO TEÓRICO _____	9
AUTOCONCEPTO _____	9
¿Qué es el autoconcepto? _____	9

Factores que intervienen en el desarrollo del autoconcepto _____	10
Dimensiones del autoconcepto _____	11
Aspecto conductual _____	11
Aspecto intelectual _____	11
Aspecto físico _____	11
Falta de ansiedad _____	11
Popularidad _____	12
Felicidad – Satisfacción _____	12
Autoconcepto en la Infancia _____	12
Autoconcepto en la infancia tardía _____	13
La influencia familiar en el autoconcepto de los niños y niñas _____	13
La influencia académica y escolar en el autoconcepto de los niños y niñas _____	13
AUTOESTIMA _____	14
¿Qué es la autoestima? _____	14
Niveles de la autoestima _____	14
Autoestima alta _____	15
Autoestima media _____	15
Autoestima baja _____	15
Autoestima en la Infancia _____	15
La influencia familiar en la autoestima de los niños y niñas _____	16
La influencia académica y escolar en la autoestima de los niños y niñas _____	17
Relación de autoconcepto y autoestima _____	18
SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD _____	18
Situación de Vulnerabilidad en la Infancia _____	18
Influencia en el autoconcepto en los niños y niñas en situación de vulnerabilidad _____	19

Influencia en la autoestima en los niños y niñas en situación de vulnerabilidad	19
V. VARIABLES Y DIMENSIONES	20
VI. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	21
VII. MARCO METODOLÓGICO	21
Enfoque de la Investigación	21
Alcance	21
Diseño de Investigación	22
VIII. POBLACIÓN Y MUESTRA	22
Análisis de Datos	22
Criterios de Inclusión	23
Criterios de Exclusión	23
Instrumentos de Evaluación	23
IX. DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PRODUCIDOS	24
X. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DESCRIPTIVOS	25
Escala de autoconcepto de Piers Harris	26
Escala de autoestima de Rosenberg	27
XI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	28
XII. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	30
XIII. CONCLUSIONES	32
XIV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
XV. ANEXOS	38

Anexo 1. Consentimiento Informado _____	38
Anexo 2. Escala de Autoestima de Rosenberg _____	39
Anexo 3. Escala de Autoconcepto de Piers Harris _____	40

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Variables y dimensiones del autoconcepto _____	20
Tabla 2 Variables y dimensiones de la autoestima _____	20
Tabla 3 Distribución de la muestra _____	24
Tabla 4 Muestra _____	25
Tabla 5 Dimensiones del autoconcepto _____	26
Tabla 6 Niveles de autoestima _____	27
Tabla 7 Correlaciones entre el nivel de autoestima con las dimensiones del autoconcepto _____	28

INDICE DE ILUSTACIONES

Ilustración 1 Correlaciones entre el nivel de autoestima con las dimensiones del autoconcepto _____	25
Ilustración 2 Estadísticos descriptivos _____	26
Ilustración 3 Porcentaje de los niveles de autoestima _____	27

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El autoconcepto y la autoestima en una población vulnerable se considera un factor predominante para la incidencia de diversas situaciones que afectan a las personas, especialmente en niños menores de edad. Depende mucho del contexto en el que se desenvuelve el niño, sobre todo en el contexto familiar y escolar puesto que es la base para el desarrollo de la personalidad (Reyes, 2020). Por lo tanto, si el autoconcepto y la autoestima no son tratados a tiempo, podría ocasionar repercusiones en el desenvolvimiento de la vida. A continuación, presentamos algunas investigaciones referentes al tema.

En Maracay, estado Aragua-Venezuela se realizó un estudio comparativo del autoconcepto en niños prescolares en situación de pobreza y en ambientes favorecidos, con una muestra de 20 niños, de los cuales 12 de ellos se encuentran en situación de pobreza y 8 en ambientes más favorecidos, para comprobarlo se aplicó la escala de autoconcepto de Piers Harris demostrando que, el promedio para cada grupo obtuvo como puntaje (54,5 ambiente favorecido) y (43,1 ambiente desfavorecido), permitiendo señalar que el autoconcepto de los niños prescolares en contexto más favorable, es alto; mientras que, en los niños prescolares en situación de pobreza, es medio, es decir que dicha condición si afecta en el autoconcepto de los menores (Andueza, 2014).

Un estudio realizado en Medellín – Colombia sobre “La autoestima de niñas y niños en situación vulnerable fortalecida a través del arte como estrategia pedagógica” buscaron combinar lo cualitativo con lo cuantitativo para lograr evidenciar la posibilidad de fortalecer la autoestima en niñas y niños de 5 a 12 años, que se encuentren en situación vulnerable, para demostrarlo aplica el cuestionario y/o inventario de autoestima de Coopersmith, obteniendo como resultado que algunas de las problemáticas que las niñas y niños presentan se debe a que, la autoestima está en ciertos niveles bajos, sobre todo

aquello que tiene que ver con el reconocimiento dentro del contexto familiar (Lara et al., 2017).

En un estudio realizado en Paraná – Brasil sobre “Autoconcepto, autoestima y autoeficiencia: el papel de las autocreencias en el proceso de afrontamiento de adolescentes socialmente vulnerables”, participaron 25 jóvenes de 15 a 18 años que se encuentran en situación de vulnerabilidad social en instituciones de acogida, cuyos instrumentos aplicados fueron la escala de autoestima de Rosenberg, la escala de autoconcepto de Piers Harris y la escala de autoeficiencia de Bandura. Como resultado se obtuvo que, existe puntuaciones altas en la evaluación general de las tres escalas, un nivel medio en autoestima, un autoconcepto positivo y un nivel alto en autoeficiencia. Por otro lado, mostraron correlaciones significativas de moderadas a buenas, lo que puede explicar la red de apoyo social de estos adolescentes dentro y fuera del albergue (Sant' Ana, 2015).

Por ello, en este marco de la investigación, la “Fundación casa de los niños Santa Teresita de Cascales” FUCANISTEC, se encuentra en la provincia del Azuay, cantón Cuenca, en la parroquia San Joaquín. Desde el mes de marzo de 2020 lleva adelante un proyecto de apoyo, desarrollo pedagógico y alimentación saludable, dirigido a más de 30 niños, niñas y adolescentes del sector. Además, de manera temporal, en el marco de la pandemia por el COVID-19 ha implementado “Aulas temporales” que cuentan con el equipamiento tecnológico para que los niños puedan recibir clases correspondientes al año lectivo 2020-2021, en modalidad virtual, con el acompañamiento de una tutora, quien es responsable de guiar y acompañar a los niños en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Donde el presente estudio, busca obtener percepciones del autoconcepto, niveles de autoestima y correlacionar estos dos aspectos, con el fin de poder reconocer los factores incidentes a la situación vulnerable de los niños y niñas de la fundación.

II. JUSTIFICACIÓN Y RELEVANCIA

El presente estudio es importante porque se apega al marco de las ciencias sociales, específicamente desde la psicología, puesto a que el autoconcepto y la autoestima son partes fundamentales de la vida del ser humano, por ello, en base a los estudios anteriormente descritos, se evidencia escasa información relacionada al tema a investigar, sobre todo que demuestren investigaciones acerca del autoconcepto y la autoestima en niños y niñas en situación de vulnerabilidad dentro del contexto ecuatoriano; de modo que el desarrollo en un ambiente social, académico y familiar de estos niños y niñas y los factores que inciden en la situación de vulnerabilidad tienen gran importancia para el autoconcepto y a la hora de moldear la autoestima.

Por este motivo, se presenta un estudio elaborado por el Observatorio Social del Ecuador sobre la “Situación de la niñez y adolescencia en el Ecuador”, donde se describe diversos factores respecto a la situación de vulnerabilidad, identificando datos puntuales y estadísticos que aporten al estudio sobre todo con niños y niñas en esta situación (Velasco, 2018).

