



Universidad del Azuay

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Educativa Terapéutica

**LA AUTOESTIMA EN TIEMPO DE PANDEMIA EN NIÑOS DE 9 A
13 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA PACCHA.**

Autores:

Walter Israel Gómez Correa.

Directora:

Cindy López

Cuenca – Ecuador

Año 2023

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis a mi familia que ha sido
un pilar fundamental durante todo este proceso.

A mis abuelos que desde el cielo, me han guiado y
bendecido para que pueda culminar esta etapa de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por darme la oportunidad de culminar mi carrera con salud y prosperidad.

A mis padres y hermano por ayudarme durante todo este proceso universitario, el cual ha formado a un gran hombre y excelente persona.

A la Unidad Educativa PACCHA por permitirme realizar el estudio, que fue pilar fundamental para que esto se lleve a cabo.

Finalmente, agradezco a mi Directora de tesis por la gran ayuda que me brindó en todo este periodo académico.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los niveles de autoestima en niños de 9 a 13 años en tiempos de pandemia de la Unidad Educativa PACCHA, con un enfoque cuantitativo descriptivo, a través del Test de Autoestima Escolar (TAE). Luego de la aplicación de la prueba APR se obtuvo que: el 85,8% de los niños tienen autoestima normal; El 12,1% tiene autoestima baja y el 2,1% tiene autoestima muy baja. Además, se identificó que existe diferencia en la autoestima en el género, dando como resultado una Autoestima Normal del 45,4% de las niñas vs 40,4% de los niños; Baja autoestima del 5,7% de las chicas frente al 6,4% de los chicos; Muy baja autoestima 1,4% chicas vs 0,7% chicos. Finalmente, se determina que los niveles de autoestima son normales. Sin embargo, es importante investigar las causas de los niveles de autoestima baja y muy baja porque suman un porcentaje del 14,24% del total de todos los niños.

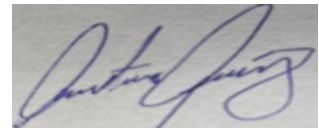
Palabras clave: autoestima, emociones, estudiantes, pandemia.

ABSTRACT

The present research aimed to identify the levels of self-esteem in children from 9 to 13 years of age in times of pandemic of the PACCHA Educational Unit, with a descriptive quantitative approach, through the School Self-Esteem Test (TAE). After the application of the APR test, it was obtained that: 85.8% of the children have normal self-esteem; 12.1% have low self-esteem and 2.1% have very low self-esteem. In addition, it was identified that there is a difference in self-esteem in gender, resulting in Normal self-esteem of 45.4% of girls vs. 40.4% of boys; Low self-esteem of 5.7% of girls vs 6.4% of boys; Very low self-esteem 1.4% girls vs 0.7% boys. Finally, it is determined that self-esteem levels are normal. However, it is important to investigate the causes of low and very low self-esteem levels because they add up to a percentage of 14.24% of the total of all children. Keywords: self-esteem, emotions, students, pandemic.

Keywords: self-esteem, emotions, students, pandemic.

Translated by: Walter Gómez



ÍNDICE

ÍNDICE	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
INTRODUCCION	1
CAPÍTULO 1	2
1.1. ¿Qué es la autoestima?	2
1.2. Componentes de la autoestima.	4
1.3. Desarrollo de la autoestima	5
1.4. Factores de protección y riesgo de la autoestima.	6
1.4.1. Factores de Protección	6
1.4.2. Factores de Riesgo.	7
1.5. Autoestima como predictor de la calidad de vida.	9
1.6. La familia y la autoestima.	10
1.7. Autoestima en tiempos de pandemia.	12
CAPÍTULO 2	14
2. METODOLOGÍA	14
2.1. Tipo de estudio	14
2.1.1. Metodología	14
2.1.2. Pregunta de investigación	14
	VI

2.1.3. Objetivos	14
2.1.3.1. Objetivo general:	14
2.1.3.2. Objetivos específicos	15
2.2. Participantes	15
2.2.2. Criterios de inclusión	15
2.3. Técnicas e Instrumentos	15
2.4. Procedimiento	16
CAPÍTULO 3	17
3. ANÁLISIS DE RESULTADOS	17
3.1. Discusión de resultados	21
3.2. Conclusiones	23
REFERENCIAS	25

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	14
Tabla 2.	15
Tabla 3.	16
Tabla 4.	16
Tabla 5.	17

INTRODUCCION

La autoestima es un conjunto de pensamientos y actitudes que tiene el individuo sobre sí mismo. En los niños durante la fase del desarrollo infantil su autoestima se va formando, esto debido a las experiencias y relaciones sociales que su entorno les brinda. Además, es posible que la etapa de crecimiento de un infante se vea afectada de acuerdo a las circunstancias en las que esté involucrado. No obstante, es importante considerar que un niño al pasar por su periodo de infancia-pubertad tiene episodios de altibajos, es decir, todo les puede parecer extraño o diverso, y con ello pueden tener momentos agradables, felices o tristes y decepcionantes.

Sin embargo, a inicios del año 2020 se generó un cambio en el mundo entero, dado que la población se sometió a un confinamiento a cargo de la pandemia Covid-19, lo que ocasionó que muchos niños se vieran afectados y por consiguiente su autoestima.

Por ello, la presente investigación pretende dar a conocer: La autoestima en tiempos de pandemia en niños de 9 a 13 años, considerando también la revisión teórica en donde se complementa sobre ¿Qué es la autoestima?, ¿Cuáles son los factores protectores y factores de riesgo a los que los niños están expuestos y se relacionan con potenciar o afectar la autoestima?

Al iniciar este capítulo se presentará una extensa revisión bibliográfica sobre algunos temas ligados a la autoestima, en la cual se explica su definición, los componentes del autoestima, una breve explicación sobre cómo se desarrolla la autoestima desde los primeros años de nacimiento hasta la madurez, se explica cuáles son los factores de riesgo y protectores, se explica también la importancia del desarrollo de la autoestima en la calidad de vida de los niños, finalmente la importancia de la familia en el autoestima.

CAPÍTULO 1

1.1. ¿Qué es la autoestima?

