



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

Tesis

Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro
educativo de Barranca, Lima – 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología**

Presentado por:

Autora: Nazario Flores, Claudia Sofia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8851-6233>

Asesor: Dr. García Pereda, Cristian Alejandro

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2221-8724>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

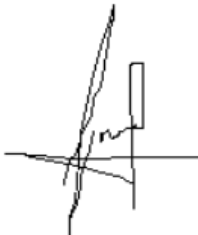
Yo, Claudia Sofia Nazario Flores egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Psicología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.” Asesorado por el docente: DR. CRISTIAN ALEJANDRO GARCÍA PEREDA DNI 45776051 ORCID 0000 – 0003 – 2221 – 8724 tiene un índice de similitud de 15 (quince) % con código OIDE: 14912:430019582 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Claudia Sofia Nazario Flores
 DNI: 72147700



.....
 Firma
 Dr. Cristian Alejandro Garcia Pereda
 DNI: 45776051

Lima, 15 de Febrero de 2025

Dedicatoria

A mi querida familia, por su amor incondicional, apoyo constante y por ser siempre mi fuente de fortaleza. Gracias por creer en mí en cada paso de este proceso y por estar a mi lado en todo momento. Este logro también es de ustedes.

Agradecimiento

Expreso mi sincero agradecimiento a mis docentes por su dedicación y enseñanza, que fueron fundamentales en mi formación. A mi asesor, por su orientación y apoyo constante durante todo el proceso de investigación. Y, por supuesto, a mi familia, por su amor, comprensión y aliento incondicional, que me motivaron a seguir adelante. Sin todos ustedes, este trabajo no habría sido posible.

Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	vii
Resumen	ix
Abstract	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: L PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problema específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5 Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases Teóricas	12
2.3 Formulación de hipótesis	21

2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	23
3.1 Método de la investigación	23
3.2 Enfoque de la investigación	23
3.3 Tipo de investigación	23
3.4 Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	24
3.6. Variables y operacionalización	27
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1 Técnica	29
3.7.2 Descripción de instrumentos	29
3.7.3 Validación	30
3.7.4 Confiabilidad	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	33
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	35
4.1. Resultados	35
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	35
4.1.2 Prueba de hipótesis	45
4.1.3 Discusión de resultados	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
5.1. Conclusiones	52
5.2. Recomendaciones	52
REFERENCIAS	54

Índice de tablas

Tabla 1	Población	24
Tabla 2	Muestra	25
Tabla 3	Matriz de operacionalización de la variable autoestima	27
Tabla 4	Matriz de operacionalización de la variable habilidades sociales	28
Tabla 5	Baremación de los puntajes de la EAR	29
Tabla 6	Baremación de los puntajes de la EHS	30
Tabla 7	Frecuencia y porcentaje de la edad de los estudiantes	35
Tabla 8	Frecuencia y porcentaje del sexo de los estudiantes	36
Tabla 9	Frecuencia y porcentaje del grado de los estudiantes	37
Tabla 10	Frecuencia y porcentaje de los niveles de autoestima positiva	38
Tabla 11	Frecuencia y porcentaje de los niveles de autoestima negativa	39
Tabla 12	Frecuencia y porcentaje de los niveles de autoestima	40
Tabla 13	Frecuencia y porcentaje del componente conductual de habilidades sociales	41
Tabla 14	Frecuencia y porcentaje del componente cognitivo de habilidades sociales	42
Tabla 15	Frecuencia y porcentaje del componente fisiológico de habilidades sociales	43
Tabla 16	Frecuencia y porcentaje de las habilidades sociales	44
Tabla 17	Prueba de normalidad	45
Tabla 18	Correlación entre la autoestima y habilidades sociales	46
Tabla 19	Correlación entre la autoestima positiva y habilidades sociales	47
Tabla 20	Correlación entre la autoestima negativa y habilidades sociales	48

Índice de figura

Figura 1	Histograma de la edad de los estudiantes	35
Figura 2	Histograma del sexo de los estudiantes	36
Figura 3	Histograma del grado de los estudiantes	37
Figura 4	Histograma de los niveles de autoestima positiva	38
Figura 5	Histograma de los niveles de autoestima negativa	39
Figura 6	Histograma de los niveles de autoestima	40
Figura 7	Histograma del componente conductual de habilidades sociales	41
Figura 8	Histograma del componente cognitivo de habilidades sociales	42
Figura 9	Histograma del componente fisiológico de habilidades sociales	43
Figura 10	Histograma de las habilidades sociales	44

Resumen

Esta investigación se enmarcó dentro del objetivo de evaluar la relación entre la autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca. Este estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal; en este sentido se encuestaron a 250 estudiantes varones o mujeres de nivel secundario de una institución educativa de Barranca, mediante la Escala de autoestima de Rosenberg y la Escala de habilidades sociales de Herrera. Entre los resultados se encontraron que, la autoestima y las habilidades sociales se correlacionaron significativamente en intensidad débil y positiva ($\rho=0.195$; $p<0.05$), de la misma forma entre la autoestima positiva y las habilidades sociales ($\rho=0.233$; $p<0.05$); sin embargo, la autoestima negativa no se relacionó con las habilidades sociales ($\rho=-0.015$; $p>0.05$). Se concluyó que la presencia de una mayor autoestima en los estudiantes adolescentes incurrirá en mejores habilidades sociales.

Palabras clave: autoestima, habilidades sociales, estudiantes, adolescentes, educación.

Abstract

This research was framed within the objective of evaluating the relationship between self-esteem and social skills in high school students from an educational center in Barranca. This study had a quantitative approach, non-experimental design, correlational level and cross-sectional; in this sense, 250 male or female high school students from an educational institution in Barranca were surveyed using the Rosenberg Self-Esteem Scale and the Herrera Social Skills Scale. Among the results, it was found that self-esteem and social skills were significantly correlated in weak and positive intensity ($\rho=0.195$; $p<0.05$), in the same way between positive self-esteem and social skills ($\rho=0.233$; $p<0.05$); however, negative self-esteem was not related to social skills ($\rho=-0.015$; $p>0.05$). It was concluded that the presence of higher self-esteem in adolescent students will incur better social skills.

Keywords: self-esteem, social skills, students, adolescents, education.

INTRODUCCIÓN

La baja autoestima en adolescentes peruanos constituye un problema relevante debido a su impacto en el desarrollo emocional, social y académico de este grupo etario. Tal es así que factores como la presión social, las desigualdades económicas y la exposición a entornos familiares disfuncionales influyen negativamente en la autopercepción de los adolescentes, generando sentimientos de inseguridad y falta de valía personal. Este problema se agrava en contextos de pobreza y violencia, donde las oportunidades de crecimiento y apoyo son limitadas, lo que incrementa el riesgo de conductas autodestructivas, como el aislamiento social o incluso el desarrollo de trastornos psicológicos.

En el capítulo I, se describió el problema central de la investigación, detallando los objetivos del estudio, las razones que impulsaron su realización y las limitaciones identificadas.

En el capítulo II, se abordaron los antecedentes tanto a nivel nacional como internacional, se desarrollaron los fundamentos teóricos que sustentan el trabajo y se plantearon las hipótesis correspondientes.

En el capítulo III, se enfocó en la metodología, abarcando el enfoque, diseño, tipo y alcance del estudio, además de describir la población, la muestra seleccionada y los procedimientos empleados para la recopilación de datos, junto con una descripción de los instrumentos utilizados y sus características psicométricas.

En el capítulo IV, se expusieron los resultados, integrando análisis descriptivos e inferenciales para contrastar las hipótesis, seguidos de un análisis crítico de los hallazgos.

Por último, en el capítulo V se sintetizó las conclusiones del estudio y propuso recomendaciones fundamentadas en los resultados obtenidos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la actualidad, la baja autoestima constituye un problema de gran relevancia en los adolescentes ya que puede afectar negativamente su desarrollo emocional y social, lo que puede llevar a problemas como dificultades de habilidades sociales, ansiedad y/o depresión (Díaz et al., 2018). Por su parte, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022), señala que más del 38% de los estudiantes entre 12 y 18 años presentaron dificultades socioemocionales relacionadas con la autoestima y el autoconcepto. Además, la Organización Panamericana de la Salud (2024) refiere que la autoestima es uno de los problemas más importantes dentro de la población adolescente ya que se presenta en más del 50% de los adolescentes a nivel mundial. Asimismo, la UNICEF (2024) señala que la autoestima en su mayoría es afectada por la influencia social, el impacto de la crianza familiar y el entrenamiento afectivo.

A nivel Latinoamericano, en Chile, se encontró que el 67.5% refirió que no gusta de sí mismo, el 7.4% considera que no se siente orgulloso de sí mismo, el 9.5% se considera a sí mismo como una buena persona y el 47.1% demostró poseer un nivel bajo de autoestima (Rodríguez et al., 2021). Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) señala que en América Latina y el Caribe, la autoestima

también es un problema educativo importante, dado que el 25% de los jóvenes adolescentes se considera a sí mismo como una persona no agradable y el 6 de cada 10 adolescentes han desarrollado sentimientos de desesperanza y culpa durante su etapa escolar.

Por su parte, Pastrano et al. (2023), encuestó a un grupo de adolescentes ecuatorianos, encontrando que el 39% presentó un grado bajo de autoestima, seguido del 40% que tan solo llegó a un nivel medio. Asimismo, Villanueva et al. (2024), investigó a un grupo de adolescentes escolares de Bolivia mediante una investigación en la que se encontró un déficit grande de habilidades sociales en el 58.4%, seguido del 24.5% que manifestó un nivel moderado en esta capacidad.

A nivel nacional, en Perú, se encontró que el 12% se considera a sí mismo como una buena persona y el 50% demostró una baja autoestima caracterizada por dificultades emocionales relacionadas con su cuerpo y valía personal (Ministerio de Educación del Perú, 2022). Asimismo, el Instituto Nacional de Salud (INS, 2022) señala que la autoestima también es un problema educativo importante, dado que el 30% de los jóvenes adolescentes se considera a sí mismo como una persona no agradable y 7 de cada 10 adolescentes han desarrollado sentimientos de desesperanza y culpa durante su etapa escolar.

Por otro lado, en la investigación de Ramos (2021) se manifestó una deficiencia en la autoestima, debido a que el 34.9% de los adolescentes presentó una autoestima baja, seguida del 22.1% con una tendencia a ser deficiente; además, en el estudio de Estevez et al. (2020) llevado a cabo en adolescentes de Puno se encontró que el 7.6% evidenció una baja capacidad de habilidades sociales, el 20.7% un promedio bajo y el 27.9% un nivel moderado. Aunado a esto, Flores (2023) encontró una correlación significativa entre la autoestima y las habilidades sociales en un grupo de adolescentes peruanos ($\rho=0.29$;

$p < 0.05$), acompañado de valores deficientes en la autoestima (24.8%) y las habilidades sociales (22.4%).

La baja autoestima puede originarse por una combinación de factores, como la falta de habilidades sociales que dificulta la capacidad de una persona para interactuar efectivamente con otros, lo cual puede llevar a experiencias de rechazo o aislamiento que afectan negativamente la autoestima (Campos et al., 2023). Asimismo, la depresión y la ansiedad son condiciones psicológicas que tienden a disminuir la percepción positiva de uno mismo y pueden amplificar sentimientos de inutilidad y desesperanza (Luna y Dávila, 2020). Además, un ambiente social adverso, caracterizado por la crítica constante, el abuso emocional o la falta de apoyo, puede erosionar significativamente la autoestima, impidiendo el desarrollo de una autoimagen saludable (Trávez y Cando, 2024).

Asimismo, en los adolescentes, la autoestima y las habilidades sociales están interrelacionadas, influyendo tanto en su bienestar emocional como en su rendimiento académico. Una alta autoestima se fortalece con habilidades sociales efectivas, permitiéndoles interactuar con confianza y establecer relaciones saludables (Santrock, 2020). Esto reduce la ansiedad social y aumenta la aceptación por parte de sus pares, lo cual es crucial para su desarrollo psicológico (Ames, 2022).

La presencia de problemas de autoestima en estudiantes adolescentes puede derivar en un pronóstico complicado si no se aborda de manera adecuada, ya que una autopercepción negativa influye de forma adversa en sus habilidades sociales, dificultando la creación de vínculos interpersonales sólidos debido a la falta de confianza, el temor a ser rechazados y la incapacidad para comunicar sus emociones de manera asertiva, lo que podría llevarlos al aislamiento social (Montalvo y Jaramillo, 2022); por otro lado, esta limitación en la interacción con su entorno impacta directamente en su salud mental, aumentando la vulnerabilidad a padecer trastornos como la ansiedad social,

la agresividad, el estrés persistente y manifestaciones depresivas, afectado así su desempeño académico, su estabilidad emocional y su calidad de vida (Intriago, 2024).

Por ende, este estudio cobra relevancia al explorar la conexión entre la autoestima y las habilidades sociales en los escolares adolescentes, con el propósito de mejorar la comprensión de esta problemática.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Existe relación entre la autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024?

1.2.2 Problema específicos

¿Existe relación entre la autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024?

¿Existe relación entre la autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación entre la autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Determinar la relación entre la autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Con el objetivo de ampliar la comprensión de las variables y considerar investigaciones previas que proporcionen un marco científico adecuado, este estudio se basó en una investigación exhaustiva y en una revisión detallada de conceptos científicos relevantes. En este contexto, se tuvo en cuenta el Modelo de autoestima de Rosenberg y el Modelo de habilidades sociales de Gismero, con el propósito de validar la aplicabilidad de estos modelos teóricos y garantizar que expliquen con precisión las variables.