El Estado Mundial de la Infancia UNICEF en el año 2005 menciona que “los niños y las niñas que viven en la pobreza sufren una privación de los recursos materiales, espirituales y emocionales necesarios para sobrevivir, desarrollarse y prosperar, lo que impide disfrutar sus derechos, alcanzar su pleno potencial o participar como miembros plenos y en pie de igualdad en la sociedad” (Velasco, 2018, p. 26).

Según los datos estadísticos del INEC en el Ecuador existen hogares en situación de extrema pobreza por un ingreso del 9% donde afecta directamente a niños, niñas y adolescentes por un ingreso del 12%, hogares en situación de pobreza por ingresos en un 23% afectando a niños, niñas y adolescentes en un 30% y por último en hogares en

situación de pobreza multidimensional en un 35% afectando a niños, niñas y adolescentes en un 42% (Serrano y Serrano, 2016).

La pobreza es uno de los ejes principales que inciden en la situación de vulnerabilidad de los niños y niñas de la Fundación casa de los niños “Santa Teresita de Cascales”. Tal es la situación en la que se encuentran varias familias, donde reflejan y desencadenan diversos factores, entre ellos, la violencia, agresividad, conflicto intrafamiliar, entre otras que influyen directamente en el desarrollo personal, siendo un impedimento para que los niños y niñas adopten una acción positiva de oportunidad y limitado acceso a las diferentes atenciones (como la sanitaria, alimentación, educación, refugio, seguridad, protección).

Para ello, se considera importante realizar la presente investigación para el reconocimiento de las dimensiones de autoconcepto y la identificación de los niveles de autoestima de estos niños y niñas y sobre todo por el impacto social, científico y académico que genera. El estudio tiene responsabilidad social e innovación científica para dicha comunidad, porque los datos y resultados podrán llevar a posibles y futuros planes de intervención, a nuevas investigaciones y proyectos que apoyen a este grupo vulnerable, por otro lado, desde la parte académica es importante el reconocimiento de estas variables como fuente de apoyo y fortalecimiento en la enseñanza-aprendizaje de esta población.

III. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar las dimensiones del autoconcepto y los niveles de la autoestima en los niños y niñas de 6 a 11 años en situación de vulnerabilidad de la Fundación casa de los niños “Santa Teresita de Cascales”.

Objetivos específicos

1. Describir las dimensiones del autoconcepto en los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación.
2. Identificar los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación.
3. Analizar la correlación entre las dimensiones del autoconcepto y los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación.

IV. MARCO TEÓRICO

AUTOCONCEPTO

Desde la disciplina de la psicología y hace varios años se han realizado diversos estudios relacionados con el autoconcepto y se han proporcionado diferentes definiciones de este término, tomando en cuenta la importancia que influye en la formación desde décadas pasadas hasta la actualidad. A partir de esta reseña, se describe a continuación información relevante para dar a conocer sobre, factores, dimensiones y la influencia familiar y académica del autoconcepto.

¿Qué es el autoconcepto?

Por su parte Piers Harris (1967) define el autoconcepto, como un conjunto relativamente estable de actitudes descriptivas y también valorativas hacia el sí mismo.

Estas autopercepciones dan origen a autovaloraciones (cogniciones) y sentimientos (afectos) que tienen efectos motivacionales sobre la conducta (Borbor y Gonzáles, 2019, p. 9). También, el autoconcepto hace referencia a como la persona se percibe, es decir, es la imagen mental que cada persona tiene de sí mismo, éste se forma mediante un sin número de características únicas y se ve influenciado por el ambiente en el que se desenvuelve el individuo (Panesso y Arango, 2017, p. 6-7).

El autoconcepto está compuesto por características de tipo social, madurativo y de personalidad, donde el niño realiza un proceso de autorregulación que le permite adquirir sentimientos de confianza en sí mismo y autocontrol de su vida, preparándolo así para la solución de problemas y la correcta toma de decisiones (Campo, 2014, p. 68).

Factores que intervienen en el desarrollo del autoconcepto

Existen factores que intervienen en el desarrollo del autoconcepto, entre ellos se involucra a la familia, profesores y amigos, etc., es decir las creencias, la conducta y las expectativas por parte de los padres influye para que el autoconcepto se desarrolle ya sea de forma positiva o negativa, ya que son los padres quienes imponen el ejemplo frente a los niños y esto sirve como guía para la vida de ellos (Andueza, 2014, p 44).

Según Borbor y Gonzáles (2019) disponer de un autoconcepto positivo favorece al propio niño, ya que le permite el desempeño eficaz en las diferentes áreas, influyendo favorablemente en su rendimiento, motivación y garantizando la salud mental, permitiéndole gozar de un equilibrio psicológico (p. 8).

Por el contrario, el autoconcepto negativo influye de manera significativa en muchas áreas del menor, como en lo social, emocional, familiar, entre otros, así como también dificulta en él la interpretación correcta de la realidad, provocando un estancamiento en sus metas y dificultando su desenvolvimiento a la hora de afrontar

nuevas situaciones, ya que tienden a ser personas inseguras, pasivas, tímidas, etc., (Barahona y Flores, 2017, p. 12-13).

Dimensiones del autoconcepto

Aspecto conductual

Esta dimensión permite conocer si los niños y niñas admiten o niegan comportamientos problemáticos, los resultados elevados indican que existe ausencia de problemas conductuales y por el contrario los resultados bajos afirman que existen problemas de conducta (Reyes, 2020, p. 29).

Aspecto intelectual

Esta dimensión permite conocer las habilidades del niño en cuanto a las tareas académicas e intelectuales, así como también la satisfacción referente a las expectativas de su futuro. Si se obtiene resultados bajos hace referencia a no desear hacer las tareas bien (Reyes, 2020, p. 29).

Aspecto físico

Esta dimensión permite conocer la valoración del niño respecto a su apariencia física, capacidad de liderazgo y expresión de ideas, los resultados bajos hacen referencia a que el menor tiene una autoestima baja en cuanto a su imagen corporal (Reyes, 2020, p. 30).

Falta de ansiedad

Esta dimensión permite conocer las emociones generales y el estado de ánimo disfórico, si se obtienen resultados bajos indica que el menor tiene ansiedad (Reyes, 2020, p. 30).

Popularidad

Esta dimensión permite conocer el funcionamiento social del menor, es decir la habilidad que tiene para hacer amigos, si se obtienen resultados bajos indica que el menor es tímido y no posee de habilidades interpersonales (Reyes, 2020, p. 30).

Felicidad – Satisfacción

Esta dimensión permite conocer los sentimientos de felicidad y satisfacción que el niño tiene respecto a su vida, en el caso que el menor obtenga resultados bajos indica insatisfacción general y deseo de que las cosas sean distintas (Reyes, 2020, p. 30). Ahora bien, es relevante dar a conocer el autoconcepto en la infancia y como esta se ve influenciada tanto por el sistema familiar como escolar, ya que son ambientes que intervienen de forma directa en el desarrollo del autoconcepto de los niños y niñas.

Autoconcepto en la Infancia

El autoconcepto es definido como la imagen que uno tiene de sí mismo (García, et al., 2015, p. 16). Rosenberg (1979) menciona que a medida que los niños desarrollan una apreciación de su espacio mental interno, piensan más sobre ellos mismo, por ello, el autoconcepto en la infancia está basado en las características concretas, como nombres, apariencia física, conductas típicas. Los niños y niñas organizan estos estados internos y conductas en disposiciones de las que son conscientes y pueden comentar con otros sobre estos rasgos importantes en la niñez (Fernández y Goñi, 2008).

Durante la edad de los 6 a 11 años existe la acumulación de experiencias tanto afectivas como sociales, percepciones, adaptaciones de nuevas formas de evaluar las competencias y aptitudes que se observan en sus pares, generando así en el menor el alcance de la estructura del autoconcepto (Cruz, et al., 2015).

Autoconcepto en la infancia tardía

La infancia tardía comprende las edades entre 8 y 11 años, es aquí donde el niño comienza a adquirir el conocimiento de la existencia de sentimientos y emociones positivas y negativas, así como también comienza la interiorización de juicios de las personas que lo rodean, dando paso al inicio del autoconcepto (López, 2020, p.22).