Según Paucar y Barboza, (2018) la palabra autoestima en su descomposición se divide en dos que son “Auto: prefijo del griego autos, que significa uno mismo, por sí mismo. Estima: es consideración, aprecio a una persona o así mismo” (p.20). Lo cual al juntarlas dan como significado aprecio por uno mismo.

En el año 1943 Maslow habla sobre la autoestima, la cual le establece como una necesidad fundamental que tenemos todos los seres humanos, dentro de esta necesidad está el respeto y la confianza que tenemos para nosotros mismos, la misma que necesita del reconocimiento de las personas que nos rodean, de los logros que vamos obteniendo en nuestra vida y de las experiencias que vamos viviendo, estas pueden ser positivas o negativa, es de esta manera como la autoestima se va construyendo, dando la posibilidad de ser evaluada por cada persona, es decir lo que consideramos que somos y obteniendo una valoración sobre nosotros mismos (Arauco, 2020).

Otra de las definiciones es la dada por Rosenberg (1965) quien manifiesta que “La autoestima es la valoración que nos hacemos a nosotros de acuerdo a las experiencias vividas y entorno en el que nos desarrollamos” (Arauco, 2020, p. 9). En este punto, se ha definido la autoestima como la valoración que tiene el individuo de sí mismo. Mientras que en lo anterior, está mediado por las experiencias previas que tiene la persona.

Otra definición es la que ofrece Paucar y Barboza (2018), la cual lo define como una actitud que tenemos hacia nosotros mismos, como se lo explica a continuación:

La autoestima no sólo es la valía personal que tenemos sobre nosotros mismos, sino que además es el conjunto de actitudes positivas que tenemos hacia nosotros mismos. Estas actitudes se manifiestan en las habilidades, destrezas y capacidad que tenemos de enfrentar retos y problemas que la vida nos presenta. Es muy importante tener en cuenta que la autoestima no es innata, sino que se adquiere a medida en que el individuo se relacione con otras personas (p.20, 21).

Basada en la definición planteada se comprende que, la autoestima es el conjunto de pensamientos positivos que tiene el individuo sobre sí mismo. Aunado a esto, se menciona que la autoestima no es innata, sino más bien con el pasar del tiempo se va desarrollando a medida que el individuo interactúa con las personas que rodean su contexto.

Otra de las definiciones de que se ha dado en los últimos años ha sido la planteada por Massenzana (2017) quien menciona sobre la autoestima lo siguiente:

La autoestima es un componente esencial para el adecuado desarrollo de nuestras vidas, nos permite acuñar y expresar una valoración particular de nosotros mismos que define lo que creemos ser y cómo nos conducimos por el mundo. El fenómeno subjetivo de la autoestima se proyecta sobre los pensamientos, sentimientos y actitudes que forjamos acerca de nosotros, los cuales varían en razón de la cercanía o distancia que percibimos entre nuestro sí mismo ideal y el real (Rodríguez y Padilla, p.2, 2021).

Basado en lo expresado por el autor se infiere que, la autoestima es la valoración que tienen el individuo sobre su ser, estos pensamientos están potenciados acorde a los propios deseos del

individuo, los cuales se ven influenciados por la lucha constante entre el ser real ligado al presente, y el ser ideal ligado a lo que la persona desea ser en el futuro.

En conclusión, la autoestima no es innata en el individuo, se forma a través de las experiencias que tiene el individuo con las personas de su entorno, las cuales permiten que se vaya desarrollando la autoestima. La percepción del individuo, como lo visualizan los demás y como se visualiza el mismo generan sentimientos y pensamientos auto- perceptivos. Sin embargo, la autoestima de la persona puede verse potenciada o dañada según qué tan significativas o dañinas hayan sido las experiencias sociales en su vida personal.

1.2. Componentes de la autoestima.

La autoestima tiene componentes importantes que la conforman y estas son:

- **Componente cognitivo:** El componente cognitivo hace referencia a los pensamientos tanto positivos como negativos que tienen el sujeto de sí mismo (Paucar & Barboza, 2018). Estos pensamientos suelen aparecer cuando el sujeto se percibe a sí mismo, es decir que piensa sobre el yo individual.
- **Componente afectivo:** Este componente hace mención a las emociones valorativas que el individuo tiene de sí mismo, pueden ser tanto positivas como negativas (Montagud, 2021).
- **Componente conductual:** Es la decisión de actuar, la misma que es determinada por la opinión y reconocimiento tanto del propio individuo como de las demás personas, el mismo que ayudará al individuo a sentirse capaz y motivado en la búsqueda de nuevas metas (Duran, 2017).

- **Componente actitudinal:** Es la conciencia de las propias virtudes, capacidades, habilidades, destrezas, debilidades y defectos que tiene la persona sobre sí misma (Sánchez, 2022). Por tanto, es su forma de pensar sobre sí mismo y la valoración de sus cualidades lo que le permitirá trabajar en sus debilidades.

1.3. Desarrollo de la autoestima

El desarrollo de la autoestima en el infante es importante, y se da desde los primeros años de vida hasta la adultez y vejez, estos procesos son evolutivos. Desde los 0 a 1 año de edad el niño establece su vínculo con sus padres y/o cuidadores. De los 2 a 3 años el comportamiento del niño se moldea acorde a lo que ha observado en sus padres. De los 3 a 6 años de edad comienza a afianzar la autoestima del niño, pues comienzan a estar pendiente de lo bueno y malo que tienen de sí mismo (Venturo, 2020).

Se comprende que, en las primeras etapas de desarrollo del infante desde los 0 a los 6 años, el niño comienza a formar vínculos importantes con su familia, al establecerlos comienza a generar y moldear su conducta acorde a su entorno. Sin embargo, el comportamiento del niño/a puede verse alterado, pues comienza la etapa de la socialización en donde la influencia de los demás incidirá en su propia percepción.

De los 6 a los 10 años, los niños comienzan a afirmar su autonomía y su YO personal, estos criterios se ven reforzados pues el infante entra en contacto con las relaciones sociales con sus compañeros de clase y amigos por lo cual, son muy importantes e inciden en su autoestima (Venturo, 2020).