1.4.2 Metodológica

En este estudio se emplearon instrumentos ajustados a la realidad peruana que presentan una validez y confiabilidad óptimas para su uso. Entre estos instrumentos se encuentran la Escala de autoestima de Rosenberg y la Escala de habilidades sociales, el primero adaptado por Richard (2020) y el segundo creado por Herrera (2019). La elección de estos instrumentos se debe a su facilidad de aplicación, han sido validados específicamente para la población indicada y poseen baremos adecuados para su interpretación.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica radica en entender la conexión entre la autoestima y las habilidades sociales en escolares, ya que resulta fundamental para fomentar la salud mental en estos dos aspectos. Esta investigación aporta al ámbito científico y a la sociedad al ofrecer un estudio confiable y actualizado sobre el estado mental de la población adolescente. A partir de estos hallazgos, se podrán diseñar programas de fortalecimiento de la autoestima y el entrenamiento en habilidades sociales, mismos que les permitirán a los adolescentes ser elementos de bien para la sociedad.

1.5 Limitaciones de la investigación

En el transcurso de esta investigación se presentaron las siguientes limitaciones: ausencia de recursos para la muestra debido a que, durante la recolección de datos, diversos alumnos no asistieron por motivos personales, ello conllevó a que se extendieran los tiempos de encuesta; además, se evidenció una ausencia de conocimiento estadístico, por lo que se recurrió a un estadístico para el procesamiento de los datos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Barreros y Cuadrado (2024) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes adolescentes en Ecuador. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 220 adolescentes de múltiples centros educativos en la ciudad de San Miguelito-Píllaro, a quienes se les encuestó mediante la Escala de autoestima de Rosenberg y la Escala de habilidades sociales de Goldstein. En función a ello, se halló que el 64.5% demostró un alta autoestima y el 39.1% buenas habilidades sociales; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y moderada ($\rho=0.69$; $p<0.01$); asimismo, esta correlación se replicó ante la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.62$; $p<0.01$) y autoestima negativa ($\rho=-0.64$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Rojas y Pilco (2023) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes

adolescentes en Ecuador. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 150 adolescentes de múltiples centros educativos en la ciudad de Tena, a quienes se les encuestó mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades Sociales (EHSA). En función a ello, se halló que el 87.3% demostró una alta autoestima y el 48.1% buenas habilidades sociales; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y moderada ($\rho=0.54$; $p<0.01$); asimismo, esta correlación se replicó ante la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.52$; $p<0.01$) y autoestima negativa ($\rho=-0.50$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Moreno y Vásquez (2022) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Ecuador. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 493 alumnos de la ciudad de Vida Nueva, a quienes se les encuestó mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades Sociales de Goldstein. En función a ello, se halló que el 49.7% demostró una alta autoestima y el 20.1% excelentes habilidades sociales; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y débil ($\rho=0.39$; $p<0.01$); asimismo, esta correlación se replicó ante la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.30$; $p<0.01$) y autoestima negativa ($\rho=-0.32$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Llamazares y Urbano (2020) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de adolescentes en España. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo,

correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 277 alumnos de la ciudad de Asturias, a quienes se les encuestó mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades Sociales de Oliva. En función a ello, se halló que el 46.4% demostró un alta satisfacción consigo mismo y el 34.4% demostró poseer buenas habilidades sociales; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y débil ($\rho=0.32$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

León y Betina (2020) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Argentina. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 193 alumnos de la ciudad de Gran San Miguel de Tucumán, a quienes se les encuestó mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades Sociales de Oliva. En función a ello, se halló que el 17% demostró una alta autoestima y el 74% demostró poseer buenas habilidades sociales; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y débil ($\rho=0.21$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Nacionales

Davila et al. (2023) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Huancayo. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 183 alumnos de la Institución Educativa Estatal José Olaya, a quienes se les encuestó mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades Sociales (EHSA). En función a ello, se halló que

el 79.2% demostró una baja autoestima y el 2.7% demostró poseer bajas habilidades sociales; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y débil ($\rho=0.24$; $p<0.01$); además, las habilidades sociales presentaron una correlación significativa con la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.39$; $p<0.01$) y autoestima negativa ($\rho=-0.18$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Luna (2022) realizó un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Junín. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 183 alumnos de la Institución Educativa Andres Bello de Pilcomayo, a quienes se les encuestó mediante el Inventario de Autoconcepto en el medio escolar y la Escala de Habilidades Sociales (EHSA). En función a ello, se halló que el 88% demostró una autoestima media y el 35.5% demostró poseer habilidades sociales a un nivel promedio; además, las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera directa y alta ($\rho=0.71$; $p<0.01$); además, las habilidades sociales presentaron una correlación significativa con la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.63$; $p<0.01$) y autoestima negativa ($\rho=-0.65$; $p<0.01$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Campos y Castillo (2022) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Chiclayo. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 100 alumnos de la Institución Educativa “N° 10054 del sector Chacupe Bajo, a quienes se les encuestó mediante el Cuestionario de autoestima de Ruiz y la Escala de Habilidades Sociales de Gismero. En

función a ello, se halló que el 53% demostró una autoestima alta y el 50% demostró poseer habilidades sociales a un nivel bajo; además, las habilidades sociales no se correlacionaron significativamente con la autoestima ($\rho=0.00$; $p>0.05$); asimismo, las habilidades sociales tampoco presentaron una correlación significativa con la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.10$; $p>0.05$) y autoestima negativa ($\rho=0.08$; $p>0.05$). A partir de esto, se concluyó que presentar mejores habilidades sociales no corresponde a desarrollar una mayor autoestima.

Tacca et al. (2021) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima, autoconcepto y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Lima. Para tal motivo, destinaron un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitaron a un grupo de 324 alumnos de cuarto y quinto de secundaria de diversos centros educativos de la capital, a quienes se les encuestó mediante la Escala de autoestima de Rosenberg, el Cuestionario de Autoconcepto de Garley y la Escala de Habilidades Sociales de Gismero. En función a ello, se halló que las habilidades sociales se correlacionaron significativamente con la autoestima de manera positiva moderada ($\rho=0.41$; $p<0.05$); además, las habilidades sociales también presentaron una correlación significativa con la dimensión autoestima positiva ($\rho=0.40$; $p<0.05$) y autoestima negativa ($\rho=0.38$; $p<0.05$). A partir de esto, se concluyó que a mejores habilidades sociales se presentará una mayor autoestima y viceversa.

Lavado (2020) realizó un estudio con el objetivo de evaluar la relación que existe entre la autoestima y habilidades sociales en un grupo de estudiantes en Tarma. Para tal motivo, destinó un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; delimitó a un grupo de 30 alumnos Centro de Atención Residencial Tarma, a quienes se les encuestó mediante la Escala de autoestima de Coopersmith y la Escala de Habilidades Sociales de Goldstein. En función a ello, se encontró que el 60% presenta un nivel

promedio de habilidades sociales y el 86.7% una autoestima media; en este sentido, se halló que las habilidades sociales no se correlacionaron significativamente con la autoestima ($\rho=0.02$; $p>0.05$). A partir de esto, se concluyó que las variables son independientes entre sí, de modo que, si los estudiantes evidencian mayores niveles de habilidad sociales, no necesariamente incrementará su autoestima.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Autoestima

Definición

En un inicio, Maslow (1968) la describe como la percepción de uno mismo sobre su identidad única y significativa en el mundo, así como la claridad y dirección respecto a sus metas y aspiraciones personales. Por su parte, según Rosenberg (1965) es la valoración emocional positiva o negativa que uno tiene hacia sí mismo, basada en la percepción de su valía como individuo y la aceptación o rechazo de sus características. Es así que Branden (1994) la define como la capacidad de aceptarse, respetarse y valorarse como individuo digno de consideración y afecto, independientemente de los juicios externos.

Por otro lado, según Harter (1999) se trata de un estado de confianza en las propias habilidades y capacidades para enfrentar desafíos y manejar situaciones diversas, lo que refleja una sensación de seguridad interior. En este sentido, Deci y Ryan (1995) sugieren que la autoestima también se entiende como coherencia y autenticidad, marcada por la congruencia entre creencias, valores y comportamientos, contribuyendo así a una autoimagen positiva y una integración personal satisfactoria. Finalmente, según Baumeister (2016) es la evaluación subjetiva y global que una persona realiza de sí misma en términos de su valía personal, competencia y habilidades.

Formación de la autoestima

La autoestima se forma durante la infancia a través de diversas experiencias y relaciones. En esta etapa, los niños desarrollan su autoimagen a partir de la interacción con sus padres, cuidadores y compañeros, por ejemplo, la atención, el afecto y la aprobación que reciben de su entorno influyen significativamente en cómo se perciben a sí mismos (Suárez y Vélez, 2018). Además, el éxito en tareas simples y la exploración del mundo contribuyen a una autoevaluación positiva, por lo que las experiencias de juego, el reconocimiento de logros y la formación de vínculos seguros son cruciales para establecer una base sólida de autoestima que influye en su desarrollo emocional (Pérez, 2019).

Durante la adolescencia, la autoestima continúa evolucionando y se ve afectada por factores como la búsqueda de identidad y la presión social. En esta etapa, los adolescentes son más conscientes de las opiniones de los demás y tienden a compararse con sus pares, lo que puede provocar fluctuaciones en su autoestima (Cortez et al., 2016). Otros factores como la aceptación social, la inclusión en grupos y el desempeño académico son aspectos que juegan un papel crucial, por lo que las experiencias de éxito y fracaso en áreas como las relaciones interpersonales, el deporte y el rendimiento académico son determinantes en cómo los adolescentes se ven a sí mismos y cómo construyen su autoconcepto en un periodo de cambios significativos (Supervía y Bordás, 2018).

Modelo de autoestima de Rosenberg

El Modelo de la autoestima de Morris Rosenberg, propuesta en 1965, es uno de los más influyentes y ampliamente aceptadas en el campo de la psicología. Rosenberg definió la autoestima como una actitud favorable o desfavorable hacia uno mismo, caracterizada por sentimientos de valor y autoaceptación, delimitando así dos vertientes

la autoestima positiva y la autoestima negativa; según Rosenberg, la autoestima es la comunión de ambos factores que en conjunto forman la autoestima de una persona. Su enfoque se centra en la autoestima global, es decir, una evaluación general del propio valor como persona. Entre los principales postulados se encuentran:

- **Autoevaluación global:** La teoría de Rosenberg se enfoca en la autoevaluación global, que es una valoración general de uno mismo. Esta autoevaluación no se centra en competencias específicas, sino en una sensación general de valía personal. La autoestima alta implica una visión positiva de uno mismo, mientras que la autoestima baja se asocia con una visión negativa.
- **Autoaceptación:** La autoaceptación es un componente crucial de la autoestima en la teoría de Rosenberg. Se refiere a la capacidad de aceptarse a uno mismo con todas sus fortalezas y debilidades. La autoaceptación es fundamental para mantener una autoestima saludable y equilibrada.
- **Sentimientos de valor:** La autoestima también incluye sentimientos de valor y dignidad. Una persona con alta autoestima se siente valiosa y digna de respeto, mientras que alguien con baja autoestima puede sentir que no merece ser valorado o respetado.
- **Impacto de las interacciones sociales:** Rosenberg destacó la influencia de las interacciones sociales en la formación y el mantenimiento de la autoestima. La retroalimentación y las experiencias con los demás juegan un papel crucial en cómo una persona se percibe a sí misma. Las experiencias positivas y de apoyo pueden fortalecer la autoestima, mientras que las experiencias negativas pueden debilitarla.

La teoría de la autoestima de Rosenberg ha tenido un impacto significativo en diversos campos, incluyendo la psicología clínica, la educación y el desarrollo personal.

Ha sido utilizada para evaluar y tratar problemas de autoestima en terapia psicológica, diseñar programas educativos y de intervención para mejorar la autoestima en niños y adolescentes, investigar la relación entre autoestima y otros constructos psicológicos como la depresión, la ansiedad y el rendimiento académico, y desarrollar estrategias de fortalecimiento personal y empoderamiento en diferentes contextos.

Modelo de Autoestima de Stanley Coopersmith

El enfoque de Stanley Coopersmith sobre la autoestima es considerado uno de los más relevantes en este campo, resultado de sus investigaciones realizadas en la década de 1960. Su modelo se enfoca en comprender la autoestima como un elemento esencial para el desarrollo personal, social y emocional del ser humano, resaltando el papel crucial del entorno familiar, educativo y social en la formación de la autopercepción. Coopersmith (1967) define la autoestima como el juicio que una persona realiza sobre sí misma, el cual se fundamenta en sus vivencias y en la percepción de ser valiosa, capaz y digna de respeto. Desde esta perspectiva, la autoestima no es una característica innata, sino un constructo que se desarrolla a lo largo de la vida, influenciado por las relaciones sociales y las experiencias significativas. Coopersmith también distingue entre diferentes tipos de la autoestima:

- **Autoestima global:** Es la evaluación general que una persona tiene de sí misma, abarcando todos los aspectos de su vida.
- **Autoestima específica:** Se refiere a la valoración en áreas concretas, como el rendimiento académico, la apariencia física, las habilidades sociales, entre otras.

Por su parte, Coopersmith manifiesta la existencia de 4 componentes que forman parte del Inventario de autoestima de Coopersmith:

- **Autoestima general:** Evalúa la autopercepción global del individuo.
- **Autoestima social:** Mide la percepción de aceptación en el entorno social.

- **Autoestima familiar:** Valora el nivel de apoyo y aceptación percibido dentro del núcleo familiar.
- **Autoestima escolar/académica:** Evalúa la autoconfianza en el ámbito educativo.

Dimensiones

Para este estudio, se seleccionó la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR) creado por Rosenberg (1989) y validado en Perú por Richard (2020), quien confirmó las dimensiones de la versión original, siendo las siguientes:

1. **Autoestima positiva:** Se refiere a la valoración favorable y confianza en uno mismo. Una persona con autoestima positiva reconoce sus propias capacidades y limitaciones, se siente competente, valiosa y segura de sí misma. Esta autopercepción contribuye a un bienestar emocional y una actitud optimista ante la vida.
2. **Autoestima negativa:** Se refiere a la valoración desfavorable de uno mismo, caracterizada por una percepción de incompetencia y falta de valía personal. Una persona con autoestima negativa suele tener dudas sobre sus habilidades, sentirse inferior a los demás y experimentar inseguridad y autocrítica constante, lo cual puede afectar negativamente su bienestar emocional y social.