La influencia familiar en el autoconcepto de los niños y niñas

La familia es la principal influencia para el desarrollo del autoconcepto e identidad, debido a que es el entorno donde se evidencia el tipo y la intensidad del vínculo afectivo y contacto físico, es decir el apego familiar (Reyes, 2020). Al vivir en un contexto adecuado, la familia transfiere al menor los valores que para ellos son socialmente apropiados, y el comportamiento que influirá en su desarrollo (Borbor y Gonzáles, 2019).

La influencia académica y escolar en el autoconcepto de los niños y niñas

Otro aspecto de importancia en el desarrollo del autoconcepto es el contexto escolar en el que se desenvuelve el menor, puesto que las calificaciones y retroalimentaciones dadas por el maestro influirán en el autoconcepto permitiendo reflejar ya sea una autoestima positiva o negativa según corresponda, además este entorno le ayuda a la construcción de su autoimagen a través de la experiencia (Borbor y Gonzáles, 2019, p. 13).

Ahora bien, al hablar de autoestima nos referimos a ciertas concepciones teóricas que describen aspectos que son importantes para la investigación, como conceptos breves de la autoestima en la infancia (niveles que describen la autoestima de la persona, la relación de la autoestima con la infancia y la influencia familiar y académica en la autoestima de los niños y niñas).

AUTOESTIMA

¿Qué es la autoestima?

Sin duda la autoestima es un concepto que durante años han llamado el interés de los investigadores. Willian James fue quien lo menciona por primera vez en 1890 definiéndola como “un fenómeno afectivo que se experimenta como una sensación o emoción”. Centrándose en su teoría sobre el valor, éxito, competencia por lo que es un proceso que se ve influenciado por las vivencias de la persona propia en función a cada éxito o fracaso (Caravaca, 2018).

La autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Es la forma en la que el ser humano se predispone para verse apto en la vida, para satisfacer las propias necesidades y sentirse competente para afrontar desafíos que se le presentan en el camino (Pérez, 2019).

Pero también, Bonet (1997) define a la autoestima como el “conjunto de pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser, hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter” de forma que resulta ser una parte importante en las autopercepciones y el autoconcepto de la persona (Reyes, 2020).

Para el Dr. Morris Rosenberg profesor de sociología en la universidad de Maryland (1975) entiende a la autoestima como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales, donde la define como la totalidad de pensamientos y sentimientos de la persona como referencia a si mismo como objeto (Pérez, 2019).

Niveles de la autoestima

Según Rosenberg (1973) “la autoestima posee tres niveles indispensables las cuales dependerán de la percepción de sí mismo” (Pruna, 2020).

Autoestima alta

La persona se acepta plenamente y se define como buena, de manera que se autoevalúa y se ha llegado a comparar sus actividades físicas, cognitivas, procedimentales y sociales con las de sus pares y modelos que vendría a ser el ideal del “yo” (Pruna, 2020).

Autoestima media

Según Martínez (2010) La persona se no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta plenamente a si mismo. La autoafirmación del yo presenta un desajuste psicológico cuando existe una divergencia en el yo real y el yo en relación con los otros con respecto al yo que le gustaría ser (Pruna, 2020).

Autoestima baja

Según Blinn, Horn y Rudolph (1987) la persona se considera inferior a los demás y existe desprecio hacia sí mismo, no presenta un autoconcepto ni confianza en sí mismo referente a sus logros alcanzados, cualidades. Por lo general estas personas pueden presentar síntomas relacionados a su causa (ansiedad, estrés depresión). Una persona que piensa de forma negativa sobre sí mismo solo se centra en ver el lado negativo de sus cualidades lo que imposibilita su capacidad de resolver con éxito todos los retos u obstáculos (Pruna, 2020).

Autoestima en la Infancia

La autoestima es definida como la autoevaluación que el individuo realiza y cotidianamente mantiene respecto de sí mismo (Reyes, 2020). Se desarrolla paulatinamente desde el nacimiento, a través de la interacción de las otras personas con otras, logrando mayores niveles de estabilidad durante la etapa escolar por lo que establecen las bases sólidas de la autoestima durante toda su vida (Mora, 2018).

Por ello, cada componente de la autoestima como el cognitivo, afectivo y conductual se mide por niveles del reconocimiento y son basadas en las experiencias de

éxito o fracaso que el niño y niña tiene para obtener una autoestima tanto alta o baja según dichas percepciones (Reyes, 2020).

La influencia familiar en la autoestima de los niños y niñas

La familia es el primer acercamiento del niño para sentirse querido, valorado y respetado. En la primera infancia del niño, la valoración que él tenga de sí mismo va a depender de la forma en la que perciba el cumplir con las expectativas de los padres. Un ambiente familiar que promueve y estructura altos niveles de autoestima esa acompañado por la afectividad, calidez y apoyo emocional que los padres otorgan al menor. Para Branden (1989) los adultos son quienes se encargan de fortalecer la estima en el periodo infantil, cuando el niño se siente seguro en su ambiente familiar, tendrá una visión positiva de su capacidad para confiar y respetarse así mismo (Borbor y Gonzáles, 2019).

Por otra parte, las principales causas que afecten la autoestima de los menores también van en función del ambiente familiar. Dado que existen padres y madres que humillan, desprecian y se quejan constantemente de sus hijos, si bien es cierto no sucede en todos los casos, sin embargo, para el desarrollo de una autoestima baja va a depender del entorno en el niño se desenvuelve. Se burlan o ríen de ellos cuando piden ayuda, todo lo ven como un gran sacrificio, lo que trae consigo que los menores se sientan indefensos, sientan dolor, expresen miedo, sean desconfiados, sientan vergüenza, entre otras manifestaciones que buscan el desapego y se encaminen en buscar protección y compañía en otras personas. Se sabe que los padres no lo hacen intencionalmente lo que implica una insuficiencia en la educación familiar, puesto a que en muchas ocasiones los padres y madres actúan sobre la base de sus propios patrones que recibieron de sus padres sin plena conciencia del daño que esto produce en la formación de sus hijos (Gonzales et al., 2018).

La influencia académica y escolar en la autoestima de los niños y niñas

La autoestima en el ámbito educativo, se relaciona directamente con el rendimiento y desempeño académico puesto a que la motivación por aprender, con el desarrollo de la afectividad, habilidades sociales, constituyen la personalidad del menor. La idea que se forma sobre el éxito y fracaso de la persona viene marcada por la educación donde proporciona al menor estándares sobre cómo debe ser su formación académica basada en sus logros, rendimiento académico, entre otros aspectos. En el caso de no lograrlos se lo etiquetara al menor de forma negativa. Pues bien es cierto que las emociones y sentimientos respecto de sí mismo, así como también la motivación externa del docente influyen en el aprendizaje. Por ello, es importante que el niño tenga su respectiva retroalimentación que permita que se sienta seguro y con ganas de aprender de sus errores (Lojano, 2017).

Según Simons y Rosenberg (1973) el contexto escolar significa una transición en la forma de hacer frente a las relaciones sociales, este cambio se traduce en un contexto en el que tiene que construir una red social de amigos y nuevos retos de aprendizaje, pues precisamente este tipo de cambios influyen negativamente en la autoestima de los niños, niñas y adolescentes (Reyes, 2020).

En el área escolar expresan que la alta autoestima viene encaminada por sentimientos, competencia, reconocimiento de valor emocional, intelectual y personal de las otras personas, por ello, se presentan ciertas características sobre el sentido de responsabilidad, adecuada comunicación capacidad para relacionarse bien con sus iguales. Al contrario de los niños que presentan una baja autoestima, no confía en sí mismo y tampoco en los demás. Suele ser inhibido, agresivo, irritable, poco cooperador, poco responsable, suele desarrollar una tendencia a menospreciar los logros de los demás (Borbor y Gonzáles, 2019).