Finalmente, de los 12 años en adelante, la persona busca una definición completa de su identidad, es decir como se ve ante los demás. En este periodo de tiempo surgen cambios cognitivos, pues ya hay un pensamiento crítico que afecta al autoconcepto, ya que este todavía es vulnerable de sí mismo y a la crítica social (Sánchez, et.al, 2017).

1.4. Factores de protección y riesgo de la autoestima.

Existen diversas causas para el desarrollo adecuado o no de la autoestima, tales como los estilos de crianza de los padres, las relaciones sociales y la educación, todas ellas pueden ayudar a disminuir o a potenciar la autoestima del niño.

1.4.1. Factores de Protección

Se entiende a los factores protectores acciones que aumentan y potencian significativamente el apareamiento y fortalecimiento de conductas, pensamientos y hábitos que permitirán que el individuo se desarrolle adecuadamente de manera saludable a lo largo de su vida (Duque, 2015).

Uno de los factores protectores que puede haber para generar una buena autoestima es ayudar y apoyar al niño cuando comete un error. De esta manera el infante aprenderá a ser constante y por lo tanto tolerará la frustración en momentos necesarios. Además, de que ayudará e influirá en su rendimiento académico de manera positiva (Fernández, 2022).

Siguiendo con la escolaridad, este también es un factor protector, pues con una buena orientación del docente y de los padres de familia, la autoestima del niño se desarrollará adecuadamente, haciendo que cada logro alcanzado en la escuela los haga sentir satisfechos (Chota y Shahuano, 2015).

Otro de los factores protectores es la transmisión de los valores de manera clara y precisa. Entre estos valores están el respeto a sí mismo y a los demás, expresando sus estados emocionales de manera adecuada y asertiva. Este entorno de confianza se lo debe ir trabajando y desarrollando tanto en la casa como en las aulas educativas. Así mismo, el criar en un entorno positivo y lleno de afecto tanto en la familia como en la escuela, permite al niño desarrollar una adecuada autoestima (Venturo, 2020).

También, en las aulas de clases el docente como parte de su trabajo debería identificar y combatir las diferencias que se presenten en la clase tales como: diferencias culturales, agresiones, burlas, entre otras, mismas que se pueden estar presentes. De esta manera, se irá fortaleciendo la autoestima de los alumnos, y evitando el apareamiento de etiquetas y apodosos que perjudiquen a los niños que provengan o que presenten estas características (Venturo, 2020).

1.4.2. Factores de Riesgo.

Son aquellas condiciones dañinas que están presentes en el entorno del individuo y que a corto o largo plazo pueden llegar a perjudicarlo (Imhotep, 2022). Uno de los factores de riesgo es el fracaso escolar, como lo explica Chota y Shahuano, (2015) que citan a Haeussler y Milicic (1995) “el fracaso produce sentimientos de falta de competencia, lo que a su vez genera expectativas de fracaso, las que disminuyen los esfuerzos del niño por el logro académico. Esto por supuesto, influye negativamente en su aprendizaje” (p. 30). Siendo así que, el fracaso escolar desmotiva al estudiante a seguir aprendiendo, además de que genera en el niño o niña una sensación de incompetencia, la cual con el tiempo va dañando su autoestima.

Siguiendo con el fracaso escolar, cuando no existe apoyo de los docentes y familiares, el niño irá desarrollando baja autoestima lo que a la larga lo vuelve vulnerable al apareamiento de

la ansiedad y la depresión (Brownnetto, 2020). De acuerdo a lo antes mencionado, también existe un conjunto de actitudes que tienen un impacto negativo en la autoestima del niño y estos según Chota y Shahuano (2015) que citan a Ávalo (2015) son:

Ridiculizarlo o humillarlo. Castigarlo por expresar sentimientos “inaceptable” (llorar, encolerizarse, etc.). Transmitirle la idea que es incompetente. Transmitirle que sus pensamientos y sentimientos no tienen valor o importancia. Intentar controlarlo mediante la vergüenza o la culpa. Educarlo sin asertividad y empatía. Maltratarlo moralmente. Utilizar el miedo como recurso disciplinario (p.32).

Estos aspectos traen consecuencias e inciden en la autoestima del niño. Partiendo de la ridiculización y humillación estos se generan cuando los compañeros de clase, profesores o familiares se burlan de los defectos o acciones que ha realizado el niño. Por otro lado, la represión emocional hace que el niño reprima sus emociones ya que siente que las personas en su entorno no valoran sus sentimientos, por lo cual se generará el pensamiento en el infante de que su estado emocional no le importa a nadie.

Siguiendo con el conjunto de actitudes que dañan y son un riesgo para la autoestima del niño, el desvalorizarlo y llamarlo incompetente genera en el infante una sensación de minusvalía y el sentimiento de que no sirve para nada en lo que se proponga realizar. Finalmente, la educación con miedo, el acatamiento moral y el control mediante el uso de la vergüenza desmotivan al niño, ya que su sistema de creencias y valores sociales se ve afectado. Además, de que por el temor a ser gritado por los adultos el niño opta por no expresar sus inquietudes, reprimiendo sus emociones

y pensamientos. Todos estos factores de riesgo mencionados afectan directamente a la autoestima del infante.

Finalmente, otro de los factores para que la autoestima del estudiante se viera afectado fue el inicio de la pandemia, ya que muchos niños debido al confinamiento comenzaron a aparecer en ellos el estrés, la angustia, incertidumbre entre otras emociones negativas que afectaron a su estado de ánimo y autoestima. Esto se lo atribuyó a que muchos de los infantes sufrieron maltratos físicos, psicológicos, abandono y expulsión de sus hogares, lo que causa que su autoestima se viera afectada (Infocop, 2021).

1.5. Autoestima como predictor de la calidad de vida.

La autoestima es la clave para el desarrollo del ser humano a lo largo de su vida. Pues una persona con una adecuada autoestima tendrá una adecuada salud mental, ya que valorará sus propias características, sentimientos y cualidades que lo conforman como individuo. De esta manera, evitando que se desarrolle a priori el apareamiento de sintomatologías depresivas, abuso de sustancias, conductas de riesgo, problemas comportamentales y desajustes emocionales (León & Bestina, 2020).