2.2.2. Habilidades sociales

Definición

Las habilidades sociales para Goldstein (2010) son competencias específicas que incluyen comportamientos verbales y no verbales conducentes a interacciones sociales exitosas y satisfactorias. Por su parte, Ladd y Mize (2010) la conceptualizan como comportamientos aprendidos que las personas emplean para interactuar de manera efectiva y apropiada en diversas situaciones sociales. En este sentido, para Hersen (2011) se trata de conductas específicas que un individuo utiliza en sus interacciones con otros

para lograr resultados deseados de manera socialmente aceptable.

Por otro lado, Gifford (2014) las constituyen como un conjunto de habilidades interpersonales que permiten a las personas comunicarse, relacionarse y trabajar efectivamente en diversos contextos sociales. Del mismo modo, Caballo (2015) señala que se trata de un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresan sus sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de manera adecuada a la situación. Finalmente, Riggio (2016) señala que se trata de un grupo de destrezas que son esenciales para la comunicación, relación y trabajo con otros, tanto individualmente como en grupos.

Influencia de las habilidades sociales en la adolescencia

Las habilidades sociales juegan un papel crucial en el desarrollo socioemocional de los adolescentes. Durante esta etapa, los jóvenes están en un proceso continuo de construcción de su identidad y autoimagen, y las interacciones con sus pares son fundamentales para este desarrollo (Eddy, 2014). Es así que habilidades como la empatía, la asertividad y la comunicación efectiva permiten a los adolescentes formar y mantener relaciones saludables, manejar conflictos de manera constructiva y desarrollar una autoestima positiva (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2017). Por ello, una buena competencia social contribuye a que los adolescentes se sientan más aceptados y valorados por sus compañeros, lo que a su vez refuerza su sentido de pertenencia y bienestar emocional (Flores, 2016).

Por otro lado, las habilidades sociales también tienen un impacto significativo en el rendimiento académico. Es así que los adolescentes con buenas habilidades de comunicación y colaboración son más propensos a participar activamente en el aula, trabajar eficazmente en grupos y pedir ayuda cuando la necesitan (Ministerio de Educación del Perú, 2021); de esta manera no solo mejoran su comprensión y retención

de los contenidos académicos, sino que también aumentan su motivación y compromiso con el aprendizaje. Además, habilidades como la gestión del estrés y la resolución de conflictos son esenciales para manejar las presiones académicas y mantener un ambiente de estudio positivo (Medina y Leon, 2023).

Modelo de habilidades sociales de Gismero

El Modelo de Habilidades Sociales de Gismero es un enfoque teórico y práctico desarrollado por Elena Gismero González (2002) que se centra en el análisis y la mejora de las habilidades sociales en individuos. Dicha autora entiende las habilidades sociales como un grupo que permiten a las personas relacionarse de manera efectiva y satisfactoria con los demás, facilitando la comunicación, la resolución de conflictos y el establecimiento de relaciones saludables. Este modelo es ampliamente utilizado en el ámbito de la psicología y la educación para promover interacciones sociales efectivas y saludables. Los principales postulados de este modelo son los siguientes:

- **Autoconocimiento y autoaceptación:** este componente se refiere a la capacidad de una persona para conocer y aceptar sus propias emociones, pensamientos y comportamientos. Es esencial para el desarrollo de habilidades sociales efectivas, ya que una buena autoconciencia permite a los individuos reconocer sus fortalezas y áreas de mejora.
- **Empatía:** es la habilidad para comprender y compartir los sentimientos de los demás. En el modelo de Gismero, la empatía es crucial para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables, ya que permite a las personas responder de manera adecuada a las emociones y necesidades de los otros.
- **Asertividad:** es la capacidad de expresar pensamientos, sentimientos y necesidades de manera clara y respetuosa, sin ser agresivo ni pasivo. Este componente es fundamental para defender los propios derechos y establecer

límites adecuados en las relaciones interpersonales.

- **Comunicación verbal y no verbal:** este componente abarca la habilidad para transmitir y recibir mensajes de manera efectiva a través del lenguaje hablado y los gestos, expresiones faciales y postura corporal. La comunicación eficaz es esencial para evitar malentendidos y construir relaciones positivas.
- **Resolución de conflictos:** la capacidad para manejar y resolver conflictos de manera constructiva es otro componente clave del modelo. Incluye habilidades como la negociación, la mediación y la búsqueda de soluciones que satisfagan a todas las partes involucradas.
- **Manejo del estrés:** implica desarrollar estrategias para afrontar y reducir el estrés en situaciones sociales. Esto es importante para mantener un funcionamiento óptimo en las interacciones interpersonales y prevenir reacciones emocionales desproporcionadas.

Según este modelo, una persona con buenas habilidades sociales es aquella que demuestra una serie de comportamientos y actitudes que le permiten interactuar de manera efectiva y satisfactoria en diversos contextos interpersonales. Estas personas son capaces de expresar sus sentimientos, opiniones y deseos de manera clara y adecuada, respetando los derechos y emociones de los demás. Además, pueden manejar y resolver conflictos de manera constructiva, lo que minimiza la probabilidad de futuros problemas

El Modelo de habilidades sociales de Gismero se aplica en diversos contextos, incluyendo la terapia psicológica, la educación y la formación profesional. Se puede utilizar para mejorar las relaciones interpersonales en individuos con dificultades sociales, desarrollar programas de entrenamiento en habilidades sociales para niños, adolescentes y adultos, promover un ambiente escolar positivo, reducir el acoso escolar, así como fortalecer las habilidades de comunicación y liderazgo en entornos laborales.

Modelo de Habilidades Sociales de Goldstein (2010)

Según Goldstein (2010), psicólogo de origen estadounidense, este modelo se fundamenta en los principios del aprendizaje social y la modificación de la conducta, tomando como referencia las teorías de Albert Bandura sobre el aprendizaje a través de la observación y el papel crucial del refuerzo en la adquisición de nuevas conductas. Asimismo, Goldstein organizó su propuesta en diversas fases y técnicas orientadas a promover tanto el aprendizaje como la generalización de las habilidades sociales:

- **Habilidades de inicio de interacción social:** capacidad para iniciar contactos sociales de manera adecuada, incluyendo presentarse, iniciar conversaciones y mostrar interés por los demás.
- **Habilidades de asertividad:** competencia para expresar pensamientos, sentimientos y necesidades de forma directa, honesta y respetuosa, sin agredir ni someterse a la voluntad de otros.
- **Habilidades de control emocional:** capacidad para regular emociones intensas, como la ira o la frustración, mediante estrategias de autocontrol que permiten responder de forma adaptativa en situaciones difíciles.
- **Habilidades de empatía y comprensión social:** habilidad para reconocer, comprender y responder de manera sensible a las emociones y perspectivas de los demás, promoviendo relaciones interpersonales saludables.
- **Habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones:** capacidad para identificar problemas, generar alternativas de solución, evaluar las consecuencias de cada opción y tomar decisiones efectivas para resolver conflictos.
- **Habilidades para relacionarse en grupo:** competencia para interactuar de forma positiva dentro de un grupo, incluyendo la colaboración, el liderazgo constructivo y la resolución de conflictos grupales.

Dimensiones

Para este estudio, se seleccionó la Escala de habilidades sociales (EHS) creado en Perú por Herrera (2019), quien identificó las siguientes dimensiones:

1. **Componente conductual:** se refiere a las acciones observables y manifiestas que una persona realiza en respuesta a una situación o estímulo específico, respecto a la ejecución de las habilidades sociales. Estas acciones pueden incluir conductas verbales o no verbales, así como respuestas motoras.
2. **Componente cognitivo:** este componente se refiere a los procesos mentales relacionados con el pensamiento, la percepción y la interpretación de la información que se lleva a cabo durante las relaciones interpersonales. Incluye las creencias, evaluaciones y procesos de toma de decisiones que una persona emplea para procesar la información y dar sentido a su entorno.
3. **Componente fisiológico:** se refiere a las respuestas físicas y biológicas del cuerpo ante una situación relacionada con las interacciones sociales. Estas respuestas pueden incluir cambios en la frecuencia cardíaca, la respiración, la sudoración, entre otros, que son el resultado de la activación del sistema nervioso autónomo en respuesta al estrés o la ansiedad.

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Ho: No existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes

de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Ho1: No existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Hi2: Existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Ho2: No existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Se empleó el método hipotético-deductivo, el cual se define como un proceso de investigación científica que comienza con la formulación de hipótesis basadas en observaciones iniciales, seguido de la deducción de consecuencias y predicciones que se contrastan mediante experimentación y observación, buscando confirmar o refutar la hipótesis inicial (Hernández y Sampieri, 2018).

3.2 Enfoque de la investigación

Se utilizó el enfoque cuantitativo, el cual se define como una investigación que implica la recopilación y análisis de datos numéricos para identificar patrones, probar teorías y establecer relaciones causales entre variables, utilizando herramientas estadísticas para garantizar la objetividad y precisión de los resultados (Calle, 2023).

3.3 Tipo de investigación

Se eligió el tipo de investigación básica, el cual se refiere a estudios que buscan ampliar el conocimiento fundamental sobre fenómenos naturales o sociales sin un enfoque inmediato en la aplicación práctica, enfatizando la teoría y la comprensión general (Calle, 2023). Asimismo, fue de nivel correlacional; ya que este se centra en examinar la relación entre dos o más variables para determinar si existe una asociación

significativa entre ellas, sin implicar necesariamente causalidad (Guisasola, 2024).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental, el cual se caracteriza por la observación de variables tal como ocurren naturalmente, sin manipulación deliberada por parte del investigador, permitiendo la evaluación de relaciones y patrones en contextos reales (Calle, 2023). Asimismo, fue de corte transversal; siendo esta una investigación que se realiza en un punto específico en el tiempo, recogiendo datos de una muestra en ese momento para describir características o examinar relaciones entre variables en una población (Guisasola, 2024).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se refiere al conjunto completo de individuos, eventos o elementos que cumplen con ciertos criterios específicos y de los cuales se desea obtener información (Otzen y Manterola, 2017). En este estudio, la población estuvo compuesta por 500 estudiantes de primero a quinto del nivel secundario de una institución educativa estatal de Barranca, mismos que se distribuyeron de la siguiente manera:

Tabla 1

Población

Grado	N
Primero	100
Segundo	100
Tercero	100
Cuarto	100
Quinto	100
Total	500

Muestra

Es un subconjunto representativo de la población seleccionada para participar en un estudio, permitiendo inferencias sobre la población total basadas en los datos

obtenidos de este grupo más pequeño (Otzen y Manterola, 2017). En este estudio, la muestra estuvo compuesta por 217 estudiantes varones o mujeres de nivel secundario de una institución educativa de Barranca, mismos que se hallaron mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{e^2(N-1) + Z^2pq}$$

n=217

Es así que la muestra se constituye de 217, mismos que estuvieron distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 2

Muestra

Grado	N
Primero	43
Segundo	43
Tercero	44
Cuarto	43
Quinto	44
Total	217

Muestreo

Para el proceso de elección de los participantes se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual implica la selección de individuos que están fácilmente disponibles para el investigador, aunque no necesariamente representan a la población total de manera aleatoria (Otzen y Manterola, 2017). Para tal motivo, se delimitaron los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Alumnos de primero a quinto de secundaria
- Alumnos entre 12 y 17 años
- Alumnos varones o mujeres
- Alumnos que deseen ser parte del estudio

Criterios de exclusión:

- Alumnos que hayan desertado o han sido expulsado del centro educativo
- Alumnos con algún impedimento físico o psicológico
- Alumnos que no hayan completado ambos cuestionarios

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 3

Matriz de operacionalización de la variable autoestima

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Autoestima	Según Rosenberg (1965), es la valoración emocional positiva o negativa que uno tiene hacia sí mismo, basada en la percepción de su valía como individuo y la aceptación o rechazo de sus características.	Se utilizará para llevar a cabo la evaluación la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR) creada por Rosenberg (1989) y adaptada por Richard (2020).	Autoestima positiva	<ul style="list-style-type: none"> - Importancia - Características - Habilidad - Actitud - Satisfacción 	Ordinal	Baja: 0 - 15 Media: 16 - 18 Alta: 19 - 20
			Autoestima negativa	<ul style="list-style-type: none"> - Dignidad - Derrota - Admiración - Ineficaz - Crueldad 		Baja: 0 - 13 Media: 14 - 16 Alta: 17 - 20

Tabla 4*Matriz de operacionalización de la variable habilidades sociales*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa	
Habilidades sociales	Según Goldstein (2010), son competencias específicas que incluyen comportamientos verbales y no verbales conducentes a interacciones sociales exitosas y satisfactorias.	Se utilizará para llevar a cabo la evaluación la Escala de habilidades sociales (EHS) creada por Herrera en el año 2019.	Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Conductas observables - Actos físicos y verbales 	Ordinal	<p>Inferior: 0 - 19</p> <p>Bajo: 20 - 22</p> <p>Promedio: 23 - 26</p> <p>Alto: 27 - 29</p> <p>Superior: 30 - 36</p>	
			Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Procesos mentales internos - Cognición, incluyendo percepción, memoria y razonamiento 		<p>1. Nunca</p> <p>2. Casi nunca</p> <p>3. Casi siempre</p> <p>4. Siempre</p>	<p>Inferior: 0 - 23</p> <p>Bajo: 24 - 28</p> <p>Promedio: 29 - 32</p> <p>Alto: 33 - 37</p> <p>Superior: 38 - 41</p>
			Componente fisiológico	<ul style="list-style-type: none"> - Reacciones físicas - Funcionamiento del sistema nervioso, cardiovascular y respiratorio 		<p>Inferior: 0 - 8</p> <p>Bajo: 9 a 11</p> <p>Promedio: 12 a 14</p> <p>Alto: 15 - 17</p> <p>Superior: 18 - 20</p>	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica elegida fue la encuesta, esta es un método de recolección de datos que utiliza cuestionarios o entrevistas estructuradas para obtener información de los participantes sobre sus opiniones, comportamientos o características, facilitando la recopilación de datos cuantitativos y cualitativos (Feria et al., 2020).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Escala de autoestima de Rosenberg