Relación de autoconcepto y autoestima

La autoestima es básicamente cómo se siente la persona consigo misma. Según el autoconcepto que se posee, se puede sentir la falta de valía o por el contrario muy válido. La autoestima está determinada por el concepto que se tiene del yo físico. Qué se compone de varios ámbitos: el ético o moral, el personal, el familiar, el social, la identidad, la autoaceptación y el comportamiento, entre otros. La suma del autoconcepto y la autoestima lleva al concepto que se tiene de uno mismo, se entiende como una visión de la persona y esta visión va modificándose a lo largo de la vida en función de las experiencias, las circunstancias y el contexto que rodean a la persona (Castellanos, 2014, p. 32).

SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

Situación de Vulnerabilidad en la Infancia

Cardona (2001) refiere que la situación de vulnerabilidad es una pieza fundamental para las condiciones de vida que llevan los seres humanos, es por ello, que para entender a la *vulnerabilidad* como un “factor de riesgo”, está expresada como la factibilidad del sujeto o sistema expuesto afectado por un fenómeno que se caracteriza como amenaza (Lara, et al., 2017).

Pues el hecho de que un niño o niña deba enfrentarse a situaciones conflictivas o factores reales que inciden a la pobreza, violencia, riesgo de desnutrición, desigualdad económica, falta de acceso a servicios básicos, educación de calidad, también provienen de la gran mayoría de casos de familias multi problemáticas y/o circunstancias que por su propia dinámica o funcionamiento se caracterizan por crear una situación de riesgo en la vida de los infantes (Reinoso, 2016).

Influencia en el autoconcepto en los niños y niñas en situación de vulnerabilidad

El autoconcepto negativo muchas de las veces se considera un factor de vulnerabilidad en los niños y niñas, puesto que este puede llegar a influir en las diferentes áreas en las que se desenvuelve el menor, esto se evidencia por ejemplo en el ámbito escolar a través del bajo desempeño académico, en las dinámicas conflictivas familiares y sociales (Borbor y Gonzáles, 2019).

Influencia en la autoestima en los niños y niñas en situación de vulnerabilidad

La condición de vida en la que se desarrollan muchos niños y niñas se vuelven vulnerables por la situación en la que están insertas varios hogares y familias, entendiéndola como un factor que desencadena diversas situaciones conflictivas. Por ello, se determina que la baja autoestima en algunos de los casos puede llegar a afectar la vida de los niños y niñas en vista a que debilita el reconocer la situación en el que se encuentra los menores. No solo el estado de ánimo, si no también, la manera en la que los niños y niñas podrían llegar a enfrentar. De esta manera, se puede establecer una relación entre la autoestima y la vulnerabilidad para reconocer la influencia de dicho factor en el desarrollo de la autoestima de los menores por las diferentes situaciones, tales como el ámbito familiar, escolar y social en las que se encuentran insertas (Lara, Montoya y Toro, 2017).

V. VARIABLES Y DIMENSIONES

Tabla 1 *Variables y dimensiones del autoconcepto*

Variable - Autoconcepto	Dimensión	Indicadores	Categoría
Es el criterio o juicio que la persona tiene sobre sí mismo, éste se ve influenciado por el entorno en el que se desenvuelve la persona.	Aspecto conductual	Conocer si se admiten o niegan comportamientos problemáticos.	
	Aspecto intelectual	Habilidades académicas	
	Aspecto físico	Valoración de la apariencia física, capacidad de liderar y expresión de ideas.	Si
	Falta de ansiedad	Conocer el estado de ánimo disfórico.	No
	Popularidad	Funcionamiento social.	
	Felicidad – Satisfacción	Sentimientos de felicidad y satisfacción respecto a su vida.	

Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Word

Tabla 2 *Variables y dimensiones de la autoestima*

Variable - Autoestima	Dimensión	Indicadores	Categoría	Nivel
Es la valoración positiva o negativa que uno hace	Afirmacion es positivas	Nivel de satisfacción respect	Muy de acuerdo	Afirmaciones positivas se
			De acuerdo	puntuan de 1 a 4

de sí mismo. Es la forma	Afirmacion	o a su propia		
en la que el ser humano	es negativas	percepción y la	En desacuerdo	Afirmaciones
se predispone para verse		valoración que		negativas de
apto en la vida		otorga el evaluado	Muy en	puntuan de 4 a 1
		a la consigna dada	desacuerdo	(siendo 4 la
				puntuación
				máxima)

Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Word

VI. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Qué dimensión del autoconcepto predominará en los niños y niñas de la fundación?
- ¿Cuál es el nivel de autoestima de los niños y niñas de la fundación?
- ¿Existe una correlación entre las dimensiones de autoconcepto y los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación?

VII. MARCO METODOLÓGICO

Enfoque de la Investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo puesto que se aplicó parámetros con datos de variables que fueron recopilados en un tiempo sobre la muestra poblacional, lo que nos permite contar con claridad los elementos que conforman la problemática de estudio, en otras palabras, reconocer el punto de inicio y de esta forma determinar las dimensiones del autoconcepto y los niveles de autoestima.

Alcance

Con la finalidad de explicar la problemática dentro de la fundación casa de los niños “Santa Teresita de Cascales”, esta propuesta de investigación planteó asociar las

variables (tipo correlacional), es decir, las dimensiones del autoconcepto y los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad, con la finalidad de conocer la relación o grado de asociación que existe entre ellas.

Diseño de Investigación

La investigación utiliza un diseño no experimental y de corte transversal de tipo correlacional, dado que los instrumentos son aplicados una sola vez, por este motivo, la recolección de datos es efectuados sin manipular deliberadamente variables, observando a los fenómenos en su contexto natural y los datos obtenidos son analizados con una población específica (donde se describe las relaciones entre estos dos conceptos) y en un momento específico del tiempo (Fernández y Lucio, 2014, p. 152 - 157).

VIII. POBLACIÓN Y MUESTRA

El lugar donde se llevó a cabo la investigación es en la Fundación casa de los niños Santa Teresita de Cascales “FUCANISTEC”, que cuenta con una población de niños y niñas en situación de vulnerabilidad que se encuentren entre los 6 a 11 años de edad.

Para llevar a cabo la investigación, se contó con todos los procesos éticos, es decir, se trabajó con aquellos representantes legales que autoricen y hayan firmado el consentimiento informado para la aplicación de los instrumentos de medición a los niños y niñas. (Ver el consentimiento en el Anexo 1).

Análisis de Datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa “SPSS” *Statistical Package for the Social* y para la correlación de variables se utilizó el SPEARMAN que forma parte del mismo programa y nos permite asociar el autoconcepto y la autoestima en niños y niñas en situación de vulnerabilidad.

Criterios de Inclusión

- Niños y niñas cuya edad este comprendida entre 6 y 11 años.
- Niños y niñas en situación de vulnerabilidad (pobreza y factores incidentes) que asistan a la “Fundación casa de los niños Santa Teresita de Cascales”.
- Niños y niñas que estén debidamente matriculados para recibir apoyo en la enseñanza - aprendizaje con acompañamiento pedagógico y académico por parte de la “Fundación casa de los niños Santa Teresita de Cascales”.

Criterios de Exclusión

- Niños y niñas cuyo rango de edad es menor a 6 años y mayor a los 12 años.
- Niños y niñas sin la previa autorización de sus representantes legales
- Niños y niñas que no se encuentren en situación de vulnerabilidad (pobreza y factores incidentes).

Instrumentos de Evaluación

La *escala de autoestima de Rosenberg*: Rosenberg (1965) desarrolló un instrumento de medición llamado ***Escala de autoestima de Rosenberg*** y que se encuentra validada en Argentina, Colombia y Chile. El instrumento mide la satisfacción personal o “autoestima alta” y la devaluación personal o “autoestima baja”. La escala consta de 10 ítems puntuables entre 1 (muy de acuerdo) y 4 (muy en desacuerdo). Las frases están enunciadas una mitad en forma positiva y la otra mitad en forma negativa. La confiabilidad alfa y omega para cada factor es superior a 88 (Ventura, et al., 2018). (Ver el instrumento en el Anexo 2).