Conjuntamente con esto, la autoestima permite que los niños se desarrollen adecuadamente, ya que con la oportuna guía desarrollará la capacidad de discernir las cosas buenas y dañinas que pueden beneficiarlo o afectarlo. Aunado a esto, el tener una buena autoestima le permite al niño ampliar sus oportunidades y explorar nuevos territorios. Esto lo puede hacer mediante el deporte, la escuela, en su vida social, familiar las artes (Panesso y Arango, 2017).

Por todo ello, la autoestima es importante ya que permite al niño adaptarse a las exigencias del entorno, confiando en sus propias habilidades y capacidades para enfrentar los desafíos de la vida. Además, de tener un valor intrínseco para la propia persona pues permite respetarse y respetar a los demás, y permitiéndole mantenerse en la búsqueda del bienestar personal a lo largo de su vida (Bastidas, 2015).

1.6. La familia y la autoestima.

La familia es un conjunto de personas con lazos consanguíneos que viven en el mismo lugar o techo, teniendo como una de sus principales características que comparten un proyecto vital en común (económicos y sociales) cargados de sentimientos afectivos que afianza y fortalece los vínculos entre cada miembro de la familia (Guzmán, 2017).

La función de la familia es ofrecer a cada uno de los integrantes protección y seguridad, sobre todo a los infantes, de esta manera se educa y desarrolla habilidades para que el individuo se pueda adaptar al entorno social. En la familia, el niño puede aprender el autocontrol de sus estados emocionales, a manejar sus estados emocionales y frustraciones relevando, sabiendo manejar de manera adecuada las situaciones de crisis (Gómez & Vera, 2014).

De esta manera, la familia se convierte en un espacio enriquecedor para desarrollar la autoestima, como lo explica Rodríguez y Gallegos (2021):

El contexto familiar cobra especial relevancia en el desarrollo de la autoestima de Niños, Niñas y Adolescentes. En la medida que se constituye como un espacio nutritivo que provee afecto, apoyo, orientación, retroalimentación y control, favorece el desarrollo de recursos personales (p.2).

Siendo así que, el infante sentirá el apoyo de sus familiares desarrollando así una actitud positiva tanto a nivel cognitivo como emocional para poder hacerle frente a las dificultades que se presenten. Mencionando, además, la importancia de la familia como el pilar principal de la autoestima ya que son los proveedores directos del afecto que dan a sus miembros. La sensación de sentirse querido por parte del niño favorece que se cree una imagen personal de sí mismo valiosa e importante.

Esto a su vez, se ve potenciado por el estilo de crianza que tienen los padres con sus hijos. Se ha demostrado que los primeros 4 años de vida de los niños determinan su grado de autoestima, conforme pasan los años el ser humano va creciendo y puede responder la causa de su autoestima y el efecto que este tiene. Dichas causas y efectos están determinadas por el lugar en donde el niño crece y los cuidados que ha tenido, el nivel económico de la familia, y el apoyo que recibe, de los pares es importante y al entrar en este confinamiento lo niños no pudieron relacionarse con sus amigos, afectando en su autoestima, es decir, todas estas circunstancias han afectado de mala forma para el desarrollo de la autoestima. Otro factor importante que determina la autoestima son nuestras ideas, al hablar de estas ideas nos referimos al grado de aceptación de uno mismo y el de los demás, que también infieren en la autoestima (McKay, 2019).

Además, la familia juega un rol muy importante en el desarrollo de la autoestima de los niños, pues como se ha mencionado los estilos de crianza influyen directamente en el niño. Siendo una de las causas la alta o baja autoestima que pueda llegar a presentar. Como uno de los factores que inciden en la baja autoestima es que la familia sea muy posesiva y muestre comportamientos celosos con el niño, evitando que se relacione con sus demás compañeros, esto dará como resultado que el infante se sienta inseguro y desarrolle una baja autoestima (Pérez, 2019).

Finalmente, la autoestima y la imagen que forme el niño sobre sí mismo dependerá de los cuidados que su familia le haya brindado (Venturo, 2020). Concluyendo de este modo que, el papel que juega la familia es muy importante ya que con la crianza que ofrezca al niño afectará en su autoestima. Un entorno seguro y con afecto creará un niño con alta autoestima, un niño que es capaz de superar las adversidades y tolerar la frustración. Por otro lado, si el estilo de crianza de la familia es negligente o posesivo creará un niño inseguro de sí mismo, lo cual provocará la aparición de la baja autoestima.

1.7. Autoestima en tiempos de pandemia.

Durante la pandemia muchos niños al estar encerrados comenzaron a presentar problemas emocionales, ansiedad, depresión, frustración lo que derivó en la aparición de la baja autoestima. En muchos casos, una de las causantes fue que los padres no les prestaban atención a sus hijos, además de no pasar mayor tiempo con ellos, lo que les hacía sentir solos. Cabe destacar que, el rol de los padres durante la pandemia era importante para ayudar al niño a sentirse seguro y con confianza para superar las adversidades (Nuñez, 2021). Caso contrario, el infante al no tener el apoyo de un adulto, generó la incapacidad de lidiar con los sentimientos negativos que experimentaba durante el confinamiento.

Además, muchos de los niños durante el confinamiento de la pandemia estuvieron ligados a la tecnología y al sedentarismo lo propició una baja autoestima. Sin embargo, los estudiantes que se mantenían físicamente activos tenían mayor autoeficacia y mejor autoestima que los estudiantes inactivos físicamente (Cancino, et.al, 2022).

También se vinculó que al ser una situación nueva e inesperada la pandemia afectó a los padres de familia, los cuales no supieron cómo reaccionar, lo que ocasionó que en conjunto con la crisis económica y emocional muchos de ellos se aislaran, dejando solos a sus hijos, los cuales al sentir la ausencia de sus papás tuvieron problemas de aprendizaje y baja autoestima (Ceballos y Sevilla, 2020).

Además de esto, se sumó el sentimiento de incapacidad que experimentaron muchos niños debido al exceso de tareas que tenían que resolver en un lapso corto de tiempo, en el cual se sentían estresados por no cumplir con todos estos deberes lo que les generó impotencia. Finalmente, muchos de los estudiantes manifestaron no sentir el acompañamiento del docente tanto emocionalmente como para responder dudas sobre tareas, situaciones que también afectaron a su autoestima (Arratia, 2020).