La Escala de autoestima de Rosenberg (EAR), desarrollado por Rosenberg (1989) y que fue adaptado para el contexto peruano por Daniel William Richard Pérez (2020) para su uso tanto individuales como grupales, con una duración aproximada de 15 minutos, diseñado para varones y mujeres de 12 años en adelante. Este instrumento tiene como objetivo evaluar el nivel de autoestima del participante, valiéndose 10 reactivos dividido en 2 dimensiones: autoestima positiva (1 a 5), y autoestima negativa (6 a 10) se utilizaron respuestas tipo escala Likert con opciones que van desde “muy en desacuerdo” (1) hasta “muy de acuerdo” (4). Los puntajes de corrección correspondientes se detallan en la tabla siguiente:

Tabla 5

Baremación de los puntajes de la EAR

Dimensión / Variable	Baja	Media	Alta
Autoestima positiva	0 - 15	16 - 18	19 - 20
Autoestima negativa	0 - 13	14 - 16	17 - 20
Autoestima	0 - 28	29 - 33	34 - 40

Nota: Richard (2020)

Escala de habilidades sociales (EHS)

La Escala de habilidades sociales (EHS), desarrollado en Perú por Jakeline

Herrera Cardozo en 2019, destinado para ser utilizado en evaluaciones tanto individuales como grupales, con una duración aproximada de entre 15 y 20 minutos, diseñado para alumnos varones y mujeres entre 12 y 17 años. Este instrumento tiene como objetivo calcular el nivel de habilidades sociales, valiéndose de 25 reactivos dividido en 3 dimensiones: componente conductual (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 15, 18), componente cognitivo (9, 10, 14, 16, 17, 19) y componente fisiológico (ítem 20 a 25) se utilizaron respuestas tipo escala Likert con opciones que van desde “nunca” (1) hasta “siempre” (4). Los puntajes de corrección correspondientes se detallan en la tabla siguiente:

Tabla 6

Baremación de los puntajes de la EHS

Dimensión / Variable	Inferior	Bajo	Promedio	Alto	Superior
Componente conductual	0 - 19	20 - 22	23 - 26	27 - 29	30 - 36
Componente cognitivo	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24
Componente fisiológico	0 - 8	9 - 11	12 - 14	15 - 17	18 - 20
Habilidades sociales	25 - 53	54 - 62	63 - 72	73 - 81	82 - 100

Nota: Herrera (2019)

3.7.3 Validación

Escala de autoestima de Rosenberg

Se evaluó la validez de constructo, obteniendo un índice KMO de 0.84 con un nivel de significancia de 0.00. Por ello, se llevó a cabo un Análisis Factorial Exploratorio, identificándose un modelo de dos factores que explica el 54.3% del constructo de Autoestima, con cargas factoriales que varían entre 0.61 y 0.78. Posteriormente, se realizó un Análisis Factorial Confirmatorio, obteniéndose los siguientes valores: RMSEA=0.06, TLI=0.91, CFI=0.94 y PNFI=0.57, considerados índices aceptables. En base a estos resultados, se concluye que el instrumento es válido para su aplicación (Richard, 2020).

En este estudio, se analizó la validez por juicio de expertos (3), en el que se analizaron los ítems obteniendo un coeficiente V de Aiken de 0.98, lo cual es cercano a

1, debido a ello, el instrumento posee validez. Posteriormente, para validar el instrumento mediante su constructo se empleó Análisis Factorial Exploratorio, evidenciando inicialmente un índice KMO de 0.79 con un valor Sig. de 0.00 en la prueba de esfericidad de Bartlett, esto permitió realizar el AFE, en el que se manifestaron valores de comunalidad entre 0.34 y 0.71; asimismo, se encontró que el modelo bidimensional fue capaz de explicar el 57.2% de la varianza total del constructo autoestima, acompañado de cargas factoriales oscilantes entre 0.42 y 0.84. Todo lo anterior indica de manera clara que el instrumento es válido para su uso.

Escala de habilidades sociales (EHS)

La validez del contenido fue establecida mediante la evaluación de 10 expertos con sólida formación académica en psicología y psicometría, fue así que el coeficiente de Aiken total obtenido fue de 0.93, indicando una validez satisfactoria para el instrumento. Además, la validez de constructo se evaluó mediante Análisis Factorial Exploratorio (AFE), en el cual se halló un índice KMO de 0.88, superando el umbral mínimo requerido, y la prueba de esfericidad de Bartlett mostró una significancia de 0.00, lo que validó la realización del AFE. Este análisis reveló que el 60% de las habilidades sociales se explican a través de tres factores principales: componente conductual, componente cognitivo y componente fisiológico. Por lo tanto, se confirma la validez de constructo del instrumento, respaldando su utilidad (Herrera, 2019).

En este estudio, se analizó la validez por juicio de expertos (3), en el que se analizaron los ítems obteniendo un coeficiente V de Aiken de 0.98, lo cual es cercano a 1, debido a ello, el instrumento posee validez. Posteriormente, para validar el instrumento mediante su constructo se empleó Análisis Factorial Exploratorio, evidenciando inicialmente un índice KMO de 0.77 con un valor Sig. de 0.00 en la prueba de esfericidad de Bartlett, esto permitió realizar el AFE, en el que se manifestaron valores de

comunalidad entre 0.20 y 0.64; asimismo, se encontró que el modelo bidimensional fue capaz de explicar el 40.9% de la varianza total del constructo habilidades sociales, acompañado de cargas factoriales oscilantes entre 0.40 y 0.78. Todo lo anterior indica de manera clara que el instrumento es válido para su uso.

3.7.4 Confiabilidad

Escala de autoestima de Rosenberg

Se evaluó la confiabilidad del instrumento utilizando el método de consistencia interna, lo cual reveló un coeficiente alfa de Cronbach de 0.80 para la escala total, 0.81 para la dimensión de autoestima positiva y 0.72 para la dimensión de autoestima negativa. Estos resultados indican que el instrumento es fiable para su aplicación (Richard, 2020).

En este estudio, se analizó la confiabilidad a través del análisis mediante el coeficiente alfa de Cronbach, en el que se identificó un valor 0.81 para la dimensión autoestima positiva, de 0.73 para la dimensión autoestima negativa y para la escala total un valor alfa de 0.81; lo que determina que el instrumento es confiable para la administración.

Escala de habilidades sociales (EHS)

Según lo investigado por Herrera (2019), el instrumento ha demostrado su fiabilidad mediante pruebas de consistencia interna, alcanzando un coeficiente α global de 0.86.; mientras que los valores específicos obtenidos fueron 0.76 para el factor conductual, 0.82 para el cognitivo y 0.86 para el fisiológico, lo cual respalda la confiabilidad del instrumento en diferentes dimensiones.

En este estudio, se analizó la confiabilidad a través del análisis mediante el coeficiente alfa de Cronbach, en el que se identificó un valor 0.79 para el componente conductual, de 0.78 para el componente cognitivo, de 0.79 para el componente fisiológico y de 0.82 para la escala total; lo que determina que el instrumento es confiable para la

administración.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Primero, se coordinó con el director de la institución educativa para ejecutar la investigación en dichas instalaciones. Tras obtener el permiso correspondiente, se recopilaron los datos mediante pruebas impresas usando instrumentos previamente aprobados. La recolección de datos se realizó durante las horas de clases, evaluando según la disponibilidad que el profesor de la asignatura correspondiente indicó. Durante este tiempo, se proporcionaron las instrucciones necesarias para completar los cuestionarios y se informará sobre el propósito, objetivo, duración y finalidad del estudio, destacando la confidencialidad de los datos recopilados. Posteriormente, la información recolectada se ingresó al programa Excel, asegurándose de que estuvieron debidamente llenadas y completas; luego, los datos se introdujeron en el software estadístico SPSS para su análisis.

En este estudio, se crearon tablas de frecuencia y porcentajes para abordar la estadística descriptiva. Además, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de la distribución de los datos, ya que la muestra superará los 50 participantes, obteniendo una ausencia de normalidad para todos los casos, por lo que se empleó la prueba de correlación de Spearman, considerando una significancia estadística <0.05 para rechazar la hipótesis nula.

3.9. Aspectos éticos

Se tomaron en cuenta los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki, estos guían la investigación con seres humanos de manera ética y responsable. El principio de autonomía asegura que los participantes puedan decidir libremente participar y retirarse en cualquier momento sin repercusiones. La justicia garantiza un trato equitativo para todos los participantes, evitando cualquier forma de discriminación.

La beneficencia enfatiza maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para los participantes, buscando su bienestar en todo momento. Finalmente, el principio de no maleficencia implica evitar cualquier daño físico, psicológico o emocional durante el estudio, protegiendo así la integridad y seguridad de los participantes. Estos principios fueron fundamentales para asegurar que la investigación se lleve a cabo de manera ética y respetuosa con los derechos y el bienestar de todos los involucrados. Sumado a lo anterior, también se han tomado en consideración los artículos 47 al 55 del capítulo IV del Código de ética y deontología del Colegio de Psicólogos del Perú, en el que se describen los procedimientos para llevar a cabo una investigación respetando los procesos que garanticen una correcta investigación; de igual manera, se han tomado en cuenta seguir los lineamientos estipulados en la Guía de elaboración de tesis cuantitativa y en la Guía de citado y referenciación de Normas APA 7, ambos publicados por la Universidad Privada Norbert Wiener (2022).

Adicional a esto, se tomaron en cuenta todos los procesos necesarios para garantizar la confiabilidad y confidencialidad de los datos recopilados; además, se solicitó el consentimiento informado de los participantes, mismos que recibirán toda la información necesaria para que sean considerados individuos que participan en completo uso de razón.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

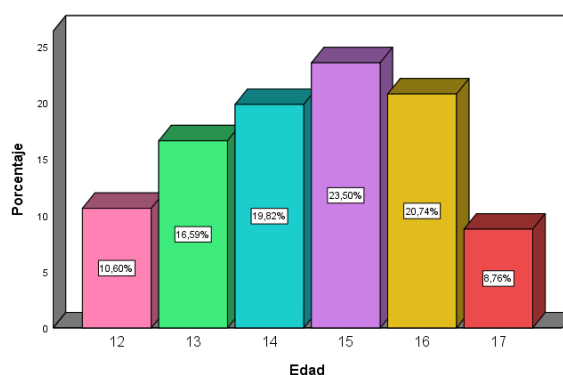
Tabla 7

Frecuencia y porcentaje de la edad de los estudiantes

Edad	f	%
12 años	23	10.6
13 años	36	16.6
14 años	43	19.8
15 años	51	23.5
16 años	45	20.7
17 años	19	8.8
Total	217	100%

Figura 1

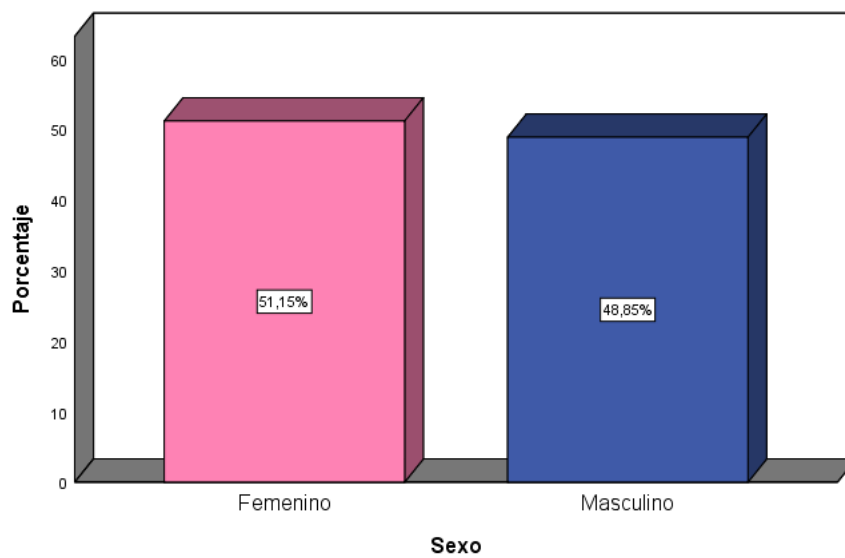
Histograma de la edad de los estudiantes



En la tabla 7 y en la figura 1, se identifica que la mayor proporción de estudiantes, equivalente al 23.5% (51), tiene 15 años, seguida por el 20.7% (45) que cuenta con 16 años, el 19.8% (43) que tiene 14 años, el 16.6% (36) con 13 años, el 10.6% (23) con 12 años y, finalmente, el 8.8% (19) posee 17 años.