La *escala de autoconcepto de Piers Harris*: Harris (1969) desarrolló un instrumento de medición llamado ***Escala de autoconcepto de Piers Harris***, no se encuentra adaptado en Ecuador, sin embargo, está adaptada para Latinoamérica en Argentina. El instrumento mide la percepción que el alumno/a tiene de sí mismo/a

(autoconcepto global) y cómo valora diferentes aspectos de su forma de ser y su comportamiento, según las siguientes dimensiones; autoconcepto conductual, intelectual, físico, social o popularidad, falta de ansiedad, felicidad-satisfacción.

Esta escala consta de 80 frases sencillas con respuesta dicotómica (SI-NO) en las que se pide al alumno/a que decida SI coinciden o NO con lo que piensa, tachando una de las dos respuestas (Domínguez, et al., 2019). (Ver el instrumento en el Anexo 3).

IX. DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PRODUCIDOS

La muestra del estudio consta de 25 personas entre ellos 12 niños y 13 niñas de los 6 a los 11 años que cumplen con los criterios de inclusión. También, corresponden a diferentes niveles educativos de cada institución a la que pertenecen. (Ver en Tabla 1).

Tabla 3 *Distribución de la muestra*

Grado	Hombres	Mujeres	Total
2do	1	2	3
3ro	3	1	4
4to	1	1	2
5to	2	3	5
6to	0	3	3
7mo	5	3	8
Total	12	13	25

Fuente: Elaboración propia por las autoras. **Obtenido de:** Excel

X. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DESCRIPTIVOS

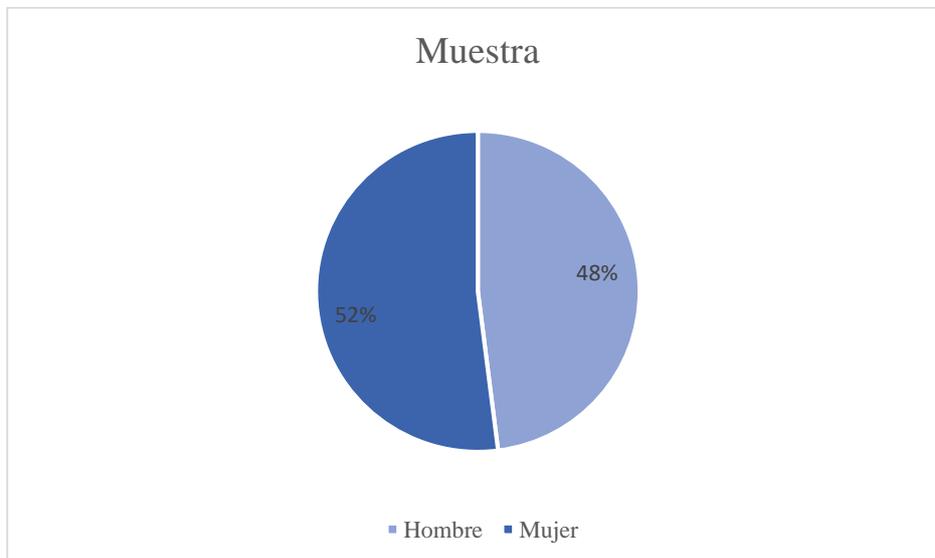
En la presente sección se realiza la descripción del análisis de datos, dando a conocer los resultados mediante tablas descriptivas y el estadístico de correlación de Spearman para el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Tabla 4 Muestra

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Hombre	12	48,0	48,0	48,0
Mujer	13	52,0	52,0	100,0
Total	25	100,0	100,0	-

Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Spearman

Ilustración 1 *Correlaciones entre el nivel de autoestima con las dimensiones del autoconcepto*



Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Spearman

Escala de autoconcepto de Piers Harris

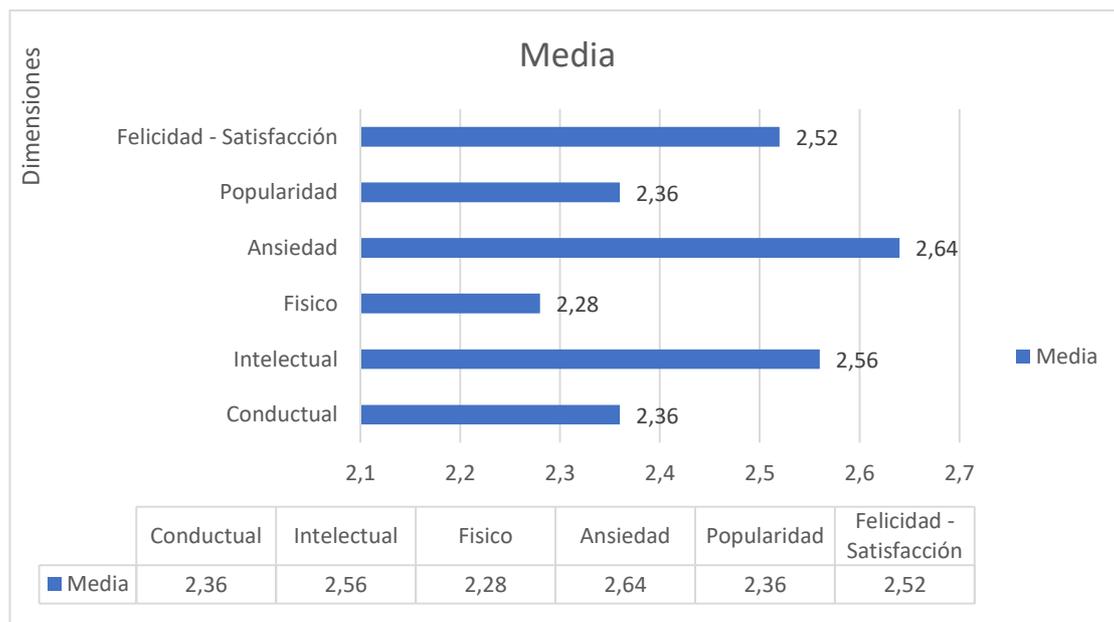
Tabla 5

Dimensiones del autoconcepto

	N	Media	Desv. Desviación
Conductual	25	2,36	0,810
Intelectual	25	2,56	0,651
Físico	25	2,28	0,792
Ansiedad	25	2,64	0,569
Popularidad	25	2,36	0,810
Felicidad - Satisfacción	25	2,52	0,653
N válido (por lista)	25		

Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Spearman

Ilustración 2 Estadísticos descriptivos



Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Spearman

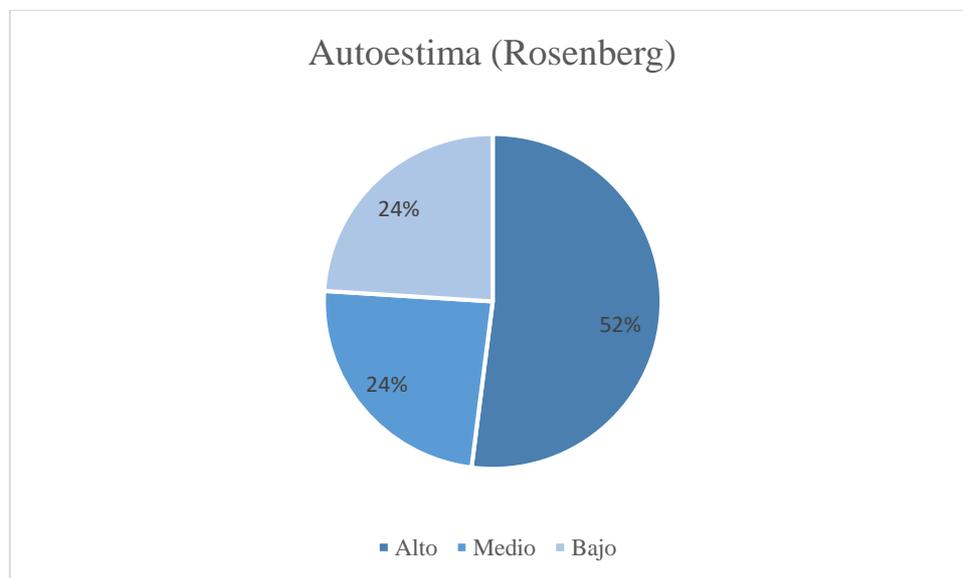
Escala de autoestima de Rosenberg

Tabla 6 Niveles de autoestima

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	13	52,0	52,0	52,0
Medio	6	24,0	24,0	76,0
Bajo	6	24,0	24,0	100,0
Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Spearman