Otro de los impactos que tuvo la pandemia sobre la autoestima del niño fue el incremento de factores psicosociales dañinos como: pérdida de hábitos saludables, abuso de la tecnología y abuso de violencia intrafamiliar. Sumado a ello el impacto psicológico de la pandemia como la pérdida de un familiar, miedo al contagio por contacto físico como un abrazo, todo ello afectó directamente en la autoestima del niño (Sánchez, 2021).

Finalmente, otro de los grandes impactos que tuvo la pandemia sobre la autoestima del niño fue que gran parte de ellos no pudieron expresar sus emociones, pues muchas de las personas cercanas al entorno del niño no los escuchaban ni prestaban atención. Ocasionando de este modo que varios de ellos consideren que sus sentimientos no merecían ser escuchados, desembocando en una baja autoestima (Hansen & Sosa, 2022).

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de estudio

2.1.1. Metodología

El presente trabajo de investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, debido a que se utilizó como instrumento el test (TAE), mismo que sirvió para la recolección de datos que permitieron hacer un análisis estadístico y responder a las preguntas de investigación planteadas (Hernández, 2014).

El alcance de la presente investigación fue descriptiva, ya que, se buscó especificar las características más importantes del estudio de la autoestima de los estudiantes de la Unidad Educativa PACCHA.

2.1.2. Pregunta de investigación

¿Cómo están los niveles de autoestima de los niños en tiempos de pandemia?

2.1.3. Objetivos

2.1.3.1. Objetivo general:

Identificar los niveles de autoestima en tiempos de pandemia de los estudiantes de la Unidad Educativa PACCHA.

2.1.3.2. *Objetivos específicos*

- Evaluar la autoestima de niños de 9 a 13 años
- Identificar si existe diferencias según el género

2.2. Participantes

La muestra estuvo conformada por (141) estudiantes de 9 a 13 años de edad de la Unidad Educativa PACCHA. Para su participación en el estudio se elaboró una serie de criterios que permitió elegir a los encuestados y estos fueron:

2.2.1. Criterios de exclusión

- Estudiantes menores a 9 años.
- Estudiantes mayores a 13 años.
- Estudiantes con necesidades educativas especiales.

2.2.2. Criterios de inclusión

- Estudiantes de la Unidad Educativa PACCHA.
- Estudiantes entre 9 a 13 años.
- Estudiantes que cuenten con el consentimiento informado.

2.3. Técnicas e Instrumentos

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el Test de Autoestima Escolar (TAE) elaborado por Marchant et al., (1991). Este test es un autorreporte de la autoestima, es un test que hace una medición y que permite evaluar el nivel de autoestima general de niños de 8 a 13 años, en relación a una norma estadística establecida por curso y por edad, para así determinar

si los niveles de autoestima están dentro de lo normal o por debajo de lo esperado, el test puede ser aplicado tanto de forma individual o grupal con un máximo de 12 niños.

A su vez el test TAE-Alumno cuenta con validación utilizando los puntajes estadísticos T, teniendo como un promedio 50 y una desviación estándar de 10. Puntajes con los cuales permiten establecer los niveles de autoestima en los niños (Mora, 2020). El coeficiente Alfa de Cronbach aplicado a los ítems del instrumento TAE-Alumno, se calculó a través del software SPSS y su resultado es de 0.79, el que según la interpretación de Oviedo & Campo (2005) tiene una 'confiabilidad aceptable', porque se encuentra en el rango 0.70-0.90'. Por tanto, se concluye que la consistencia interna del instrumento utilizado es aceptable y procede su aplicación.

2.4. Procedimiento

Una vez realizado el acercamiento a las autoridades de la Unidad Educativa PACCHA, se procedió a dialogar con los representantes y tutores legales de los estudiantes seleccionados, con la finalidad de realizar el debido consentimiento informado.

Posteriormente, se aplicó el test de forma individual a los alumnos, cuya duración fue de aproximadamente 20 minutos. Tras la aplicación del test a los estudiantes se procedió a cuantificar los test (TAE). Para esta actividad se utilizó el programa SPSS en donde se insertó los datos. Una vez realizado esto, se procedió a establecer los puntajes T para ir ubicando los resultados obtenidos en cada nivel de autoestima. Finalmente se sacó la tabla de frecuencias para poder analizar y discutir los resultados obtenidos acorde a los objetivos planteados en la investigación.

CAPÍTULO 3

3. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tras la aplicación del test (TAE) a los estudiantes, se obtienen los siguientes resultados:

Como se puede observar en la **Tabla 1.**, el 52,2% de los encuestados fue de sexo femenino, mientras que el 47,5% fueron de sexo masculino. Las edades de los encuestados fueron el 17,7% tenían 9 años, 24,1% representando a las edades de 10 años, 24,8% representando a las edades de 11 años, el 20,6% a las edades de 12 años y el 12,8% representando a las edades de 13 años. La mayor concentración de estudiantes encuestados fue en el grado escolar de séptimo de básica representando el 29,8%.

Tabla 1.

Características sociodemográficas de los estudiantes

	Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	74	52,5%
	Masculino	67	47,5%
Edades	9 años	25	17,7 %
	10 años	34	24,1%
	11 años	35	24,8%
	12 años	29	20,6%
	13 años	18	12,8%
Grado escolar	5to año de EGB	37	26,2%
	6to año de EGB	33	23,4%
	7mo año de EGB	42	29,8%
	8vo año de EGB	29	20,6%

Elaborado por: Walter Israel Gómez

Como se puede observar en la **Tabla 2.**, los estudiantes de quinto de EGB el 21,3% se encuentra con autoestima normal, el 4,3% con autoestima baja y el 0,7% con autoestima muy baja. En los estudiantes de sexto de EGB el 22,7% se encuentran con una autoestima normal, el 0,7% tienen un nivel de autoestima bajo y no existen estudiantes con autoestima muy baja. Para los estudiantes de séptimo de EGB el 27,7% tienen una autoestima normal, el 1,4% tienen autoestima baja y el 0,7% tienen un nivel de autoestima muy baja. Finalmente, los estudiantes de octavo de EGB obtuvieron que el 14,2% tiene un nivel normal de autoestima, el 5,7% tiene un nivel bajo de autoestima y el 0,7% tiene un nivel muy bajo de autoestima.