Tabla 8*Frecuencia y porcentaje del sexo de los estudiantes*

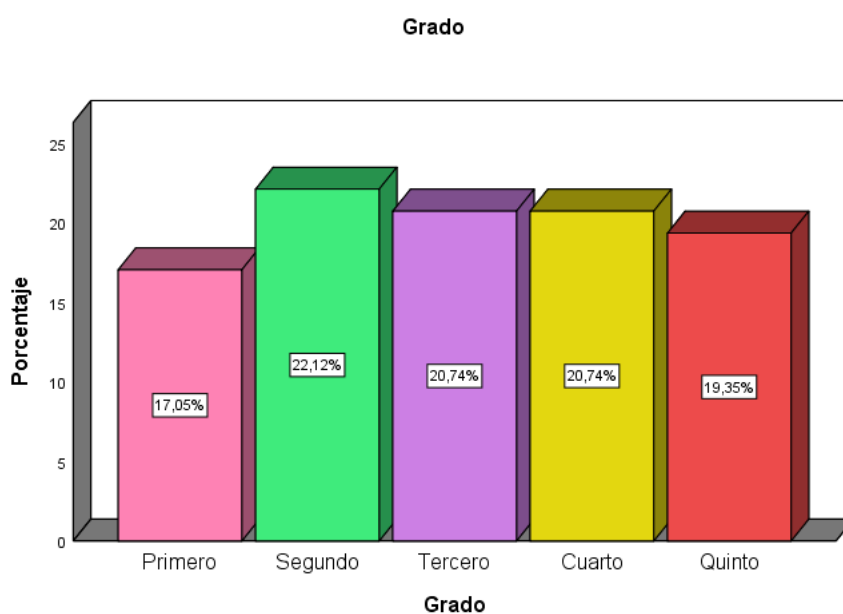
Edad	f	%
Femenino	111	51.2
Masculino	106	48.8
Total	217	100%

Figura 2*Histograma del sexo de los estudiantes*

En la tabla 8 y en la figura 2, se identifica que el 51.2% (111) de los estudiantes son de sexo femenino y el 48.8% (106) son alumnos varones.

Tabla 9*Frecuencia y porcentaje del grado de los estudiantes*

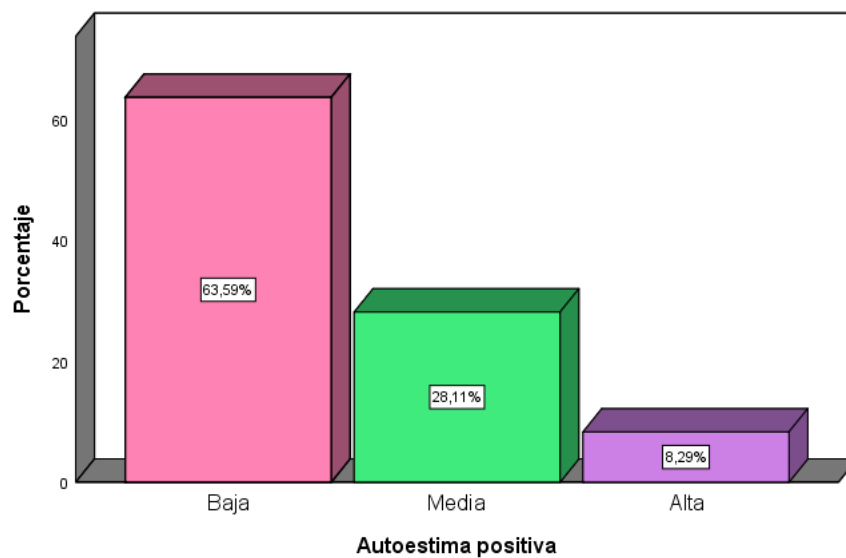
Grado	f	%
Primero	37	17.1
Segundo	48	22.1
Tercero	45	20.7
Cuarto	45	20.7
Quinto	42	19.4
Total	217	100%

Figura 3*Histograma del grado de los estudiantes*

En la tabla 9 y en la figura 3, se identifica que el 22.1% (48) de los estudiantes cursan el segundo grado de secundaria, seguido de los grados tercero y cuarto que comparten el 20.7% (45) en ambos casos, el 19.4% (42) se encuentra cursando el quinto grado y el 17.1% (37) se encontraba en primer grado.

Tabla 10*Frecuencia y porcentaje de los niveles de autoestima positiva*

Dimensión	Baja		Media		Alta	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Autoestima positiva	138	63.6	61	28.1	18	8.3

Figura 4*Histograma de los niveles de autoestima positiva*

En la tabla 10 y en la figura 4, se identifica que el 63.6% (138) de los estudiantes presentaron una autoestima positiva baja, el 28.1% (61) un nivel medio en este aspecto, y el 8.3% (18) un grado alto de autoestima positiva.

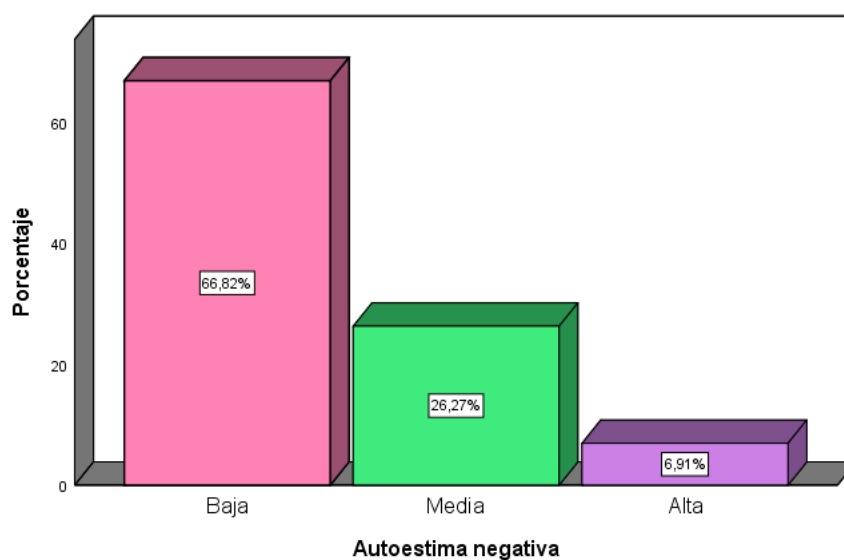
Tabla 11

Frecuencia y porcentaje de los niveles de autoestima negativa

Dimensión	Baja		Media		Alta	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Autoestima negativa	145	66.8	57	26.3	15	6.9

Figura 5

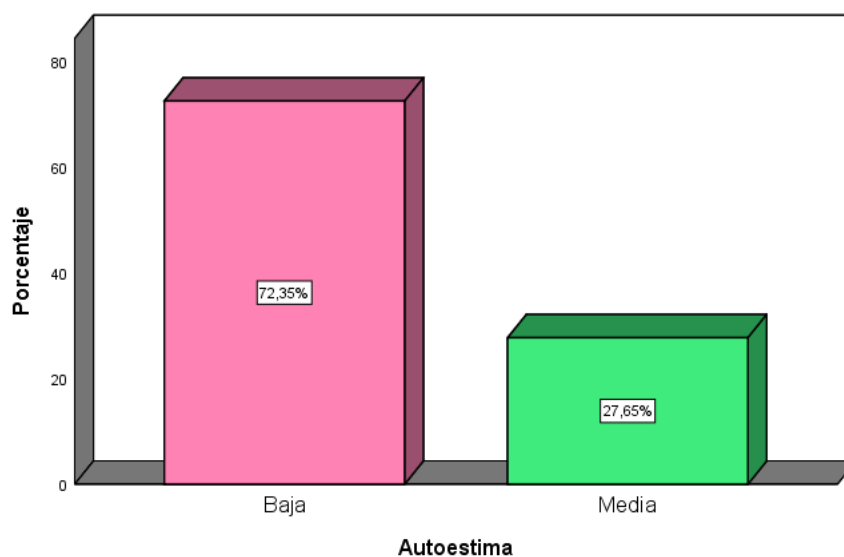
Histograma de los niveles de autoestima negativa



En la tabla 11 y en la figura 5, se identifica que el 66.8% (145) de los estudiantes presentaron una autoestima negativa baja, el 26.3% (57) un nivel medio en este aspecto, y el 6.9% (15) un grado alto de autoestima positiva.

Tabla 12*Frecuencia y porcentaje de los niveles de autoestima*

Variable	Baja		Media		Alta	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Autoestima	157	72.4	60	27.6	0	0

Figura 6*Histograma de los niveles de autoestima*

En la tabla 12 y en la figura 6, se identifica que el 72.4% (157) de los estudiantes presentaron una autoestima baja, el 27.6% (60) un nivel medio de autoestima; finalizando, no se encontró ningún estudiante con una alta autoestima.

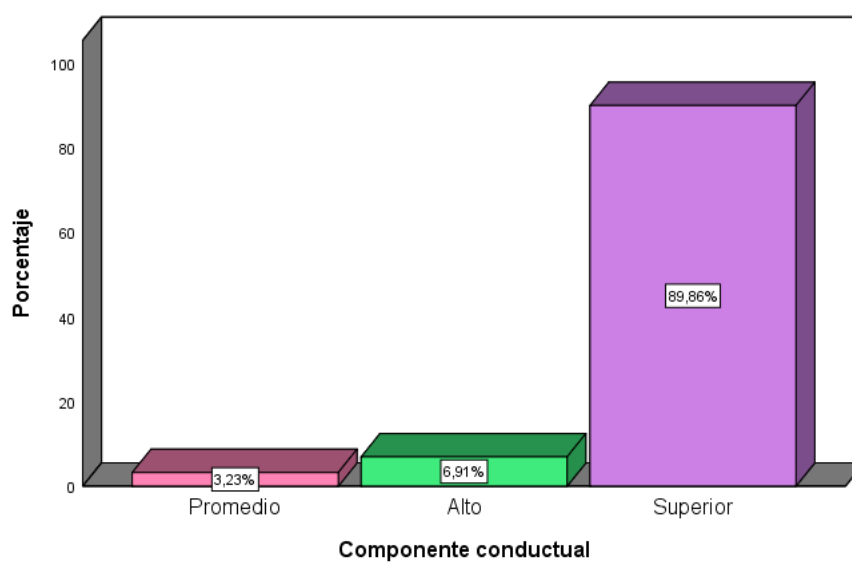
Tabla 13

Frecuencia y porcentaje del componente conductual de habilidades sociales

Dimensión	Inferior		Bajo		Promedio		Alto		Superior	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Componente conductual	0	0	0	0	7	3.2	15	6.9	195	89.9

Figura 7

Histograma del componente conductual de habilidades sociales



En la tabla 13 y en la figura 7, se identifica que el 89.9% (195) de los estudiantes presentaron un nivel superior en el componente conductual, el 6.9% (15) un nivel alto y el 3.2% (7) manifestó un nivel promedio en este aspecto.

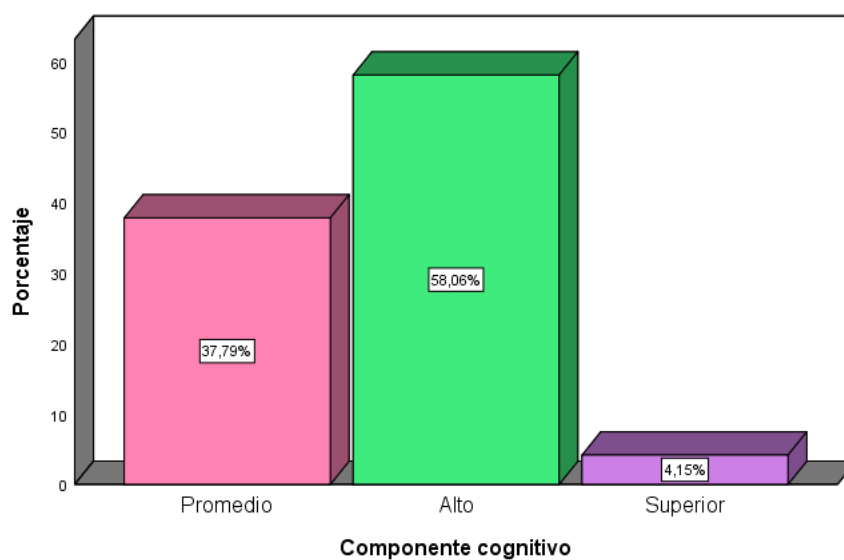
Tabla 14

Frecuencia y porcentaje del componente cognitivo de habilidades sociales

Dimensión	Inferior		Bajo		Promedio		Alto		Superior	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Componente cognitivo	0	0	0	0	82	37.8	126	58.1	9	4.1

Figura 8

Histograma del componente cognitivo de habilidades sociales



En la tabla 14 y en la figura 8, se identifica que el 58.1% (126) de los estudiantes presentaron un nivel alto en el componente cognitivo, el 37.8% (82) un nivel promedio y el 4.1% (9) manifestó un nivel superior en este aspecto.