Ilustración 3 *Porcentaje de los niveles de autoestima*



Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** Spearman

Correlaciones del nivel de autoestima con las dimensiones del autoconcepto

Tabla 7 *Correlaciones entre el nivel de autoestima con las dimensiones del autoconcepto*

		Correlaciones						
		Escala de Rosenberg	Conduc tual	Intelectual	Físico	Ansiedad	Popularidad	Felicidad - Satisfacción
Escala de Rosenberg	Coefficiente de correlación	1,000	0,176	0,277	0,202	0,043	0,264	0,276
	Sig. (Bilateral)	-	0,399	0,180	0,332	0,837	0,203	0,181
	N	25	25	25	25	25	25	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

* . La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral)

Fuente: Elaboración propia de las autoras. **Obtenido de:** SPSS 25

XI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En esta sección se realiza la descripción del análisis de datos, dando a conocer los resultados mediante tablas descriptivas y el estadístico de correlación de Spearman para el cumplimiento de los objetivos propuestos. La muestra seleccionada para este estudio, estuvo conformada por un total de 25 niños y niñas entre los 6 y 11 años de edad, quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad; de estos el 48% (n=12) fueron hombres y el 52% (n=13) fueron mujeres. En la tabla 4 se pueden observar los detalles.

Con respecto al cumplimiento del primer objetivo específico: Describir las dimensiones del autoconcepto en los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación; se encontró que el 64,0% (n=16) posee un autoconcepto moderado, seguido de un 24,0% (n=6) con un autoconcepto pobre, mientras que el 8,0%

(n=2) refleja un autoconcepto deficiente, por último, el 4,0% (n=1) siendo el porcentaje más bajo con un alto autoconcepto.

Por otra parte, en la Tabla 5, se evidencian las dimensiones del autoconcepto, en el cual, sus puntuaciones van de 1 a 3, donde, 1 corresponde a un autoconcepto Alto, el 2 a medio y 3 a bajo. De esta manera, se ha podido observar que la media más alta corresponde a la dimensión de “Ansiedad” con 2,64, seguido de la “Intelectual” con 2,56, “Felicidad y satisfacción” con 2,52; mientras tanto, las dimensiones correspondientes a “Conductual y “Popularidad” con una media de 2,36 cada una; finalmente, y con la media más baja la dimensión de autoconcepto físico con 2,28.

Por otra parte, en respuesta del segundo objetivo específico propuesto: Identificar los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación. Como se observa en la Tabla 6, se ha podido conocer que el 52,0% (n=13) posee un alto nivel de autoestima, seguido de un nivel de autoestima bajo y medio con el 24,0% (n=6) respectivamente.

En cuanto al cumplimiento del tercer objetivo específico: Analizar la correlación entre las dimensiones del autoconcepto y los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación; como se evidencia en la Tabla 7, al realizar la correlación de los niveles de autoestima con la dimensión del autoconcepto conductual se adquirió un coeficiente de correlación de 0,176 con una significancia de 0,399 ($p \geq 0,05$), de igual manera al relacionarla con la dimensión de autoconcepto intelectual se tiene un coeficiente de 0,277 con una significancia de 0,180 ($p \geq 0,05$), con la dimensión de autoconcepto físico un coeficiente de 0,202 y una significancia de 0,332 ($p \geq 0,05$), con la dimensión de ansiedad un coeficiente de 0,043 y una significancia de 0,837 ($p \geq 0,05$), en relación a la dimensión de popularidad un coeficiente de 0,264 con una significancia 0,203 ($p \geq 0,05$) y con la dimensión de autoconcepto de felicidad –

satisfacción un coeficiente de 0,276 y una significancia de 0,181 ($p \geq 0,05$). Por tanto, los niveles de autoestima mantienen una correlación baja, ninguna es significativa o no se vincula con las dimensiones del autoconcepto, esto podría deberse a que el autoconcepto se relaciona más a la parte racional, es decir, a la percepción o pensamiento consciente de uno mismo, mientras que el autoestima hace referencia a la parte sentimental o emocional, pudiendo ser uno de estos el más afectado ante la situación de vulnerabilidad, además, es importante mencionar, que los resultados pueden verse perjudicados por el tamaño de la muestra.

XII. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En los siguientes párrafos se interpretará y discutirá los resultados obtenidos a cerca de las dimensiones de autoconcepto, niveles de autoestima y la relación que existe entre ellos.

En cuanto al autoconcepto en niños y niñas, (Campo -Ternera, 2014) describe que el autoconcepto tiene importancia e influye de manera significativa en el área personal, social, familiar y académica. Dicho estudio evidenció puntuaciones equivalentes a demostrar un adecuado autoconcepto en niños y niñas, lo que se asemeja al presente estudio investigativo, cuyos resultados fueron similares, puesto que el 64% de evaluados demostraron poseer un autoconcepto moderado.

A la vez, concuerda con investigaciones como las de Andueza (2014), donde se menciona que el autoconcepto de los niños preescolares en situación de pobreza, es medio. Es decir, que dicha condición si afecta en el autoconcepto de los menores, situación que se asemeja en el estudio efectuado por Lara, Montoya, Toro (2017) quienes obtuvieron como resultado, que las niñas y niños

presentan una autoestima en niveles bajos, sobre todo, en aquellos que se relacionan con el reconocimiento dentro del contexto familiar.

Por otro lado, investigaciones como la de Borbor y Gonzáles (2019), dejan en evidencia que un autoconcepto positivo favorece al propio niño permitiéndole gozar de un equilibrio psicológico; mientras que Barahona y Flores (2017) destaca que el autoconcepto negativo influye de manera significativa en varias áreas del menor, provocando que lleguen a ser personas inseguras, pasivas, tímidas, entre otros; lo cual deja ver la importancia del autoconcepto, y la necesidad de plantear una estrategia para favorecer el incremento del mismo. De acuerdo con los resultados del presente estudio, las dimensiones de autoconcepto conductual, intelectual, físico, de ansiedad, popularidad y de felicidad – satisfacción se ubican en una media 2,64 y 2,28, dejando en evidencia que también existe la necesidad de establecer estrategias para mejorar el autoconcepto de los niños y niñas de la fundación, en búsqueda de su bienestar global.

Finalmente, la relación que guarda el nivel de autoestima de Rosenberg con las dimensiones del autoconcepto propuestas por Pier Harris dentro de este estudio indican que ninguna es significativa, puesto que la correlación entre el nivel de autoestima y las dimensiones de autoconcepto conductual, intelectual, físico, ansiedad, popularidad y de felicidad-satisfacción es baja, situación que se diferencia con investigaciones como las de Sant' Ana (2015) en Paraná - Brasil, dado que sus resultados demostraron que existe una correlación moderada y buena entre el nivel de autoestima, autoconcepto y autoeficiencia.

XIII. CONCLUSIONES

Según los resultados se obtuvo que, el 64,0% (n=16) corresponde a un autoconcepto moderado, seguido de un 24,0% (n=6) con un autoconcepto pobre, mientras que el 8,0% (n=2) refleja un autoconcepto deficiente y solo el 4,0% (n=1) mantiene un alto autoconcepto. Con respecto a las dimensiones del autoconcepto, se ha podido observar que la media más alta corresponde a la dimensión de “Ansiedad” con un 2,64, seguido de la “Intelectual” con el 2,56 y, “Felicidad y satisfacción” con un 2,52; mientras que las dimensiones “Conductual y “Popularidad” con un 2,36 cada una y finalmente con la media más baja la dimensión de autoconcepto físico con el 2,28. Dando como resultado que un 64% de evaluados demostraron poseer un autoconcepto moderado.