Tabla 2.

Autoestima según el curso de EGB

Autoestima	Grado escolar	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima normal		30	21,3%
Autoestima baja	5to año de EGB	6	4,3%
Autoestima muy baja		1	0,7%
Autoestima normal	6to año de EGB	32	22,7%
Autoestima baja		1	0,7%
Autoestima normal		39	27,7%
Autoestima baja	7mo año de EGB	2	1,4%
Autoestima muy baja		1	0,7%
Autoestima normal		20	14,2%
Autoestima baja	8vo año de EGB	8	5,7%
Autoestima muy baja		1	0,7%

Elaborado por: Walter Israel Gómez

Como se observa en la **Tabla 3.**, el nivel de autoestima normal es mayor en las mujeres representando el 45,4%, mientras que en los hombres es del 40,4%. En el nivel de autoestima baja

el sexo con mayor prevalencia es el masculino representado con el 6,4%, en las mujeres este porcentaje es del 5,7%. Finalmente, en la autoestima muy baja el sexo femenino tiene el porcentaje del 1,4% siendo mayor que el del masculino representado por el 0,7%.

Tabla 3.

Niveles de autoestima según el sexo

Autoestima	Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima normal	Femenino	64	45,4%
	Masculino	57	40,4%
Autoestima baja	Femenino	8	5,7%
	Masculino	9	6,4%
Autoestima muy baja	Femenino	2	1,4%
	Masculino	1	0,7%

Elaborado por: Walter Israel Gómez

Como se observa en la **Tabla 4.**, en la edad de 9 años los estudiantes con autoestima normal fueron del 14,2%, los de autoestima baja fueron el 2,8% y los de autoestima muy baja fueron el 0,7%. Para las edades de los 10 años el 22% se encuentra en un nivel normal de autoestima, mientras que el 2,1% tiene nivel bajo de autoestima. Los estudiantes de 11 años el 23,4% tienen un nivel normal de autoestima, mientras que el 0,7% coinciden simultáneamente con los niveles de autoestima baja y muy baja. Para los estudiantes de 12 años el porcentaje que se encuentra con autoestima normal es del 19,1%, mientras que el 1,4% posee autoestima baja. Por último, los estudiantes de 13 años el 7,1% posee un nivel normal de autoestima, el 5% tiene autoestima baja y el 0,7% tiene autoestima muy baja.

Tabla 4.

Autoestima en los estudiantes de 9 a 13 años

Autoestima	Edades	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima normal		20	14,2%
Autoestima baja	9 años	4	2,8%
Autoestima muy baja		1	0,7%
Autoestima normal	10 años	31	22%
Autoestima baja		3	2,1%
Autoestima normal		33	23,4%
Autoestima baja	11 años	1	0,7%
Autoestima muy baja		1	0,7%
Autoestima normal	12 años	27	19,1%
Autoestima baja		2	1,4%
Autoestima normal		10	7,1%
Autoestima baja	13 años	7	5%
Autoestima muy baja		1	0,7%

Elaborado por: Walter Israel Gómez

En la **Tabla 5.**, los estudiantes con un nivel de autoestima normal son el 85,8%. Los de nivel de autoestima baja son el 12,1% y los estudiantes con autoestima muy baja son el 2,1%.

Tabla 5.

Niveles de autoestima a nivel general de los estudiantes de 9 a 13 años

Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima normal	121	85,8%
Autoestima baja	17	12,1%
Autoestima muy baja	3	2,1%

Elaborado por: Walter Israel Gómez

Discusión

La pandemia Covid-19 y las circunstancias en las que se llevó a cabo el confinamiento, fueron las causas principales para que los niños y niñas formen parte del grupo más afectado de estos tiempos. La aceptación, el aislamiento social, la enfermedad y la muerte de familiares, ocasionó inestabilidad en su autoestima.

De acuerdo con la investigación de Loredó *et al.*, (2020) se evidencia que el encierro indefinido por la pandemia, la falta de provisiones y no tener respuestas positivas a esta emergencia sanitaria, provocó conductas evasivas, inseguridades e incertidumbre en los niños, lo que produjo que los niveles de autoestima se vieran afectados.

En la presente investigación el 85.8% de los niños y niñas poseen una autoestima normal; el 12.1% poseen una autoestima baja y el 2.1% poseen una autoestima muy baja.

Estos resultados son similares a los encontrados por Contreras (2017) previo a la pandemia por COVID-19, en el cual tras la aplicación de test TAE a 218 niños y niñas de EGB encontró que, el 74.3% poseían una autoestima normal, el 25.2% tenían autoestima baja y el 1 % autoestima muy baja.

Por lo que, la mayoría de los estudiantes se encuentran en un nivel de autoestima normal, lo que significa que reconocen sus cualidades y potencialidades de forma idónea, de igual manera estos estudiantes pueden trabajar de mejor manera sobre sus debilidades. Sin embargo, es importante indagar las razones por lo que algunos estudiantes poseen niveles de autoestima bajo, ya que se pueden encontrar en situaciones de vulnerabilidad.

Con respecto al nivel de autoestima por género se encontró en la presente investigación que: Dentro de los niveles de autoestima normal el 45.4% eran mujeres y el 40.4% eran hombres. Mientras que, en los niveles de autoestima baja las mujeres representaban el 5.7% y los hombres el 6.4%. Finalmente, en los niveles de autoestima muy baja se encontró que el 1.44% eran mujeres y el 0.7% hombres.

Estos resultados contrastan con los encontrados por Farías (2020) cuya población fue de 44 estudiantes de EGB cuyos resultados fueron que en el nivel de autoestima normal se encontraban el 80% del sexo femenino, mientras que el 75% eran referente al masculino. En los niveles de autoestima baja se encontraba el 13% del sexo femenino y el 18% del sexo masculino. Finalmente, en los niveles de autoestima muy baja se encontraba el 7% tanto de hombres como de mujeres.