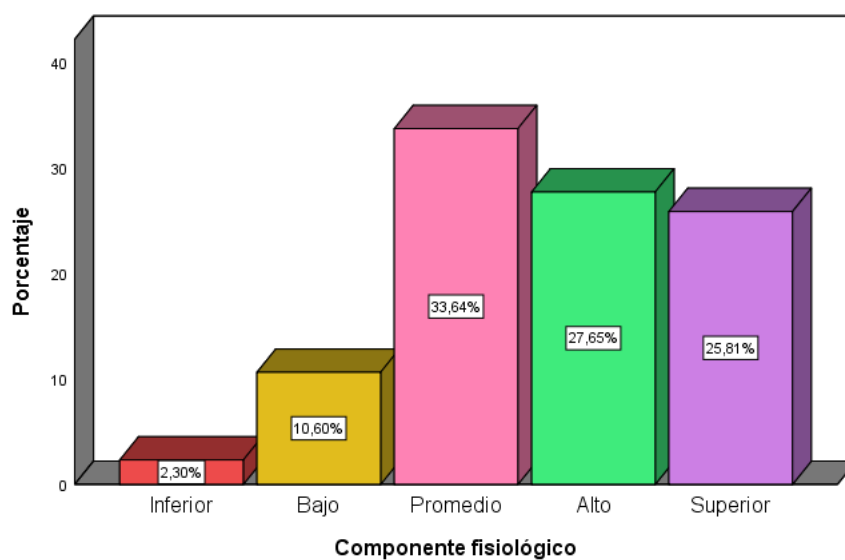
Tabla 15

Frecuencia y porcentaje del componente fisiológico de habilidades sociales

Dimensión	Inferior		Bajo		Promedio		Alto		Superior	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Componente fisiológico	5	2.3	23	10.6	73	33.6	60	27.6	56	25.8

Figura 9

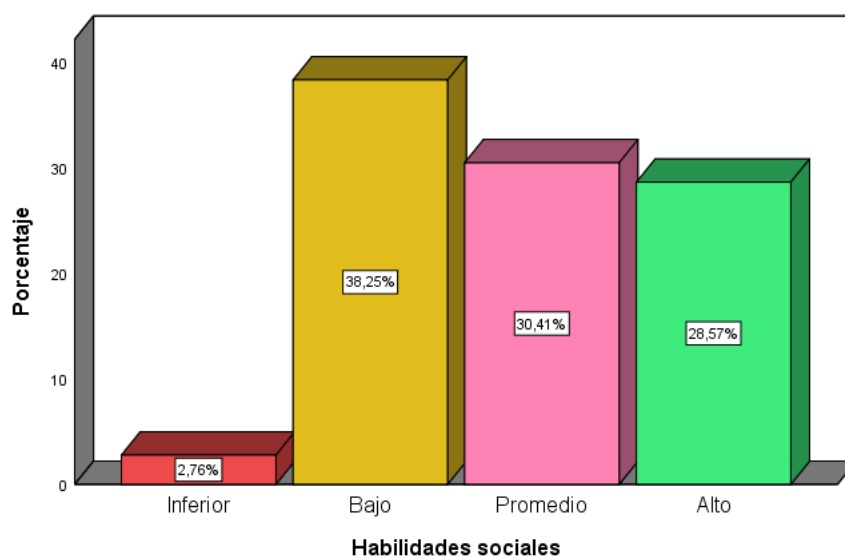
Histograma del componente fisiológico de habilidades sociales



En la tabla 15 y en la figura 9, se identifica que el 33.6% (73) de los estudiantes presentaron un nivel promedio en el componente fisiológico, el 27.6% (60) un nivel alto, el 25.8% (56) manifestó un nivel superior en este aspecto, el 10.6% (23) un nivel bajo del componente fisiológico y el 2.3% (5) manifestó un nivel inferior en este aspecto.

Tabla 16*Frecuencia y porcentaje de las habilidades sociales*

Variable	Inferior		Bajo		Promedio		Alto		Superior	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Habilidades sociales	6	2.8	83	38.2	66	30.4	62	28.6	0	0

Figura 10*Histograma de las habilidades sociales*

En la tabla 16 y en la figura 10, se identifica que el 38.2% (83) de los estudiantes presentaron un nivel bajo de habilidades sociales, el 30.4% (66) un nivel promedio, el 28.6% (62) manifestó un nivel alto en este aspecto, el 2.8% (6) un nivel inferior de habilidades sociales, mientras que ningún estudiante manifestó un nivel superior de habilidades sociales.

Tabla 17*Prueba de normalidad*

Variables	K-S	Sig.
Autoestima positiva	.108	.000
Autoestima negativa	.108	.000
Autoestima	.086	.001
Componente conductual	.071	.009
Componente cognitivo	.104	.000
Componente fisiológico	.104	.000
Habilidades sociales	.193	.000

En la tabla 17, se observa que, en todos los casos se aprecia una ausencia de normalidad debido a que el nivel de significancia es inferior a 0.05. Por ello, se empleará la estadística no paramétrica para realizar la prueba de hipótesis, mediante la prueba de correlación de Spearman.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general de la investigación:

Existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Hipótesis estadística

Ho: No existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

H1: Existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Nivel de significancia: 0.05

Regla de decisión: Si $p \leq 0.05$ entonces se rechaza la Ho.

Si $p > 0.05$ entonces no se rechaza la Ho.

Tabla 18*Correlación entre la autoestima y habilidades sociales*

		Componente conductual	Componente cognitivo	Componente fisiológico	Habilidades sociales
Autoestima positiva	Rho	.308	.153	-.033	.233
	Sig.	.000	.024	.632	.001
Autoestima negativa	Rho	-.114	-.012	.155	-.015
	Sig.	.094	.862	.023	.821
Autoestima	Rho	.171	.096	.148	.195
	Sig.	.011	.157	.030	.004

Nota: Rho= Coeficiente de Spearman, p= probabilidad de significancia

En la tabla 18, se aprecia que con un valor rho de 0.195 y un nivel de significancia de 0.00 inferior a 0.05, se interpreta que la autoestima se correlaciona significativamente en intensidad débil y positiva con las habilidades sociales. De modo que, existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca. Esto implicaría que, a mayor autoestima en los estudiantes, dichos alumnos presentarían mejores habilidades sociales.

Por otro lado, la autoestima evidenció una correlación significativa positiva baja con los componentes: conductual ($\rho=0.17$; $p<0.05$) y fisiológico ($\rho=0.14$; $p<0.05$), mas no con el componente cognitivo ($\rho=0.17$; $p>0.05$).

Hipótesis específica 1 de la investigación:

Existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Hipótesis estadística

Ho: No existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

H1: Existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Nivel de significancia: 0.05

Regla de decisión: Si $p \leq 0.05$ entonces se rechaza la H_0 .

Si $p > 0.05$ entonces no se rechaza la H_0 .

Tabla 19

Correlación entre la autoestima positiva y habilidades sociales

		Componente conductual	Componente cognitivo	Componente fisiológico	Habilidades sociales
Autoestima positiva	Rho	.308	.153	-.033	.233
	Sig.	.000	.024	.632	.001

Nota: Rho= Coeficiente de Spearman, p= probabilidad de significancia

En la tabla 19, se aprecia que con un valor rho de 0.233 y un nivel de significancia de 0.00 inferior a 0.05, se interpreta que la autoestima positiva se correlaciona significativamente en intensidad débil y positiva con las habilidades sociales. De modo que, existe relación entre la autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca. Esto implicaría que, si los estudiantes poseen una mayor autoestima positiva se reflejará en mejores habilidades sociales.

Por otro lado, la autoestima positiva evidenció una correlación significativa positiva baja con los componentes: conductual ($\rho=0.30$; $p<0.05$) y cognitivo ($\rho=0.15$; $p<0.05$), mas no con el componente fisiológico ($\rho=-0.03$; $p>0.05$).

Hipótesis específica 2 de la investigación:

Existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Hipótesis estadística

H_0 : No existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

H_1 : Existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.

Nivel de significancia: 0.05

Regla de decisión: Si $p \leq 0.05$ entonces se rechaza la H_0 .

Si $p > 0.05$ entonces no se rechaza la H_0 .

Tabla 20

Correlación entre la autoestima negativa y habilidades sociales

		Componente conductual	Componente cognitivo	Componente fisiológico	Habilidades sociales
Autoestima negativa	Rho	-.114	-.012	.155	-.015
	Sig.	.094	.862	.023	.821

Nota: Rho= Coeficiente de Spearman, p= probabilidad de significancia

En la tabla 20, se aprecia que con un valor rho de -0.015 y un nivel de significancia de 0.82 superior a 0.05, se interpreta que la autoestima negativa no se correlaciona significativamente con las habilidades sociales. De modo que, no existe relación entre la autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca. Esto implicaría que, si los estudiantes poseen una mayor autoestima negativa esto no mejorará las habilidades sociales.

Por otro lado, la autoestima negativa evidenció una correlación significativa negativa baja con el componente fisiológico ($\rho=0.15$; $p<0.05$), mas no con los componentes conductual ($\rho=-0.11$; $p>0.05$) y cognitivo ($\rho=-0.12$; $p>0.05$)

4.1.3 Discusión de resultados

Luego de haber recopilado los datos, procesarlos, obtener las tablas e interpretarlas, es preciso realizar una discusión de los hallazgos. Fue así que, en relación a la hipótesis general, la cual fue existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca; se evidenció que, la autoestima se correlaciona significativamente en intensidad débil y positiva con las habilidades sociales ($\rho=0.195$; $p<0.05$); de modo que, ante la presencia de una elevada autoestima, los estudiantes evidenciaran mejores habilidades sociales. Al respecto, Rosenberg (1965), señala que la autoestima es la valoración emocional positiva o negativa que uno tiene

hacia sí mismo, basada en la percepción de su valía como individuo y la aceptación o rechazo de sus características. Por su parte, Goldstein (2010), añade que las habilidades sociales son competencias específicas que incluyen comportamientos verbales y no verbales conducentes a interacciones sociales exitosas y satisfactorias.

Esto se alinea con lo encontrado por Barreros y Cuadrado (2024) en adolescentes ecuatorianos, debido a que se presentó una correlación directa significativa entre las habilidades sociales y la autoestima, aunque su intensidad fue mayor ($\rho=0.69$; $p<0.01$). Asimismo, en un resultado más cercano, el hallazgo de Moreno y Vásquez (2022), indicó que dichas variables se correlacionaron significativamente ($\rho=0.39$; $p<0.01$). Por el contrario, en el estudio de Campos y Castillo (2022), en adolescentes de Chiclayo, se encontró que la autoestima no se correlacionó con las habilidades sociales ($\rho=0.00$; $p>0.05$). De igual manera, el hallazgo de Lavado (2020), indicó que dichas variables no se correlacionaron de manera significativa ($\rho=0.02$; $p>0.05$).

En función a lo anterior, se puede señalar que una autoestima elevada en los adolescentes impacta positivamente en sus habilidades sociales, ya que fortalece su confianza para interactuar con otros, fomenta una comunicación más asertiva y reduce el temor al rechazo, lo que facilita la formación de relaciones interpersonales saludables. Asimismo, los adolescentes con una alta autoestima tienden a expresar sus emociones de manera adecuada, resolver conflictos con mayor eficacia y participar activamente en su entorno social.

Además, respecto a la hipótesis específica 1, la cual fue existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca; se evidenció que, la autoestima positiva se correlaciona significativamente en intensidad débil y positiva con las habilidades sociales ($\rho=0.233$; $p<0.05$); de modo que, ante la presencia de una elevada autoestima positiva, los

estudiantes evidenciaran mejores habilidades sociales. Al respecto, la autoestima positiva, se refiere a la valoración favorable y confianza en uno mismo; por lo que, con autoestima positiva reconoce sus propias capacidades y limitaciones, se siente competente, valiosa y segura de sí misma (Rosenberg, 1989).

Esto se alinea con lo encontrado por Rojas y Pilco (2023) en adolescentes ecuatorianos, debido a que se presentó una correlación directa significativa entre las habilidades sociales y la autoestima positiva, aunque su intensidad fue mayor ($\rho=0.52$; $p<0.01$). Asimismo, en un resultado más cercano, el hallazgo de Davila et al. (2023), indicó que dichas variables se correlacionaron significativamente ($\rho=0.39$; $p<0.01$). Por el contrario, en el estudio de Campos y Castillo (2022), en adolescentes de Chiclayo, se encontró que la autoestima positiva no se correlacionó con las habilidades sociales ($\rho=0.10$; $p>0.05$).

En función a lo anterior, se puede señalar que una autoestima positiva elevada impacta de manera significativa en las habilidades sociales de los adolescentes, ya que fomenta la confianza en sí mismos, lo que les permite interactuar con mayor seguridad y efectividad en distintos contextos sociales. Por ello, los adolescentes con alta autoestima muestran mayor capacidad para establecer relaciones interpersonales saludables, expresar sus emociones y resolver conflictos, lo que fortalece su red de apoyo social y su integración grupal. Además, esta característica potencia su empatía y comunicación asertiva, elementos clave para el desarrollo de vínculos significativos y estables, esenciales en esta etapa.

Por último, respecto a la hipótesis específica 2, la cual fue existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca; se evidenció que, la autoestima negativa no se correlaciona significativamente con las habilidades sociales ($\rho=-0.015$; $p>0.05$); de modo que, ante

la presencia de una elevada autoestima negativa, los estudiantes no verán alterada sus habilidades sociales. Al respecto, la autoestima negativa, se refiere a la valoración desfavorable de uno mismo, caracterizada por una percepción de incompetencia y falta de valía personal; por lo que, una persona con autoestima negativa suele tener dudas sobre sus habilidades, sentirse inferior a los demás y experimentar inseguridad y autocrítica constante, lo cual puede afectar negativamente su bienestar emocional y social (Rosenberg, 1989).

Esto se alinea con lo encontrado por Campos y Castillo (2022), en adolescentes de Chiclayo, se encontró que la autoestima negativa no se correlacionó con las habilidades sociales ($\rho=0.08$; $p>0.05$). En contra posición, se opone con lo hallado por Luna (2022), quien evidenciaron una correlación significativa entre la autoestima negativa y las habilidades sociales ($\rho=-0.65$; $p<0.01$); del mismo modo, Rojas y Pilco (2023), hallaron que dichas variables presentaron una correlación significativa inversa moderada ($\rho=-0.50$; $p<0.01$).

En función a lo anterior, aun cuando no se evidenció una correlación entre la autoestima negativa y las habilidades sociales, es importante señalar que una autoestima negativa elevada en los adolescentes puede impactar significativamente en su desempeño general, debido a que la baja percepción de sí mismos genera inseguridad y temor al rechazo, lo que dificulta la interacción con sus pares. Este fenómeno suele traducirse en conductas de aislamiento social, dificultades para expresar emociones y establecer vínculos saludables, así como una mayor susceptibilidad a conflictos interpersonales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Se evidenció una correlación significativa débil positiva entre la autoestima y las habilidades sociales ($\rho=0.195$; $p<0.05$). Lo que se traduce en un incremento de las habilidades sociales en el sentido que la autoestima sea mayor.
2. Se evidenció una correlación significativa débil positiva entre la autoestima positiva y las habilidades sociales ($\rho=0.233$; $p<0.05$). Lo que se traduce en un incremento de las habilidades sociales en el sentido que la autoestima positiva sea mayor.
3. No se evidenció una correlación significativa entre la autoestima negativa y las habilidades sociales ($\rho=-0.015$; $p>0.05$). Lo que se traduce en que, si la autoestima negativa se incrementa o disminuye, las habilidades sociales no se verán alteradas.