En el caso de los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación, se ha podido conocer que el 52,0% (n=13) posee un alto nivel de autoestima, seguido de un nivel de autoestima bajo y medio con el 24,0% (n=6) respectivamente.

Al realizar la correlación entre las dimensiones del autoconcepto y los niveles de autoestima de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad de la fundación, como se verifica en la interpretación de los resultados, los niveles de autoestima mantienen una correlación baja, ninguna es significativa o no se vincula con las dimensiones del autoconcepto, esto podría deberse a que el autoconcepto se relaciona más a la parte racional, es decir, a la percepción o pensamiento consciente de uno mismo, mientras que el autoestima hace referencia a la parte sentimental o emocional, pudiendo ser uno de estos el más afectado ante la situación de vulnerabilidad, puesto que la correlación entre el nivel de autoestima y las dimensiones de autoconcepto conductual, intelectual, físico, ansiedad, popularidad y de felicidad-satisfacción es baja. Por lo tanto, se puede evidenciar que la relación de los niveles de autoestima y las dimensiones del autoconcepto no

siempre tienen un estándar de correlación, por lo que se ve necesario trabajar de manera individual con cada niño y niña para conocer la realidad en la que se encuentran incertos.

Tomando en cuenta el ambiente social, académico y familiar que reflejan y desencadenan diversos factores, como la violencia, agresividad, conflicto intrafamiliar, entre otras y que, influyen directamente en el desarrollo del autoconcepto y las percepciones que tiene el o la niña de sí mismo, se ve la necesidad de aplicar de manera individual otros test y/o pruebas para el reconocimiento de cada una de las dimensiones y sus niveles de autoestima de manera que se pueda ejemplificar un diagnóstico y hacer investigaciones más amplias por cada caso de los menores, al grado de poder identificar el factor predominante que afecta de manera individual a cada niño y niña debido a su situación vulnerable y proponer un plan de intervención acorde a cada una de sus necesidades.

XIV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andueza, A. (2014). Estudio comparativo del autoconcepto en niños prescolares más favorecidos. *Entretemas*, 6(12), 43-68.
- Borbor Lainez, L. E., & Gonzales Lozano, M. J. (2019). *Caracterización del autoconcepto y la autoestima en niños y niñas con problemas de conducta y/o aprendizaje que pertenecen al programa de protección infantil “erradicación del trabajo infantil” en fundación nurtac*. Tesis en Licenciatura, Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Psicológicas, Guayaquil.
- Barahona Argudo, M. P., & Flores Mora, P. A. (2017). *Guía práctica para docentes dirigida al mejoramiento del autoconcepto a través de técnicas cognitivas - conductuales en niños de 9 a 11 años de la Escuela de Educación General Básica Gabriela Mistral*. Tesis en licenciatura, Universidad del Azuay, Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, Cuenca.
- Campo Ternera, L. A. (2014). Desarrollo del autoconcepto en niños y niñas y su relación con la interacción social en la infancia. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372014000100005
- Caravaca, E. (2018). Surgimiento de la autoestima, desarrollo del concepto en niños y estrategias de ayuda. *Campus educación revista digital docente CED*.
- Castellanos Ordoñez, E. (2014). *ESTUDIO COMPARATIVO DEL AUTOCONCEPTO ENTRE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 10 AÑOS QUE TIENEN COMO CARACTERÍSTICA LA AUSENCIA DEL PADRE EN EL HOGAR, DEL PROYECTO SOCIOEDUCATIVO Y CULTURAL "LOS PATOJOS*. Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar, Facultad de Humanidades, La Antigua Guatemala.

- Cruz Vega, A., Ochoa Rodriguez, N., & Solano Rosales, J. (2015). Factores de riesgo en el desarrollo infantil en una familia monoparental: Autoestima, autoconcepto y emociones. *PsicoEducativa: reflexiones y respuestas*, 1(1), 31-36.
- Domínguez, N., Valenzuela, V., & Avilés, D. (2019). *Escala de autoconcepto de las habilidades sociales y su influencia en el trabajo colaborativo en niños de tercer grado de primaria*. Obtenido de CONISEN: <http://www.conisen.mx/memorias2019/memorias/2/P093.pdf>
- Fernández, A., & Goñi, E. (2008). *El autoconcepto: una revisión necesaria*. Obtenido de INFAD: http://infad.eu/RevistaINFAD/2008/n1/volumen2/INFAD_010220_13-22.pdf
- Fernández, C., & Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- García, B., Guzmán, B., & Villalpando, C. (2015). *Un estudio de caso, sobre el autoconcepto y autoestima en el ámbito escolar*. Obtenido de Psicoeducativa: reflexiva y propuestas: <https://psicoeducativa.edusol.info/index.php/rpsicoedu/article/view/8/6>
- Gonzales Smith, I., Perez Sosa, O., & Piñeda Aguilar, J. (2018). La familia en la potenciación de la autoestima en los hijos e hijas. *Revista: Caribeña de Ciencias Sociales*.
- Lara, K., Montoya, D., & Toro, P. (2017). *La autoestima de niñas y niños en situación de vulnerable fortalecida a través del arte como estrategia pedagógica*. Obtenido de http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/2606/1/CA0593_karen_daniela_paola.pdf

- Lojano, A. (2017). *Como influye la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de tercer año de educación básica de la escuela fiscomisional Cuenca en el área de matemáticas*. Cuenca: Repositorio digital de la universidad.
- Lopez Capa, I. (2020). *estudio del autoconcepto en un grupo de niños en situación de vulnerabilidad social: propuesta de un programa de intervención*. Tesis en licenciatura, Universidad de Valladolid, Valladolid.
- Mora, A. (2018). *El desarrollo y fortalecimiento de la autoestima desde la infancia y la educación infantil*. Obtenido de Repositorio unillanos: <https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/handle/001/1494/EL%20DESARROLLO%20Y%20FORTALECIMIENTO%20DE%20LA%20AUTOESTIMA%20DESDE%20LA%20INFANCIA%20Y%20LA%20EDUCACIÓN%20....pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Panesso Giraldo, K., & Arango Holguin, M. (2017). La autoestima, proceso humano. *Revista electrónica Psyconex*, 9(14), 9.
- Perez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas Psicológicas*(41), 21.
- Perez, I. (2014). *Estrategia psicosocial para el fortalecimiento del autoestima, manejo adecuado del tiempo libre y pautas de crianza, de los niños y niñas en condición de vulnerabilidad en el municipio de Yopal Casanare*. Obtenido de Repositorio UNAD: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/2712/33220416.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pruna Navas, K. (2020). *Apoyo social y nivel de autoestima de pacientes con cáncer de mama, pertenecientes a la Fundación “Fuerza Rosa”, de la ciudad de Quito*.

Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas, Quito.

Reinoso, A. (2016). *Programa de Intervención para mejorar la Autoestima en niños de 8 a 10 años de la Fundación Jefferson Pérez con Técnicas Gestálticas*. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/6051/1/12370.pdf>

Reyes, J. (2020). *Autoestima y autoconcepto en niños de bajo rendimiento académico en las edades de 8 a 12 años de la unidad educativa "Jose María Velasco Ibarra"*. Obtenido de Repositorio digital UCE: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22865>

Sant' Ana, H. (2015). Self-concept, self-esteem and self-efficacy: The role of self-beliefs in the coping process of socially vulnerable adolescents. *ResearchGate*.

Serrano, M., & Serrano, J. (2016). *Reporte de pobreza - marzo 2016*. Obtenido de Reporte INEC: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/POBREZA/2016/Marzo_2016/Informe%20pobreza-mar16.pdf

Velasco, M. (2018). *Situación de la niñez y adolescencia en Ecuador*. Ecuador: ODS.

Ventura, J., Caycho, T., & Barboza, M. (2018). Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de Psicología*. Obtenido de Revista interamericana de psicología IJP.