Asimismo, de acuerdo al análisis de Mora y Raich (2005) en donde mencionan algunas de las causas por lo que las mujeres tienden a tener una mejor autoestima que los hombres, es decir se cree que las mujeres tienen mejor autoestima debido a la importancia de la aceptación, la valoración, o el rechazo que se puede generar en su entorno, además de basar sus acciones mediante sus sentimientos, el ser cariñosas y amorosas, respetuosas y fieles, entre otras. No

obstante, los hombres al preocuparse por detalles y la manera de expresar sus sentimientos ocasionan estrés y opresión con su autoestima.

Conclusiones

Tras realizar el análisis de los resultados se determinó que la mayoría de los estudiantes de la Unidad Educativa PACCHA tienen un nivel de autoestima normal. Sin embargo, los porcentajes de autoestima baja y muy baja, debido a que estos números nos representan que al menos 1 de cada 10 niños o niñas se encuentran dentro de este grupo, por lo que en futuros trabajos de investigación se debería indagar, explorar y crear un plan de acción para fortalecer y trabajar en aquellos niños y niñas con baja autoestima.

Además, de acuerdo a los resultados obtenidos se pudo identificar una mínima diferencia en los niveles de autoestima en cuanto al género, las niñas tuvieron un mayor porcentaje de autoestima normal, mientras que en los niños se pudo evidencia que la mayoría presentan niveles de autoestima baja. No obstante, en los niveles de autoestima muy baja las niñas obtuvieron porcentajes más altos que los niños.

Finalmente, es importante considerar que a pesar de los efectos negativos que trajo consigo la pandemia a la población en general, en los niños y niñas no se vio afectada su autoestima, lo cual puede deberse a otros factores protectores como son su familia, escuela y amigos.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar un análisis y seguimiento a cada uno de los niños y niñas que forman parte de los niveles de autoestima baja y muy baja.
- Se recomienda capacitar a los familiares y a la comunidad educativa sobre la relevancia que tiene la autoestima en niños y niñas de estas edades.
- Se recomienda plantear estudios longitudinales en relación a esta temática.
- Se recomienda ejecutar estudios cualitativos con el fin de recoger las percepciones de los estudiantes.

REFERENCIAS

- Arauco, Z. (2020). *Inteligencia emocional y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada, La Molina 2020*. Universidad César Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56522/Arauco_MZR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arratia, A. (2020). Encuesta educación 2020 y estado de ánimo de estudiantes ante la pandemia: 63% se siente aburrido y sólo un 3% está “feliz” en casa. *Educación2020*.
<https://www.educacion2020.cl/noticias/encuesta-educacion-2020-y-estado-de-animo-de-estudiantes-ante-la-pandemia-63-se-siente-aburrido-y-solo-un-3-esta-feliz-en-casa/>
- Bastidas, A. (08 de 06 de 2015). Autoestima y calidad de vida respétate primero a ti. *Camp*.
<https://www.coachingcamp.es/fitness-coaching/autoestima-y-calidad-de-vida-respetate-primero-a-ti/>
- Brownnetto, G. (2020). La autoestima como factor de riesgo y protector. *EducPrevPy*.
<https://educarparaprevenirpy.com/2020/09/23/la-autoestima-como-factor-de-riesgo-y-protector/>
- Cabana, J. L., Pedra, C. R., Ciruzzi, M. S., Garategaray, M. G., Cutri, A. M., & Lorenzo, C. (2021). Percepciones y sentimientos de niños argentinos frente a la cuarentena COVID-19. *Arch Argent Pediatr*, 119(4), S107-22. https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_suple4_cabana_3-5pdf_1623186259.pdf

- Cancino, A., Gedda, R., y Herrera, T. (2022). Autoestima y autoconcepto académico en escolares durante la pandemia por la COVID-19. *infomed*.
<http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2012/1448>
- Ceballos, N., y Sevilla, S. (2020). *El Efecto del Aislamiento Social por el Covid-19 en la Conciencia Emocional y en la Comprensión Lectora*. Alcalá: Revista Internacional de Educación para la Justicia Social.
- Chota, L., y Shahuano, K. (2015). Autoestima y aprendizaje escolar de los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 288 Divino Niño Jesús. *Ucayali*.
<http://repositorio.unia.edu.pe/bitstream/unia/131/1/Tesis%20Final.pdf>
- Contreras, T. (2017). Los estilos de crianza y su relación en la autoestima de los niños y niñas de tercero. *dspace.uce*. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/13333/1/T-UCE-0010-019-2017.pdf>
- Duque, P. (13 de 06 de 2015). Factores protectores. *slideshare*:
<https://es.slideshare.net/PiedadDuque/factores-protectores-48077312>
- Duran, Z. (2017). La Autoestima y como mejorarla. *Ventana Científica*, 43.
- Farías, J. (2020). Factores protectores de Resiliencia. *academiadigital*.
<http://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/385/tesis%20tpeb519.pdf?sequence=4>
- Fernández, P. (28 de 01 de 2022). La autoestima y los niños. *guiainfantil*.
<https://www.guiainfantil.com/salud/autoestima/index.htm#header2>

- Gómez, E., y Vera, J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*. <https://doi.org/10.15665/rj.v10i1.295>
- Guzmán, L. (2017). *La familia*. Colegio de Ciencias y Humanidades. <https://www.cch.unam.mx/padres/sites/www.cch.unam.mx.padres/files/archivos/La-familia-completo.pdf>.
- Hansen, A., y Sosa, A. (2022). Depresión y autoestima en estudiantes de la educación escolar básica y media de la compañía Itá Corá. Pilar: *Ciencia Latina*. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1796
- Hernández. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill.
- Imhotep. (18 de 01 de 2022). Factor de riesgo y situación de riesgo: diferencias. *smpreencion*: <https://www.smpreencion.com/riesgo-factor-riesgo-situacion-riesgo-diferencias/>
- Infocop. (2021). la pandemia se han incrementado y agravado los problemas psicológicos en niños y adolescentes, según advierte la Fundación ANAR. *Consejo General de Psicología de España*: https://www.infocop.es/view_article.asp?id=18323
- Loredo Barría, V. P., & Kausel Kausel, B. E. (2020). *Actividad física, tiempo en comportamientos sedentarios y autoestima en escolares en pandemia* (Doctoral dissertation, Universidad Andrés Bello). <https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/18568>
- Marchant, T., Haussler, I., y Torretti, A. (1991). *SCRIBD*. <https://es.scribd.com/doc/264073977/TEST-TAE>
- McKay, M . (2019). *Autoestima: Cómo evaluar, mejorar y mantener una sana autoestima*. Editorial Sirio sa.