5.2. Recomendaciones

1. Para incrementar la autoestima positiva, se sugiere implementar programas psicoeducativos basados en técnicas de refuerzo positivo y autoafirmaciones que fomenten en los adolescentes la valoración de sus logros, habilidades y cualidades personales, promoviendo la práctica de actividades artísticas, deportivas o

académicas que refuercen su autoconfianza. De igual manera, para reducir la autoestima negativa, se recomienda emplear intervenciones psicológicas centradas en la reestructuración cognitiva, como las terapias cognitivo-conductuales, para identificar y modificar pensamientos autocríticos y creencias limitantes que los adolescentes puedan tener sobre sí mismos, promoviendo una visión más equilibrada de sus capacidades.

2. Para mejorar las habilidades sociales, se sugiere diseñar talleres grupales enfocados en el desarrollo de habilidades sociales como la asertividad, la empatía y la comunicación efectiva, utilizando dinámicas de role-playing y actividades colaborativas para fortalecer la interacción y la confianza en el entorno social.
3. Para futuras investigaciones, se recomienda que exploren la relación entre las habilidades sociales y otras variables asociadas a la autoestima, como la inteligencia emocional, la resiliencia o la regulación emocional. Estos estudios permitirían comprender mejor los factores que influyen en el desarrollo de la autoestima y su impacto en las interacciones sociales, aportando información valiosa para intervenciones psicológicas más efectivas.

REFERENCIAS

- Ames, A. E. (2023). *Autoestima y desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y adultos jóvenes* [Tesis de titulación en Psicología, Universidad de Lima]. Repositorio institucional - Universidad de Lima. https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/15830/Ames-Tejada_Autoestima-Desarrollo-Trastornos.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Barreros, R. E. y Cuadrado, V. M. (2024). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes de la parroquia San Miguelito - Píllaro Ecuador. *PURIQ*, 6, e556. <https://www.revistas.unah.edu.pe/index.php/puriq/article/view/556/821>
- Baumeister, R. F. (2016). *Self-esteem: The puzzle of low self-regard*. Springer.
- Branden, N. (1994). *The six pillars of self-esteem*. Bantam Books.
- Caballo, V. E. (2015). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Pirámide.
- Calle, S. E. (2023). Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 1865-1879. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7016/10657>
- Campos, J. L., Maldonado, J. A., Morales, G. L. y Ortega, M. J. (2023). *La autoestima y su relación con las habilidades sociales en jóvenes universitarios de barranquilla* [Trabajo De Investigación Del Programa De Psicología, Universidad Simón Bolívar]. Repositorio institucional - Universidad Simón Bolívar.

<https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/bd0f60a9-f09f-4d4e-bec7-dd46844bb1ad/content>

Campos, L. A. y Castillo, S. Y. (2022). *Autoestima y su relación con las habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública N°10054 – Chacupe Bajo – Chiclayo – 2022*. [Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional – Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2082/1/CAMPUS%20MIRANDA%20LOREN%20ANNEET%20-%20CASTILLO%20L%20C3%93PEZ%20SUSY%20YAEL.pdf>

Colegio de Psicólogos del Perú. (2024). Colegio de ética. Colegio de Psicólogos del Perú. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/CPsP_CDN_codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. Consulting Psychologists Press.

Cortez, D., Gallegos, M., Jiménez, T., Martínez, P., Saravia, S, Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Behar, R. y Arancibia, M. (2018). Influencia de factores socioculturales en la imagen corporal desde la perspectiva de mujeres adolescentes. *Rev. Mex. de trastor. aliment*, 7(2), 116-124. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.05.001>

Davila, E. L., Jesus, Y. L. y Lazo, F. K. (2023). *Autoestima y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria en la Institución Educativa Estatal “José Olaya”– Hualhuas, 2022*. [Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad Continental]. Repositorio institucional – Universidad Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13939/11/IV_FHU_501_TE_Davila_Lazo_2023.pdf

- Deci, E. L., y Ryan, R. M. (1995). *Human autonomy: The basis for true self-esteem*. In M. H. Kernis (Ed.), *Efficacy, agency, and self-esteem* (pp. 31-49). Springer.
- Díaz, D., Fuentes, I. y Senra, N. C. (2017). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*, 14(64), 98-103.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n64/1990-8644-rc-14-64-98.pdf>
- Eddy, L. S. (2014). La identidad del Adolescente. Como se construye. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 22(2), 14-18. <https://cdn.adolescenciasema.org/usuario/documentos/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>
- Esteves, A. R., Paredes, R. P., Calcina, C. R. y Yapuchura, C. R. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Comuni@ccion: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 11(1), 16-27.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v11n1/2226-1478-comunica-11-01-16.pdf>
- Feria, H., Matilla, M. y Mantecón, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica?. *Revista Didasc@lia: D&E*, 11(3), 62-79.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7016/10657>
- Flores, E., Garcia, M. L., Calsina, W. C. y Yapuchura, A. (2016). Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno. *COMUNI@CCIÓN*, 7(2).
<http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v7n2/a01v7n2.pdf>
- Flores, M. (2023). *Habilidades sociales y autoestima en adolescentes usuarios del centro de salud de Lima Norte 2023* [Tesis de titulación, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional - Universidad Nacional Federico Villarreal.
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8201/UNFV_FP

[Flores Chavez Marisol Titulo profesional 2023.pdf?sequence=1&isAllowed=](https://www.unicef.org/venezuela/media/431/file/Habilidades)

[y](#)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2017). *Habilidades para la vida: herramientas para el buen trato y la prevención de la violencia*. UNICEF.
<https://www.unicef.org/venezuela/media/431/file/Habilidades>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *La promoción del desarrollo adolescente en América Latina y el Caribe*. UNICEF.
<https://www.unicef.org/venezuela/media/976/file/La%20promoci%C3%B3n%20del%20desarrollo%20adolescente%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20El%20Caribe.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2024). *Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente: Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*. UNICEF.
<https://www.unicef.org/media/114641/file/SOWC%202021%20Full%20Report%20Spanish.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2024, 11 de junio). *Cerca de 400 millones de niños y niñas pequeños de todo el mundo sufren habitualmente algún tipo de disciplina violenta en sus hogares, según UNICEF*.
<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/cerca-de-400-millones-de-ninos-y-ninas-de-todo-el-mundo-sufren-disciplina-violenta>

Gifford, R. (2014). *Environmental psychology: Principles and practice* (6th ed.). Optimal Books.

Gismero, E. (2002). *Manual de Escala de Habilidades Sociales*. TEA Ediciones.

Goldstein, A. P. (2010). *Social skills training: Enhancing social competence with children and adolescents* (2nd ed.). Springer Publishing Company.

- Guisasola, J. (2024). La investigación basada en el diseño: algunos desafíos y perspectivas. *Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las Ciencias*, 21(2), 1-12.
<https://www.redalyc.org/journal/920/92077306012/92077306012.pdf>
- Harter, S. (1999). *The construction of the self: A developmental perspective*. Guilford Press.
- Herrera, J. G. (2019). *Construcción de una escala de habilidades sociales EHSa en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de San Martín de Porres, 2019* [Tesis de licenciatura en psicología, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional - Universidad César Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37175/Herrera_CJ_G.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hersen, M. (2011). *Handbook of evidence-based practice in clinical psychology, volume 2: Adult disorders*. John Wiley & Sons.
- Instituto Nacional de Salud. (2022). *Estado de la salud mental en adolescentes peruanos*. INS.
- Intriago, A. V., Velastegui, R. S., Saltos, L. F. y Altamirano, L. F. (2023). La disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones. *Digital Publisher CEIT*, 9(1), 99-111.
<https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2264>
- Ladd, G. W. y Mize, J. (2010). *A cognitive-social learning approach to social skill training with socially rejected children*. In S. R. Asher & J. D. Coie (Eds.), *Peer rejection in childhood* (pp. 188-216). Cambridge University Press.
- Lavado, M. S. (2020). *Autoestima y habilidades sociales de los adolescentes del centro de atención residencial de Tarma, 2019*. [Tesis de Licenciatura en Psicología,

Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio institucional – Universidad Católica Sedes Sapientiae.

https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/753/Lavado%20Yaranga,%20May%20Smith%20-%20Autoestima%20_%20Habilidades%20Sociales.pdf?sequence=1

León, G. y Betina, A. (2020). Autoestima y habilidades sociales en niños y niñas del Gran San Miguel de Tucumán, Argentina. *Rev Argent Salud Pública*, 11(42), 22-31.
<http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v11n42/1853-810X-rasp-11-42-22.pdf>

Llamazares, A. y Urbano, A. (2020). Autoestima y habilidades sociales en adolescentes: el papel de variables familiares y escolares. *Pulso*, 43, 99-117.
<https://revistas.cardenalcisneros.es/article/view/4801/5037>

Luna, M. y Dávila, C. A. (2020). Efecto de la depresión y la autoestima en la ideación suicida de adolescentes estudiantes de secundaria y bachillerato en la Ciudad de México. *Papeles de población*, 26(106), 75-103.
<https://www.redalyc.org/journal/112/11272501004/html/>

Luna, P. (2022). *Habilidades sociales y autoestima de estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Andres Bello de Pilcomayo*. [Tesis de Maestría en Gestión educativa y didáctica, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio institucional – Universidad Nacional del Centro del Perú.
https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8006/T010_1992_0726_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Maslow, A. H. (1968). *Toward a psychology of being*. Van Nostrand.

Medina, W. E. y Leon, B. (2023). *Relación entre resiliencia y estrés académico en los estudiantes de la carrera profesional de Psicología de una universidad privada de la ciudad del Cusco-2023* [Tesis de titulación en Psicología, Universidad

Continental]. Repositorio institucional - Universidad Continental.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14007/2/IV_FHU_501_TE_Leon_Medina_2023.pdf

Ministerio de Educación del Perú. (2021). Guía de disciplina positiva para el desarrollo de habilidades socioemocionales en la escuela y el trabajo con familias. MINEDU.
<https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/8148/Gu%C3%ADa%20de%20disciplina%20positiva%20para%20el%20desarrollo%20de%20habilidades%20socioemocionales%20en%20a%20escuela%20y%20el%20trabajo%20con%20familias%203%C2%B0%20grado%20de%20Secundaria.%20Recursos%20para%20docentes.pdf>

Ministerio de Educación del Perú. (2022). *Informe sobre el bienestar emocional de los estudiantes peruanos*. MINEDU.

Montalvo, D. E. y Jaramillo, A. E. (2022). Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19. *Revista Eugenio Espejo*, 16(3), 47-53.
<https://www.redalyc.org/journal/5728/572872037006/572872037006.pdf>

Moreno, L. J. y Vásquez, F. A. (2022). Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de enfermería. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10161-10178. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4123/6299>

Organización Panamericana de la Salud. (2024). Prevenir, detectar, atender: estrategias frente al bullying y la baja autoestima adolescente.
<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/cerca-de-400-millones-de-ninos-y-ninas-de-todo-el-mundo-sufren-disciplina-violenta>

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Pastrano, N. J., Changotasig, O. Y., Morales, C. F. y Flores, A. E. (2023). Pensamientos automáticos y autoestima en adolescentes en un colegio privado de la ciudad de Quito en el año 2023. *Dominio de las Ciencias*, 9(3), 1275-1299.
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3499/7769>

Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas en Psicología*, (41), 22-32.
<https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>

Ramos, F. (2021). Autoestima y resiliencia en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Miraflores. *Acta psicológica peruana*, 6(1), 30-49.
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/337/292>

Richard, D. W. (2020). *Propiedades psicométricas de las Escalas de Autoestima de Rosenberg y de Asertividad de Rathus en estudiantes del nivel secundario del Colegio Unión de Ñaña, Lima, 2019* [Tesis de titulación, Universidad Peruana Unión]. Repositorio institucional - Universidad Peruana Unión.
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3090/Daniel_Tesis_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Riggio, R. E. (2016). *Social skills and emotional intelligence*. Psychology Press.