XV. ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente yo, _____ madre / padre de _____ declaro que he sido informado y mi representando invitado a participar en una investigación llamada **Autoconcepto y autoestima de niños y niñas de 6 a 11 años en situación de vulnerabilidad de la “Fundación casa de los niños Santa Teresita de Cascales”** este es un proyecto de investigación realizado por las estudiantes de la Universidad Politécnica para fines académicos, teniendo en cuenta que este estudio busca medir las dimensiones del autoconcepto y los niveles de la autoestima para luego unir estos dos aspectos con la situación en la que viven los menores, para ello, se aplicarán dos instrumentos psicológicos llamados *escala de autoconcepto de Piers Harris* y *escala de autoestima de Rosenberg*, tomando en cuenta que la información registrada sera confidencial y que cualquier dato personal será respaldado con un número de serie para mantener en anónimo cualquier dato que exponga a cada participante.

Se que los datos no me serán entregados y que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Se que puedo negarme a la participación o retirar a mi representado/a en cualquier momento u etapa de la investigación. Por todo lo que se me ha explicado y considerando los puntos de suma importancia, acepto voluntariamente que mi representado/a participe en este estudio.

Si tengo preguntas o inquietudes durante cualquier etapa del desarrollo de esta investigación puedo comunicarme con las investigadoras del estudio Arelys Aguilar 0982525022 o con Karina Espinoza 0985522786.

Firma del representante Firma de la investigadora Firma de la investigadora

Cl:

Cl:

Cl:

Anexo 2. Escala de Autoestima de Rosenberg

ESCALA DE AUTOESTIMA

NOMBRE: No:
 TERAPEUTA: FECHA: EVALUACIÓN:

Por favor, conteste a los siguientes ítems rodeando con un círculo la respuesta que considere adecuada:

1	2	3	4
Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo

Ítems	Valoración
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. (*)	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
2. Me inclino a pensar que, en conjunto, soy un fracasado.	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
3. Creo que tengo varias cualidades buenas. (*)	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
4. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. (*)	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
5. Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mí.	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo. (*)	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo. (*)	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
8. Desearía valorarme más a mí mismo.	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
9. A veces me siento verdaderamente inútil.	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo
10. A veces pienso que no sirvo para nada.	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo

Anexo 3. Escala de Autoconcepto de Piers Harris

ESCALA DE AUTOCONCEPTO (PIERS-HARRIS)

NOMBRE:CURSO:.....FECHA:
.....

1	MIS COMPAÑEROS DE CLASE SE BURLAN DE MÍ	SI	NO
2	SOY UNA PERSONA FELIZ	SI	NO
3	ME RESULTA DIFÍCIL ENCONTRAR AMIGOS	SI	NO
4	ESTOY TRISTE MUCHAS VECES	SI	NO
5	SOY LISTO/A	SI	NO
6	SOY TÍMIDO/A	SI	NO
7	ME PONGO NERVIOSO CUANDO PREGUNTA EL PROFESOR	SI	NO
8	MI CARA ME DISGUSTA	SI	NO
9	CUANDO SEA MAYOR VOY A SER UNA PERSONA IMPORTANTE	SI	NO
10	ME PREOCUPO MUCHO CUANDO TENEMOS UN EXÁMEN	SI	NO
11	CAIGO MAL EN CLASE	SI	NO
12	ME PORTO MAL EN CLASE	SI	NO
13	CUANDO ALGO VA MAL SUELE SER POR CULPA MÍA	SI	NO
14	CREO PROBLEMAS A MI FAMILIA	SI	NO
15	SOY FUERTE	SI	NO
16	TENGO BUENAS IDEAS	SI	NO
17	SOY UN MIEMBRO IMPORTANTE EN MI FAMILIA	SI	NO
18	GENERALMENTE QUIERO SALIRME CON LA MÍA	SI	NO
19	TENGO HABILIDAD CON LAS MANOS	SI	NO
20	CUANDO LAS COSAS SON DIFÍCILES LAS DEJO SIN HACER	SI	NO
21	HAGO BIEN MI TRABAJO EN EL COLEGIO	SI	NO
22	HAGO MUCHAS COSAS MALAS	SI	NO
23	DIBUJO BIEN	SI	NO
24	SOY BUENO PARA LA MÚSICA	SI	NO
25	ME PORTO MAL EN CASA	SI	NO
26	SOY LENTO HACIENDO MI TRABAJO EN EL COLEGIO	SI	NO
27	SOY UN MIEMBRO IMPORTANTE DE MI CLASE	SI	NO
28	SOY NERVIOSO/A	SI	NO
29	TENGO LOS OJOS BONITOS	SI	NO
30	DENTRO DE CLASE PUEDO DAR UNA BUENA IMPRESIÓN	SI	NO
31	EN CLASE SUELO ESTAR EN LAS NUBES	SI	NO
32	FASTIDIO A MIS HERMANOS/AS	SI	NO
33	A MIS AMIGOS LES GUSTAN MIS IDEAS	SI	NO
34	ME METO EN LIOS A MENUDO	SI	NO
35	SOY OBEDIENTE EN CASA	SI	NO
36	TENGO SUERTE	SI	NO
37	ME PREOCUPO MUCHO POR LAS COSAS	SI	NO
38	MIS PADRES ME EXIGEN DEMASIADO	SI	NO
39	ME GUSTA SER COMO SOY	SI	NO
40	ME SIENTO UN POCO RECHAZADO/A	SI	NO
41	TENGO EL PELO BONITO	SI	NO

42	A MENUDO SALGO VOLUNTARIO/A EN CLASE	SI	NO
43	ME GUSTARÍA SER DISTINTO/A DE CÓMO SOY	SI	NO
44	DUERMO BIEN POR LA NOCHE	SI	NO
45	ODIO EL COLEGIO	SI	NO
46	ME ELIGEN DE LOS ÚLTIMOS PARA JUGAR	SI	NO
47	ESTOY ENFERMO FRECUENTEMENTE	SI	NO
48	A MENUDO SOY ANTIPÁTICO/A CON LOS DEMÁS	SI	NO
49	MIS COMPAÑEROS PIENSAN QUE TENGO BUENAS IDEAS	SI	NO
50	SOY DESGRACIADO/A	SI	NO
51	TENGO MUCHOS AMIGOS/AS	SI	NO
52	SOY ALEGRE	SI	NO
53	SOY TORPE PARA LA MAYORÍA DE LAS COSAS	SI	NO
54	SOY GUAPO/A	SI	NO
55	CUANDO TENGO QUE HACER ALGO LO HAGO CON GANAS	SI	NO
56	ME PELEO MUCHO	SI	NO
57	CAIGO BIEN A LAS CHICAS	SI	NO
58	LA GENTE SE APROVECHA DE MÍ	SI	NO
59	MI FAMILIA ESTÁ DESILUSIONADA CONMIGO	SI	NO
60	TENGO UNA CARA AGRADABLE	SI	NO
61	CUANDO TRATO DE HACER ALGO TODO PARECE SALIR MAL	SI	NO
62	EN MI CASA SE APROVECHAN DE MÍ	SI	NO
63	SOY UNO/A DE LOS MEJORES EN JUEGOS Y DEPORTES	SI	NO
64	SOY PATOSO/A	SI	NO
65	EN JUEGOS Y DEPORTES, MIRO PERO NO PARTICIPO	SI	NO
66	SE ME OLVIDA LO QUE APRENDO	SI	NO
67	ME LLEVO BIEN CON LA GENTE	SI	NO
68	ME ENFADO FÁCILMENTE	SI	NO
69	CAIGO BIEN A LOS CHICOS	SI	NO
70	LEO BIEN	SI	NO
71	ME GUSTA MÁS TRABAJAR SOLO QUE EN GRUPO	SI	NO
72	ME LLEVO BIEN CON MIS HERMANOS/AS	SI	NO
73	TENGO UN BUEN TIPO	SI	NO
74	SUELO TENER MIEDO	SI	NO
75	SIEMPRE ESTOY ROMPIENDO COSAS	SI	NO
76	SE PUEDE CONFIAR EN MÍ	SI	NO
77	SOY UNA PERSONA RARA	SI	NO
78	PIENSO EN HACER COSAS MALAS	SI	NO
79	LORO FÁCILMENTE	SI	NO
80	SOY UNA BUENA PERSONA	SI	NO