- Montagud, N. (2021). Los 4 componentes de la autoestima (explicados). *Psicología y Mente*:
<https://psicologiaymente.com/psicologia/componentes-autoestima>
- Mora, J. (2020). *Test de Autoestima Escolar (TAE) - Manual, Protocolos y Normas*.
<https://www.studocu.com/cl/document/universidad-del-bio-bio/psicologia-educacional/test-de-autoestima-escolar-tae-manual-protocolos-y-normas/9484003>
- Núñez, M. (2021). El rol de los padres de familia en el desarrollo de la autoestima en niños y niñas de 4 a 5 años en tiempos de pandemia. Ambato: *Universidad Técnica de Ambato*.
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32680/1/TRABAJO%20DE%20TITULO%20APROBADO%20NU%20CC%2081N%20CC%2083EZ%20MARI%20CC%2081A%20DEL%20CARMEN%2030%2003%202021-signed%20%281%29-signed%20%281%29.pdf>
- Otzen, T. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Panesso, K., y Arango, M. (2017). *La autoestima, proceso humano*. Medellín: *Psyconex*.
<https://www.coachingcamp.es/fitness-coaching/autoestima-y-calidad-de-vida-respetate-primero-a-ti/>
- Paucar, J., y Barboza, S. (2018). *Niveles de autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa 9 de diciembre de pueblo Nuevo Chincha*. Huancavelica: Universidad Nacional Huancavelica.
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1900/TESIS%20SEG.ESP.2018-PAUCAR%20SANTIAGO%20C%20MARTINA%20J.%20Y%20BARZOLA%20D%20C3%20VILA%20SANDRA%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Puebla: *alternativas psicología*.

<https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>

Rodríguez, C., y Gallegos, M. (2021). Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. Costa Rica: *Reflexiones*.

<https://doi.org/10.15517/rr.v100i1.43342>

Sánchez, I. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. Santiago: *Medisan*. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n1/1029-3019-san-25-01-123.pdf>

Sánchez, L. (25 de 06 de 2022). *Formación, componentes e importancia de la autoestima*. Universidad del pacífico: <https://admission.up.edu.pe/blog/2022/05/25/formacion-componentes-e-importancia-de-la-autoestima/>

Sánchez, P., Giraldo, J., y Quiroz, M. (2017). *Impulsividad: una visión desde la neurociencia el comportamiento y la psicología del desarrollo*. *Scielo*. <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v31n1/v31n1a19.pdf>

Venturo, R. (2020). *Niveles de autoestima de los niños y niñas de 5 años de la I.E.I. N° 032 de Puños. Huanca*. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3588/TESIS-SEG-ESP-FED-2020-VENTURO%20ARDELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Identificación del Evaluador:

Yo, Walter Israel Gómez Correa, con C.I. 0105900096, egresado de la carrera de Psicología Educativa Terapéutica de la Universidad del Azuay e investigador responsable, me permito informarle de la posibilidad de que su representado participe en el estudio titulado: La Autoestima en tiempos de pandemia en niños de 9 a 13 años.

Procedimiento:

Se aplicará el test TAE-Alumno a los estudiantes, que consta de 23 preguntas las cuales tiene dos respuestas (si o no), la misma que será de forma presencial. El test puede ser aplicado de forma individual o grupal con un máximo de 15 estudiantes y una duración de 15 a 20 minutos.

Metodología y Muestra:

Participarán todos los estudiantes desde 9 a 13 años de edad de la unidad educativa paccha

Beneficios y riesgos:

- Conocer los niveles de autoestima de los niños de la unidad educativa paccha e identificar el efecto del confinamiento.
- La investigación no tiene riesgo.

Garantías de Confidencialidad:

- La información que se obtenga en esta investigación será utilizada única y exclusivamente para fines de la investigación.
- Los datos de carácter personal que se obtengan en este estudio permanecerán bajo confidencialidad los nombres del participante no serán revelados en el estudio.

Contacto para información adicional:

Si requiere mayor información, se puede poner en contacto al número 0983952771 o al correo walterg8820@hotmail.com

Expresión de conformidad:

Expreso libremente mi conformidad para:

AUTORIZAR:

NO AUTORIZAR:

AUTORIZACIÓN

Yo,.....,con número de cédula.....,he leído el procedimiento descrito arriba. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a)/representado....., perteneciente al gradoparticipe en el estudio de Walter Israel Gómez Correa sobre la autoestima en tiempos de pandemia en niños de 9 a 13 años.

Firma Representante

Fecha: _____

ANEXO 2

TEST DE AUTOESTIMA ESCOLAR (TAE)

Puntaje Bruto:

Puntaje Standard:

Nombre:

Curso:

Colegio:

- | | |
|--|----|
| 1. Mis compañeros se burlan de mí. | Sí |
| 2. Soy una persona feliz. | Sí |
| 3. Soy astuto, inteligente. | Sí |
| 4. Me molesta mi aspecto, el cómo me veo. | Sí |
| 5. Cuando sea grande voy a ser una persona importante. | Sí |
| 6. Soy bueno para hacer mis tareas. | Sí |
| 7. Me gusta ser como soy. | Sí |
| 8. Generalmente me meto en problemas. | Sí |
| 9. Yo puedo hablar bien delante del curso. | Sí |
| 10. Yo soy el último que eligen para los juegos. | Sí |
| 11. Soy buen mozo. | Sí |
| 12. Yo quiero ser diferente. | Sí |
| 13. Me doy por vencido fácilmente. | Sí |
| 14. Tengo muchos amigos. | Sí |
| 15. Cuando intento hacer algo todo me sale mal. | Sí |
| 16. Me siento dejado de lado. | Sí |
| 17. Mi familia está desilusionado de mí. | Sí |