Rodríguez, C. R., Gallegos, M. y Padilla, G. (2021). Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. *Reflexiones: Revista Facultad de Ciencias Sociales*, 100(1), 1-18.
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/reflexiones/v100n1/1659-2859-reflexiones-100-01-019.pdf>

- Rojas, V. A. y Pilco, G. A. (2023). Autoestima y Habilidades Sociales en Adolescentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 3823-3833.
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/529/696>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton University Press.
- Rosenberg, M. (1989). *Society and the adolescent self-image*. Wesleyan University Press.
- Santrock, J. W. (2020). *Adolescence*. McGraw-Hill Education.
<https://www.mheducation.com/unitas/highered/sample-chapters/9781260058789.pdf>
- Suárez, P. A. y Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *PSICOESPACIOS*, 12(20), 173-197.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>
- Supervía, P. U. y Bordás, C. S. (2018). Motivación escolar, inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Actualidades en Psicología*, 32(125), 95-112.
<https://www.redalyc.org/journal/1332/133258487007/html/>
- Tacca, D. R., Cuarez, R. y Quispe, R. (2021). Habilidades Sociales, Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes Peruanos de Educación Secundaria. *International Journal of Sociology of Education*, 9(3), 293-324.
<http://doi.org/10.17583/rise.2020.5186>
- Trávez, A. y Cando, F. S. (2024). Entorno familiar, educativo y social: determinantes en la autoestima del adolescente. Universidad Técnica de Cotopaxi.
https://www.researchgate.net/profile/Fabiola-Cando-Guanoluisa/publication/378207232_Entorno_familiar_educativo_y_social_determinantes_en_la_autoestima_del_adolescente/links/65ccfbfb1e1ec12eff9be255/E

[ntorno-familiar-educativo-y-social-determinantes-en-la-autoestima-del-adolescente.pdf?_tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19](https://www.uwiener.edu.pe/intranet/uwiener/centroinvestigacion/libro-electronico/documentos/Guia-de-referenciacion-APA.pdf?_tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19)

Universidad Norbert Wiener. (2022). Guía de citado y referenciación Normas APA, 7.a edición. Fondo Editorial de la Universidad Privada Norbert Wiener.
<https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/libro-electronico/documentos/Guia-de-referenciacion-APA.pdf>

Universidad Norbert Wiener. (2022). Guía para la elaboración de la tesis Enfoque cuantitativo. Fondo Editorial de la Universidad Privada Norbert Wiener.
<https://www.uwiener.edu.pe/wp-content/uploads/2022/09/guia-elaboracion-tesis-cuantitativo-2.pdf>

Villanueva, M. L., Ayala, C. R., Álvarez, E. A., Vega, C. S. y Carpio, J. (2024). Habilidades sociales para la convivencia de los estudiantes de secundaria. *IMPULSO. Revista de Administración*, 4(7), 121-137.
<http://www.scielo.org.bo/pdf/ri/v4n7/2959-9040-ri-4-07-121.pdf>

ANEXOS

Anexos 1. Matriz de consistencia

Título: Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General: ¿Existe relación entre la autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Existe relación entre la autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024?</p> <p>2. ¿Existe relación entre la autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre la autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Evaluar la relación entre la autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.</p> <p>2. Evaluar la relación entre la autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1. Existe relación entre autoestima positiva y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.</p> <p>2. Existe relación entre autoestima negativa y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024.</p>	<p style="text-align: center;">Autoestima</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoestima positiva - Autoestima negativa <p style="text-align: center;">Habilidades sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Componente cognitivo - Componente conductual - Componente fisiológico 	<p>Tipo: Básica, correlacional</p> <p>Método: hipotético-deductivo</p> <p>Diseño: no experimental transversal</p> <p>Población: 500 estudiantes de secundaria</p> <p>Muestra: 217 estudiantes de secundaria</p> <p>Instrumento 1: Escala de autoestima de Rosenberg</p> <p>Instrumento 2: Escala de habilidades sociales</p>

Anexo 2. Instrumentos de medición

Escala de autoestima de Rosenberg

Sexo: _____

Edad: _____

Grado: _____

Este cuestionario 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. Por favor marque con una X dentro del recuadro la declaración que mejor se ajuste a su realidad, en función a la siguiente escala:

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

	ÍTEM	1	2	3	4
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 mí mismo/a				
5	En general estoy satisfecho/a de mí 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 mí mismo				
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil				
10	A veces creo que no soy buena persona				

Escala de habilidades sociales (EHSA)

La presente escala sirve para conocer las habilidades sociales que posee. Los resultados son secretos y confidenciales, elige solo una alternativa para cada frase y no olvides marcar con una **X** todas las respuestas. Esto no es un examen, no hay respuestas buenas ni malas, lo importante es que seas sincero al responder. Puedes marcar según la siguiente escala:

- Siempre: S
- Casi siempre: CS
- Casi nunca: CN
- Nunca: N

Nº	Ítems	S	CS	CN	N
1.	Me resulta fácil dar mi opinión sobre algún tema				
2.	Prefiero estar lejos de una persona cuando conversa con ella				
3.	Si me acerco a conversar es posible que los demás me rechacen o ignoren				
4.	Puedo defender mi punto de vista ante los demás				
5.	Prefiero mantenerme callado(a) en eventos o reuniones sociales				
6.	Comparto mis gustos o preferencia con los demás				
7.	Me sudan las manos cuando estoy frente a los demás.				
8.	Soy capaz de hacer preguntas frente a las personas.				
9.	Cuando converso con una persona evito mirarla a los ojos				
10.	Mi tono de voz es seguro y fuerte cuando hablo con las personas				
11.	Cuando algo es difícil de resolver pido ayuda				
12.	Puedo llegar a hacer amigos fácilmente				
13.	Muestro comprensión cuando algo malo les pasa a las personas cercanas a mí				
14.	Respiro rápidamente cuando converso con las personas				
15.	Me es fácil sonreír cuando algo me agrada				

16.	Hablo bastante cuando estoy con un grupo de personas				
17.	Pienso que las personas malas merecen todo lo malo que les sucede				
18.	Me llegaría a sentir cómodo con un nuevo grupo de personas				
19.	Puedo brindar ayuda cuando una persona está pasando por un momento difícil				
20.	Mi corazón palpita aceleradamente cuando hablo delante de las personas				
21.	Me gusta que los demás me incluyan en sus diferentes actividades (paseos, salidas, cine, etc.)				
22.	Mi cuello, brazos o piernas me duelen cuando hablo frente a los demás.				
23.	Puedo compartir mis sentimientos y emociones con los demás.				
24.	Respeto las ideas u opiniones de los demás a pesar de estar en desacuerdo con ellas.				
25.	Me sonrojo cuando realizo actividades frente a los demás.				

Anexo 3: Validez del instrumento

Reporte de juicio de expertos



Observaciones: Ninguna.

Levantar observaciones y reestructurar ítems en dimensiones: No.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Mg. Diego Ismael Valencia Pecho

D.N.I.: 46196305

Especialidad del validador: Psicología Clínica y de la Salud

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

04 de agosto de 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diego Valencia Pecho', written over a horizontal dashed line.

Mg. Diego Valencia Pecho



Observaciones: Si

Levantar observaciones y reestructurar ítems en dimensiones: Si

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir [X]

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Dra. Katia Marilyn Chacaltana Hernández

D.N.I.: 71076865

Especialidad del validador: Psicología Clínica y de la Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Katia Chacaltana H.'.

Dra. Katia Chacaltana Hernández

04 de agosto de 2024



Universidad
Norbert Wiener

Observaciones: Si.

Levantar observaciones y reestructurar ítems en dimensiones: Si, reubicar los ítems señalados.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir [X]

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Dra. Silvana Graciela Varela Guevara

D.N.I.: 47283514

Especialidad del validador: Psicología Clínica y de la Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

04 de agosto de 2024

Dra. Silvana Varela Guevara

Matriz V de Aiken

Ítem	CLARIDAD					PERTINENCIA					RELEVANCIA					V.AIKEN	V.AIKEN GENERAL
	Juicio					Juicio					Juicio						
	J1	J2	J3	S	v. AIKEN	J1	J2	J3	S	v. AIKEN	J1	J2	J3	S	v. AIKEN		
1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	0.38
2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
4	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
5	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
6	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
7	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
8	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
9	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
10	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
11	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
12	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
13	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
14	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
15	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
16	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
17	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
18	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
19	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
20	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
21	1	1	1	3	1	1	1	0	2	0.67	1	1	1	3	1	0.83	
22	1	1	1	3	1	1	1	0	2	0.67	1	1	1	3	1	0.83	
23	1	1	1	3	1	1	1	0	2	0.67	1	1	1	3	1	0.83	
24	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
25	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0.33	1	1	1	3	1	0.78	
26	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
27	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
28	1	1	1	3	1	1	1	0	2	0.67	1	1	1	3	1	0.83	
29	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
30	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
31	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
32	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
33	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
34	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	
35	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1.00	

Escala de autoestima de Rosenberg

Tabla A1

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.797
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	185.982
	gl	45
	Sig.	.000

Tabla A2

Matriz de Comunalidades

	Inicial	Extracción
A1	1.000	.348
A2	1.000	.715
A3	1.000	.425
A4	1.000	.589
A5	1.000	.692
A6	1.000	.530
A7	1.000	.648
A8	1.000	.646
A9	1.000	.608
A10	1.000	.528

Tabla A3

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	4.287	42.870	42.870	4.287	42.870	42.870	3.624	36.243	36.243
2	1.442	14.417	57.286	1.442	14.417	57.286	2.104	21.043	57.286

Tabla A4*Matriz de componente rotado*

	Componente	
	Autoestima positiva	Autoestima negativa
A2	.844	
A5	.805	
A4	.733	
A7	.681	.429
A3	.644	
A1	.571	
A8		.745
A9		.688
A10		.672
A6	.469	.557

Escala de habilidades sociales

Tabla A5

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		.771
	Aprox. Chi-cuadrado	579.956
Prueba de esfericidad de Bartlett	gl	300
	Sig.	.000

Tabla A6

Matriz de Comunalidades

	Inicial	Extracción
HS1	1.000	.503
HS2	1.000	.204
HS3	1.000	.440
HS4	1.000	.519
HS5	1.000	.512
HS6	1.000	.285
HS7	1.000	.508
HS8	1.000	.559
HS9	1.000	.373
HS10	1.000	.443
HS11	1.000	.356
HS12	1.000	.353
HS13	1.000	.274
HS14	1.000	.018
HS15	1.000	.468
HS16	1.000	.647
HS17	1.000	.413
HS18	1.000	.310
HS19	1.000	.493
HS20	1.000	.398
HS21	1.000	.336
HS22	1.000	.456
HS23	1.000	.708
HS24	1.000	.044
HS25	1.000	.613

Tabla A7*Varianza total explicada*

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	5.794	23.176	23.176	5.794	23.176	23.176	4.243	16.973	16.973
2	2.353	9.412	32.588	2.353	9.412	32.588	3.395	13.580	30.553
3	2.085	8.339	40.927	2.085	8.339	40.927	2.593	10.374	40.927

Tabla A8*Matriz de componente rotado*

	Componente		
	Conductual	cognitivo	fisiológico
HS8	.689		
HS10	.646		
HS15	.644		
HS5	-.642		
HS25	-.613	-.439	
HS9	-.595		
HS12	.570		
HS3	-.532		
HS18	.484		
HS2			
HS14			
HS23		.785	
HS16		.733	
HS7		-.647	
HS6		.515	
HS21		.502	
HS13		.463	
HS20	-.426	-.461	
HS11		.460	
HS19			.700
HS17			-.614
HS4	.408		.588
HS1			.586
HS22			-.577
HS24			

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Tabla A9

Confiabilidad de la Escala de autoestima de Rosenberg

Dimensión/Variable	Alfa de Cronbach
Autoestima positiva	0.81
Autoestima negativa	0.73
Autoestima	0.81

Tabla A10

Confiabilidad de la Escala de habilidades sociales

Dimensión/Variable	Alfa de Cronbach
Componente conductual	0.79
Componente cognitivo	0.78
Componente fisiológico	0.79
Habilidades sociales	0.82

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 06 de noviembre de 2024

Investigador(a)
Claudia Nazario Flores
Exp. N°: 0697-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **"AUTOESTIMA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UN CENTRO EDUCATIVO DE BARRANCA, LIMA – 2024"** Versión **01** con fecha **06/06/2024**.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **06/06/2024**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Claudia Nazario Flores.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Claudia Sofia Nazario Flores

Título: “Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024”

Propósito del estudio

Se le invita a ser parte de en un estudio llamado: “Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024”, desarrollado por Claudia Sofia Nazario Flores, bachiller de la Universidad Privada Norbert Wiener con el propósito de determinar la relación entre la autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Instrumento 1: Escala de autoestima de Rosenberg
- Instrumento 2: Escala de habilidades sociales (EHS)

La encuesta puede demorar unos 30 minutos. Los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos El participante no estará expuesto a ningún riesgo

Beneficios El participante no recibirá ningún beneficio o compensación económica

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Se almacenará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este

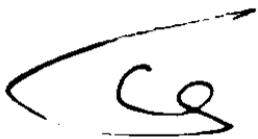
estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Claudia Sofia Nazario Flores al número 984 764 812 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Claudia Sofia Nazario Flores

DNI: 72147700

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: “Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024”.

Hola, me llamo Claudia Sofia Nazario Flores y soy estudiante de la Universidad Privada Norbert Wiener y quiero invitarte a participar en una investigación que se llama “Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024”. Para eso necesito que me ayudes con tu participación, completando 2 cuestionarios.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido por favor marques con una “X” donde dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre. Si no quieres participar solo basta con que dejes todo en blanco.

Sí quiero participar ()



Claudia Sofia Nazario Flores

DNI: 72147700

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Barranca, 07 de noviembre de
2024

Asunto: Autorización para la ejecución de investigación
Sr. Pedro Alfredo Solórzano García
Director de la Institución Educativa Guillermo E.
Billinghurst
Presente:

De mi mayor consideración,

Me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y presentarme como Claudia Sofia Nazario Flores identificada con DNI 72147700. Actualmente, bachiller de la Universidad Privada Norbert Wiener de la Facultad de Ciencias de la Salud de la carrera profesional de Psicología, identificada con código universitario A2020100760; y me encuentro desarrollando un trabajo de investigación titulado: *“Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de un centro educativo de Barranca, Lima – 2024”*; para ostentar el título académico de Licenciatura de Psicología clínica.

En ese sentido, le agradeceré que me brinde las facilidades que el caso amerita para realizar la presente investigación, con previa coordinación con los docentes de todos los grados de secundaria del turno mañana, para cumplir con la evaluación de las pruebas psicológicas, considerando un tiempo de 30 minutos como máximo para el desarrollo de las evaluaciones por aula. Además, se solicita el permiso para utilizar el nombre de la institución dentro de la investigación.

Sin otro asunto particular, me despido de usted renovándole mi especial consideración y respeto.



Claudia Sofia Nazario Flores
DNI: 72147700
Telf.: 984 764 812



Pedro Alfredo Solórzano García
Director de la I.E. Guillermo E. Billinghurst

Anexo 8: Informe de Turnitin del Asesor

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS FINAL CAPITULOS.docx

RECUENTO DE PALABRAS

10346 Words

RECUENTO DE CARACTERES

57660 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

45 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

226.2KB

FECHA DE ENTREGA

Feb 13, 2025 5:39 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 13, 2025 5:40 PM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2024-12-16 Submitted works	2%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	researchgate.net Internet	1%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet	1%
6	repositorio.utelesup.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Andina del Cusco on 2024-09-07 Submitted works	<1%
8	coursehero.com Internet	<1%